



ASSOCIAZIONE
la Nostra Famiglia



R.S.D.
Casa B.L. Guanella
Verdello



RSD Istituto delle Suore delle Poverelle – Istituto Palazzolo



“Società Cooperativa Sociale SERVIZI ISOLA” - ONLUS



CROCE ROSSA ITALIANA

RESIDENZA SANITARIO ASSISTENZIALE
DISABILI & POLIAMBULATORIO
ALBINO (BG)



FONDAZIONE CONTI CALEPIO
CENTRO POLIVALENTE DISABILI

DOMANDA DI INGRESSO NELLA R.S.D. DI.....

Dati dell'interessato:

Cognome Nome

Sesso F M Stato civile Data di nascita

Luogo di nascita

Residenza in vian. Comune

Prov. C.A.P. Recapito telefonico

Domicilio (*solo se diverso dalla residenza*)

Carta Regionale dei Servizi – Codice Assistito (*allegare copia*)

Carta d'identità (*allegare copia*)

Codice Fiscale (*allegare copia*)

Percentuale di invalidità (*allegare copia*)

Indennità di accompagnamento Sì No

Tipo di pensione di cui usufruisce.....

Esenzione ticket sanitario per

Pratiche in corso per accertamenti di invalidità.....

Dati della persona che presenta la domanda:

Rapporto con l'ospite:

- Parentela
- Tutore (N° decreto – allegare copia)
- Amministratore di sostegno (N° decreto – allegare copia)
- Altro

Cognome Nome

Data di nascita Luogo di nascita

Residenza in vian. Comune

Prov. C.A.P. Recapito telefonico

Indirizzo e-mail.....

CHIEDE CHE

IL SIG(Cognome).....(Nome).....

SIA ACCOLTO:

- In modo definitivo
- Con modalità di sollievo dal al.....

L'interessato è informato della presentazione della domanda di ingresso in RSD?

Sì No

Se no, perché

Se si, come la vive.....

Ha presentato domanda in altra struttura? Sì No

Se si in quale.....

Attualmente risiede presso.....

Indicare il nome e il recapito telefonico del Medico di Assistenza Primaria

Altro specialista di riferimento nome e recapito telefonico

E' consapevole che in caso di ammissione è prevista una retta socio-assistenziale a carico della famiglia e/o del Comune?.....

Sono parte integrante della presente domanda:

- 1. la scheda sociale (All. A)**
- 2. eventuali relazioni educative e/o di altri specialisti**
- 3. la scheda sanitaria (All. B)**
- 4. elenco delle RSD della provincia di Bergamo**

- Ai sensi del D.P.R. nr.445/00 le dichiarazioni mendaci contenute nella presente saranno perseguibili in base alla normativa vigente.

Addì,.....

Firma del richiedente

Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003

I dati da lei forniti, anche di natura sensibile, saranno trattati, sia a livello cartaceo che informatico, al solo fine di gestire la lista d'attesa per l'ingresso come ospite nella RSD, il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporta la mancata possibilità di inserimento in lista d'attesa. I dati potranno essere comunicati a terze parti solo per le finalità indicate in precedenza e comunque secondo quanto previsto dai limiti di legge. Il titolare del trattamento è l'RSD e il nome del responsabile è reperibile presso la segreteria. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs 196/2003.

Autorizzo al trattamento dei dati personali e sensibili secondo quanto sopra descritto.

Cognome..... Nome.....

Firma
