



FONDAZIONE ORENCO-DEMORA

RESIDENZA PROTETTA

Via Marconi, 6 - 18021 BORGOMARO (IM)

P.IVA-C.F. 01181900083

Tel. 0183-54020 – Fax 0183-546507

www.fondazioneorengodemora.it

e-mail: info@fondazioneorengodemora.it

Pec: orengo-demora@pec.it

RICHIESTA DI OSPITALITA'

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

DATA DI PRESENTAZIONE _____

**Al Sig. Presidente della
Fondazione Orengo-Demora - Borgomaro**

Io sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____ stato civile _____

residente in _____ via _____

telefono _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla Residenza Protetta per Anziani "Fondazione Orengo-Demora". A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nat_ a _____ il _____;

- di essere residente nel Comune di _____ in Via _____;

- di essere cittadin _____;

- di essere: celibe; nubile; coniugat ___ di stato libero; vedov ___;

- che la propria famiglia anagrafica è così composta:

Cognome	Nome	Nascita		Posizione Professionale (1)	Relazione parentale (2)
		Luogo	Data		

(1) Indicare se: lavoratore dipendente, lavoratore autonomo, libero professionista, imprenditore, pensionato, non occupato, studente

(2) Indicare se: coniuge/convivente, figlio/a, figlio/a a carico, fratello/sorella padre/madre, nonno/a altro

che la propria situazione reddituale o economica è la seguente:

- pensione _____ importo mensile € _____;
- pensione _____ importo mensile € _____;
- indennità _____ importo mensile € _____;
- indennità _____ importo mensile € _____;

di impegnarsi a corrispondere la retta nella misura fissata dalla Fondazione Orengo-Demora, per tutta la durata della propria permanenza presso la Residenza Protetta;

- di accettare in ogni caso la classificazione del livello di autosufficienza che sarà determinato dal Responsabile Sanitario della struttura entro dieci giorni dall'ingresso, anche ai fini della determinazione della retta;
- di accettare che, qualora il sottoscritto necessitasse di assistenza diretta o indiretta non erogata dal SSN e SSR, al di fuori della struttura, i relativi oneri, saranno a totale proprio carico ed indica i seguenti nominativi da contattare per tale evenienza:

Cognome	Nome	Indirizzo		Telefono	Relazione parentale	Firma
		via	città			

- di aver preso visione del Regolamento della Residenza Protetta e della relativa Carta dei Servizi e di accettare integralmente e senza condizioni le norme in essi contenute e di impegnarsi a rispettarli, in particolare gli art. 9-11-13-1419
- di impegnarsi a sostenere le eventuali spese mediche non coperte dal S.S.N/SSR, ed ogni altro tipo di spesa, non compresa nelle prestazioni erogate, che si dovesse rendere necessaria per la tutela della propria integrità psicofisica per tutta la durata della sua permanenza presso la suddetta struttura;
- che in caso di necessità attuale o successiva di integrazione economica per il pagamento della retta si avvarrà delle norme previste dagli artt. 433 e 438 del C.C. relative alle persone obbligate agli alimenti, consapevole che il Comune di residenza interverrà soltanto in mancanza dei suddetti;
- che i parenti obbligati per legge (art.433 del C.C.) sono:

Cognome	Nome	Indirizzo		Telefono	Relazione parentale	Firma
		via	città			

Allega alla presente la richiesta di valutazione di idoneità per ingresso alla struttura redatta dal medico curante od ospedaliero.

Al momento dell'eventuale ingresso:

- Libretto sanitario;
- Terapia medica in corso;
- Cartella clinica con accertamenti diagnostici recenti;
- Prescrizione del medico curante dei seguenti esami: Emocromo, Creatininemia, AST, ALT, Glicemia, esame Urine, VDRL, HIV, Markers Epatite A,B,C;
- Copia certificato invalidità rilasciato da Comm. Inv. Civili;
- Documento d'Identità valido e Codice Fiscale;
- Visite specialistiche già richieste e relativo trasporto a mezzo P.P.A.A.
- Piani terapeutici.

