



RSA accreditate nell'ambito territoriale della ATS INSUBRIA

Protocollo accettazione

Domanda unica di inserimento in RSA

(La dichiarazione di residenza ha valore di autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 443 del 28.12. 2000)

Empty box for protocol acceptance

Generalità dell'Interessato/a (soggetto per cui si chiede il ricovero):

Nome ..... Cognome .....

M  F  Stato Civile..... ASST (ex ASL) Residenza.....

Nato/a a..... il .....

Codice Fiscale ..... Comune di residenza.....

Via/Piazza.....tel.....

Tipologia ricovero:  ordinario  temporaneo per dimissioni da H  di sollievo Urgente:  sì  no

Al momento della domanda la persona interessata si trova:  a Domicilio

(Usufruisce di:  Assistenza domiciliare sanitaria (ADI)  Assistenza domiciliare sociale

E' allettata:  SI  NO Ha difficoltà a camminare:  SI  NO Ha disturbi cognitivi:  SI  NO)

in RSA.....  in IDR.....  in Struttura privata.....

in Ospedale .....reparto: .....telefono.....

Medico Medicina Generale Dott./ssa.....telefono.....

Persona di riferimento: nome.....cognome.....

Residente a.....via.....

telefono.....cell..... grado di parentela.....

Codice fiscale .....Indirizzo e - mail:.....

Titolo di rappresentanza legale (nel caso di persone con deficit delle funzioni cognitive):

Amministratore di sostegno  Tutore  Curatore  Procuratore

Seconda persona di riferimento: Nome.....Cognome.....

Grado di parentela..... tel.....cell.....

Indirizzo e - mail:.....

Situazione economica del soggetto di cui si chiede il ricovero in RSA (Pensione):

- INPS cat. VO vecchiaia n. ....
- INPS cat. IO invalidità n. ....
- INPS cat. SO reversibilità n. ....
- INPS cat. PS sociale n. ....
- Stato (INPDAP, Ministero Tesoro, ecc.) n. ....

- Invalidità civile n. ....
- Indennità accompagnamento n. ....
- Altro .....

**Accertamento invalidità civile (barrare la casella che interessa)**

In corso  Accertata di grado .....%  Domanda non presentata Ric. L 104:  Si  No

**ESENZIONI RICONOSCIUTE (CON COPIA DOCUMENTAZIONE)**

.....  
 .....

**Il richiedente:**

Data.....Firma.....

Per il richiedente: nome.....cognome.....

Grado di parentela.....Firma.....

Per il richiedente: nome.....cognome.....

Grado di parentela.....Firma.....

**Documenti da allegare alla domanda:**

- **Copia Tessera sanitaria e Carta di Identità.**
- **Certificato sanitario compilato dal medico curante su modulo allegato.**
- **Certificato VACCINALE.**
- **Consenso al trattamento dei dati da parte della RSA per valutazione ingresso anche da parte di altre strutture.**
- **ESENZIONI RICONOSCIUTE E DI CUI SI È IN POSSESSO.**

*Questo modulo è di per sé sufficiente alla iscrizione del richiedente alla lista d'attesa della RSA a cui si formula la domanda di ricovero.*

# Azienda Speciale Consortile CASA ANZIANI INTERCOMUNALE UGGIATE TREVANO

## **Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13, Reg. UE 2016/679**

In osservanza di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati), siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali da lei forniti.

### **1.SOGGETTI DEL TRATTAMENTO**

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** ai sensi degli artt. 4 e 24 del Reg. UE 2016/679 è **AZIENDA SPECIALE CONSORTILE CASA ANZIANI INTERCOMUNALE**, nella persona del Presidente, Il Sig. Lietti Orazio, con sede in Uggiate Trevano (CO) – via Somazzo,7

### **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Il responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer) opportunamente nominato è contattabile al seguente indirizzo email: [dpo@casanzianiuggiate.it](mailto:dpo@casanzianiuggiate.it)

### **2.TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI**

**Dato personale** qualsiasi informazione riguardante un interessato, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale – cfr. art. 4, c. 1, n. 1 GDPR.

**Categorie di dati particolari** ad es. origine razziale ed etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, iscrizione sindacale, dati biometrici o relativi alla salute – cfr. art. 9 GDPR.

**Dati relativi a condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza** (cfr. art. 10 GDPR) *Dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del d.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale.*

Per **trattamento** di dati personali deve intendersi: *"qualunque operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insieme di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione"*.

Per **interessato** deve intendersi: *"persona fisica indentificata o identificabile"*.

### **3. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

I dati personali comuni e particolari (ex sensibili), volontariamente forniti mediante la compilazione della domanda di ammissione in struttura, saranno trattati da **AZIENDA SPECIALE CONSORTILE CASA ANZIANI INTERCOMUNALE** nel rispetto delle condizioni di liceità ex art. 6 Reg. UE 2016/679 e fino a sua opposizione, al fine dell'inserimento del Suo nominativo nella nostra lista d'attesa (graduatoria), per poterla ricontattare nel caso di future disponibilità della RSA alla Sua accoglienza in qualità di ospite; nonché per le attività amministrativo-contabili. Ai fini dell'applicazione delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali, i trattamenti effettuati per finalità amministrativo-contabili sono quelli connessi allo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, a prescindere dalla natura dei dati trattati.

