



A.C.R.B. Associazione Case di Riposo della Provincia di Bergamo





DOMANDA DI INGRESSO IN RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (R.S.A.)

Dati dell'interessato: Cognome......Nome Domicilio (solo se diverso dalla residenza) Carta Regionale dei Servizi (allegare copia fronte-retro).... Carta d'identità (allegare copia).... Amministratore di Sostegno: Sì □ No □ Tutore: Sì □ No □ Tipo di pensione/i: Indennità di accompagnamento: Sì □ No □ Esenzione ticket sanitario per: Pratiche in corso per: CHIEDE L'INGRESSO IN R.S.A. (Casa di Riposo) □ In modo temporaneo dalal □ In modo definitivo Persona di riferimento per la presentazione della domanda: Rapporto di parentela o giuridico.....

Residenza in vian Comune	
Prov	
Recapito e- mail	
Carta identità (allegare copia) Codice fiscale (allegare c	copia)
Sono parte integrante della presente domanda: 1. la scheda sociale (All. A) 2. la scheda sanitaria (All. B) 3. eventuale verbale di riconoscimento dell'invalidità civile 4. autocertificazione (in All. A) del nucleo familiare originario (5. eventuale atto di nomina dell'Amministratore di Sostegno / T Eventuale altra documentazione potrà essere richiesta dall'Ente Gestore	Tutore (o copia dell'istanza presentata) in caso di accoglimento della domanda
AI SENSI DEL D.P.R. NR.445/00 LE DICHIARAZIONI MENDACI CO PERSEGUIBILI IN BASE ALLA NORMATIVA VIGENTE.	NTENUTE NELLA PRESENTE SARANNO
Il sottoscritto dichiara di esprimere il proprio consenso affinché i dati por rispetto del Regolamento Ue 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 novellato consenso al trattamento dei dati, l'Ente preposto sarà impossibilitato ad e adempiere agli obblighi previsti dalla legge. Il titolare del trattamento è Battista Rubini" - Onlus e il nome del responsabile è reperibile presso la seg	dal D.Lgs. n. 101/2018. In mancanza del crogare le prestazioni/servizi richiesti e ad la <i>Fondazione "Opere Pie Riunite Giovan</i>
Data,	Firma dell'interessato
N.B.: PER I CASI IN CUI L'INTERESSATO NON SIA IN GRADO DI SOTTO AMMISSIONE (DPR N° 445/2000 ART.4, COMMA 2) SI RICHIEDE AL COM	
Cognome e nome del compilatore della domanda	
	Firma
CognomeNome	
	Firma
LA PRESENTE DOMANDA HA VALIDITÀ MASSIMA DI UN ANNO DALLA DA NECESSITÀ DI ULTERIORI CHIARIMENTI E/O INTEGRAZIONE DOCUMEN GESTIONE DELLA DOMANDA E/O DELL'EVENTUALE INSERIMENTO IN STRU	ITALE NECESSARIA ALLA RSA PER LA
Area riservata alla RSA Classe SOSIA	Data





A.C.R.B. Associazione Case di Riposo della Provincia di Bergamo





SCHEDA VALUTAZIONE SOCIALE (allegato alla domanda di ingresso in R.S.A.)

COGNOME		NOME	•••••	
Scheda compilata da:				
□ sig./ra	in 9	jualità di (<i>rapporto Fan</i>	niliare o Giuridico))
□Ass.te Sociale (Cogno	me e nome)		del territorio di	•••••
USUFRUISCE ATTUAL □ ADI □ SAD □ Assistente Familiare □ Altro (specificare)	□ RSA Aperta □ CDI			
INFORMAZIONI SOCIO attualmente la persona viva □ solo □ in altra struttura □ Altro (specificare)	2:			
L'INTERESSATO BENE □ Tutore □ Curatore □ Amministratore di Sosteg □ Ha in corso la pratica per PARENTI REFERENTI	gno la nomina di (<i>specifica</i> i	re)		
NOME COGNOME	GRADO DI PARENTELA	INDIRIZZO	RECAPITO TEL.	RECAPITO E-MAIL
L'interessato è informato de Sì □ Se NO, perché	No 🗆]		
L'interessato ha partecipato Sì □	alla scelta di ricovero? No	-		
Ha avuto precedenti ricover <i>Se SI</i> ', indicare dove e il pe		Sì 🗆	No 🗆	
Motivi dell'eventuale dimis	sione da altra RSA			

