

Data di emissione: 27.01.2025

Approvazione: IL DIRETTORE

Spettabile
A.P.S.P. "Casa Laner"
Via P. Giovanni XXIII, 1
38064 – FOLGARIA (TN)

OGGETTO: domanda di ammissione al Centro Diurno.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
con la presente
chiede l'ammissione al Centro Diurno

Per sé
 Per il/la Sig./a _____
nato/a a _____ il _____ stato civile _____
_____ codice fiscale _____ residente a _____
_____ in Via _____ n. _____

con la seguente frequenza:

	Tariffa
<input type="checkbox"/> giornata intera (08.30 – 17.30) con consumazione del pranzo nelle giornate di: <input type="checkbox"/> lun. <input type="checkbox"/> mar. <input type="checkbox"/> mer. <input type="checkbox"/> gio. <input type="checkbox"/> ven.	€ 39,54
<input type="checkbox"/> giornata parziale al mattino (08.30 – 13.00) con consumazione del pranzo nelle giornate di: <input type="checkbox"/> lun. <input type="checkbox"/> mar. <input type="checkbox"/> mer. <input type="checkbox"/> gio. <input type="checkbox"/> ven.	€ 25,35
<input type="checkbox"/> giornata parziale al pomeriggio (13.00 – 17.30) nelle giornate di: <input type="checkbox"/> lun. <input type="checkbox"/> mar. <input type="checkbox"/> mer. <input type="checkbox"/> gio. <input type="checkbox"/> ven.	€ 14,85
<input type="checkbox"/> orario personalizzato (_____ – _____) nelle giornate di: <input type="checkbox"/> lun. <input type="checkbox"/> mar. <input type="checkbox"/> mer. <input type="checkbox"/> gio. <input type="checkbox"/> ven. <input type="checkbox"/> sab. <input type="checkbox"/> dom.	€ 3,30/oraria

PERIODO DAL _____ AL _____

	Tariffa
<input type="checkbox"/> servizio trasporto*	
<input type="checkbox"/> andata	€ 1,32/km
<input type="checkbox"/> ritorno	€ 1,32/km
<input type="checkbox"/> andata/ritorno	€ 1,32/km
<input type="checkbox"/> pasto	€ 10,50
<input type="checkbox"/> bagno assistito	€ 13,75
_____ frequenza settimanale	

* il servizio di trasporto NON è garantito di sabato e domenica

Eventuali comunicazioni scritte e/o telefoniche dovranno essere segnalate al seguente REFERENTE:

Cognome e nome _____

Telefono _____ E-mail _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare alla RSA l'eventuale rinuncia all'ingresso a seguito di eventi diversi (ricovero in altre strutture, decesso, ecc.)

In caso di rifiuto a seguito comunicazione disponibilità posto la domanda sarà depennata dalla lista d'attesa.

Data _____

Firma _____

Nel caso il richiedente sia persona diversa dall'interessato all'ammissione, la presente domanda è da intendersi effettuata con il consenso di quest'ultimo.

Data di emissione: 27.01.2025

Approvazione: IL DIRETTORE

INFORMATIVA "BREVE" SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Art. 13 reg. UE 2016/679

Titolare del trattamento: A.P.S.P. "Casa Laner" con sede in Folgaria (TN);

Finalità del trattamento: adempimento delle funzioni istituzionali strettamente correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui la nostra Amministrazione è competente;

Base del trattamento: esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri;

Trattamento di categorie particolari di dati personali: il trattamento potrebbe riguardare dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali" (informazioni relative allo stato di salute). La base giuridica del loro trattamento 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;

Modalità del trattamento: tutti i dati sono trattati in forma cartacea ed elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR;

Obbligatorietà del conferimento: il conferimento dei 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;

Comunicazione, diffusione e destinatari: i dati possono essere comunicati ai soli terzi legittimati. I dati comunicati non saranno trasferiti extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. I dati possono essere conosciuti dal titolare, dai responsabili del trattamento, dagli incaricati del trattamento appositamente istruiti. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento 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. Il loro elenco è sempre accessibile presso la sede del titolare;

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: l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Re. UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR;

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.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

Folgaria _____

Firma _____

IL DIRETTORE

- Vista la domanda;
- Visto il parere del Coordinatore Sanitario;
- Vista la disponibilità di un posto al Centro Diurno:
 - Come da richiesta**
 - Diversamente da richiesta**

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

l'ammissione del/della Sig./ra _____ presso il Centro Diurno per:

giornata intera (08.30 – 17.30) con consumazione del pranzo
nelle giornate di: lun. mar. mer. gio. ven.

giornata parziale al mattino (08.30 – 13.00) con consumazione del pranzo
nelle giornate di: lun. mar. mer. gio. ven.

giornata parziale al pomeriggio (13.00 – 17.30)
nelle giornate di: lun. mar. mer. gio. ven.

orario personalizzato (_____ – _____)
nelle giornate di: lun. mar. mer. gio. ven. sab. dom.

PERIODO DAL _____ **AL** _____

Folgaria, _____

IL DIRETTORE
- dott. Giovanni Bertoldi -