### **4.MODALITÀ DEL TRATTAMENTO e PERIODO DI CONSERVAZIONE**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati in ottemperanza a quanto previsto dal Reg. UE 2016/679.

I dati saranno conservati per un periodo non superiore agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e successivamente trattati. La informiamo inoltre che i dati personali a Lei riferibili saranno trattati nel rispetto delle modalità indicate nel Reg. UE 2016/679 il quale prevede, tra l'altro, che i dati stessi siano:

- trattati in modo lecito e secondo correttezza;

# Azienda Speciale Consortile CASA ANZIANI INTERCOMUNALE UGGIATE TREVANO

- raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi;
- esatti e, se necessario, aggiornati;
- pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle formalità del trattamento.

## 5. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI

I Suoi dati potranno essere comunicati a Società contrattualmente legate a **AZIENDA SPECIALE CONSORTILE CASA ANZIANI INTERCOMUNALE**, al fine di ottemperare ai contratti o finalità connesse. I dati saranno trattati da **autorizzati**, cioè da persone fisiche autorizzate a compiere operazioni di trattamento dal titolare opportunamente nominate e istruite.

I dati potranno essere comunicati a terzi appartenenti alle seguenti categorie:

- soggetti che forniscono servizi per la gestione del sistema informativo usato da **AZIENDA SPECIALE CONSORTILE CASA ANZIANI INTERCOMUNALE** e delle reti di telecomunicazioni (ivi compresa la posta elettronica);
- studi o società nell'ambito di rapporti di assistenza e consulenza (legale, fiscale, assicurativa, ecc.);
- enti pubblici per l'adempimento degli obblighi di legge (es. ATS, Provincia di Como, Regione Lombardia per progetto CRS-SISS/carta dei servizi, ecc.);

I predetti terzi che appartengono alle categorie suddette svolgono la funzione di Responsabile del trattamento dei dati oppure operano in totale autonomia come distinti Titolari del trattamento. Elenco completo dei Responsabili è disponibile presso la sede del Titolare del trattamento.

I dati di natura personale **non saranno trasferiti all'estero** all'interno o all'esterno dell'Unione Europea.

## 6. NATURA DEL CONFERIMENTO E RIFIUTO

Il conferimento dei dati per la finalità sopra riportata è libero, ma strettamente necessario per poterLe fornire il servizio richiesto e per inserirla nella nostra lista d'attesa. In caso di mancato conferimento e consenso, non sarà possibile trattare i suoi dati per tale finalità.

## 7. DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE 2016/679, rivolgendosi al Titolare, scrivendo all'indirizzo [info@casanzianiuggiate.it](mailto:info@casanzianiuggiate.it). Lei ha il diritto, in qualunque momento, di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento. Inoltre, ha il diritto di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento dei suoi dati (compresi i trattamenti automatizzati, es. la profilazione), nonché alla portabilità dei suoi dati. Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo e giurisdizionale, se ritiene che il trattamento dei dati che la riguardano, violi quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai sensi dell'art. 15 lettera f) del succitato Reg. UE 2016/679, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali e, con riferimento all'art. 6 paragrafo 1, lettera a) e art. 9, paragrafo 2, lettera a), ha il diritto di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato. Nel caso di richiesta di portabilità del dato il Titolare del trattamento Le fornirà in un formato strutturato, di uso comune e leggibile, da dispositivo automatico, i dati personali che la riguardano, fatto salvo i commi 3 e 4 dell'art. 20 del Reg. UE 2016/679.

Ai sensi del medesimo articolo si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Qualora contatti il titolare è pregato di fornire l'indirizzo di posta elettronica, il nominativo, l'indirizzo e/o i numeri di telefono, al fine di permettere la corretta gestione della richiesta.

**Azienda Speciale Consortile  
CASA ANZIANI INTERCOMUNALE  
UGGIATE TREVANO**

**MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI – Reg. UE 2016/679**  
(da compilare a cura di chi presenta la domanda)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di interessato (ospite capace di intendere e volere)

oppure

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di  tutore  amministratore di sostegno  altro (specificare: \_\_\_\_\_)  
di \_\_\_\_\_ (ospite)  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa resa da **AZIENDA SPECIALE CONSORTILE CASA ANZIANI INTERCOMUNALE** ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 inerente il trattamento dei dati conferiti mediante la compilazione della domanda di ammissione ed

**ACCONSENTO AL TRATTAMENTO**

dei dati personali, sia comuni sia particolari (ex sensibili), per la finalità di presentazione della domanda di ammissione presso la struttura.

**Firma per consenso al trattamento  
dell'interessato o di chi ne fa le veci**

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_