



FONDAZIONE "S.MARIA DEL CASTELLO" O.N.L.U.S.

RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE

Carpenedolo (BS)

Telefono _____

Cellulare _____

Rapporti con l'Ospite: Parente (specif.), Tutore, Amm. di Sostegno _____

2) Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Comune _____

Telefono _____

Cellulare _____

Rapporti con l'Ospite: Parente (specif.), Tutore, Amm. di Sostegno _____

A tale scopo:

- 1) Dichiaro di assumermi ogni responsabilità in merito alla compilazione della presente domanda ed alla veridicità dei dati in essa contenuti;
- 2) di essere a conoscenza e di accettare senza eccezione o riserva il "Regolamento per l'ammissione la permanenza e la dimissione degli Ospiti", ed eventuali aggiornamenti futuri che, sottoscritto per accettazione, allego come parte integrante alla presente domanda;
- 3) di essere a conoscenza che la retta di degenza può variare a giudizio insindacabile del Consiglio di Amministrazione ed ad effettuare il pagamento della stessa come indicato nel contratto di ingresso;
- 4) di impegnarmi a fornire tutti i dati e la documentazione che verranno richiesti al momento dell'ingresso;
- 5) di ricevere l'informativa per l'Amministratore di Sostegno: "Tutela della persona fragile con limitata capacità di agire".

ALLEGATI:

- Certificato medico come da modulistica;
- Regolamento ammissione permanenza e dimissione Ospiti sottoscritto per accettazione;
- Certificazione invalidità
- Eventuale indennità di accompagnamento.

I ___ RICHIEDENT___

Luogo

Data

Fondazione S.Maria del Castello Onlus (Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale)

Via Laffranchi, 13 25013 CARPENEDOLO (BS) Tel. 030/9697515 Fax. 030/9697516 Codice Fiscale 85001050179

Partita IVA 00725710982 email: rsacarpenedolo@foondsantamaria.191.it PEC: fondazioneasantamariacastello@pec.it

www.rsacarpenedolo.it



FONDAZIONE "S.MARIA DEL CASTELLO" O.N.L.U.S.

RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE

Carpenedolo (BS)

NOME OSPITE _____

Consenso Informato al trattamento dei dati (D.lgs 196/2003)

Informativa

Il D. lgs 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza e i diritti della persona per la quale si richiede l'ospitalità in RSA.

Ai sensi dell'art 13 della legge predetta, Le comunichiamo che i dati saranno trattati al solo scopo di valutare le sue condizioni attuali, in funzione dell'ammissione in RSA ed hanno natura obbligatoria. Gli stessi dati potranno essere forniti alla Regione Lombardia o all'ASL di Brescia via Duca degli Abruzzi, o di Montichiari Via Falcone 18, per gli obblighi di legge.

Per far valere i diritti in oggetto, così come previsto dagli Art. 7-8-9 del D.lgs 196/03, potrà rivolgersi alla Regione, all'ASL di Brescia o a questa RSA.

Consenso

Il sottoscritto/a acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali da parte della RSA che ho scelto per il ricovero, dichiarando di avere avuto, in particolare conoscenza che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 23 della Legge citata.

Il sottoscritto esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili secondo le modalità e per le finalità di cui alla D.Lgs n. 196/2003.

Carpenedolo, data _____

Firma dell'Ospite _____

Firma dell'Amministratore di Sostegno _____

Firma del Tutore _____

L'ospite non è in grado di firmare, per presa visione:

Parente (cognome e nome) _____

Grado di parentela _____

Firma _____

Riservato all'Ufficio Amministrazione

Ricevuta in data _____

Fondazione S.Maria del Castello Onlus (Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale)

Via Laffranchi, 13 25013 CARPENEDOLO (BS) Tel. 030/9697515 Fax. 030/9697516 Codice Fiscale 85001050179

Partita IVA 00725710982 email: rsacarpenedolo@foondsantamaria.191.it PEC: fondazioneasantamariacastello@pec.it

www.rsacarpenedolo.it