

Data di emissione: 16.10.2018

Approvazione: IL DIRETTORE

Spettabile  
**A.P.S.P. "Casa Laner"**  
Via P. Giovanni XXIII, 1  
38064 – FOLGARIA (TN)

**OGGETTO: domanda di ammissione presso i servizi residenziali.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
con la presente chiede

**l'ammissione presso i Servizi Residenziali della struttura A.P.S.P. "Casa Laner" di Folgaria:**

- per sé
- in qualità di \_\_\_\_\_ del/ la Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**in posto letto di:**

- Casa Soggiorno (*pl autosufficiente*) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- R.S.A. (*pl non convenzionato non autosufficiente*) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Provenienza:**

- Domicilio
- Ospedale \_\_\_\_\_
- Altra struttura protetta \_\_\_\_\_

**Motivo della richiesta:** (*una sola risposta – indicare il motivo prevalente*)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> perdita autonomia                | <input type="checkbox"/> stabilizzazione stato clinico (post acuzie) |
| <input type="checkbox"/> insufficienza supporto familiare | <input type="checkbox"/> solitudine                                  |
| <input type="checkbox"/> alloggio non idoneo              | <input type="checkbox"/> altra motivazione sociale                   |

**Eventuali comunicazioni scritte e/o telefoniche dovranno essere segnalate al seguente REFERENTE:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a comunicare alla RSA l'eventuale rinuncia all'ingresso a seguito di eventi diversi (ricovero in altre strutture, decesso, ecc.)

**In caso di rifiuto a seguito comunicazione disponibilità posto letto la domanda sarà depennata dalla lista d'attesa.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Nel caso il richiedente sia persona diversa dall'interessato all'ammissione, la presente domanda è da intendersi effettuata con il consenso di quest'ultimo.*

Data di emissione: 16.10.2018

Approvazione: IL DIRETTORE

**INFORMATIVA "BREVE" SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Art. 13 reg. UE 2016/679**

**Titolare del trattamento:** A.P.S.P. "Casa Laner" con sede in Folgaria (TN);

**Finalità del trattamento:** adempimento delle funzioni istituzionali strettamente correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui la nostra Amministrazione è competente;

**Base del trattamento:** esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri;

**Trattamento di categorie particolari di dati personali:** il trattamento potrebbe riguardare dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali" (informazioni relative allo stato di salute). La base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;

**Modalità del trattamento:** tutti i dati sono trattati in forma cartacea ed elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR;

**Obbligatorietà del conferimento:** il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta per l'Amministrazione l'impossibilità di rispondere in tutto o in parte alle richieste presentate dagli interessati e dare esecuzione a quanto di propria spettanza;

**Comunicazione, diffusione e destinatari:** i dati possono essere comunicati ai soli terzi legittimati. I dati comunicati non saranno trasferiti extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. I dati possono essere conosciuti dal titolare, dai responsabili del trattamento, dagli incaricati del trattamento appositamente istruiti. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati. Il loro elenco è sempre accessibile presso la sede del titolare;

**Durata del trattamento e periodo di conservazione:** i dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del rapporto in essere tra le parti e saranno conservati per il tempo di legge;

**Diritti dell'interessato:** l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Re. UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR;

**Responsabile Protezione Dati (RPD):** la nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: [servizioldpo@upipa.tn.it](mailto:servizioldpo@upipa.tn.it).

*Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa*

Folgaria \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE**

- Vista la domanda di ammissione;
- Visto il parere del Coordinatore Sanitario;
- Visto il Regolamento interno approvato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 14 dd. 06/08/2009 e ss.mm.

**AUTORIZZA**                       **NON AUTORIZZA**

l'ammissione del/della Sig./ra \_\_\_\_\_ su posto letto in

**Casa Soggiorno**                       **R.S.A.**

**IL DIRETTORE**  
- dott. Giovanni Bertoldi -

Folgaria, \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'ufficio**

**A seguito comunicazione disponibilità del posto letto richiesto in data \_\_\_\_\_**  
**per il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ il REFERENTE Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_**

**ACCETTA** con data ingresso \_\_\_\_\_

**RINUNCIA DEFINITIVAMENTE** all'ingresso per \_\_\_\_\_