

CASA DI RIPOSO DON F. CREMONA ETS

Via Britannici 18 – 25036 Palazzolo sull'Oglio (BS)

Tel. 0307437711

e-mail: don_cremona@libero.it pec: doncremona@pec.it

Codice struttura: 001473 CF: 01775950171 P.IVA: 00653870980

AL PRESIDENTE

CASA DI RIPOSO DON F CREMONA ETS

PALAZZOLO SULL'OGLIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TEL _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a presso codesta Casa di Riposo e dichiara di essere a conoscenza e di accettare le norme che regolano la vita comunitaria.

DICHIARA

Di essere residente nel comune di Palazzolo Sull' Oglio o nel comune di _____

Ricompreso nell'area ATS di Brescia e di avere ancora in vita i seguenti parenti:

grado di parentela	Cognome e nome	Via, numero, CAP, città	Telefono	e-mail

Palazzolo Sull'Oglio, li _____

IL RICHIEDENTE _____

Nel caso di soggetto non autosufficiente la domanda va firmata alla voce "richiedente" dal soggetto che ne ha la tutela o la rappresentanza

CASA DI RIPOSO DON F. CREMONA ETS

Via Britannici 18 – 25036 Palazzolo sull'Oglio (BS)

Tel. 0307437711

e-mail: don_cremona@libero.it pec: doncremona@pec.it

Codice struttura: 001473 CF: 01775950171 P.IVA: 00653870980

DOMANDA DI INGRESSO

COGNOME E NOME _____

DATAT DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

COMUNE DI RESIDENZA _____

VIA _____ N _____ TEL _____

ATS DI PROVENIENZA _____ ATS DI APPARTENENZA _____

PENSIONE _____ N° ESENZIONE TICKET _____

CODICE FISCALE _____

MEDICO CURANTE _____

INVALIDITA' CIVILE: SI ☐ NO ☐ ACCOMPAGNAMENTO: SI ☐ NO ☐ DAL _____

GRADO DI ISTRUZIONE

1. Analfabeta
2. Elementare
3. Media inf.
4. Media sup.
5. Università
6. Non risposta

POSIZIONE PROFESSIONALE

1. Operaio /a
2. agricoltore
3. Lavoratore autonomo
4. Impiegato/a
5. Libero professionista
6. Nessuna
7. Non risposta

STATO CIVILE

1. Nubile/ celibe
2. Vedovo/a
3. Coniugato/a
4. Separato/a
5. Divorziato/a
6. Non risposta

CONDIZIONE PROFESSIONALE

1. attiva
2. Non attivo/a
3. Non risposta

CASA DI RIPOSO DON F. CREMONA ETS

Via Britannici 18 – 25036 Palazzolo sull'Oglio (BS)

Tel. 0307437711

e-mail: don_cremona@libero.it pec: doncremona@pec.it

Codice struttura: 001473 CF: 01775950171 P.IVA: 00653870980

PROVENIENZA

1. Domicilio
2. Ospedale
3. Altra struttura
4. Altro

INIZIATIVA DELLA DOMANDA

1. propria
2. Familiare o affine
3. Soggetto civilm. obbligato
4. tutore

LA PERSONA E' INFORMATA DELLA DOMANDA?

1. SI
2. NO

MOTIVO DELLA DOMANDA

- | | |
|--|------------------------|
| 1. Perdita dell'autonomia | 4. Alloggio non idoneo |
| 2. Famiglia non in grado di provvedere | 5. Altro _____ |
| 3. Solitudine | |

PERSONA DI RIFERIMENTO CONTATTABILE

Cognome e nome _____

Comune di residenza _____

Via _____ n. _____ cap _____

Telefono / mail _____

Grado di parentela _____

Firma del richiedente

Data domanda _____

CASA DI RIPOSO DON F. CREMONA ETS

Via Britannici 18 – 25036 Palazzolo sull'Oglio (BS)

Tel. 0307437711

e-mail: don_cremona@libero.it pec: doncremona@pec.it

Codice struttura: 001473 CF: 01775950171 P.IVA: 00653870980

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CASA DI RIPOSO DON F. CREMONA.

