



Wohn- und Pflegeheime Mittleres Pustertal Centro residenziale di cura Media Pusteria

Goethestraße 15 · I-39031 Bruneck (BZ) Via Goethe 15 · I-39031 Brunico (BZ)

Tel. 0474 41 26 00 · Fax 0474 41 23 68 · www.altenheime-bruneck-olang.it

e-mail: info@altenheime-bruneck-olang.it - info@casadiriposo-brunico-valdaora.it

PEC: brunaltpec@legalmail.it - St.Nr./Cod.fisc. 92008680214 · MwSt.Nr./Part.IVA 01373870219

Alla amministrazione del
Centro residenziale di cura
Media Pusteria
Via Goethe 15
39031 BRUNICO

Il/La sottoscritto/a (dichiarazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)
nato il _____ a _____

_____ residente in via _____

Nr. _____ Codice fiscale: _____

Tel: _____ E-Mail: _____

Stato civile ☐ celibe/nubile ☐ coniugato/a ☐ vedovo/a ☐ altro _____

Livello assistenziale: _____ Medico di base: _____

chiede

l'inserimento nella graduatoria per l'assegnazione di un **alloggio per anziani con contratto di accompagnamento** ai sensi della delibera della Giunta provinciale del 29.11.2022 n. 888 e s.m.i., presso il Centro anziani Raderbauer-Kanins a San Giorgio/Brunico, per sé solo/a oppure per sé e la persona convivente (se pertinente)* _____ nato il _____

_____ a _____ residente a _____

_____ Via _____ Codice _____

fiscale: _____ Tel: _____

E-Mail: _____

Stato civile ☐ celibe/nubile ☐ coniugato/a ☐ vedovo/a ☐ altro _____

In qualità di ☐ coniuge ☐ altro

Livello assistenziale: _____ Medico di base: _____

* un'eventuale ammissione nell'alloggio della persona convivente viene concordata tra la proprietaria dell'alloggio e il Consorzio-azienda

1. Persona di riferimento:

☐ tutore ☐ curatore ☐ amministratore di sostegno ☐ _____

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ grado di parentela _____

residente in via _____ n. _____

Località _____ c.a.p. _____

Tel.: _____, Cellulare: _____ E-Mail: _____

Ulteriori persone di riferimento sono:

☐ tutore ☐ curatore ☐ amministratore di sostegno ☐ _____

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ grado di parentela _____

residente in via _____ n. _____

Località _____ c.a.p. _____

Tel.: _____, Cellulare: _____ E-Mail: _____

☐ tutore ☐ curatore ☐ amministratore di sostegno ☐ _____

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ grado di parentela _____

residente in via _____ n. _____

Località _____ c.a.p. _____

Tel.: _____, Cellulare: _____ E-Mail: _____

Autodichiarazione per il certificato di residenza e per il foglio famiglia:

La persona richiedente dichiara sotto la propria responsabilità:

- di accettare le condizioni generali della Carta dei servizi allegata per l'abitare accompagnato e assistito per persone anziane
- di avere la propria residenza anagrafica al seguente indirizzo (indicare la data esatta):
dal _____ al _____ nella frazione San Giorgio
dal _____ al _____ nella frazione San Giorgio
dal _____ al _____ nel Comune di Brunico (esclusa la frazione San Giorgio)
dal _____ al _____ nel Comune di Brunico (esclusa la frazione San Giorgio)
dal _____ al _____ nel Comune di _____
dal _____ al _____ nel Comune di _____
- che negli ultimi tre anni NON è stato disdetto alcun alloggio assegnato da enti pubblici per morosità nei pagamenti del canone di locazione

La famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e data: _____ firma _____ *oppure, se pertinente

☐ *rappresentanza legale firma _____

Si allegano i seguenti documenti:

- ☐ copia di un documento di riconoscimento e della tessera sanitaria della persona richiedente e, se del caso, della persona convivente,
- ☐ copia dell'esito della valutazione assistenziale anche per la persona convivente (se pertinente)
- ☐ copia della nomina di una rappresentanza legale (se pertinente)
- ☐ scheda di valutazione medica

Dichiarazione

Tutela della privacy

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Desideriamo informarla che il Regolamento UE 2016/679 prevede la tutela della riservatezza dei dati personali relativi a persone fisiche.

Finalità del trattamento dei dati e trattamento di categorie particolari di dati personali

Per poter inserire la Sua domanda nella lista d'attesa per l'accompagnamento e assistenza abitativa abbiamo bisogno di conoscere e di trattare alcuni dei Suoi dati personali (nome, cognome, data di nascita e residenza). Per poter rilevare i punti della Sua domanda di ammissione e poter successivamente inserire la Sua domanda di ammissione nella graduatoria della nostra lista d'attesa abbiamo bisogno di avere informazioni sulla Sua vita familiare e sociale nonché di conoscere dati relativi al Suo stato di salute. Non trattiamo i Suoi dati personali per motivi di marketing.

Modalità

I Suoi dati personali vengono trattati sia su supporti cartacei che informatici, nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche ed organizzative previste dal Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali ed attraverso procedure adeguate a garantire la riservatezza degli stessi.

I Suoi dati personali non saranno trattati mediante processi decisionali automatizzati.

Durata del trattamento e periodo di conservazione

I Suoi dati personali saranno trattati per tutto il periodo per il quale Lei desidera mantenere la Sua domanda di assunzione nella lista d'attesa per l'accompagnamento e assistenza abitativa e saranno conservati successivamente per un periodo di 10 anni, salvo diversa e specifica disposizione normativa.

