

- **Titolo di godimento:**

- di proprietà in usufrutto

- in affitto

specificare: da privati

da familiari

da Ente pubblico

- **Situazione abitativa:**

- da solo

- in famiglia

specificare con chi _____

Altro specificare _____

- **Situazione alloggio:**

- Anno di costruzione approssimativo _____

- Eventuale ristrutturazione _____

- Stato di manutenzione: Buono Discreto Cattivo

- Presenta umidità? Si No

- A quale piano si trova? _____

- E' dotato di: acqua corrente Si No

servizio igienico Si No

acqua calda Si No

bagno o doccia Si No

impianto di riscaldamento Si No

ascensore Si No

- Facilità di accesso: dall'abitazione si raggiungono facilmente:

Negozi generi di prima necessità Si No

Ambulatorio medico Si No

Farmacia Si No

Ufficio Postale Si No

Chiesa Si No

Uffici pubblici Si No

Eventuali ulteriori informazioni sull'abitazione attuale _____

- **Relazionali:**

- Ha buoni e regolari rapporti con :

Familiari Si No

Parenti Si No

Vicinato	Si	No	
Volontariato	Si	No	
Associazioni	Si	No	
Uffici pubblici	Si	No	specificare quali:

	Frequenta		Desidererebbe frequentare	
	Si	No	Si	No
Circoli	Si	No	Si	No
Bar	Si	No	Si	No
Biblioteca	Si	No	Si	No
Amici	Si	No	Si	No
Vacanza anziani	Si	No	Si	No

- **Assistenziali:**

- Attualmente usufruisce del servizio domiciliare: Si No

Se si, con quale frequenza? _____

Se deve uscire, ha bisogno di essere accompagnato? Si No

Ritiene di avere necessità di assistenza o aiuto? Si No

Se si, per quali motivi? _____

Si ritiene: autosufficiente parzialmente autosufficiente non autosufficiente

Se pensa di rientrare in una delle ultime categorie, specificare i motivi:

- **Economiche:**

Da quali fonti deriva il reddito?

Pensione sociale

Pensione INPS categoria _____

Pensione da altri Enti specificare _____

Pensione di guerra

Indennità di accompagnamento

Integrazione P.A.T.

Minimo vitale

Da lavoro

Altro reddito specificare _____

- **Sanitarie:**

Si allega alla domanda la scheda sanitaria redatta dal proprio medico curante sul modulo predisposto.

N.B. Specificare se la domanda riguarda il solo richiedente o anche una seconda persona convivente_____.

Nella seconda ipotesi dovranno essere redatte due schede sanitarie distinte.

Data_____

Firma _____

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, acconsente al trattamento dei proprio dati personali, nei limiti e con le modalità per la trattazione della presente domanda.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati.

Data_____

Firma _____

Spett.le
Centro Servizi Socio-sanitari e
Residenziali Malé
Via della Gana 14

38027 Malé (TN)

CERTIFICATO MEDICO

SIGNOR/SIGNORA

Cognome _____

Nome _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

in via _____

Notizie cliniche e anamnesiche:

1) Interventi chirurgici Si No

Quali _____

2) Pregresse forme TBC Si No in atto Si No
Localizzazione _____ Ricoveri
sanatoriali _____

3) Malattie infettive Si No in atto Si No
Quali _____

4) Apparato cardio circolatorio:

Infarto del miocardio Si No Se si, in che anno? _____

Ipertensione arteriosa Si No P.A. abituale MX _____ MN _____

Arteriopatia obliterante arti inf. Si No

Ha avuto crisi di asma cardiaca? Si No Di edema polmonare? Si No

Soffre di: crisi stenocardiche? Si No

crisi dispnoiche? Si No

aritmie? Si No Quali? _____

altre malattie cardiocircolatorie? Si No Quali? _____

5) Apparato respiratorio:

Bronchite cronica Si No Frequenti riacutizzazioni? Si No

Enfisema polmonare Si No

Addensamenti polmonari Si No di natura atelettasica? _____
o neoplastica? _____

Soffre di: insufficienza respiratoria? Si No

Altre malattie dell'apparato respiratorio Si No

Quali? _____

6) Apparato gastro-enterico:

Epatopatie Si No Quali? _____

Gastropatie Si No Quali e di che natura? _____

Altre affezioni

E' incontinente? Si No
Soffre di malattie dell'apparato gastroenterico? Si No Quali?

7) Apparato genito urinario:

Ipertrofia prostatica: Si No
Episodi di cistopielite: Si No
Metropatie: Si No
Calcolosi: Si No
Altre affezioni

E' incontinente? Si No
Soffre di malattie dell'apparato genito urinario? Si No Quali?

