

Domanda presentata da Assistente sociale:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI AMMISSIONE - coppie**  
**APPARTAMENTI PER ANZIANI - "GRIESERHOF"**

La domanda di ammissione viene inoltrata per le seguente persone

**Primo richiedente e persona di riferimento per le comunicazioni**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cognome acquisito \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Eventuale rapporto di parentela con il "secondo richiedente"

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

**Secondo richiedente**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cognome acquisito \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

**Dichiarano**

**Primo richiedente sig/sigra** \_\_\_\_\_

di essere autosufficiente e di consegnare il relativo certificato medico

oppure

di avere riconosciuto in base alla L.P. 9/2007 il seguente livello assistenziale:

0     1     2

o Importo erogato € \_\_\_\_\_

o Nr- \_\_\_\_\_ buoni pasto mensili

**Secondo richiedente sig/sigra** \_\_\_\_\_

di essere autosufficiente e di consegnare il relativo certificato medico

oppure

di avere riconosciuto in base alla L.P. 9/2007 il seguente livello assistenziale:

0     1     2

o Importo erogato € \_\_\_\_\_

o Nr. \_\_\_\_\_ buoni pasto mensili

	<b>Primo richiedente</b>	<b>Secondo richiedente</b>
di essere titolare di indennità di accompagnamento	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
di percepire indennità di accompagnamento / assegni di cura e/o simili dall'estero	<input type="checkbox"/> Sì quali: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> Sì quali: _____ _____
	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No
di richiedere l'attivazione del servizio "accompagnamento abitativo" come previsto dalla D.G.P. n.254/2017 e con le modalità e costi definiti nella Carta del servizio	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
di richiedere l'attivazione del servizio "assistenza abitativa" come previsto dalla D.G.P. n.254/2017	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

e con le modalità e costi definiti nella Carta del servizio:		
di richiedere l'agevolazione della tariffa per il servizio/i richiesto/i:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

- di impegnarsi a rispettare il Regolamento, disponibile sulla homepage [www.aziendasociale.bz.it](http://www.aziendasociale.bz.it) o disponibile in copia cartacea;
- di essere a conoscenza che prima dell'ammissione negli appartamenti dovrà sottoscrivere un contratto di servizio come previsto dalla D.G.P. n.254/2017 Accompagnamento e assistenza abitativa per anziani;
- di conoscere ed accettare le condizioni generali per l'ammissione negli appartamenti "Gireserhof" presenti nella Carta dei Servizi nella versione attuale; disponibili sulla homepage [www.stiftung-st-elisabeth.it](http://www.stiftung-st-elisabeth.it) o in copia cartacea presso la sede della Fondazione S.Elisabetta in via Talvera 4 a Bolzano, tel 0471 304768;
- di pagare l'intera retta giornaliera o tariffa (tariffa base) o comunque di assicurarne il pagamento ai sensi del DPGP 11 agosto 2000, n. 30 e di impegnarsi al versamento della stessa;
- di essere informato/a della possibilità di presentare domanda di agevolazione tariffaria ai sensi del decreto del Presidente della Giunta provinciale 11 agosto 2000, n. 30, e successive modifiche, presso il competente ufficio dello Sportello Unico di Assistenza e Cura di Bolzano, al fine di pagare una tariffa (tariffa base) agevolata in base alla propria situazione economica, secondo quanto previsto dal medesimo decreto;
- di essere informato/a che – se necessario – anche i parenti di 1° grado devono provvedere al pagamento della tariffa (tariffa base) in base alla loro situazione economica, secondo quanto previsto dal D.P.G.P. n. 30/2000;
- di essere informato/a del proprio obbligo di informare le persone obbligate al pagamento ai sensi del D.P.G.P. n. 30/2000 della loro eventuale compartecipazione tariffaria e della possibilità di presentare domanda di agevolazione tariffaria presso il Sportello Unico di Assistenza e Cura di Bolzano;
- di autorizzare ASSB a informare per iscritto i propri familiari circa l'obbligo di pagamento della tariffa (tariffa base) ai sensi del D.P.G.P. n. 30/2000, e di essere disponibile a fornire alla Residenza stessa i dati a tal fine necessari;
- di autorizzare ASSB ad effettuare ulteriori accertamenti e di richiedere ulteriori documenti (es. certificato medico) al fine di valutare gli effettivi bisogni ed autonomia del richiedente;
- di autorizzare ASSB a richiedere la residenza storica nel Comune di Bolzano:

