|  |
| --- |
| Ein Bild, das orange, Rechteck, Symbol, Design enthält.  Automatisch generierte BeschreibungÖffentlicher Betrieb für Pflege- und Betreuungsdienste | Azienda Pubblica di Servizi alla Persona |
|  | **MARTINSHEIM****Seniorenwohnheim | Residenza per anziani**Bahnhofstraße 10 Via Stazione | 39024 Mals / Malles VenostaSteuernr. – Cod. fisc. 82006570210 | Partita IVA Nr. 01246360216🕿 0473/843200 | Fax 0473/843201 | [www.martinsheim.it](http://www.martinsheim.it) | info@martinsheim.it | pec. martinsheim@legalmail.it |
|

|  |  |
| --- | --- |
| An die Verwaltung desÖBPB „Martinsheim“ MalsBahnhofstraße 10**39024 Mals**Der/Die Unterfertigte (Erklärung im Sinne des Art. 46 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445, in geltender Fassung)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_wohnhaft in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Straße \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Steuernummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ersucht**um Zuweisung einer **Wohneinheit in der Wohnge-meinschaft für Seniorinnen und Senioren** im Sinne des Beschlusses der Landesregierung Bozen vom Nr. 888 29.11.2022 im Seniorenwohnheim „Martinsheim“ Mals für sich alleine bzw. für sich und\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Er/Sie erklärt/erklären (bei gemeinsamen Ansuchen müssen beide Antragsteller die Kriterien erfüllen):* mindestens 65 Jahre alt zu sein
* Der Pflegestufe 0 oder 1 anzugehören bzw. für die Erstellung der Rangliste das Ansuchen um Pflegeeinstufung zu stellen.
 | All'Amministrazione dellaAPSP “Martinsheim” Malles Venostavia Stazione, 10**39024 Malles Venosta**Il/La Sottoscritto/a (dichiarazione ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in vigore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**richiede**l'assegnazione di un’**unità di alloggio nella comunità alloggio per persone anziane** ai sensi della deliberazio­ne della Giunta Provinciale n. 888 del 29/11/2022 nella Residenza per anziani “Martinsheim” Malles Venosta solo per sé o per sé e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dichiara/no (in caso di domande congiunte, entrambi i richiedenti devono soddisfare i criteri):* avere almeno 65 anni
* appartenere al livello assistenziale 0 o 1 o presentare la domanda di inquadramento assistenziale per la redazione della graduatoria
 |
| Kontaktperson im Bedarfsfall:* Zu- und Vorname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Weitere Angehörige oder Bezugspersonen sind:* Zu- und Vorname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Zu- und Vorname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Begründung und Bemerkungen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Persona da contattare in caso di necessità:* Nome e cognome

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grado di parentela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_altri parenti o persone da contattare sono:* Nome e cognome

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grado di parentela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Nome e cognome

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grado di parentela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Motivazione e annotazioni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Eigenerklärung für Ansässigkeitsbescheinigung sowie Familienbogen:* Der/Die die Gesuchsteller/in erklärt, den meldeamtlichen Wohnsitz an der oben angegebenen Adresse zu haben.
* seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in der Gemeinde Mals ansässig zu sein;
* dass die meldeamtliche Familie aus folgenden Personen besteht:

 Name Geb. Datum Geb. Ort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort und Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Folgende Unterlagen werden beigelegt:* Einstufungsbescheid Pflegesicherung (wenn vorhanden)
* Einheitliche Einkommens- und Vermögenserklärung EEVE (falls notwendig)
* Kopie ID-Ausweis und Steuernummer
* Kopie des Krankenkassenbüchleins (Ticketbefreiung)
 | Autodichiarazione per la dichiarazione di residenza e lo stato di famiglia:* Il/La dichiarante dichiara di avere la residenza anagrafica presso l’indirizzo sopranominato.
* di essere residente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comune di Malles Venosta;
* che la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