8) Diabetico: Si No
In trattamento Si No con ipoglicemizzanti orali Si No

9) Artrosi: Si No
In quale distretto? _____
Con quali limitazioni di movimento? _____
E' in trattamento per tale malattia? Si No Quale? _____

10) Apparato audiovisivo: Quale capacità visiva ha? _____
Quale capacità uditiva ha? _____
Soffre di malattie dell'apparato audiovisivo? Si No Quali?

11) Stato psichico: Malattie di ordine psichico? Si No Quali? _____
Ha subito ricoveri in OP? Si No Quando? _____
Presenta anomalie del comportamento? Si No Quali? _____

Soffre di sindrome ansiosa o depressiva? Si No
Etilismo? Si No

12) Mobilità: Deambula: Normalmente Con difficoltà Con aiuto non deambula

13) Altre notizie utili: _____

14) Valutazione psicofisica sulla capacità di vivere autonomamente in appartamento protetto:

Data: _____

Il medico curante(timbro e firma)

*Informativa all'interessato in relazione al trattamento dei dati personali
art. 13 Regolamento europeo 16/679*

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 16/679, La informiamo che i Suoi dati e/o quelli della persona da Lei rappresentata sono trattati in occasione dei servizi sotto indicati da parte del Centro Servizi Socio Sanitari e Residenziali Malè A.P.S.P., titolare del trattamento, nel rispetto della dignità dell'interessato.

FINALITÀ' DEL TRATTAMENTO

Servizio casa soggiorno, servizio alloggi protetti, servizio centro diurno

Il trattamento a cui sono e saranno sottoposti i dati personali acquisiti ha le seguenti finalità: erogazione di tutti i servizi attivati nel contesto della casa soggiorno, alloggi protetti e centro diurno; elaborazione e predisposizione della documentazione atta ad adempiere agli obblighi contrattuali e di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili, ecc.; programmazione delle attività; erogazione dei servizi a favore degli interessati con altri soggetti (incaricati A.P.S.P., medici di base, farmacisti, liberi professionisti, operatori servizi sociali, enti territoriali, ecc.) per le finalità connesse al servizio erogato e strettamente correlate; fornitura di servizi assistenziali.

Servizio fisioterapia per utenti esterni

Il trattamento a cui sono e saranno sottoposti i dati personali acquisiti ha le seguenti finalità: erogazione di prestazioni fisioterapiche a favore degli interessati; gestione amministrativa e contabile del rapporto; programmazione servizi ed attività; analisi statistiche (mediante dati anonimi o aggregati).

Attività infermieristica, fisioterapia e assistenziale al domicilio

Il trattamento a cui sono e saranno sottoposti i dati personali acquisiti ha le seguenti finalità: erogazione di prestazioni infermieristiche, fisioterapiche o assistenziali al domicilio degli interessati; gestione amministrativa e contabile del rapporto; programmazione servizi ed attività; erogazione del servizio a favore degli interessati in condivisione o in contitolarità con altri soggetti (medici, liberi professionisti, pubbliche amministrazioni, ecc.) per eventuali esigenze di cura strettamente correlate al servizio reso.

Categorie di dati trattati

Per le predette finalità devono essere trattati dati personali "comuni" (ad.es. dati anagrafici). Il conferimento di tali dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta per l'Amministrazione l'impossibilità di rispondere in tutto o in parte alle richieste presentate dagli interessati e dare esecuzione a quanto di propria spettanza.

In relazione all'erogazione dei predetti servizi si potrebbero inoltre raccogliere e trattare dati idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato. Il conferimento di tali informazioni è necessario per consentire al titolare di adempiere agli obblighi contrattuali e di legge e a quelli conseguenti alle finalità sopra indicate. Il mancato consenso al loro trattamento impedisce all'Azienda, salvo che per i casi di emergenza/urgenza, di erogare le prestazioni richieste.

Dati riguardanti convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere (non indispensabili e comunque il loro eventuale mancato conferimento non pregiudica la possibilità di avere accesso ai servizi dell'ente) potrebbero essere facoltativamente riferiti dall'interessato o dal suo rappresentante e conseguentemente trattati dall'ente al fine di adempiere a obblighi di legge o dare riscontro a particolari richieste dell'interessato stesso.

