



Comune di Monfalcone

Al Signor SINDACO del
Comune di Monfalcone

Il/la sottoscritto/a
nato/a a Prov. di il
residente a Prov. di Via
codice fiscale

CHIEDE

L'accoglimento del/la Sig./ra

Presso la struttura di

-Si impegna a coprire interamente il costo della retta di ricovero e gli eventuali aumenti che dovessero essere stabiliti per il futuro.

-Chiede il concorso spesa del Comune non essendo in grado di coprire interamente il costo della retta, impegnandosi a fornire delega irrevocabile al Comune per la riscossione dei ratei.

Si impegna a non alienare i beni immobili del ricoverato senza il consenso del Comune di Monfalcone

A tal fine si impegna

1. A comunicare tempestivamente eventuali rinunce alla presente istanza;
2. Ad osservare il Regolamento della struttura;

DICHIARA

1. Di aver preso atto dell'ammontare della retta giornaliera di degenza;
2. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, di aver ricevuto dalla Residenza per anziani di Via Crociera completa informativa sul trattamento dei dati personali e di *esprimere* il proprio consenso al trattamento ad alla comunicazione dei medesimi ed in particolare di quelli considerati sensibili dall'art. 4 della medesima legge, o che possano costituire oggetto di trattamento per le finalità di una corretta gestione dei rapporti intercorrenti con la residenza per anziani, Enti Previdenziali ed Assistenziali, Istituti di Credito, Enti Pubblici, Nazionali, Regionali etc., sempre nei limiti e per le finalità e la durata precisati nell'informativa.

Comunica

i seguenti nominativi e indirizzi di familiari e/o conoscenti ai quali l'Ente potrà rivolgersi in caso di necessità:

Cognome Nome relaz. Parentela

Indirizzo

telefono

Data

Firma

DOCUMENTI DA ALLEGARE

1. Certificato medico redatto su apposito modello (scheda BINA) o scheda Valgraf
2. Autocertificazione dei documenti comprovanti i propri redditi e quelli dei familiari tenuti agli alimenti (artt.433 e 437 del Codice civile)
3. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dalla quale risulti l'eventuale titolarità di beni immobili, mobili registrati, titoli di credito, libretti di risparmio, conti correnti, ecc. l'eventuale cessione a terzi di propri immobili avvenuti nell'ultimo quinquennio.
4. Verbale dell'UVM rilasciata dal distretto sanitario necessaria per l'accoglimento.
5. attestazione ISEE -tipo: Prestazioni socio-sanitarie della persona da ricoverare in corso di validità.

Privacy:Informativa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati, sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. I cittadini/utenti/ditte possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.

*Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Monfalcone, Piazza della repubblica, 8;
Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area Sociale e Culturale il cui nominativo è disponibile nella Sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale, cui Ella potrà rivolgersi, in qualsiasi momento ,per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi così come previsto dal succitato Regolamento.*

Ulteriori informazioni e relativa modulistica è pubblicata sul sito web del Comune di Monfalcone.