 Nome data di nascita luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vengono allegati i seguenti documenti:* Dichiarazione sullo stato di non autosufficienza (se esistente)
* Dichiarazione unificata di reddito e patrimonio - DURP (se necessario)
* Copia della carta d’identità e codice fiscale
* Copia della tessera personale per l’assistenza sanitaria (esenzione ticket)
 |
| **ERKLÄRUNG**Der/Die Unterfertigte erklärt, dass er/sie über die Bestimmungen des Gesetzesvertretenden Dekrets vom 30.06.2003, Nr. 196, in geltender Fassung, in Kenntnis gesetzt wurde und ermächtigt das Seniorenwohnheim, die gemäß den einschlägigen Rechtsvorschriften angegebenen und/oder nachfolgend erfassten personenbezogenen Daten für institutionelle und organisatorische Zwecke zu verwenden. Die angegebenen Daten werden in Beachtung des in genanntem Dekret enthaltenen Bestimmungen verarbeitet und können nur anderen öffentlichen Körperschaften übermittelt werden, die aus institutionellen Gründen darauf zugreifen müssen. Der/ Die Unterfertigte erteilt somit die Einwilligung zur Übermittlung und Verbreitung der personenbezogenen Daten für die gesetzlich vorgesehenen Zwecke.Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verarbeitung der sensiblen Daten einschließlich jener über den Gesundheitszustand und Ermächtigung zur Weitergabe von Informationen über den Gesundheitszustand:1. Der/Die Unterfertigte erteilt im Sinne des oben angeführten Absatzes über die Bestimmungen des Gesetzesvertretenden Dekretes vom 30.06.2003, Nr. 196, in geltender Fassung, bis auf Widerruf, dem Seniorenwohnheim die Ermächtigung zur Verarbeitung der sensiblen Daten einschließlich jener über den Gesundheitszustand, für die gesetzlich vorgesehenen Zwecke.

🞎 Ja 🞎 Nein1. Der/Die Unterfertigte erteilt im Sinne des oben angeführten Absatzes über die Bestimmungen des Gesetzesvertretenden Dekretes vom 30.06.2003, Nr. 196, in geltender Fassung, bis auf Widerruf, dem Seniorenwohnheim die Ermächtigung zur Weitergabe von Informationen über den Gesundheitszustand an folgende Personen: z.B. Angehörige / Verwandte / Bekannte / Mitbewohner / Bezugsperson / Heim- bzw. Vertrauensarzt (Vor- und Nachname, evtl. Telefonnummer):

🞎 Ja 🞎 NeinInformation über die Anwesenheit des Heimbewohners im Begleiteten/betreuten Wohnen:Der/Die Unterfertigte erteilt dem Seniorenwohnheim, bis auf Widerruf, die Ermächtigung, seine/ihre Anwesenheit in der Einrichtung Dritten mitzuteilen:🞎 Ja 🞎 Nein🞎 Ja, ausgenommen (Vor- und Nachnamen angeben)Ermächtigung zur Anbringung des Namens, zur Veröffentlichung von Fotos und zur Bekanntgabe des Geburtstags:Der/Die Unterfertigte erteilt dem Seniorenwohnheim, bis auf Widerruf, die Ermächtigung, seinen/ihren Namen an der Wohnungstür anzubringen, innerhalb des Wohnheims Fotos zu veröffentlichen und seinen/ihren Geburtstag (Alter) bekannt zu geben:Name: 🞎 Ja 🞎 NeinFoto: 🞎 Ja 🞎 NeinGeburtstagsbekanntgabe: 🞎 Ja 🞎 NeinDatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_oder (falls zutreffend):🞎 Vormund🞎 Kurator🞎 SachwalterGemäß Art. 24, Absatz 01, Buchstabe e), des Gesetzesvertretenden Dekretes vom 30.06.2003, Nr. 196, in geltender Fassung, Unterschrift des Sorgeberechtigten: im Falle, dass die aufzunehmende Person unfähig ist, selbst zu unterschreiben, kann die Einwilligung vom Vormund, Kurator, Sachwalter, von einem nahen Verwandten, einem Familienmitglied, einem Mitbewohner (Lebenspartner) oder, wenn diese fehlen, vom Verantwortlichen der Einrichtung gegeben werden.Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Der Verwaltung vorbehalten**Im Sinne von Art. 21 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445, in geltender Fassung bestätige ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dass* der/die Erklärende dieses Gesuch in meiner Gegenwart unterzeichnet hat;
* die Identität des/der Erklärenden durch einen gültigen Erkennungsausweis festgestellt wurde;