Obbligatorietà del conferimento e conseguenze di un rifiuto

Si precisa che la comunicazione dei Suoi dati personali è facoltativa. Tuttavia, senza i Suoi dati personali comuni (nome, cognome, data di nascita e residenza) non ci è possibile inserire la Sua domanda nella lista d'attesa per l'accompagnamento e assistenza abitativa. Senza i dati richiesti nella nostra domanda di assunzione che danno informazione sulla Sua vita familiare e sociale ovvero sul Suo stato di salute non ci è possibile inserire la Sua domanda nella graduatoria della lista d'attesa per l'accompagnamento e assistenza abitativa.

Comunicazione, diffusione e trasferimento dati

I Suoi dati possono essere comunicati a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni) che, secondo le norme vigenti, sono tenuti a conoscerli, nonché ai soggetti che siano titolari del diritto di accesso. I Suoi dati non saranno trasferiti verso Paesi Terzi o organizzazioni internazionali extra UE. I Suoi dati vengono trattati dal titolare, dai membri del consiglio di amministrazione, dai dipendenti dell'amministrazione, dalla direzione (nella qualità di responsabile del trattamento) e dal responsabile tecnico assistenziale del Consorzio-azienda Centro residenziale di cura Media Pusteria nella loro qualità di incaricati interni del trattamento e dall'amministratore di sistema.

Accesso ai dati

I Suoi dati potranno essere resi accessibili a Lei e alle persone da Lei indicate nella voce “persona di riferimento”.

Diritti relativi al trattamento dei Suoi dati personali

I Suoi diritti relativi al trattamento dei Suoi dati personali sono:

- diritto di revocare il Suo consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca;
- diritto di accesso ai dati personali, di rettifica e/o cancellazione degli stessi, di limitazione o di opposizione al loro trattamento, di trasformazione dei dati in forma anonima;
- diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- diritto di richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che La riguardano;
- diritto di ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- diritto di richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici.

Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i Suoi diritti:

- inviando una raccomandata con avviso di ricevimento al Consorzio-azienda Centro residenziale di cura Media Pusteria, Via Goethe 15, 39031 Brunico (BZ);
- inviando una E-mail all'indirizzo DPOpec@legalmail.it - all'attenzione del Responsabile della Protezione dei dati, il signor Pietro Lanzetta;
- presentare un reclamo all'Autorità Garante.

Informazioni sul Titolare del trattamento dati

Il Titolare del trattamento dei dati è il Consorzio-azienda Centro residenziale di cura Media Pusteria, nella figura del legale rappresentante *pro tempore*.

Dati di contatto: Consorzio-azienda Centro residenziale di cura Media Pusteria, Via Goethe 15, 39031 Brunico (BZ); Tel. 0474 412600; Fax 0474 412368; E-mail: info@casadiriposo-brunico-valdaora.it;

PEC: brunaltpec@legalmail.it.

Il Responsabile che evade i reclami presentati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 è il direttore *pro tempore*.

Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD)

Dati di contatto: Pietro Lanzetta, E-mail: DPOpec@legalmail.it.

Il legale rappresentante del Consorzio-azienda Centro residenziale di cura Media Pusteria
Angelika Kofler

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto del contenuto dell'informativa sopra indicata e conferisce al Consorzio-azienda Centro residenziale di cura Media Pusteria, fino a revoca, per gli scopi indicati nell'informativa

l'autorizzazione al trattamento dei propri dati personali comuni (cognome, nome, data di nascita, residenza)

☐ Sì * ☐ No

l'autorizzazione al trattamento di dati relativi al proprio stato di salute

☐ Sì * ☐ No

l'autorizzazione al trattamento di dati che forniscono informazioni sulla propria vita familiare e sociale

☐ Sì * ☐ No

l'informazione circa la presenza dell'ospite nella Residenza per anziani

☐ Sì * ☐ No

☐ Sì, eccetto a (indicare nome e cognome) _____

*** Nota: Il consenso al trattamento dei dati/informazioni di cui sopra è necessario per il trattamento della sua domanda.**

Conferisco, fino a revoca, alla Residenza per anziani, l'autorizzazione a pubblicare foto e nome per motivi interni o per la pubblicazione nel giornale interno „Regenbogen“ ossia in altre pubblicazioni ossia in internet

nome: ☐ Sì ☐ No

foto: ☐ Sì ☐ No

+

_____ **Firma della persona per la quale viene presentata la domanda di ammissione o dell'amministratore di sostegno/tutore/curatore**

_____ data

+ Il consenso al trattamento dei dati deve essere firmato in presenza di un addetto del Consorzio-azienda Centro residenziale di cura Media Pusteria. Se ciò non è possibile, alla presente domanda deve essere allegata una fotocopia della carta d'identità valida del firmatario.

Tutte le espressioni, per ragioni di semplificazione, ricorrono in questo modulo al maschile. Nelle strutture del Consorzio-azienda Centro residenziale di cura Media Pusteria si fa esplicito riferimento al principio di parità di trattamento tra donne e uomini.

Riservato all'Amministrazione

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, confermo che

☐ il dichiarante ha firmato la domanda in mia presenza

☐ l'identità del dichiarante è stata accertata tramite un valido documento di identità.

_____ (data)

_____ (firma dell'incaricato)