Borgomaro, li _____

Nel caso di impedimento alla sottoscrizione del dichiarante

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

"Impedimento alla sottoscrizione e alla dichiarazione

(art.4 comma 2 – D.P.R. 445/2000

La dichiarazione nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante."

Visto : Il ricevente(*)

Timbro

Ufficio

** Dipendente addetto a ricevere la documentazione, quando la dichiarazione gli sia sottoscritta dinanzi.*

N.B.: Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, bisogna allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

RISERVATO ALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Nel caso in cui la retta sia a totale/parziale carico di Pubblica Amministrazione, la stessa si impegna a far pervenire, entro la data di ingresso dell'Ospite in struttura, gli estremi della Determinazione relativa all'impegno di spesa dell'integrazione stessa.

Il Funzionario Incaricato



FONDAZIONE
ORENGO-DEMORA ONLUS

INFORMATIVA E CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(Soggetti ospiti)

(GDPR 2016/679)

Gentile Signora/ Egregio Signore,

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 "Regolamento GDPR", **Fondazione Orengo Demora Onlus** in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi Dati Personali (d'ora innanzi, per brevità, il "Titolare"), con sede in Via Marconi, 6 – 18021 Borgomaro (IM), e-mail info@fondazioneorengodemora.it, Le fornisce le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali comuni e particolari come di seguito specificati e congiuntamente definiti "Dati Personali", con riferimento all'attività che complessivamente può essere esercitata all'interno della azienda nelle sue diverse articolazioni organizzative e/o strutture, in quanto correlata al servizio di accoglienza, cura e recupero funzionale che il soggetto interessato intenda richiedere.

Il Titolare ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO-RPD), contattabile al seguente indirizzo e-mail: privacy@fondazioneorengodemora.it

1. Dati oggetto del trattamento:

Il Titolare nell'espletamento delle sue attività tratta i seguenti dati personali:

Nominativo, codice fiscale, altri dati di identificazione personale, indirizzo di residenza, sesso m/f, dati di contatto, dati relativi alla salute, situazione economica.

I dati sono raccolti presso l'interessato o trasmessi da parte del SSR in caso di pazienti in regime di convenzione.

2. Finalità del trattamento e basi di legittimità

I Suoi dati personali sono/saranno trattati nell'ambito della normale attività del Titolare, per le finalità di seguito indicate:

- a. finalità di cura, assistenza e terapia sanitaria e sociale, e attività amministrativo-contabili strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con il paziente (accettazione, prenotazione di visite ed esami, registrazione delle esenzioni, certificatorie relative allo stato di salute, etc.) (art.9, par.2 let. h), e par.3, GDPR, art. 6 lett. b) GDPR);
- b. in ottemperanza agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria (in particolare in materia di igiene e sanità ed in relazione ad adempimenti fiscali; verifiche di carattere amministrativo, ispezioni di organi preposti alla vigilanza in materia sanitaria; investigazioni della polizia giudiziaria ecc.);
- c. finalità difensive, esercizio di un diritto (Artt. 6 e 9 GDPR).

I Suoi dati personali sono/saranno trattati dal Titolare, solo in forma anonima, per le eventuali finalità di seguito indicate:

RESIDENZA PROTETTA • ACCREDITATA DALLA REGIONE LIGURIA • CONVENZIONATA ASL1 IMPERIESE

Via Marconi, 6 - 18021 Borgomaro (Imperia) • P.IVA e C.F. 01181900083



FONDAZIONE
ORENGO-DEMORA ONLUS

- d. attività di programmazione, gestione e controllo dell'assistenza sanitaria, svolte anche attraverso indagini e questionari di valutazione del gradimento.

Previo Suo specifico consenso, i dati saranno trattati per comunicazione delle informazioni anche sul Suo stato di salute a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti) indicati specificamente dall'interessato, ove applicabile.

