

INSIEME A NOI S.R.L.

Sede: Via di Prosecco n. 9
34151 TRIESTE (TS) 040/211188
Filiale: Via San Lazzaro n. 17
34122 TRIESTE (TS) 040/631020
C.F. e P.IVA 01428100323
insiemeanoisrl@pec.it

[] Via di Prosecco,9 – 34151 Località Opicina(Ts)

[] Via San Lazzaro,17 – 34122 Trieste

DOMANDA DI ACCOGLIMENTO

N. Progr. _____

Il sottoscritto _____ nato _____ a _____, in _____ data _____
e residente in _____

via/piazza _____ n° _____

tel/cell. _____ altri recapiti _____

In qualità di:

- Assistito
- Amministratore di Sostegno/Tutore
- Terzo

CHIEDE L'ACCOGLIMENTO PER

Se stesso

Cognome e nome _____

M

F

Luogo di nascita _____ Data _____

Comune di Residenza _____ Tel. _____

Via/piazza _____ n° _____

Cod. Fisc. _____

Scheda Sanitaria n° _____ Esenzioni _____

Luogo e data, _____

L'Assistito/ /Tutore/Amm di Sostegno _____ Il Terzo _____

Allegati:

- Certificato medico ospite
- Tutta la documentazione relativa ad eventuali invalidità riconosciute già in possesso
- Uvd-VALGRAF
- Fotocopia carta identità ospite
- Fotocopia codice fiscale Ospite
- Fotocopia tessera sanitaria cartacea e card magnetica
- Regolamento interno
- Carta dei servizi

Privacy (L.196/03 – Diritto alla Privacy) - Il Cliente e/o per esso il firmatario del presente atto dichiarano di essere informati di quanto contenuto nell'art. 13 della L. 196/03 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Con la sottoscrizione del presente atto la Residenza Antonella viene espressamente e liberamente autorizzata a raccogliere e trattare tutti i dati personali riguardanti il Cliente e la persona di riferimento individuabile nella domanda di accoglimento che costituisce insieme al presente parte integrante del contratto, esclusivamente per scopi sanitari ed assistenziali. Viene altresì autorizzata a comunicare ed a diffondere tali informazioni a terzi allo scopo di ottimizzare la propria attività commerciale inviando eventuali circolari ai firmatari del presente contratto per informarli sulle iniziative della Residenza.

Luogo e data, _____

L'Assistito/Tutore/Amm di Sostegno _____ Il Terzo _____

INSIEME A NOI S.R.L.

Sede: Via di Prosecco n. 9
34151 TRIESTE (TS) 040/211188
Filiale: Via San Lazzaro n. 17
34122 TRIESTE (TS) 040/631020
C.F. e P.IVA 01428100323
insiemeanoisrl@pec.it

Via di Prosecco,9 – 34151 Località Opicina(Ts)

Via San Lazzaro,17 – 34122 Trieste

2.(Modalità di pagamento) Il pagamento della retta dovrà essere effettuato mediante la modalità di seguito indicata:

- Bonifico Bancario:** intestato a INSIEME A NOI S.R.L. - c/o MONTE DEI PASCHI DI SIENA,
Cod. IBAN IT18P0103002230000004695111
- Autorizzazione di addebito in conto SEPA** (*allegare autorizzazione*).

Il relativo documento di addebito si conviene venga consegnato attraverso la seguente modalità:

- Brevi manu a** _____ **Via mail** _____

3.(Fondo spesa) L'Ospite o terzi obbligati per loro conto, dovranno corrispondere alla Residenza,oltre alla retta di degenza,anche un contributo fisso a titolo di fondo spesa,annualmente aggiornato nell'importo di autosufficienza prevista mensile per eventuali acquisti di giornali,spese di accompagnamento,costi per servizi di estetica e parrucchiere,ambulanza e trasporti necessari.

