

Al Servizio _____

RICHIESTA di RICOVERO DI SOLLIEVO

Io sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

nato/a _____ () Il _____ residente a _____

in via/P.zza _____ n. _____ tel _____

in qualità di

- utente del Servizio;
- caregiver (indicare se e quale grado di parentela) _____
- Tutore/Amministratore di sostegno

per il/la Sig./ra: _____ Codice Fiscale _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

via/P.zza _____ n. _____ tel _____

CHIEDO

l'inserimento temporaneo in regime di RICOVERO DI SOLLIEVO del/la Sig/ra

Il **periodo di preferenza** per il ricovero di sollievo è *(sono possibili max 2 opzioni)*

1) Dal _____ al _____

2) Dal _____ al _____

La **Casa Residenza Anziani (CRA) di preferenza** per il ricovero di sollievo è *(sono possibili max 3 opzioni)*

1^ preferenza _____

2^ preferenza _____

3^ preferenza _____

PRENDO ATTO CHE

gli utenti che usufruiscono del ricovero di sollievo:

- partecipano alla copertura del costo del servizio con il pagamento di una quota a loro carico determinata dal sistema regionale dell'accreditamento e che potrà subire variazioni;
- sono tenuti al pagamento della quota a loro carico sulla base delle giornate di presenza presso la Casa Residenza e, in caso di mantenimento del posto, delle giornate di assenza;
- sono tenuti a corrispondere l'importo dovuto al Soggetto Gestore del Servizio, secondo termini e modalità definite in apposito contratto da sottoscrivere con il medesimo.

DICHIARO INOLTRE

- di essere stato/a informato/a sulla finalità e le modalità del trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di essere consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 e di essere consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/00.

Li _____

In fede

INFORMATIVA PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

1. I dati forniti sono trattati con procedure automatizzate e manuali solo dai dipendenti dell'Unione dei Comuni del Distretto Ceramico - Settore Politiche Sociali, incaricati del trattamento in relazione al procedimento per il quale sono stati rilasciati;
2. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'accesso al servizio di competenza del Settore Politiche Sociali;
3. I dati raccolti resteranno in possesso di questa Amministrazione, fatta salva l'esigenza di altri Enti e/o Organismi per finalità connesse al procedimento per il quale sono stati rilasciati;
4. L'interessato/a può esercitare i diritti previsti dagli artt.7 e 10 del D.Lgs 196/2003;
5. Il responsabile del trattamento è il Settore Politiche Sociali dell'Unione dei Comuni del Distretto Ceramico nella persona del responsabile del procedimento.