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

DICHIARA

- ☐ DI NON AVERE IN CORSO DOMANDA DI CONCESSIONE DI ASSEGNO DI ACCOMPAGNAMENTO O RICONOSCIMENTO DELL'INVALIDITA'
- ☐ DI AVERE OTTENUTO IL RICONOSCIMENTO DI INVALIDO COME RISULTA DA COPIA DEL VERBALE ALLEGATO
- ☐ DI NON AVERE OTTENUTO L'ASSEGNO DI ACCOMPAGNAMENTO (INDIPENDENTEMENTE DALLA RISCOSSIONE) COME RISULTA COPIA DEL VERBALE ALLEGATO.
- ☐ DI AVER PRESENTATO DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DELL'INVALIDITA' E DI AVERE LA PRATICA TUTT'ORA IN CORSO (ALLEGATO COPIA DELLA DOMANDA PRESENTATA)
- ☐ DI AVER PRESENTATO DOMANDA DI CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI ACCOMPAGNAMENTO E DI AVERE LA PRATICA TUTT'ORA IN CORSO (ALLEGATO COPIA DELLA DOMANDA PRESENTATA)

Lì _____

IL RICHIEDENTE

Nel caso di soggetto non autosufficiente la dichiarazione va resa e sottoscritta dal soggetto che ha la tutela e/o rappresentanza.

CASA DI RIPOSO DON F. CREMONA ETS

Via Britannici 18 – 25036 Palazzolo sull'Oglio (BS)

Tel. 0307437711

e-mail: don_cremona@libero.it pec: doncremona@pec.it

Codice struttura: 001473 CF: 01775950171 P.IVA: 00653870980

CASA DI RIPOSO DON FERDINANDO CREMONA ETS

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**EVENTUALI CLIENTI GENERICI PEROSNE FISICHE :
INFORMAZIONI**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, la informiamo che la nostra organizzazione ha improntato le proprie attività in modo da offrire la massima tutela dei suoi dati personali, che lei ci fornisce o di cui comunque venissimo a conoscenza.

I dati forniti saranno trattati con le seguenti finalità:

- finalità strumentali alla gestione del rapporto con i clienti,
- finalità connesse agli obblighi di legge,
- finalità di tipo gestionale, di gestione finanziaria e creditizia, di controllo e tutela dei crediti.

Premesso che tali dati saranno utilizzati esclusivamente in funzione della diretta finalità per cui ci sono forniti, precisiamo che l'opposizione al trattamento o il mancato conferimento di taluni dati potrebbe rendere impossibile l'esecuzione di contratti e la continuazione del rapporto.

Consideri che:

- i dati potranno essere da noi comunicati alle società di assicurazione e a fornitori di servizi, quali, a titolo esemplificativo, agenti, servizi bancari, finanziari, contabili, di consulenza fiscale, di trasporto, controllo e recupero crediti, nonché, nell'ambito di obblighi derivanti da normative nazionali o locali, a enti locali ed altri enti pubblici.
- In ogni momento lei potrà chiedere, fermo restando quanto sopra detto in riferimento al mancato consenso, di esercitare i suoi diritti, compresi l'accesso ai dati personali trattati, la richiesta di procedere alla loro rettifica o cancellazione, alla limitazione del trattamento, nonché a revocare il consenso fornito o ad opporsi al trattamento stesso, alla portabilità dei dati, come pure di proporre reclamo al Garante della Privacy.

I dati forniti saranno conservati per tutta la durata del rapporto instaurato e comunque quantomeno per i tempi minimi richiesti dalle normative di legge di riferimento. La conservazione dei dati sanitari è sottoposta alle leggi dello Stato in materia. Allo stato attuale la conservazione è illimitata. I dati di diversa natura, fatti salvi gli eventuali obblighi di legge, verranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati

Titolare del trattamento è CASA DI RIPOSO DON FERDINANDO CREMONA ETS, con i seguenti contatti:

- Sede: Palazzolo – 25036 in via Britannici, 18
- Telefono: 030/7437711
- Mail: direzionegeneraledoncremona@gmail.com

Il responsabile per la protezione dei dati è contattabile a mezzo e-mail al seguente indirizzo dpo@doncremona.com

Il Titolare del trattamento

(timbro azienda e firma Legale Rappresentante)

Data _____

in fede _____