- di aver ricevuto, letto e compreso i contenuti dell' "Informativa sul trattamento dei dati personali" (ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679) allegata alla presente domanda;
- di essere informato che al momento della sottoscrizione del contratto è previsto, da parte del futuro assegnatario dell'appartamento, il versamento di una caparra pari ad Euro 3.000,00. Ulteriori e più dettagliate informazioni si possono richiedere alla Fondazione S.Elisabetta in via Talvera 4 a Bolzano, tel 0471 304768, Email info@grieserhof.bz.it;
- di essere informato che In caso di necessità, la struttura Grieserhof si riserva il diritto, previa informativa motivata al residente e alla persona di riferimento, di disporre un trasferimento in un'altra struttura idonea.

### Parte informativa e persona di riferimento:

**Richiedenti, che non sono più in grado di decidere e curare i propri interessi, necessitano di un tutore, un curatore o un amministratore di sostegno. La persona di riferimento è l'interlocutore, al quale il personale della Struttura si rivolge per informazioni e comunicazioni di qualsiasi genere.**

**La persona di riferimento è l'interlocutore al quale il personale della Struttura si rivolge per informazioni e comunicazioni.**

- coniuge     figlio / figlia (in assenza del coniuge)     parente (in assenza del coniuge e di figli)  
 tutore             amministratore di sostegno     \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

### Eventuale seconda persona di riferimento

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**Famigliari chiamati alla compartecipazione al pagamento**

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Indirizzo attuale	Nr. telefonico	Firma
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

**Alla domanda viene allegata la seguente documentazione:**

- certificato medico atto a certificare la autosufficienza del richiedente
- copia della tessera personale per l'assistenza sanitaria ed eventuale esenzione ticket (libretto Cassa di Malattia)

- copia di un documento di identità e codice fiscale della persona da accogliere, del sottoscritto/della sottoscritta, dei familiari obbligati al pagamento e della persona di riferimento
- copia della nomina del tutore/curatore/amministratore di sostegno (se inerente)
- certificazione dell'invalidità civile riconosciuta
- copia dell'esito di inquadramento in un livello assistenziale o attestazione relativa all'indennità di accompagnamento percepita
- attestazione relativa ad analoghi sostegni economici esteri percepiti
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Il dichiarante è stato informato ed è consapevole di quanto disposto dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Letto, confermato e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

Firma primo richiedente

Firma secondo richiedente

---

**La firma deve essere apposta davanti alla persona incaricata, in caso contrario dovrà essere allegata copia di un valido documento di identità del richiedente.**

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara di aver ricevuto le informazioni sulle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 e autorizza la Residenza per anziani all'utilizzo dei dati personali conferiti e/o successivamente acquisiti per scopi istituzionali e organizzativi e in base alle disposizioni di legge. I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni indicate nel citato Regolamento e potranno essere comunicati esclusivamente ad altri enti pubblici obbligati ad accedervi per ragioni istituzionali. Il sottoscritto/La sottoscritta conferisce il proprio consenso alla comunicazione e diffusione dei dati personali per gli scopi previsti da disposizioni di legge.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
Firma primo dichiarante

\_\_\_\_\_  
Firma secondo dichiarante

Tutte le espressioni, per ragioni di semplificazione, ricorrono in questo modulo al maschile. Nelle Residenze per anziani ASSB si fa esplicito riferimento al principio di parità di trattamento tra donne e uomini.

### Riservato all'Amministrazione

Ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

io sottoscritto \_\_\_\_\_

confermo che

- il dichiarante ha firmato la richiesta in mia presenza
- l'identità del dichiarante è stata accertata tramite un valido documento di identità

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'incaricato)

Entro 31gg dall'ammissione del richiedente, il Comune competente ne deve essere informato.