4.(Assegnazione delle camere) Il posto letto riservato così come ogni eventuale cambiamento successivo,ad eccezione delle camere singole,viene assegnato all'Ospite direttamente dalla Direzione.Durante la permanenza dell'Ospite presso il servizio,la Direzione potrà determinare spostamenti di stanza o posto letto che si rendessero necessari a seguito di nuove valutazioni dello stato di salute o delle compatibilità caratteriali e/o di abitudini di vita dell'Ospite stesso o di altri residenti.Tali spostamenti saranno comunicati all'Ospite e al Terzo in tempi congrui fatte salve eventuali ragioni determinate da oggettiva necessità e aventi carattere di urgenza/emergenza.Essi,attuati secondo quanto determinato dalla Direzione, non daranno diritto a sconti o ad altre riduzioni di retta.

5.(Recesso) In caso di dimissioni volontarie l'Ospite/Terzo si impegna a dare al Gestore un preavviso scritto di 30 giorni tramite raccomandata A/R, oppure tramite fax o e-mail o consegna a mano al personale degli Uffici Amministrativi (con firma per ricevuta). I 30 giorni di preavviso saranno calcolati dal giorno successivo a quello della comunicazione delle dimissioni. Nel caso in cui l'Ospite non fruisca dei 30 giorni di preavviso e lasci anticipatamente la Residenza,il pagamento della retta dovrà intendersi comunque dovuto al lordo dei contributi eventualmente previsti. In caso di uscita anticipata, il pagamento del preavviso, non dà diritto alla conservazione del posto letto.

6.(Rilascio camera) Alla conclusione del rapporto di assistenza,per dimissione o per decesso,la camera dovrà essere liberata entro e non oltre le ore 13.00. Trascorso tale termine si procederà all'addebito di un'ulteriore giornata di degenza.

7.(Ricoveri ospedalieri) Il servizio si riserva,qualora le condizioni dell'assistito necessitassero di un ricovero ospedaliero,di intervenire con tempestività segnalando il caso al medico curante o al medico di guardia o contattando il Pronto Intervento (118). La retta deve intendersi in ogni caso dovuta per intero e corrisposta nei tempi e nei modi previsti dal presente contratto per tutta la durata del periodo di ricovero.Il pagamento della retta dà diritto alla conservazione del posto letto e dovrà intendersi comunque dovuto al lordo dei contributi eventualmente previsti.

8.(Interruzione o sospensione della degenza) Qualora per motivi diversi (visite presso parenti, pellegrinaggi, rientri temporanei al domicilio, etc.) l'Ospite si allontani per un periodo più o meno lungo e non risulti presente nella Residenza,la retta deve intendersi comunque dovuta per intero e dovrà essere corrisposta nei tempi e nei modi previsti. Il pagamento della retta dà diritto alla conservazione del posto letto e dovrà intendersi comunque dovuto al lordo dei contributi eventualmente previsti.

9.(Restituzione retta) Nel caso di decesso dell'Assistito,l'importo sarà rimborsato agli eredi legittimi mediante produzione di idonea documentazione da parte di questi ultimi. La restituzione dell'importo avverrà previa verifica da parte degli uffici amministrativi che tutti i pagamenti relativi alla permanenza dell'ospite siano stati saldati.

10.(Divieto di introduzione farmaci e alimenti) E' espressamente vietato all'Ospite, parenti e visitatori introdurre farmaci non previamente autorizzati dai responsabili sanitari della Residenza,al fine di non compromettere il lavoro di cura dell'Ospite.La Residenza declina ogni responsabilità in caso di nocumento agli Ospiti conseguentemente all'assunzione di farmaci non autorizzati e/o introdotti abusivamente in spregio al presente divieto. È altresì vietata l'introduzione di cibo,generi alimentari da parte di terzi e l'introduzione di bevande alcoliche.

INSIEME A NOI S.R.L.

