



Al Presidente  
Fondazione Opere Assistenziali  
Mons. Calandri Onlus  
**BOVES**

## DOMANDA DI AMMISSIONE

\_ I \_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

coniugat\_ con \_\_\_\_\_

vedov \_ di \_\_\_\_\_ nubile, celibe.

Chiede di essere ammess \_ quale ospite in questa Casa di Riposo.

### **Allega:**

- 1) *Certificato medico attestante le condizioni del richiedente (da redigersi in conformità allo schema allegato).*
- 2) *Valutazione U.V.G. (se in possesso)*
- 3) *Autocertificazione (nascita e stato di famiglia) o relativi certificati*
- 4) *Fotocopia carta di identità in corso di validità*
- 5) *Fotocopia codice fiscale*
- 6) *Consenso ai sensi art. 13 del regolamento 2016/679 GDPR*

**Ai fini dell'ammissione, l'ospite deve presentare i seguenti documenti necessari per la permanenza in struttura:**

- Tessera sanitaria;
- Eventuali esenzioni;
- Verbale riconoscimento d'invalidità civile (se già in possesso);
- Eventuali cartelle cliniche e/o esami medici recenti;
- Contratto di inserimento firmato dall'ospite, dal tutore e/o dai famigliari.

Il/La sottoscritt\_\_:

- Dichiaro di conoscere le norme che regolano l'ammissione alla Casa di Riposo, riportate a fianco e di accettarle incondizionatamente sottoscrivendo la presente.
- di sottostare a tutte le disposizioni, consuetudini e norme regolamentari interne vigenti o che entreranno in vigore.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ogni comunicazione in merito alla presente dovrà essere indirizzata ai seguenti recapiti:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

## NORME di ACCETTAZIONE

- La Fondazione Opere Assistenziali Mons. Calandri Onlus è un presidio residenziale socio-assistenziale che accoglie persone anziane autosufficienti, parzialmente non autosufficienti e non autosufficienti.

E' richiesta la presentazione di regolare domanda utilizzando il modulo in distribuzione presso la segreteria. L'ospite può accedere alla struttura attraverso due modalità distinte:

- a) Privata: in caso di disponibilità di posti letto, l'Ospite - per il quale si tiene conto in primo luogo del possesso della residenza nel Comune di Boves e dell'ordine temporale di arrivo della richiesta di ammissione - può essere accolto previa valutazione ed indicazione della Direzione. In base alle condizioni di autosufficienza viene indicato il nucleo più adeguato. Ovviamente, verificandosene la possibilità, possono essere accolti, alle stesse condizioni, cittadini provenienti da altre località.
- b) In convenzione: l'Ospite, con valutazione dell'UVG di competenza, può essere accolto in struttura, compatibilmente con la disponibilità del momento.

In casi del tutto eccezionali e urgenti l'Amministrazione ha facoltà di accogliere istanze particolari indipendentemente dalla data della domanda di ammissione.

L'inserimento di un Ospite avviene attraverso l'ufficio amministrativo, al quale fare riferimento per tutte le pratiche di rito.

- Al momento della disponibilità del posto viene garantita una visita domiciliare per verificare le esigenze del nuovo ospite, le aspettative dell'interessato e della famiglia. Contestualmente si forniscono delucidazioni e indicazioni sui servizi erogati dalla Casa. La visita domiciliare viene effettuata dalla Coordinatrice dei servizi (o da altro personale se previsto) a cui spetta la proposta di accoglienza/non accoglienza nella struttura.
- Successivamente è fissata la conferma del posto letto e la data di ingresso con l'assegnazione della camera; viene consegnata copia del regolamento interno. I parenti sono invitati a visitare la struttura per conoscere direttamente l'organizzazione e le iniziative proposte.
- Nel momento in cui viene effettuato l'inserimento con la consegna di tutta la documentazione necessaria, l'Amministrazione presenta il Contratto e l'estratto della Carta dei Servizi all'ospite e ai suoi famigliari. Gli stessi con la sottoscrizione del "Contratto" dichiarano la totale condivisione dei suddetti documenti che, a tutti gli effetti, hanno valore vincolante, impegni economici compresi.
- Durante la permanenza in struttura sopravvenute esigenze dell'amministrazione o eventuali richieste di spostamenti interni potranno determinare una diversa assegnazione della stanza.
- La retta di ricovero è stabilita dal Consiglio di Amministrazione e dovrà essere corrisposta anticipatamente nei primi dieci giorni del mese. Qualora l'ospite e/o famigliari non abbiano la possibilità di far fronte alla spesa, dovranno esibire regolare impegno dell'ente tenuto al pagamento e/o integrazione ai sensi di legge. In caso di aumento della retta deciso dall'Amministrazione l'ospite si impegna ad accettarla, fatta salva la facoltà di recedere dal contratto.
- La retta va corrisposta dal giorno in cui viene comunicata la disponibilità del posto all'ospite, indipendentemente dal momento in cui farà ingresso in struttura.
- E' facoltà dell'amministrazione di adottare il provvedimento di allontanamento dalla Casa ai sensi del vigente regolamento.

