

DOMANDA DI INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di _____

residente a _____ in Via _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ e-mail: _____

RIVOLGE ISTANZA

di ingresso presso codesta struttura del/la Sig./ra: _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Codice Fiscale: _____

Carta d'identità N*: _____ Rilasciata da: _____ il: _____

Nel servizio (spuntare la voce che interessa)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> diurno | <input type="checkbox"/> diurno temporaneo |
| <input type="checkbox"/> residenziale | <input type="checkbox"/> residenziale temporaneo |
| <input type="checkbox"/> appartamenti protetti | <input type="checkbox"/> appartamenti protetti temporaneo |

Servizio temporaneo: l'inserimento in lista d'attesa non è vincolante per "Casa Mia". Infatti, la possibilità di inserimento in struttura dipende dalla disponibilità di posti vuoti per un certo periodo di tempo e dalle modalità di organizzazione del servizio rispetto ai bisogni assistenziali del Cliente.

Criteri in base ai quali verrà valutata l'autosufficienza (barrare le autonomie presenti)

- ha la capacità di gestire autonomamente le proprie relazioni interpersonali all'interno e all'esterno dalla struttura entrando e uscendo liberamente dalla stessa;
- ha la capacità di alzarsi, coricarsi e vestirsi da sola;
- ha la capacità di provvedere da sola all'igiene personale;
- ha la capacità di provvedere autonomamente alla propria alimentazione;
- ha la capacità di usare correttamente e in autonomia i servizi igienici;
- ha il controllo della minzione e della defecazione;
- ha la capacità di integrarsi socialmente con gli altri residenti;
- ha la capacità di organizzare un discorso coerente per comunicare con gli altri;

Compatibilmente con le esigenze di gestione, preferibilmente in camera (spuntare la voce che interessa)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> camera singola | <input type="checkbox"/> camera doppia | <input type="checkbox"/> camera tripla |
|---|--|--|

Forli: _____

(firma leggibile)

Io sottoscritto, _____, ricevuta l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs n.196/03, preso atto dei diritti di cui all'articolo 7 della medesima, esprimo liberamente il consenso previsto dall'articolo 20 della citata legge al trattamento dei dati che mi riguardano ed alla comunicazione di essi ai terzi ai quali tale trasferimento sia necessario o funzionale per lo svolgimento delle attività di CASA DI RIPOSO CASA MIA ONLUS.

Forli: _____

(firma leggibile)

Per quanto riguarda il trattamento dei dati "sensibili" (il D. Lgs n.196/03 definisce dati sensibili "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, o 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"), esprimo consenso favorevole sempre nei limiti in cui esso sia strumentale alla specifica finalità perseguita dall'operazione o dai servizi da me richiesti.

Forli: _____

(firma leggibile)