Sede: Via di Prosecco n. 9
34151 TRIESTE (TS) 040/211188
Filiale: Via San Lazzaro n. 17
34122 TRIESTE (TS) 040/631020
C.F. e P.IVA 01428100323
insiemeanoisrl@pec.it

[] Via di Prosecco,9 – 34151 Località Opicina(Ts)

[] Via San Lazzaro,17 – 34122 Trieste

11.(Custodia oggetti personali) La Residenza non risponde della sottrazione, della perdita o del deterioramento di oggetti portati dagli Ospiti all'interno della Residenza.Gli Ospiti potranno portare oggetti personali di piccole dimensioni,sempre che gli stessi non siano di disturbo alla convivenza e sia possibile garantirne condizioni ottimali di igiene.Presso la Direzione è istituito il deposito valori che potrà essere utilizzato dall'Ospite per custodire eventuali oggetti di valore.

12.(Responsabilità) L'Assistito è responsabile e pertanto tenuto ad eventuale risarcimento per gli eventuali danni che arrechi a se stesso, sia all'interno che all'esterno della Residenza a seguito di proprio comportamento negligente, imprudente ed elusivo di ogni misura di vigilanza predisposta e per eventuali danni arrecati a terzi e/o a cose, sia all'interno sia all'esterno della Residenza dal proprio comportamento volontario, negligente e imprudente;

13.(Gite organizzate e attività di socializzazione) La Residenza per Anziani non Autosufficienti organizza periodicamente attività di animazione e socializzazione che possono prevedere passeggiate a piedi,gite con mezzi pubblici o con mezzi in affitto, comodato d'uso e/o messi a disposizione dal servizio, pranzi in luoghi diversi dal servizio, uscite al teatro o cinema. L'ospite che non intende partecipare alle attività proposte è tenuto a comunicarlo al soggetto Gestore.

14.(Risoluzione di diritto) Il mancato rispetto delle condizioni previste agli articoli sopra citati che costituiscono clausole risolutive espresse, comporta la risoluzione di diritto del rapporto e conseguentemente il diritto della Residenza di non mantenere la assegnazione del posto a favore dell'Assistito.

Luogo e data, _____

Firma per accettazione

Assistito/AdS/Tutore/Curatore

Il legale rappresentante

Firma per accettazione

Il Terzo

ALLEGATI:MODULO IMPORTO RETTA

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Il D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, pertanto, Vi comunichiamo le seguenti informazioni:

I Dati da Voi forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

-Garantire corrette modalità di accoglienza e permanenza nel Servizio;

-Garantire un corretto rapporto economico, in ordine all'espletamento del contratto ed all'ottemperanza agli obblighi di Legge;

-Garantire le coperture assicurative previste dal Regolamento del Servizio;

Il trattamento dei dati sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale-cartaceo, informatizzato.

Nell'ambito delle ordinarie attività di trattamento ai dati potranno accedere i soggetti espressamente designati dalla scrivente come responsabili e/o incaricati del trattamento, autorizzati secondo i rispettivi profili.

I dati personali potranno, poi, essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

agli Istituti assicurativi in relazione alle finalità di cui al punto uno del precedente paragrafo "Finalità del trattamento";

enti pubblici competenti in caso di comunicazioni rese obbligatorie in forza di norme di legge (es. Asugi) e per le operazioni coerenti con le finalità istituzionali delle stesse;

studi e società di consulenza di cui la scrivente si avvale per l'ordinaria gestione delle attività aziendali (es. soggetti incaricati della revisione del bilancio della nostra Società, società di elaborazione dati e di servizi informatici,

INSIEME A NOI S.R.L.