Indicare Cognome, Nome	e recapito telefonico d	el Medico di Medicina Gen	erale	
PROTESI E AUSILI IN U □ deambulatore □ materassino e cuscino an □ letto ortopedico □ presidio per incontinenza □ altro (specificare)	tidecubito	□ pers	onale ASST onale ASST onale ASST	
COLLOCAZIONE ABIT □ zona isolata (abitazione i □ zona decentrata (abitazio □ centro abitato	n luogo isolato, senza	servizi, bus, negozi,etc.) entro abitato ma con servizi,	bus, negozi essenziali)	
ADEGUATEZZA ABITA	ZIONE			
BARRIERE ARCHITETTONICHE	BAGNO □ interno		ALDAMENTO utti i locali	
□ nessuna				
□ solo esterne	□ esterno	□ solo	in alcuni locali	
□ solo interne	supporti antis Sì □ No		ologia di impianto	
□ esterne ed interne	51 110	, ப		
MOTIVO DEL RICOVE	o, dopo il ricovero, i? (es: fine settimana) □ No		rare in eventuali proș	getti di rientro in
NOME COGNOME	GRADO DI	LUOGO E DATA DI	RESIDENZA	RECAPITO
	PARENTELA	NASCITA	ATTUALE	TELEFONICO
		in qualità di non è nelle		

FONDAZIONE "OPERE PIE RIUNITE GIOVAN BATTISTA RUBINI"

C.F. 92002140165 P.I. 02472920160 Sede legale: via Comelli Rubini, 2 Sede amministrativa: via Comelli Rubini, 9 24058 ROMANO DI LOMBARDIA (BG)

tel. φ 0363/910810 fax. \triangle 0363/911722

e-mail segreteria@fondazionerubini.it e-mail info@fondazionerubini.it

INFORMAZIONI A COMPLETAMENTO DELLA DOMANDA DI RICOVERO

del/	el/la Sig./Sig.ra	
INF	IFORMAZIONI SOCIO/ASSISTENZIALI	
Attu	tualmente la persona vive:	
	Vive con altro/i familiari/convivente Vive solo con badante Vive con altro/i familiari/convivente e badante Vive con altre persone non parenti e non partner	
SITU	TUAZIONE ALLA DATA DELLA RILEVAZIONE	
	A domicilio con assistenza domiciliare Sad A domicilio con assistenza domiciliare Adi/voucher s	nziale
Nom	ome e Cognome Grado	o di parentela
Firm	rma Data	









A.C.R.B. Associazione Case di Riposo della Provincia di Bergamo





SCHEDA SANITARIA

(compilazione a cura del Medico di Medicina Generale o di Unità Operativa)

NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO					
Patologie attive					

					•••••••••••
Anamnesi patologica remota					

Terapia – principio attivo Posologia		- D	urata		
		L			
Allergie / intolleranze					
ndicare le fragilità, criticità, motivazioni cliniche che rendono necessa	ario l'ing	gresso ii	n R.S.A.		
Indicare le fragilità, criticità, motivazioni cliniche che rendono necessa	ario l'ing	gresso ii	n R.S.A.		
Indicare le fragilità, criticità, motivazioni cliniche che rendono necessa	ario l'ing	gresso ii	n R.S.A.	-	
	Assente	gresso in	n R.S.A.	Grave	Molto
SITUAZIONE CLINICA ATTUALE				Grave	Molto grave
Patologia cardiaca (solo cuore)				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente)				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico)				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe)				Grave	1
				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe)				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno,				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, lbero biliare, pancreas)				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, lbero biliare, pancreas) Patologie dell'apparato G.I. inferiore (intestino. ernie)				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, lbero biliare, pancreas) Patologie dell'apparato G.I. inferiore (intestino. ernie) Patologie epatiche (solo fegato) Patologie genito - urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata,				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, libero biliare, pancreas) Patologie dell'apparato G.I. inferiore (intestino. ernie) Patologie epatiche (solo fegato) Patologie genito - urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, enitali)"				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, libero biliare, pancreas) Patologie dell'apparato G.I. inferiore (intestino. ernie) Patologie patiche (solo fegato) Patologie genito - urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, enitali)" Patologie del sistema muscolo-scheletrico, cute (muscoli, scheletro,				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, libero biliare, pancreas) Patologie dell'apparato G.I. inferiore (intestino. ernie) Patologie epatiche (solo fegato) Patologie genito - urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, enitali)" Patologie del sistema muscolo-scheletrico, cute (muscoli, scheletro, egumenti)"				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, lbero biliare, pancreas) Patologie dell'apparato G.I. inferiore (intestino. ernie) Patologie epatiche (solo fegato) Patologie genito - urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, enitali)" Patologie del sistema muscolo-scheletrico, cute (muscoli, scheletro, egumenti)" atologie del SNC e SNP (esclusa la demenza)				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, lbero biliare, pancreas) Patologie dell'apparato G.I. inferiore (intestino. ernie) Patologie patiche (solo fegato) Patologie genito - urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, enitali)" Patologie del sistema muscolo-scheletrico, cute (muscoli, scheletro, egumenti)" atologie del SNC e SNP (esclusa la demenza) atologie endocrine, metaboliche (include diabete, infezioni, stati				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, lbero biliare, pancreas) Patologie dell'apparato G.I. inferiore (intestino. ernie) Patologie epatiche (solo fegato) Patologie genito - urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, enitali)" Patologie del sistema muscolo-scheletrico, cute (muscoli, scheletro, egumenti)" Patologie del SNC e SNP (esclusa la demenza) atologie endocrine, metaboliche (include diabete, infezioni, stati ossici)				Grave	1
Patologia cardiaca (solo cuore) pertensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono onsiderati separatamente) Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, lbero biliare, pancreas) Patologie dell'apparato G.I. inferiore (intestino. ernie) Patologie patiche (solo fegato) Patologie genito - urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, enitali)" Patologie del sistema muscolo-scheletrico, cute (muscoli, scheletro, egumenti)" atologie del SNC e SNP (esclusa la demenza) atologie endocrine, metaboliche (include diabete, infezioni, stati				Grave	1