Immagini personali (trattamento previsto solo per utenti servizio casa soggiorno, servizio alloggi protetti, servizio centro diurno)

Nell'esercizio di fini connessi ad attività di animazione e ricreative, il trattamento, previa specifica autorizzazione (la base giuridica del loro trattamento è il consenso), potrebbe avvenire anche tramite la raccolta e l'utilizzo di immagini personali o di suoni dell'interessato (raccolti in filmati, audiovisivi, fotografie). Per finalità di gestione delle suddette attività gli elaborati (disegni, testi, ecc.) o il ritratto personale e fotografico dell'interessato potrebbero essere diffusi tramite loro pubblicazione sul giornalino/notiziario del Centro Servizi Socio Sanitari e Residenziali Malè A.P.S.P. o su altro materiale istituzionale dell'Ente. Alcune immagini fotografiche ritraenti l'interessato potrebbero essere esposte su cartelloni affissi all'interno della struttura. Il ritratto fotografico dell'interessato potrebbe inoltre essere affisso in prossimità della porta di ingresso della stanza ove dimora in modo tale da agevolare un immediato riconoscimento. Le immagini personali potrebbero inoltre essere diffuse mediante loro esposizione sul sito internet dell'Ente. L'autorizzazione a tale trattamento è sempre facoltativa e l'interessato in ogni momento può opporsi o revocare il consenso mediante semplice richiesta inoltrata agli uffici.

Base giuridica del trattamento

La base giuridica del trattamento dei dati comuni è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Per le finalità di cura così come per la diffusione del ritratto personale, la base giuridica del trattamento è rappresentata dal consenso dell'interessato o di un soggetto legittimato.

Modalità del trattamento

I dati acquisiti vengono trattati nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal Regolamento UE attraverso procedure adeguate a garantire la riservatezza degli stessi. I dati non saranno trattati mediante processi decisionali automatizzati. Tutti i dati conferiti sono trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza sia in forma cartacea che elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

Dossier sanitario e fascicolo sanitario elettronico

Il trattamento di dati personali, comuni e riferiti allo stato di salute, potrà essere effettuato, previo specifico consenso, attraverso procedure volte a informatizzare la gestione della cartella sanitaria. Tale modalità prevede l'elaborazione in formato elettronico delle informazioni inerenti lo stato di salute dell'interessato relativamente ad eventi clinici presenti e trascorsi (p.es.: referti, documentazione relativa a ricoveri, dati clinici, immagini di indagini diagnostiche, ecc.) al fine di permettere e documentare la storia clinica e migliorare le prestazioni di prevenzione, diagnosi e cura. Tale sistema prevede che dati comuni e riferiti allo stato di salute siano elaborati con modalità informatiche e allocati su banche dati idonee a rendere accessibile la consultazione, differenziata per ambiti specifici e profili di autorizzazione, da parte di personale incaricato al loro trattamento del rispetto dei principi di necessità, indispensabilità e pertinenza.

Nello specifico, alle banche dati potrà avere accesso personale incaricato da parte del Centro Servizi Socio Sanitari e Residenziali Malè A.P.S.P. nonché, alla luce dell'attivazione del sistema TreC, da parte di eventuali soggetti incaricati al trattamento da parte della Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento in riferimento alle distinte competenze e nel rispetto dei principi di pertinenza e necessità per le seguenti finalità: gestione delle schede U.V.M., gestione anagrafica ospiti e predisposizione di piano assistenziale sintetico (software ATLANTE); refertazione esami di laboratorio e radiologici (sistema SIO); anagrafe provinciale esami laboratorio (sistema IPPOCRATE), prenotazione servizi CUP, gestione servizi decentrati (centro prelievi, fisioterapia, ecc.). Gestione sistema TreC (cartella clinica del cittadino). Il dossier o il fascicolo potranno essere consultati, anche senza il consenso dell'interessato, ma nel rispetto dell'autorizzazione generale del Garante, qualora sia indispensabile per la salvaguardia della salute di un terzo o della collettività.

Condivisione, comunicazione dei dati, responsabili del trattamento

I dati raccolti sono trattati da parte di personale e collaboratori incaricati in ragione di effettive esigenze lavorative nel rispetto del principio di necessità. Personale amministrativo, infermieristico, fisioterapico, medico socio assistenziale e ausiliario nonché addetto all'animazione, appositamente incaricato in relazione alle mansioni di competenza, potrà entrare a conoscenza dei dati conferiti nel rispetto del principio di indispensabilità.

I relativi allo stato di salute non possono essere diffusi. Gli stessi possono essere resi accessibili, in tutto o in parte ove necessario e comunque per le finalità del trattamento in oggetto o nei casi previsti dalla legge ai seguenti soggetti: A.P.S.S., strutture o aziende sanitarie, professionisti del servizio sanitario, servizi socio assistenziali e sanitari per fini di tutela della salute dell'interessato e nell'adempimento delle prestazioni sanitarie erogate a suo favore; enti locali e amministrazioni pubbliche in adempimento a obblighi di legge; strutture convenzionate, fornitori di ausili per specifiche finalità riferite alla prestazione indicata; società informatiche e amministratori di sistema per finalità di gestione e manutenzione dei sistemi informativi e dei programmi installati.

