

DOMANDA DI ACCESSO AI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATI A.D.I.

Domanda di accesso ai servizi di assistenza domiciliare A.d.i. erogati in regime privatistico dalla Fondazione Beata Lucia Versa Dalumi O.n.l.u.s.

L'Assistenza domiciliare integrata (A.D.I) è un servizio pensato al fine di garantire a persone non autosufficienti e/o in condizioni di fragilità, con patologie in atto o esiti delle stesse, percorsi assistenziali specifici al proprio domicilio denominati "cure domiciliari". Il servizio si traduce in un insieme organizzato di trattamenti medici, infermieristici e riabilitativi, necessari per stabilizzare il quadro clinico, limitare il declino funzionale e migliorare la qualità della vita.

DATI RIFERITI ALLA PERSONA PER LA QUALE SI RICHIEDE IL SERVIZIO

Per la Sig./Sig.ra _____ (nome e cognome) nata il _____ a _____
Prov. di _____ codice fiscale: _____ e tessera sanitaria _____ .
Residente a _____ prov. di _____ In via _____
numero di telefono _____ email _____ .

DATI RIFERITI ALLA PERSONA CHE FIRMA LA DOMANDA (solo se diversa da chi richiede il servizio)

Sig./Sig.ra _____ (nome e cognome) nata il _____ a _____
Prov. di _____ codice fiscale: _____ .
Residente a _____ prov. di _____ In via _____
numero di telefono _____ email _____ .
In qualità di (figlio/amministratore di sostegno/tutore/parente...) _____
del sig. / della sig.ra _____ .

CHIEDE

l'accesso alla valutazione prevista per la fruizione degli interventi offerti dalla Fondazione Beata Lucia Versa Dalumi O.n.l.u.s. per i servizi di assistenza domiciliare integrata A.d.i.

Luogo e data _____

Firma _____

IN PARTICOLARE NECESSITA DI

(barrare con una crocetta)

	Prestazione di prelievi Infermieristici	€ 15,00 orari
	Prestazione Infermieristica	€ 26,00 orari
	Prestazione fisioterapica	€ 26,00 orari
	Prestazione O.S.S.	€ 21,00 orari
	Prestazione O.S.A.	€ 18,50 orari
	Prestazione fisiatrica	€ 100,00 orari
	Prestazione geriatra	€ 140,00 orari
	Prestazioni Psicologiche	€ 35,00 orari
	Prestazioni Educative	€ 26,00 orari

Si prega di allegare:

1. Prescrizione del proprio Medico di Medicina Generale indicante i bisogni dell'interessato
2. Copia della carta d'identità
3. Copia della tessera sanitaria e di eventuali esenzioni
4. Copia del verbale d'invalidità (se in possesso)
5. Copia di eventuale documentazione sanitaria recente
6. Informativa Privacy (che segue) debitamente sottoscritta.

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: ADI

Gentile Signora/Egregio Signore,
ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati, di seguito "Regolamento"), la Fondazione Beata Lucia Versa Dalumi O.n.l.u.s. di Bagolino, in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi Dati Personali (d'ora innanzi, per brevità, il "Titolare") Le fornisce le seguenti informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali comuni e particolari (vale a dire dati idonei a rivelare la vita sessuale, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere della persona) nonché dati relativi alla salute della persona.

La informiamo che i Suoi dati e/o quelli della persona della quale Lei ha la legale responsabilità saranno trattati, nel rispetto della citata normativa, esclusivamente per l'espletamento delle proprie finalità istituzionali inerenti, connesse e strumentali ai servizi assistenziali/sanitari offerti.

1. Titolare del trattamento

Il Titolare del Trattamento è la Fondazione Beata Lucia Versa Dalumi O.n.l.u.s. con sede a Bagolino(BS) in Via A. Lombardi n. 5

2. Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto delle condizioni di liceità ex art. 6 Reg. UE 2016/679 per le seguenti finalità:

- A. Erogazioni di prestazioni di prevenzione, cura riabilitazione e comunque al fine primario di tutelare la salute della persona assistita;
- B. valutazione, programmazione, gestione e controllo dell'assistenza socio sanitaria, anche ai fini della trasmissione elettronica o comunicazione dei dati agli enti istituzionali competenti, nei limiti di quanto previsto da norme e regolamenti europei, statali e regionali vigenti;
- C. amministrativo-contabili correlate all'espletamento di obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché impartite da autorità a ciò legittimate

La Fondazione necessita di un Suo specifico consenso per poter trattare i dati riguardanti il Suo stato di salute. Il rilascio del suddetto consenso è necessario per consentire alla Struttura di trattare i Suoi dati di salute per curarLa in modo appropriato; l'eventuale rifiuto a prestare il consenso non consentirà di erogarLe la prestazione richiesta, che verrà effettuata solo in caso di emergenza o se disposta dalla Pubblica Autorità.