MOBILITÀ, IGIENE, ALIMENTAZIONE (barrare tutte le voci di interesse)

Tra	sferime	nto letto sedia
	1	Necessarie due persone per il trasferimento del paziente, con o senza ausilio meccanico
	2	Il paziente collabora ma è necessaria comunque la collaborazione di una persona
	3	Per una o più fasi del trasferimento è necessaria la collaborazione di una persona
	4	Occorre una persona per garantire la sicurezza e/o infondere fiducia
	5	Il paziente è in grado di muoversi senza pericoli ed è autonomo durante il trasferimento
Dea	ımbulaz	ione_
	1	Dipendenza rispetto alla locomozione
	2	Necessaria la presenza costante di una o più persone per la deambulazione
	3	Necessario aiuto da parte di una persona per raggiungere o manovrare gli ausili
	4	Paziente autonomo nella deambulazione ma necessita di supervisione per ridurre i rischi e
		infondergli fiducia, non riesce a percorrere 50 mt. senza bisogno di aiuto
	5	Paziente autonomo nella deambulazione, deve essere in grado di indossare corsetti e riporre
		gli ausili in posizione utile al loro impiego. Deve poter adoperare stampelle, bastoni, ecc. e
		percorrere 50 mt. senza aiuto o supervisione.
Loc	omozior	ne su sedia a rotelle
	1	Paziente in carrozzina, dipendente per la locomozione
	2	Paziente in carrozzina, può avanzare per proprio conto solo per brevi tratti in piano
	3	Indispensabile la presenza di una persona ed assistenza continua per accostarsi al tavolo, al
		letto, ecc.
	4	Riesce a spingersi per durate ragionevoli in ambienti consueti, necessaria assistenza per i
		tratti difficoltosi
	5	Autonomo: deve essere in grado di girare intorno agli spigoli, su sé stesso, di accostarsi al
		tavolo, ecc. e deve essere in grado di percorrere almeno 50 metri.
<u>Igie</u>	ne perso	<u>onale</u>
	1	Paziente non in grado di badare alla propria igiene, dipendente sotto tutti i punti di vista
	2	E' necessario assisterlo in tutte le circostanze della igiene personale
	3	E' necessario assisterlo in una o più circostanze della igiene personale
	4	E' in grado di provvedere alla cura della propria persona ma richiede un minimo di assistenza
	~	prima e/o dopo la operazione da eseguire
	5	Totale indipendenza
<u>Alin</u>	nentazio	<u>ne</u>
	1	Paziente totalmente dipendente, va imboccato
	2	Riesce a manipolare qualche posata ma necessita dell'aiuto di qualcuno che fornisca
		assistenza attiva.
	3	Riesce ad alimentarsi sotto supervisione - l'assistenza è limitata ai gesti più complicati,
	4	Paziente indipendente nel mangiare, salvo che in operazioni quali tagliarsi la carne, aprire confezioni la presenza di un'altra persona non è indispensabile
	5	Totale indipendenza nel mangiare.
CO	GNITIV	TTÀ (barrare tutte le voci di interesse)
Con	fusione	(stato mentale)
	1	Paziente completamente confuso - comunicazione e attività cognitive compromesse,
		personalità destrutturata
	2	E' chiaramente confuso e non si comporta, in determinate situazioni, come dovrebbe
	3	Appare incerto e dubbioso nonostante sia orientato nello spazio e nel tempo
	4	E' perfettamente lucido