Nel caso di ammissioni di persone che prima dell'ammissione risiedevano in Comuni fuori provincia di Bolzano, il Comune competente deve ASSOLUTAMENTE essere informato PRIMA riguardo all'accoglienza; ancora meglio sarebbe chiedere una impegnativa al pagamento da parte dello stesso. Inoltre deve essere preventivamente contattato il Comprensorio sanitario competente.

L'ammissione di persone che non hanno ancora compiuto il 60esimo anno di età, o che non sono in possesso della cittadinanza italiana, deve essere preventivamente concordata con il Servizio sociale competente.

## **INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'AMMISSIONE IN STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI PER ANZIANI**

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation - GDPR) in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che i dati personali da Lei forniti ai fini dell'inserimento presso una struttura residenziale e/o semiresidenziale per anziani dell'Azienda Servizi Sociali di Bolzano (di seguito ASSB), formeranno oggetto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività aziendale, del trattamento di cui all'art. 4, punto 2) del Regolamento UE 2016/679.

Ciò premesso, desideriamo, in particolare, informarLa di quanto segue:

### **Finalità del trattamento**

L'Azienda Servizi Sociali di Bolzano raccoglie e tratta i dati personali degli Interessati per l'esecuzione delle operazioni di trattamento strettamente necessarie al perseguimento delle finalità per le quali il trattamento è consentito e per la redazione di statistiche interne rese completamente anonime. In particolare, i dati personali che Le vengono richiesti sono finalizzati all'evasione della Sua richiesta di inserimento presso una struttura residenziale e/o semiresidenziale per anziani di titolarità dell'Azienda Servizi Sociali. Tutti i trattamenti sopra individuati, così come quelli ad essi connessi e consequenziali, rientrano nelle finalità istituzionali dell' Azienda Servizi Sociali e sono previsti dalla normativa vigente.

In particolare, il trattamento potrà riguardare anche dati di natura sensibile e/o giudiziaria, come previsto dalla normativa vigente, tra cui si cita, in particolare:

- 1) la L.P. n. 13 del 1991 (Riordino dei Servizi Sociali in Provincia di Bolzano);
- 2) la L.P. n. 77 del 30 ottobre 1973 (Provvedimenti in favore dell'assistenza agli anziani);
- 3) il relativo Regolamento di esecuzione, D.P.G.P. n. 17 del 6 marzo 1974.

In caso di riscontro positivo alla domanda da Lei inoltrata e, successivamente, di Suo inserimento presso una struttura residenziale e/o semiresidenziale per anziani dell'Azienda Servizi Sociali di Bolzano, i dati personali da Lei conferiti saranno anche utilizzati per tutti i trattamenti connessi all'assistenza generica e socio sanitaria.

In ogni caso, in sede di inserimento e di sottoscrizione del contratto di ospitalità ("Patto di accoglienza"), Le verrà fornita un'idonea e completa informativa relativa ai trattamenti collegati alla Sua permanenza in struttura.

Ad ogni buon conto, tutti i trattamenti indicati risultano di rilevante interesse pubblico e Lei, rispetto agli stessi, riveste la qualifica di persona Interessata.

### **Modalità di trattamento**

In relazione alle sopra indicate finalità, il trattamento dei dati da Lei forniti avverrà in modo lecito, secondo correttezza ed in modo da assicurarne la riservatezza e la sicurezza, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o, comunque, automatizzati, informatici e telematici, mediante logiche e modalità organizzative strettamente correlate alle finalità sopra menzionate e, comunque, con specifica adozione di una procedura finalizzata a consentire l'accesso e l'utilizzo ai soli operatori



autorizzati.

Inoltre, tutti gli operatori che accedono ai sistemi informatizzati sono identificabili, tenuti al segreto professionale e/o d'ufficio e comunque autorizzati al trattamento in qualità di Autorizzati al Trattamento dei Dati Personali ai sensi dell'art. 29 del Regolamento UE 2016/679.

Le modalità del trattamento potranno altresì essere telefoniche (anche a mezzo di sms), telematiche o postali.

