

INFORMATIVA ALL'UTENZA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La informiamo che, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, (D.Lgs. 196/03), per poter accettare la presente domanda di ricovero e dar corso all'ammissione presso una R.S.A. è necessario che i soggetti gestori delle R.S.A. per le quali è presentata la domanda conoscano i dati personali del richiedente l'ammissione e i dati personali riguardanti i familiari o le persone a cui fare riferimento per la tutela dello stesso.

I dati personali forniti o altrimenti acquisiti, nel rispetto delle vigenti disposizioni normative, inerenti, connessi e/o strumentali al procedimento di inserimento in R.S.A. formeranno oggetto di trattamento, con l'ausilio di mezzi elettronici, nel rispetto della normativa sopra richiamata, degli obblighi di riservatezza e del segreto professionale e d'ufficio.

La natura del conferimento dei dati non è obbligatoria; ricordiamo tuttavia che la procedura di accoglienza in R.S.A. non può prescindere dall'acquisizione di tutti i dati relativi al richiedente l'ammissione ritenuti utili.

Pertanto, in mancanza del conferimento di dati, la domanda di ammissione in R.S.A. non può essere accolta.

I dati acquisiti saranno comunicati all'A.S.L. della provincia di Sondrio e alla Regione Lombardia per l'assolvimento del debito informativo prescritto dalla normativa regionale.

A ulteriore garanzia della privacy, si comunica che:

- a. tutto il personale è stato informato e formato al rispetto del D.Lgs. 196/03;
- b. in relazione ai predetti trattamenti potrete esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 (che alleghiamo), tra cui in particolare, il diritto di conoscere i vostri dati personali registrati, ottenerne la cancellazione quando consentito dalla legge, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, opporvi a trattamenti specifici;
- c. i responsabili del trattamento dei dati sono individuati all'interno di ogni singola R.S.A.

D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali - Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Dichiarazione di consenso

Il sottoscritto _____, in relazione alla presente domanda di ammissione in R.S.A. del Sig./Sig.ra _____ e presa visione dell'informativa all'utenza sopra esposta, esprime il consenso al trattamento dei dati personali relativi al richiedente il ricovero, per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

In fede

(luogo e data)

(firma)

RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI DELLA PROVINCIA DI SONDRIO

CASA DI RIPOSO "BAITA SERENA" DI VALFURVA
CASA DI RIPOSO "VILLA DEL SORRISO" DI BORMIO
CASA DI RIPOSO "BELLAVISTA" DI SONDALO
CASA DI RIPOSO "VISCANTI VENOSTA" DI GROSIO
CASA DI RIPOSO "G.M. VENZOLI" DI GROSOTTO
CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO
CASA DI RIPOSO "BONGIONI LAMBERTENGI" DI VILLA DI TIRANO
CASA DI RIPOSO "S. ORSOLA" DI TEGLIO
CASA DI RIPOSO "COSTANTE PATRIZI" DI PONTE IN VALTELLINA
CASA DI RIPOSO "MADONNA DELLA NEVE" DI CHIURO
CASA DI RIPOSO CITTÀ DI SONDRIO
CASA DI RIPOSO "S. BENIGNO" DI BERBENNO DI VALTELLINA
CASA DI RIPOSO "S. LORENZO" DI ARDENNO
CASA DI RIPOSO DI TALAMONA
CASA DI RIPOSO "AMBROSETTI PARAVICINI" DI MORBEGNO
CASA DI RIPOSO "CORTI NEMESIO" DI DELEBIO
CASA DI RIPOSO "MADONNA DEL LAVORO" DI DUBINO
CASA DI RIPOSO CITTA' DI CHIAVENNA

DOMANDA DI AMMISSIONE

Compilare questa sezione se la domanda è sottoscritta dall'interessato/a all'ammissione.

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____
a _____ codice fiscale _____
residente nel Comune di _____ in via _____ n° _____
eventuale domicilio (se diverso dalla residenza): Comune _____
via _____ n° _____ telefono n° _____

Compilare questa sezione se la domanda è sottoscritta da persona diversa dall'interessato/a all'ammissione.

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____
a _____ codice fiscale _____
residente nel Comune di _____ in via _____ n° _____
n° telefono _____ in qualità di _____
in nome e per conto del/la
Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____
a _____ codice fiscale _____
residente nel Comune di _____ in via _____ n° _____
eventuale domicilio (se diverso dalla residenza): Comune _____
via _____ n° _____ telefono n° _____

CHIEDE

l'ammissione alle seguenti R.S.A. della Provincia di Sondrio in ordine di preferenza (inserire nelle caselle l'ordine di preferenza assegnando la relativa numerazione):

- [] Casa di Riposo "Baita Serena" di Valfurva
- [] Casa di Riposo "Villa del Sorriso" di Bormio
- [] Casa di Riposo "Bellavista" di Sondalo
- [] Casa di Riposo "Visconti Venosta" di Grosio
- [] Casa di Riposo "G.M. Venzoli" di Grosotto
- [] Casa di Riposo Città di Tirano
- [] Casa di Riposo "Bongioni Lambertenghi" di Villa di Tirano
- [] Casa di Riposo "S. Orsola" di Teglio
- [] Casa di Riposo "Costante Patrizi" di Ponte in Valtellina
- [] Casa di Riposo "Madonna della neve" di Chiuro
- [] Casa di Riposo Città di Sondrio
- [] Casa di Riposo "S. Benigno" di Berbenno di Valtellina
- [] Casa di Riposo "S. Lorenzo" di Ardenno
- [] Casa di Riposo di Talamona
- [] Casa di Riposo "Ambrosetti Paravicini" di Morbegno
- [] Casa di Riposo "Corti Nemesio" di Delebio
- [] Casa di Riposo "Madonna del Lavoro" di Dubino
- [] Casa di Riposo Città di Chiavenna

CHIEDE

che la proposta di ammissione venga comunicata al seguente numero telefonico (indicare numeri che consentano la pronta reperibilità):

Tel.n° _____ del Sig./ra _____

DICHIARA

- di avere preso conoscenza delle procedure di ammissione previste dai regolamenti delle R.S.A. per le quali presenta la domanda di ingresso e di accettarle;
- di accettare espressamente i criteri di formazione delle graduatorie, i termini di scadenza per l'accettazione della proposta di ingresso, le modalità di cancellazione della domanda dalla lista di attesa per rinuncia tacita o espressa all'ingresso.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente le eventuali modifiche della situazione socio-sanitaria o dei dati indicati nella domanda, nonché l'eventuale ritiro della domanda stessa.

PRENDE ATTO

- che il ricovero in R.S.A. determinerà l'obbligo alla corresponsione di una retta nell'importo stabilito dalle singole residenze.

Data _____

Firma _____