<u> Irrit</u>	<u>tabilità</u>		
	1	Qualsiasi contatto è causa d	i irritabilità
	2	Uno stimolo esterno, che no non sempre è in grado di co	on dovrebbe essere provocatorio, produce spesso irritabilità che
	3		rritabilità, specialmente se gli vengono rivolte domande indiscrete
Irre		(stato comportamentale)	
	1	periodi di tempo	ncessantemente ed è incapace di stare fermo persino per brevi
	2		eto, non riesce a stare seduto, si muove continuamente, si alza in one, toccando in continuazione vari oggetti.
	3		a, si agita e gesticola durante la conversazione, ha difficoltà nel ni e tocca continuamente vari oggetti.
	4		rrequietezza motoria, è normalmente attivo con periodi di
	5	Non mostra segni di irritabil	lità ed è calmo
Rico	veri ospo	edalieri recenti: 🗆 NO 💢 🗆 S	SI
Se se	eguito da	l Centro per Disturbi Cogni	itivi e Demenze - CDCD (ex U.V.A.)
	•		riferimento
Lesi	ioni da d	ecubito	Disturbi del comportemente in face attiva
			<u>Disturbi del comportamento in fase attiva</u> □ Deliri
□ ass	senti 🗆	niziali □ gravi □ multiple	□ Aggressività
Sede	(specific	care)	□ Allucinazioni
			□ Tentativi di fuga
Reat	ttività en	notiva	□ Irrequietezza motoria (wandering,
	llaboran		affaccendamento,)
□ E'	estraniat	o dal mondo circostante	□ Depressione
□ De	pression	e	□ Disinibizione
	ato ansio		
$\Box A_i$	gitazione	con spunti aggressivi	
Inco	ntinenza		Peso kg: Altezza cm
			- Disfagia: NO SI
Urin		Fecale	- Nutrizione artificiale: □ PEG □ SNG □ NPT
□ ass	sente casionale	□ assente	- Respirazione:: □ normale □ ossigeno (n°h/die)
	casionale ituale	□ occasionale □ abituale	☐ Tracheostomia ☐ Ventilazione artificiale
	etere a	□ abituale	- Dialisi: 🗆 NO 🗆 SI
	anenza		- Abusa di sostanze alcoliche? □ NO □ SI □ In passato
Porm	anome		- Ha mai avuto ricoveri in reparti psichiatrici? NO SI
			- Richiede trattamento riabilitativo? □ NO □ SI
			specificare:
Data, _			Timbro e Firma del Medico di Medicina Generale o di Unità Operativa
Data, _			Timbro e Firma del Medico di Medicina Generale o di Unità Operativa

in the second of the second of



FONDAZIONE "OPERE PIE RIUNITE GIOVAN BATTISTA RUBINI"

C.F. 92002140165 P.I. 02472920160 Sede legale: via Comelli Rubini, 2 Sede amministrativa: via Comelli Rubini, 9 24058 ROMANO DI LOMBARDIA (BG)

e-mail \square segreteria@fondazionerubini.it

e-mail ⋈ info@fondazionerubini.it

Per accedere alla lista d'attesa della struttura è necessario presentare contemporaneamente i seguenti documenti:

- Domanda di Ingresso in RSA
- Scheda Valutazione Sociale
- Scheda Sanitaria
- Copia di Carta d'Identità, tessera sanitaria ed eventuale verbale di invalidità della persona interessata
- Copia di Carta d'identità e codice fiscale della persona di riferimento.

La mancanza di uno solo dei documenti richiesti non ci autorizza a ricevere la domanda.

- 1. La presente struttura non è autorizzata ad accogliere Ospiti affetti da Alzheimer.
- 2. La domanda ha validità di 12 mesi dalla data di presentazione. Prima della scadenza sarà premura del richiedente presentare con comunicazione scritta il rinnovo della stessa per ulteriori 12 mesi. Allo scadere di quest'ultimo periodo sarà necessario ripresentare una nuova domanda di ingresso.
- 3. All'atto della disponibilità di un posto presso la struttura, la persona di riferimento indicata nella domanda verrà contattata e dovrà dare una pronta risposta. Potrà tuttavia rifiutare temporaneamente il ricovero, rimanendo nella medesima posizione della graduatoria, per due volte. Al terzo rifiuto la richiesta verrà spostata in coda alla lista d'attesa di competenza.
- 4. Le domande dei residenti a Romano di Lombardia hanno la priorità su quelle pervenute dai non residenti.