3. Natura del conferimento dei dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto di rispondere

Salvi i casi di urgenza e/o emergenza sanitaria, il conferimento dei dati richiesti per le finalità di cura della salute, ivi comprese quelle amministrative a queste strettamente correlate è indispensabile; il mancato conferimento rende impossibile al titolare il corretto espletamento della prestazione; mentre il mancato conferimento dei dati, e relativo consenso al trattamento, per altre finalità eventualmente perseguite (es. comunicazione anche dello stato di salute dell'interessato a soggetti terzi) non impedisce l'accesso alla prestazione sanitaria.

Il consenso potrà essere revocato in qualunque momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità dei trattamenti basata sul consenso prima della revoca.

4. Modalità del trattamento

I Suoi Dati Personali saranno trattati - secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza - sia in forma cartacea che elettronica. La disponibilità, la gestione, l'accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall'adozione di misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

5. Conservazione dei dati personali

I Suoi dati personali saranno conservati solo per il tempo necessario ai fini per cui sono raccolti, rispettando il principio di minimizzazione di cui all'articolo 5, comma 1, del GDPR, nonché gli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare. I suoi dati saranno conservati per il periodo indicato nella tabella di conservazione dei dati. Il Titolare fa riferimento ai tempi stabiliti nelle procedure aziendali adottate. Maggiori informazioni sono disponibili presso il Titolare ovvero presso il DPO ai recapiti sopra indicati.

6. Categorie di soggetti destinatari dei dati

Nello svolgimento della propria attività e per il perseguimento delle finalità di cui al precedente paragrafo 2, il Titolare potrebbe comunicare i Suoi dati personali, anche riguardanti il Suo stato di salute, a:

- persone fisiche autorizzate dal Titolare al trattamento di dati personali ex art. 29 GDPR in ragione dell'espletamento delle loro mansioni lavorative (es. personale medico, personale amministrativo);
- soggetti terzi in rapporto contrattuale o convenzionale con il Titolare: consulenti, società di servizi relativi alla fornitura di presidi sanitari, fornitore per la gestione dell'archivio delle cartelle cliniche, gestionali fatturazione;

RESIDENZA PROTETTA • ACCREDITATA DALLA REGIONE LIGURIA • CONVENZIONATA ASL1 IMPERIESE

Via Marconi, 6 - 18021 Borgomaro (Imperia) • P.IVA e C.F. 01181900083



FONDAZIONE
ORENGO-DEMORA ONLUS

- medico di medicina generale, medici specialisti per espletamento di visite mediche specialistiche;
- organismi sanitari di controllo, organi della pubblica amministrazione, autorità di pubblica sicurezza, autorità giudiziaria ed enti assicurativi e altri soggetti, enti o autorità che agiscono nella loro qualità di titolari autonomi di trattamento, a cui sia obbligatorio comunicare i Dati Personali in forza di disposizioni di legge o di ordini delle Autorità;
- l'ambito della comunicazione potrà essere esteso a favore di soggetti terzi aventi diritto e di chiunque l'interessato indichi espressamente, come familiari, medico curante etc.
- autorità ispettive, anche su richiesta del Titolare, la cui attività sia successiva a richieste di atti autorizzatori o amministrativi in generale, promananti dal Titolare del trattamento nell'ambito di procedimenti amministrativi finalizzati all'emissione di provvedimenti ampliativi.

L'elenco completo ed aggiornato dei destinatari dei dati è conservato presso il Titolare.

7. Ambito di diffusione dei dati e trasferimento dei dati personali extra UE

I Dati personali non sono oggetto di diffusione (intendendosi per tale, il dare conoscenza di dati personali a soggetti indeterminati, in qualunque forma, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione), fatta salva l'ipotesi in cui la diffusione sia richiesta, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici per finalità di difesa o di sicurezza dello Stato o di prevenzione accertamento o repressione di reati.

I Suoi dati personali non sono oggetto di trasferimento extra UE.

Per quanto concerne l'eventuale futuro trasferimento dei Dati verso Paesi Terzi, il Titolare rende noto che l'eventuale trattamento avverrà nel rispetto della normativa ovvero secondo una delle modalità consentite dalla legge vigente, quali ad esempio il consenso dell'interessato, l'adozione di Clausole Standard approvate dalla Commissione Europea, la selezione di soggetti aderenti a programmi internazionali per la libera circolazione dei dati. Maggiori informazioni sono disponibili presso il Titolare scrivendo agli indirizzi sopraindicati.

