

# "S. Domenico"

## DOMANDA DI AMMISSIONE

\_\_ / \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

### C H I E D E

per conto \_\_\_ / del \_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Codice Regionale S.S.N. \_\_\_\_\_ l'inserimento nella graduatoria della  
A.S.P. "S. Domenico" di Pescia ai fini dell'accesso alla struttura.

*Preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali resa ai sensi del-  
l'articolo 13 D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati propri e del soggetto rap-  
presentato ai fini della valutazione e del conseguente inserimento nella graduatoria per  
l'accesso alla struttura.*

In Fede \_\_\_\_\_

Pescia, lì \_\_\_\_\_

# "S. Domenico"

## PERSONA/E DI RIFERIMENTO

1) Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

2) Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

3) Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

## DOCUMENTI E MATERIALI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE

Al momento dell'ingresso dovrà portare con sé la seguente documentazione:

- Carta d'identità e codice fiscale
- Libretto sanitario e tessera sanitaria
- Certificato del medico con notizie sulle patologie dell'anziano e terapia effettuata a domicilio
- Farmaci per la terapia dei primi giorni di ricovero
- Esami clinici recenti o eventuale cartella clinica o altra documentazione medico/assistenziale
- Eventuali richieste o gli ausili già concessi dalla A.U.S.L. (materassino antidecubito, carrozzina, prodotti per incontinenti, etc.)
- Estratto del verbale della Commissione Multidimensionale per la valutazione del grado di non autosufficienza
- Corredo personale indicativo: 5 cambi completi di abbigliamento di capi usati abitualmente dall'ospite comprese scarpe e pantofole

# “S. Domenico”

Pescia, \_\_\_\_\_

  I   sottoscritt \_\_\_\_\_ ospite dell’A.S.P. “S. Domenico”

dichiara di autorizzare l’Azienda a dare informazioni alle sottoindicate persone:

---

---

---

In Fede \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

  I   sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ospite dell’A.S.P. “S. Domenico” Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dichiara di autorizzare l’Azienda a dare informazioni alle sottoindicate persone:

---

---

---

---

---

In Fede \_\_\_\_\_

**CERTIFICATO MEDICO**  
=====

DOTT. \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

ABITAZIONE: VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_

STUDIO: VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_

LUOGO DI RILASCIO \_\_\_\_\_ LI' \_\_\_\_\_

CERTIFICO DI AVER VISITATO IN DATA \_\_\_\_\_

IL/LA SIG. \_\_\_\_\_ NATA IL \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

1) IL/LA QUALE RISULTA ESSERE AUTOSUFFICIENTE

2) IL/LA QUALE RISULTA ESSERE PARZIALMENTE AUTOSUFFICIENTE

3) IL/LA QUALE RISULTA ESSERE PARZIALMENTE NON AUTOSUFFICIENTE

4) IL/LA QUALE RISULTA ESSERE NON AUTOSUFFICIENTE.

CERTIFICATO RILASCIATO SU RICHIESTA DELL'INTERESSATO PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE.

\_\_\_\_\_  
( Firma ed eventuale timbro )

## **INFORMATIVA CLIENTI-DEGENTI E CLIENTI-FAMILIARI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 30.06.2003, N. 196**

In osservanza di quanto previsto ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs 30 giugno 2003, **la ASP S.Domenico con sede in Pescia (PT), via Colle dei Fabbri n. 8**, nella sua qualità di titolare del trattamento dati, informa il cliente-degente e il cliente-familiare su quali siano le finalità e modalità del trattamento dei dati personali raccolti, il loro ambito di comunicazione e diffusione, oltre la natura del loro conferimento.

I dati oggetto del trattamento, raccolti presso il Cliente-degente o terzi (familiare, trasportatori istituzionali, Ausl), e raccolti presso il cliente-familiare sono trattati ed utilizzati direttamente per adempiere a finalità strumentali al compimento delle attività specifiche e istituzionali della ASP nel completo rispetto del principio della correttezza, di necessità e delle disposizioni di legge.

Il trattamento dei dati è eseguito attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o mediante l'utilizzo di supporti cartacei. I dati sono conservati in archivi cartacei ed informatici per cui sono assicurate le misure di sicurezza minime previste dal legislatore.

I dati del Cliente-degente e del Cliente-familiare saranno conservati per il tempo necessario all'espletamento delle finalità connesse all'espletamento dei servizi richiesti a questa ASP, nonché per gli adempimenti contabili e fiscali secondo quanto previsto dalla legge.

Ai sensi dell'art. 24 D. Lgs. 196/2003 il consenso al trattamento dei dati personali e identificativi non è necessario in quanto gli stessi sono raccolti per adempiere ad obbligo di legge o per l'esecuzione di obblighi derivanti da contratto. La natura del conferimento è pertanto obbligatoria e non facoltativa. Un eventuale rifiuto alla dazione dei dati comporterebbe l'impossibilità di esecuzione del servizio richiesto.

Il titolare rende noto che l'eventuale non comunicazione o comunicazione errata di una delle informazioni obbligatorie ha come conseguenza l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso.

Il Cliente-degente e il Cliente-Familiare potranno far valere i diritti come espressi dagli artt. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs 30/06/03 del n. 196, rivestendo la qualifica giuridica di "interessati". Tali diritti possono essere fatti valere rivolgendosi al titolare del trattamento ovvero alla ASP S.Domenico con sede in Pescia (PT), Via Colle dei Fabbri n. 8. In particolare secondo l'art. 7 l'interessato può 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. 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. 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. 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. Le richieste possono essere comunicate sia per iscritto che mediante comunicazione telefonica o telematica.

### **IN PARTICOLARE PER IL CLIENTE-DEGENTE**

I dati personali e sensibili comunicati dal cliente/degente o dai terzi non sono soggetti a diffusione. La loro eventuale comunicazione sarà effettuata solo a favore di soggetti necessari all'espletamento delle attività istituzionali della ASP, come le varie strutture AUSL.

# “S. Domenico”

Per quel che attiene al trattamento dei dati sensibili, è necessario che il Cliente presti il proprio consenso. In caso di rifiuto e/o di mancato conferimento del consenso al trattamento dei dati sensibile questa ASP non potrà procedere alla somministrazione del servizio richiesto.

## **Firma del titolare, ASP S.Domenico**

### **F.to Presidente Pro-tempore**

**Piero Danesi**

## **Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati sensibili**

Il sottoscritto interessato – o tutore in caso di soggetto incapace di intendere di volere - con la firma apposta in calce alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il titolare, proceda ai trattamenti dei propri dati sensibili come risultanti dalla presente scheda.

Presta il proprio consenso sin da ora affinché il titolare possa comunicare i dati a terzi in ottemperanza a obblighi di legge o necessità proprie della ASP, sempre e secondo i principi di correttezza e liceità.

In fede.

IL Cliente/Degente

\_\_\_\_\_

Firma in caso di tutore (inserire in stampatello in questo spazio nome e cognome)

\_\_\_\_\_

## **IN PARTICOLARE PER IL FAMILIARE**

I dati personali comunicati dal Cliente non sono soggetti a diffusione. La loro eventuale comunicazione sarà effettuata solo a favore di soggetti necessari all'espletamento delle attività istituzionali della ASP, come gli adempimenti fiscali o ai fini di fatturazione.

I dati del Cliente saranno conservati per il tempo necessario per gli adempimenti contabili e fiscali secondo quanto previsto dalla legge.

## **Firma del titolare, ASP S.Domenico**

### **F.to Presidente Pro-tempore**

**Piero Danesi**