Ai dati possono avere accesso anche organi ispettivi e di controllo in obbligo di legge, banche e istituti di credito per l'appoggio degli effetti bancari; istituti previdenziali.

Ai sensi del d.lgs 175/2014 l'elenco delle prestazioni di carattere sanitario erogate e fatturate nei confronti dell'interessato, salvo esercizio del diritto di opposizione, saranno trasmesse in modalità telematica al Sistema Tessera Sanitaria gestito dal Ministero dell'Economia e Finanze. Ciascun interessato può opporsi in tutto in parte a tale comunicazione facendo richiesta presso i nostri Uffici amministrativi ovvero chiedere all'Agenzia delle Entrate che tutti o taluni dati (spese ed eventuali rimborsi) non vengano utilizzati per l'elaborazione della dichiarazione dei redditi pre compilata.

Oltre ai soggetti sopra specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di altri soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento (associazioni professionisti per prestazioni di infermiere professionali o cooperative incaricate alla preparazione dei pasti, appaltatori di servizi, ecc.) nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati.

Per le finalità connesse alla gestione informatizzata delle cartelle cliniche e assistenziali potrebbero avere accesso ai dati personali e riferiti allo stato di salute anche soggetti responsabili o incaricati al trattamento da parte dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento, anche in regime di contitolarità del relativo trattamento.

Ambito di diffusione dei dati

Non è prevista la diffusione dei dati riferiti allo stato di salute. I dati acquisiti non saranno trasferiti in Paesi extra UE.

L'eventuale diffusione di dati comuni avrà luogo unicamente in adempimento ad obblighi normativi.

Il Centro Servizi Socio Sanitari e Residenziali Malè A.P.S.P. nell'esercizio di alcune competenze e per il perseguimento di alcune delle finalità sopra esposte opera in regime di contitolarità con l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento. Sulla base di tale assetto, alcuni dati dell'interessato (comuni e riferiti allo stato di salute), qualora strettamente necessari per consentire l'erogazione dei servizi sopra evidenziati, potranno essere condivisi tra i contitolari. Ogni informazione può essere richiesta presso i nostri uffici.

Durata del trattamento e periodo di conservazione

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del rapporto in essere tra le parti e saranno conservati per il tempo di legge.

Diritti dell'interessato

Relativamente ai dati medesimi l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al predetto responsabile per la protezione dei dati. 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, di ottenere la portabilità dei dati nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

L'interessato può rivolgersi al titolare o al responsabile designato per ottenere ogni informazione nel merito del trattamento svolto, con particolare attenzione alla gestione informatizzata della propria documentazione sanitaria, nonché per revocare l'eventuale consenso al loro trattamento mediante dossier sanitario o fascicolo sanitario elettronico o per esercitare la facoltà di oscuramento di alcuni eventi clinici ivi riportati

Informazioni sul Titolare del trattamento dati

Il Titolare del trattamento è il Centro Servizi Socio Sanitari e Residenziali Malè A.P.S.P, con sede legale in Via della Gana 14 – 38027 Malé (TN) nella persona del Rappresentante Legale dott. ing. Antonio Daprà.

Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD)

La nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: serviziodpo@upipa.tn.it.

Il Titolare del trattamento

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto	
------------------------	--

oppure

Il sottoscritto	legale rappresentante, familiare, prossimo congiunto, convivente del signor/della signora
In qualità di	

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Reg.Ue 16/679

<input type="checkbox"/>	presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali riferiti allo stato di salute necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa
<input type="checkbox"/>	presta il suo consenso per la comunicazione dei propri dati personali ai soggetti indicati nell'informativa.
<input type="checkbox"/>	presta il suo consenso alla gestione informatizzata della propria documentazione sanitaria autorizzandone nel contempo l'accesso e la consultazione a: o personale medico, infermieristico e socio assistenziale (per le rispettive competenze) che opera nell'ente; o personale medico, infermieristico e amministrativo (per le rispettive competenze) incaricato dall'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari

L'interessato autorizza il titolare del trattamento a poter comunicare i propri dati relativi allo stato di salute, ai soggetti di seguito indicati:

(solo per utenti servizio casa soggiorno, servizio alloggi protetti, servizio centro diurno)

o presta
o non presta

il proprio consenso per la raccolta e la diffusione del proprio ritratto fotografico per i fini indicati nella predetta informativa

luogo

data

Firma