Datum: Unterschrift des/der Beauftragten\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vor Aufnahme der Person in das Heim muss die zuständige Gemeinde darüber informiert werden.**INFORMATION IM SINNE VON ART. 13 DES GESETZESVERTRETENDEN DEKRETES VOM 30.06.2003, NR. 196, IN GELTENDER FASSUNG, FÜR DIE SENIORENBETREUUNG INSTATIONÄREN EINRICHTUNGEN**Hinweise zum DatenschutzWir informieren Sie, dass der „Datenschutzkodex“ laut GvD vom 30. Juni 2003, Nr. 196, in geltender Fassung, den Schutz der Vertraulichkeit der Daten, welche Personen und andere Rechtssubjekte betreffen, vorsieht. Die personenbezogenen Daten werden von dieser Verwaltung ausschließlich zu institutionellen Zwecken gesammelt und verarbeitet.**Zweck der Datenverarbeitung**Die personenbezogenen Daten werden im Rahmen der normalen Verwaltungstätigkeit gesammelt und verarbeitet und dienen der Wahrnehmung institutioneller, verwaltungstechnischer oder buchhalterischer Aufgaben bzw. Zwecken, welche mit der Ausübung der den Bürgern und Verwaltern zuerkannten Rechte und Befugnisse zusammenhängen.**Verarbeitung von sensiblen Daten**Die Verarbeitung betrifft auch sensible Daten im Rahmen der Seniorenbetreuung in stationären Einrichtungen (Pflege- und Gesundheitsdaten der Heimbewohner) im Sinne nachstehender Vorschriften: LG Nr. 13/1991, insbesondere die Art. 10 und 11/quater, sowie der Beschluss der Landesregierung vom 22. Dezember 2015, Nr. 1548.**Verarbeitungsmodalitäten**Die Daten werden händisch und/oder mit Hilfe von elektronischen Mitteln so verarbeitet, dass die Sicherheit und Vertraulichkeit der Daten gewährleistet ist.Die Übermittlung der Daten ist für die Ausübung der institutionellen Tätigkeiten obligatorisch.Die fehlende Übermittlung der Daten hat zur Folge, dass Gesetzespflichten missachtet werden und/oder dass die Verwaltung daran gehindert wird, die von den betroffenen Personen eingereichten Anträge zu bearbeiten.Die Daten können übermittelt werden an:alle Rechtssubjekte (Ämter, Körperschaften und Organe der öffentlichen Verwaltung, Betriebe und Einrichtungen), die gesetzlich verpflichtet sind, diese zu kennen, oder die davon Kenntnis erlangen können, sowie an die Zugangsberechtigten.Die Daten können vom Rechtsinhaber, von den Verantwortlichen, von den mit der Verarbeitung personenbezogener Daten Beauftragten und vom Systemverwalter dieser Verwaltung zur Kenntnis genommen werden.Vorbehaltlich anderslautender Bestimmungen hat die betroffene Person nach Art. 7 des GvD Nr. 196/2003 das Recht,* Auskunft darüber zu erhalten, ob Daten vorhanden sind, die sie betreffen,
* dass ihr diese Daten in verständlicher Form übermittelt werden,
* auf Auskunft über die Herkunft der personenbezogenen Daten, über den Zweck und die Modalitäten der Verarbeitung sowie über das angewandte System, falls die Daten elektronisch verarbeitet werden,
* zu verlangen, dass widerrechtlich verarbeitete Daten gelöscht, anonymisiert oder gesperrt werden; dies gilt auch für Daten, deren Aufbewahrung für die Zwecke, für die sie erhoben oder später verarbeitet wurden, nicht erforderlich ist,
* die Aktualisierung, die Berichtigung oder, sofern interessiert, die Ergänzung der Daten zu verlangen,
* sich der Datenverarbeitung aus legitimen Gründen zu widersetzen.

Inhaber der Datenverarbeitung ist diese Verwaltung. Für die Bearbeitung der laut Art. 07 und folgende des genannten Dekretes eingereichten Beschwerden ist folgende Person verantwortlich: Direktorin Roswitha Rinner, Tel. 0473 843200. | **DICHIARAZIONE**Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni sulle disposizioni, di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, in vigore, e autorizza la Residenza per anziani all’utilizzo dei dati personali conferiti e/o successivamente acquisiti per scopi istituzionali e organizzativi e in base alle disposizioni di legge. I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni indicate nel citato Decreto e potranno essere comunicati esclusivamente ad altri enti pubblici obbligati ad accedervi per ragioni istituzionali. Il/La sottoscritto/a conferisce il proprio consenso alla comunicazione e diffusione dei dati personali per gli scopi previsti da disposizioni di legge.Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Trattamento dei dati sensibili, compresi quelli relativi allo stato di salute, e autorizzazione alla comunicazione di informazioni relative allo stato di salute:1. Il/La sottoscritto/a conferisce alla Residenza per anziani, ai sensi del precedente paragrafo concernente le disposizioni, di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, in vigore, fino a revoca, l’autorizzazione al trattamento dei dati sensibili, compresi quelli relativi allo stato di salute, per gli scopi previsti da disposizioni di legge.