*Fondazione Opere Assistenziali Mons. Calandri Onlus - Boves*  
*Tel. 0171 380108 - Fax 0171 390757*



Fondazione Opere Assistenziali Mons. Calandri Onlus  
 Piazza San Giovanni Bosco, 1  
 12012 Boves (CN)  
 Partita Iva: 02068580048

***Informativa domanda di ammissione***  
***ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR***  
***Dati raccolti presso l'interessato***

Gentile interessato,  
 con la presente desideriamo informarLa sui dati personali che saranno raccolti ed i relativi trattamenti che andremo ad eseguire, nonché ogni informazione utile a facilitare il contatto e l'interazione con i nostri uffici.

***Titolare del trattamento***

Il titolare del trattamento è Fondazione Opere Assistenziali Mons. Calandri Onlus.

I dati di contatto sono i seguenti:

Telefono: +39 0171 380108

Mail: [casariposo.calandri@tiscali.it](mailto:casariposo.calandri@tiscali.it)

Fax: +39 0171 390757

Sito Web: <http://www.casariposocalandri.it>

Nella tabella che segue Le indichiamo alcune informazioni circa i dati personali raccolti e le relative finalità perseguite

FINALITA'	<b>Trattamento: Gestione rapporto di soggiorno/cura</b>
<b>Gestione domanda di ammissione presso la struttura</b>	I dati personali acquisiti attraverso la modulistica appositamente predisposta per gestire le varie fasi di ingresso in struttura (pre-valutazione del degente, domanda di ammissione, ecc...) saranno trattati per tale finalità nel rispetto della normativa privacy. Il conferimento dei dati richiesti è facoltativo, tuttavia il rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità da parte nostra di espletare le formalità necessarie a valutare il Suo inserimento in struttura. Sulla rispettiva modulistica potrebbe trovare dei campi contrassegnati in quanto informazioni necessarie e fondamentali per l'erogazione della prestazione richiesta, mentre le altre informazioni sono facoltative.
CATEGORIE DATI TRATTATI	Personali identificativi Personali particolari Personali relativi alla salute
CATEGORIE DESTINATARI A CUI VENGONO COMUNICATI I DATI	Nessuno
TRASFERIMENTO VERSO PAESI TERZI	Nessuno

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI (DATA RETENTION) O CRITERI PER DEFINIRE TALE PERIODO	Entro i termini necessari a fornire riscontro a quanto richiesto dall'interessato
	Fino a revoca del consenso specifico prestato
	Secondo procedure interne periodiche di scarto delle informazioni obsolete
BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO	Consenso dell'interessato
IL TRATTAMENTO COMPORTA UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO	NO
IL TRATTAMENTO COMPORTA UNA PROFILAZIONE	NO

I Suoi dati personali saranno trattati con strumenti manuali ed elettronici nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza adottando idonee misure di sicurezza per il raggiungimento delle finalità indicate.

I Suoi dati personali saranno trattati da soggetti espressamente autorizzati e formati in materia di protezione dei dati personali; potranno accedere ai dati, in maniera incidentale, i tecnici informatici ed il personale IT che sovrintende al funzionamento del nostro sistema informatico.

La informiamo inoltre, sinteticamente, che Lei ha diritto di chiedere informazioni sui Suoi dati personali che stiamo trattando, chiederne la rettifica, la cancellazione, opporsi al trattamento, chiedere la limitazione del trattamento e la portabilità dei dati secondo quanto previsto dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679 GDPR (copia del testo degli articoli citati può essere richiesto ai recapiti sopra evidenziati).

In qualsiasi momento Le è riconosciuto il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo territorialmente competente.

Qualora il trattamento sia basato in tutto o in parte sul Suo consenso, ha diritto a revocarlo liberamente ed in qualsiasi momento attraverso i contatti ai recapiti sopra evidenziati. I trattamenti effettuati in costanza del consenso prestato ed i relativi effetti giuridici rimarranno comunque validi anche dopo l'eventuale revoca del consenso.

Per ogni eventuale chiarimento o comunicazione in merito al trattamento dei Suoi dati, non esiti a contattarci.

Il Titolare del trattamento  
Fondazione Opere Assistenziali  
Mons. Calandri Onlus

## ***ACQUISIZIONE DEL CONSENSO***

Ricevuta l' informativa circa il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), relativamente alla finalità di valutazione della domanda di ammissione presso la struttura

acconsento       non acconsento

al trattamento dei dati identificativi e particolari riguardanti lo stato di salute strettamente necessari.

L' Interessato: cognome e nome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_