Sede: Via di Prosecco n. 9

34151 TRIESTE (TS) 040/211188

Filiale: Via San Lazzaro n. 17

34122 TRIESTE (TS) 040/631020

C.F. e P.IVA 01428100323

insiemeanoisrl@pec.it

~~[] Via di Prosecco,9 – 34151 Località Opicina(TS)~~

[] Via San Lazzaro,17 – 34122 Trieste

commercialisti, studi legali, ecc.). Tali soggetti sono designati dal Titolare quali Responsabili esterni del trattamento dei dati;

a società di recupero crediti espressamente autorizzata da INSIEME A NOI S.R.L. in relazione alla finalità di eventuale recupero del credito, nel pieno rispetto delle leggi vigenti in materia;

I dati non saranno oggetto di diffusione da parte della Residenza.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia, l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto e prosecuzione del rapporto.

Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire idonei a rivelare "l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti politici, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

In particolare dati sensibili relativi a Abitudini alimentari-Condizioni generali di salute

Il trattamento dei dati sensibili di cui sopra avverrà solo su consenso scritto dell'interessato e secondo la Autorizzazione del Garante.

Nel corso dello svolgimento dell'attività, si possono verificare situazioni in cui vengono effettuate fotografie e/o riprese video (es. gite, spettacoli, feste etc.) a scopo esclusivamente informativo, ricerca e aggiornamento, assolutamente non commerciale, che potranno essere pubblicati sui canali di informazione dell'azienda.

Titolare del trattamento dei dati personali è INSIEME A NOI S.R.L. Per l'esercizio dei propri diritti l'interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento, domiciliato per tale carica presso la sede del Titolare del trattamento o scrivendo all'indirizzo mail residenza_antonella@pec.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

I dati da Voi forniti saranno trattati per le seguenti finalità:

svolgimento delle pratiche amministrative e gestionali e sanitarie e assistenziali relative all'iscrizione ed alla frequenza del servizio e alla gestione della presente scrittura privata;

esprimo il consenso nego il consenso

realizzazione e conservazione di materiale (a titolo esemplificativo: testi, fotografie, diapositive, video, ecc.) che mostrano i momenti di attività svolti presso il servizio, precisando che tale materiale potrà essere realizzato a scopo esclusivamente informativo, di ricerca e di aggiornamento e potrà essere pubblicato sui canali di informazione dell'azienda;

esprimo il consenso nego il consenso

D.P.Reg. 144/2015 direttore sanitario

ACCESSO FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

AVVENUTA INFORMAZIONE ED ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

esprimo il consenso nego il consenso

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui al punto uno, pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di dare corso all'iscrizione presso il servizio.

Il conferimento dei dati è facoltativo per le finalità di cui al punto due, tuttavia l'eventuale rifiuto di fornirli potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione delle prestazioni rese.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto tre è facoltativo; l'eventuale rifiuto al conferimento non pregiudica in alcun modo l'iscrizione né la sua partecipazione alle attività.

Data _____ Firma per accettazione: Assistito/AdS/Tutore/Curatore _____ Terzo _____

INSIEME A NOI S.R.L.

Sede: Via di Prosecco n. 9

34151 TRIESTE (TS) 040/211188

Filiale: Via San Lazzaro n. 17

34122 TRIESTE (TS) 040/631020

C.F. e P.IVA 01428100323

insiemeanoisi@pec.it

[] Via di Prosecco,9 – 34151 Località Opicina(Ts)

[] Via San Lazzaro,17 – 34122 Trieste

COGNOME E NOME _____

LA RETTA LORDA GIORNALIERA E' DI € PER L'ANNO

Lo sconto su quota a carico ospite sarà valido dal _____ al _____.

DI CUI € a carico dell'ospite,al netto dei contributi.

DI CUI € contributo comunale giornaliero

DI CUI € contributo regionale art.10

DI CUI € contributo isee aggiuntivo al contributo regionale art.10

LA RETTA COMPRENDE:

- assistenza tutelare
- visite di medicina generale programmate
- prestazioni infermieristiche
- attività di fisioterapia
- attività di animazione
- fornitura e lavaggio della biancheria piana e biancheria personale

LA RETTA NON COMPRENDE:

- tutto quanto non specificato al punto precedente.
-

Lì,

IL RICHIEDENTE

.....