🞎 Sì 🞎 No1. Il/La sottoscritto/a conferisce alla Residenza per anziani, ai sensi del precedente paragrafo concernente le disposizioni, di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, in vigore, fino a revoca, l’autorizzazione alla comunicazione di informazioni relative al proprio stato di salute alle seguenti persone: ad es. familiari/parenti/conoscenti/ conviventi/medico della Residenza per anziani o medico di fiducia (nome e cognome, eventuale numero di telefono):

🞎 Sì 🞎 NoInformazione circa la presenza dell’ospite nella Residenza accompagnata/assistita:Il/La sottoscritto/a conferisce, fino a revoca, alla Residenza per anziani, l’autorizzazione a comunicare a terzi la propria presenza nella struttura:🞎 Sì 🞎 No🞎 Sì, eccetto a (indicare nome e cognome)Autorizzazione all’esposizione del nome, alla pubblicazione di foto e alla comunicazione della data di nascita:Il/La sottoscritto/a conferisce, fino a revoca, alla Residenza per anziani, l’autorizzazione ad esporre il proprio nome alla porta dell’appartamento, a pubblicare foto all’interno del condominio e a rendere nota la propria data di nascita (età):Nome: 🞎 Sì 🞎 NoFoto: 🞎 Sì 🞎 NoComunicazione della data di nascita: 🞎 Sì 🞎 NoData: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_oppure (se pertinente):🞎 tutore🞎 curatore🞎 amministratore di sostegnoSecondo quanto previsto dall’art. 24, comma 01, lettera e), del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, in vigore, firma di chi esercita legalmente la potestà: se la persona da accogliere non è in grado di firmare, il consenso può essere prestato dal tutore, curatore, amministratore di sostegno, da un prossimo congiunto, da un familiare, da un convivente (partner) o, in loro assenza, dal/dalla responsabile della struttura.Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Riservato all’Amministrazione**Ai sensi dell’art. 21 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in vigore, io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ confermo che:* il/la dichiarante ha firmato la domanda in mia presenza;
* l’identità del/della dichiarante è stata accertata tramite un valido documento di identità;

Data: Firma dell’incaricato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prima dell’ammissione della persona nella struttura, il Comune competente ne deve essere informato.**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL DECRETOLEGISLATIVO 30/06/2003, N. 196, IN VIGORE, PERL’ASSISTENZA AGLI ANZIANIIN STRUTTURE RESIDENZIALI.**Rinvio alla tutela dei datiLa informiamo che il “Codice in materia di protezione dei dati personali” di cui al d.lgs. 30.06.2003, n. 196, e successive modifiche, prevede la tutela della riservatezza dei dati concernenti persone e altri soggetti giuridici. I dati personali vengono raccolti e trattati da questa Amministrazione esclusivamente per scopi istituzionali.**Finalità del trattamento dei dati**La raccolta e il trattamento dei dati personali avvengono nell’ambito della normale attività amministrativa e sono finalizzati allo svolgimento dei compiti istituzionali, tecnico-amministrativi o contabili, ovvero per scopi connessi con l’esercizio dei diritti e delle competenze spettanti ai cittadini e agli amministratori.**Trattamento dei dati sensibili** Il trattamento riguarda anche i dati sensibili nell’ambito dell’assistenza agli anziani nelle strutture residenziali (dati relativi all’assistenza e cura degli ospiti delle Residenze) ai sensi della seguente normativa: L.P. n. 13/1991, ed in particolare gli articoli 10 e 11/quater, nonché la delibera della Giunta provinciale n. 1548 del 22 dicembre 2015.**Modalità del trattamento**Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e/o informatici e telematici e comunque con modalità tali da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.La comunicazione dei dati è obbligatoria ai fini dello svolgimento delle attività istituzionali.La mancata comunicazione dei dati ha come conseguenza che obblighi di legge possano essere disattesi e/o che l’Amministrazione sia impedita ad adempiere richieste presentate dalle persone interessate.I dati possono essere comunicati:a tutti i soggetti giuridici (uffici, enti e organi della pubblica amministrazione, aziende ed istituzioni) obbligati alla cono-scenza dei dati ai sensi delle vigenti disposizioni, o che possono venirne a conoscenza, nonché alle persone titolari del diritto di accesso agli atti.I dati possono essere portati a conoscenza del titolare, dei responsabili, degli incaricati del trattamento dei dati personali e dell’amministratore di sistema di questa Amministrazione.Salva diversa disposizione, i diritti dell’interessato/interessata sono i seguenti (art. 7 del d.lgs. n. 196/2003):* la conferma dell’esistenza dei dati che lo/la riguardano;
* la comunicazione degli stessi in forma comprensibile;
* l’indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici;
* 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;
* 'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
* il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Titolare del trattamento dei dati è quest’Amministrazione.La persona responsabile per l’elaborazione dei ricorsi presentati ai sensi dell’art. 07 e seguenti del citato Decreto è la direttrice Roswitha Rinner, tel. 0473 843200. |