3. Conservazione dei dati personali

I dati personali oggetto di trattamento saranno conservati in ottemperanza a quanto statuito dall'art. 5 comma 1 lett. e) del Regolamento in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità cui al punto 1 per le quali i dati personali sono trattati o per il tempo strettamente necessario all'adempimento di obblighi di legge. Il Titolare fa riferimento ai tempi stabiliti nel Massimario di scarto del "Titolario e Massimario del Sistema Sociosanitario Lombardo, già Sistema Sanitario e Sociosanitario di Regione Lombardia".

Documento	Durata Della Conservazione
Documentazione sanitaria (cartella riabilitativa, cartella sociale, cartella clinica, FASAS, ..)	Illimitata (salvo disposizioni regionali)
Documentazione di natura amministrativa	10 anni salvo sospensione o interruzione art. 2946 cc

4. Modalità e logica del trattamento

Sia i dati particolari che i dati comuni vengono raccolti presso l'interessato o presso persone diverse dall'interessato, atte comunque a tutelarne gli interessi (parenti e/o coloro i quali esercitano la legale responsabilità sull'interessato), quando lo stesso non è in grado di fornirli personalmente. Il trattamento dei dati, viene eseguito sia attraverso strumenti informatici, sia attraverso la raccolta dei documenti in tradizionali fascicoli, schede e archivi cartacei, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

5. Categorie di soggetti terzi ai quali potrebbero essere comunicati i dati

I dati di natura personale e quelli appartenenti a categorie particolare, potranno essere comunicati a destinatari, che tratteranno i dati in qualità di responsabili e/o in qualità di persone autorizzate al trattamento dei dati che agiscono sotto l'autorità del Titolare e/o del Responsabile per le finalità indicate al punto 1. Precisamente, i dati saranno comunicati a:

- Persone fisiche autorizzate dal Titolare al trattamento in ragione dell'espletamento delle loro mansioni lavorative (es. personale sanitario e amministrativo, amministratori di sistema ecc...);
- soggetti terzi in rapporto contrattuale o convenzionale con il Titolare (es. laboratori, professionisti, terze strutture pubbliche o private);
- organismi sanitari pubblici e privati, altri organismi del Servizio Sanitario Nazionale, organi della pubblica amministrazione, autorità di pubblica sicurezza, autorità giudiziaria ed enti assicurativi e altri soggetti, a cui sia obbligatorio comunicare i Dati Personali in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità

L'elenco dei Responsabili del trattamento è costantemente aggiornato e disponibile presso la sede della fondazione.

I dati sanitari dell'interessato potranno essere comunicati ai prossimi congiunti dell'utente e/o a terze persone solo se da questi espressamente indicate ovvero solo se colui il quale ha la legale responsabilità sull'utente abbia, preventivamente autorizzato tale comunicazione.

6. Trasferimento dei dati personali verso un paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

Nessun dato personale dell'Utente verrà trasferito a un paese terzo al di fuori della Unione Europea o ad Organizzazioni Internazionali.

7. Diritti dell'interessato

Ai sensi degli artt. 15 e ss. del GDPR, l'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento:

- L'accesso ai suoi dati personali;
- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- l'opposizione al trattamento;
- la portabilità dei dati nei termini di cui all'art. 20 cit.;

qualora il trattamento sia basato sull'articolo 6, paragrafo 1, lettera a), oppure sull'articolo 9, paragrafo 2, lettera a), cit. la revoca del consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, l'interessato che ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione (art. 77 cit.).

(20/11/2018)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a

OPPURE

Il/La sottoscritto/a

In qualità di

familiare convivente curatore familiare amministratore di sostegno

Dichiara di aver letto l'informativa di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e s.m.i sul trattamento dei dati personali, sopra riportata

acconsente

non acconsente

al trattamento dei dati personali, comuni e particolari, per le finalità descritte nell'informativa che precede, nonché alla comunicazione dei dati personali comuni e sensibili ai soggetti ivi indicati.

Autorizzo a fornire le informazioni sul mio stato di salute, ai soggetti sotto riportati (es: familiari, parenti).

ATTENZIONE: i dati verranno comunicati **esclusivamente** ai soggetti sopra elencati, salvo Vs. rettifica scritta.

La ringraziamo per l'attenzione che ha voluto dedicarci e La preghiamo di volerci restituire, debitamente sottoscritto, il presente modulo.

Luogo e Data _____ - Firma _____