In caso di inserimento in altra R.S.A. il richiedente dovrà darne tempestiva comunicazione.

Le domande presentate da persone "residenti" a Romano di Lombardia, ma successivamente inserite in altre R.S.A. verranno considerate "non residenti" e la domanda verrà messa in coda alla lista d'attesa dei residenti nel comune di Romano.

- 5. Qualunque altra variazione (rinuncia, decesso, ...) dovrà tempestivamente essere comunicata agli uffici amministrativi.
- 6. Per qualsiasi altra informazione si rimanda al documento "Regolamento interno della struttura protetta annessa al Centro Sociale Polivalente" consultabile presso gli uffici amministrativi.

/II Le	gale Ra	pplyese	ntante	
(A	orango B	ONON	MINI)	_
	* 40	T diese		
	100	POLA	The same of the sa	
		STREET P	3"	

listica/ospiti e reparto/domanda ingresso RSA/nota inform

Per ricevuta:

OGGETTO: INFORMATIVA ART. 13 DEL NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

Con la presente La informiamo che il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento e del Consiglio prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Ai sensi delle predette normative, il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti previsti.

Ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R., Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Base giuridica, finalità e modalità del trattamento dei dati

La base giuridica del trattamento per la finalità di cui alla lettera a) è l'art. 6(1)(b) del Regolamento ("il trattamento e necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato e parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso").

I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all'adempimento delle obbligazioni inerenti il rapporto in essere. In particolare:

a. gestire del contratto di locazione che lei intende sottoscrivere;

b. gestire la riscossione del canone e tutti gli adempimenti amministrativo fiscali connessi.

per adempiere agli obblighi previsti dalle norme di legge civilistiche e fiscali, dai regolamenti, dalla normativa comunitaria;

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare, dal responsabile e dagli incaricati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e riservatezza.

2. Natura della raccolta dei dati e conseguenze di un eventuale mancato conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio al fine di adempiere agli obblighi derivanti dal contratto e, in generale, agli adempimenti di legge.

Il loro eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità da parte nostra di adempiere agli obblighi contrattuali o alle attività previste dalle normative vigenti.

3. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati personali ai fini dell'esecuzione del contratto e per le finalità sopra indicate, potranno essere comunicati:

- a tutte le persone fisiche e giuridiche (studi di consulenza legale, amministrativa, fiscale, società di revisione, corrieri e spedizionieri, centro elaborazione dati etc.) nei casi in cui la comunicazione risulti necessaria per le finalità sopra illustrate:
- ad istituti bancari per la gestione degli incassi e dei pagamenti;
- a società di factoring o di recupero crediti;
- ai nostri collaboratori e dipendenti appositamente incaricati e nell'ambito delle relative mansioni;
- altre persone fisiche o giuridiche che si dovesse rendere necessario coinvolgere per l'espletamento delle finalità sopra illustrate.

4. Conservazione dei dati

I dati personali trattati per la finalità di cui alla lettera b) saranno conservati fino al tempo previsto dallo specifico obbligo o norma di legge o provvedimento applicabile.

5. Diritti dell'interessato artt. dal 15 al 22 del 2016/679 (G.D.P.R.)

In ogni momento potrà esercitare i diritti previsti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi degli artt.15-22 del Nuovo Regolamento Europeo 2016/679, che per Sua comodità riproduciamo.

- 1. Il titolare del trattamento adotta misure appropriate per fornire all'interessato tutte le informazioni di cui agli articoli 13 e 14 e le comunicazioni di cui agli articoli da 15 a 22 e all'articolo 34 relative al trattamento in forma concisa, trasparente, intelligibile e facilmente accessibile, con un linguaggio semplice e chiaro, in particolare nel caso di informazioni destinate specificamente ai minori. Le informazioni sono fornite per iscritto o con altri mezzi, anche, se del caso, con mezzi elettronici. Se richiesto dall'interessato, le informazioni possono essere fornite oralmente, purché sia comprovata con altri mezzi l'identità dell'interessato.
- 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- 3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi
 quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- 4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

I diritti di cui all'articolo 12 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato, alla quale è fornito idoneo riscontro senza ritardo.

6. Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è la FONDAZIONE OPERE PIE RIUNITE GIOVAN BATTISTA RUBINI nella persona del Presidente protempore Abramo Bonomini reperibile ai seguenti recapiti di contatto:

Tel: 0363.910810 - Fax: 0363.911722 - e-mail: fondazionerubini@pec.it

Via Comelli Rubin: 9, 24058 Romano di Lombardia