8. Diritti dell'interessato

L'interessato ha il diritto di accedere in qualunque momento ai dati che lo riguardano, ai sensi degli artt. 15-22 GDPR. In particolare, potrà chiedere la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento dei dati stessi nei casi previsti dall'art. 18 del GDPR, la revoca del consenso prestato ai sensi dell'art. 7 del GDPR, di ottenere la portabilità dei dati che lo riguardano nei casi previsti dall'art. 20 del GDPR, nonché proporre reclamo all'Autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

L'interessato può formulare una richiesta di opposizione al trattamento dei Suoi dati ex articolo 21 del GDPR nella quale dare evidenza delle ragioni che giustificano l'opposizione: il Titolare si riserva di valutare l'istanza, che non verrebbe accettata in caso di esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgano su interessi diritti e libertà dell'interessato.



FONDAZIONE
ORENGO-DEMORA ONLUS

Le richieste vanno rivolte per iscritto al Titolare ai recapiti sopraindicati; per rendere più agevole l'esercizio di tali diritti la Struttura ha adottato una specifica procedura in materia e un format che potrà richiedere presso l'Ufficio Amministrativo/Segreteria.

Documento approvato in data: 15/09/2021

Documento approvato da:
Il Titolare del trattamento
Fondazione Orengo Demora Onlus

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E DI CONSENSO

Io sottoscritto.....nato a il.....CF..... Residente a.....in
via.....CAP.....Località.....

DICHIARO

Di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, da parte del Titolare del trattamento Fondazione Orengo Demora Onlus secondo le finalità riportate nell'informativa di cui sopra.

In relazione ai trattamenti dei miei dati personali per i quali è richiesta l'espressione del mio libero e specifico consenso, preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento:

CONSENTO

NON CONSENTO

al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679):

Comunicazione delle informazioni, anche sullo stato di salute, a soggetti terzi, ad es. familiari o conoscenti, come di seguito specificati:

.....
.....
.....
.....

Luogo,/...../.....

Firma _____

RESIDENZA PROTETTA • ACCREDITATA DALLA REGIONE LIGURIA • CONVENZIONATA ASL1 IMPERIESE

Via Marconi, 6 - 18021 Borgomaro (Imperia) • P.IVA e C.F. 01181900083

Tel. 0183-54020 • Fax 0183-546507 • www.fondazioneorengodemora.it • info@fondazioneorengodemora.it . PEC: orengo-demora@pec.it

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI - FOTOGRAFIE O VIDEO

..... ,

La sottoscritta / Il sottoscritto (nome e cognome) via
.....CittàProv. nata/nato a il
..... Codice Fiscale / Partita IVA con la presente

AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini (in qualsiasi forma) riprese dalla Fondazione Orengo-Demora su sito internet, carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della fondazione e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono per uso istituzionale.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il soggetto ripreso (maggioranne) (*firma leggibile*)

.....

Il legale rappresentante del soggetto ripreso (se incapace) (*firma leggibile*)

(indicare titolare del trattamento)

.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY - Ai sensi dell'art. 13 del GDPR (reg. UE 679/2016), i dati personali che la riguardano saranno trattati da Fondazione Orengo-Demora per lo svolgimento delle attività istituzionali della struttura. I dati potranno essere utilizzati per informare e pubblicizzare le attività istituzionali. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui degli artt. 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR (reg. UE 679/2016): conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei Dati personali, Fondazione Orengo-Demora
Via Marconi, 6 –18021 Borgomaro (IM).

Il Responsabile della protezione dei Dati (D.P.O.) è Ados Srl unipersonale i cui dati di contatto sono i seguenti:

Tel. 010 5701062 – Fax 010 5451061

E-mail:privacy@fondazioneorengodemora.it

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

.....