Con riguardo alle modalità di raccolta dei dati, si precisa, infine, che, le informazioni, in caso di necessità, potranno essere raccolte sia presso l'interessato sia presso terzi o elenchi e registri pubblici.

### **Natura obbligatoria del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere**

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio, in quanto il rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità per l'Azienda Servizi Sociali di Bolzano di instaurare e dare esecuzione alle prestazioni sopra evidenziate.

In caso di mancato conferimento dei dati obbligatori, l'Azienda Servizi Sociali non potrà infatti elaborare la Sua richiesta e conseguentemente dare inizio alla procedura di ammissione.

### **Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Delegati o Autorizzati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi**

I dati personali potranno venire a conoscenza dei dipendenti Autorizzati al Trattamento dei Dati Personali da parte del Titolare per le finalità di cui sopra. Essi non saranno diffusi e non saranno comunicati a terzi se non appositamente autorizzati per lo svolgimento di attività strumentali (ad esempio ai soggetti svolgenti attività strettamente correlate alla fornitura all'interessato di beni, es. farmaci), ovvero ai competenti Uffici dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, al solo fine di poter garantire l'assistenza sanitaria in caso di visite e/o ricovero ospedaliero, nonché alle Forze di Polizia e all'Autorità Giudiziaria (perché svolgenti attività strettamente correlate e necessarie ai fini della sua esecuzione), ovvero autorizzati in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda (ad esempio i soggetti che siano titolari del diritto di accesso). Su richiesta della Provincia Autonoma di Bolzano potranno essere forniti dati esclusivamente in forma aggregata ed anonima per l'effettuazione di elaborazioni statistiche, studi e rilevazioni utili.

In ogni caso, le operazioni di comunicazione e diffusione dei dati avvengono in conformità a quanto stabilito con delibera di Giunta Comunale sub n. 235 del 22/05/2018 di approvazione del *"Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari"* di ASSB.

### **Diffusione e Trasferimento dei dati all'estero**

I dati personali da Lei forniti non saranno diffusi e non saranno trasferiti all'estero.

### **Durata del trattamento**

I trattamenti di cui alla presente informativa avranno la durata strettamente necessaria agli adempimenti imposti al Titolare dalle leggi nazionali e/o sovranazionali.

### **Diritti dell'Interessato**

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di accesso ai dati personali (art. 15 del GDPR);

- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (artt. 16, 17 e 18 del GDPR);
- di opporsi al trattamento (art. 21 del GDPR);
- alla portabilità dei dati (art. 20 del GDPR);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR);
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) (art. 15, par. 1, lett. f) del GDPR).

L'esercizio dei Suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante e-mail al Titolare del Trattamento dei Dati Personali o al Responsabile della Protezione dei Dati.

### **Dati relativi al Titolare, al/la Delegato/a e agli Autorizzati al Trattamento dei Dati Personali**

In conclusione, La informiamo che, per quanto riguarda tutti i trattamenti connessi all'evasione della Sua richiesta di inserimento in casa di riposo o un centro di degenza di A.S.S.B., così come rispetto a tutte le operazioni ad essi collegate e/o connesse e/o consequenziali, Titolare del Trattamento dei Suoi dati è l'Azienda Servizi Sociali di Bolzano, con sede amministrativa in piazza Anita Pichler n.12 a Bolzano, nella persona del legale rappresentante pro tempore.

Delegata al Trattamento dei Dati Personali, per quanto riguarda il procedimento collegato alla Sua richiesta di inserimento, risulta la Direttrice *pro tempore* della sede distrettuale Gries San Quirino dott.ssa Rebekka Erlacher, con Ufficio presso la medesima, in piazza W.A.Loew-Cadonna n.12 a Bolzano.

Delegato/a al Trattamento dei Dati Personali per l'eventuale Suo inserimento in struttura sarà il Direttore / la Direttrice *pro tempore* della struttura stessa.

Per ottenere la lista aggiornata con i nominativi degli altri Delegati Lei potrà rivolgersi alla Titolare, presso la sede amministrativa della stessa, all'indirizzo sopra indicato, ovvero tramite PEC al seguente indirizzo: [assb@legalmail.it](mailto:assb@legalmail.it).

Tutti i collaboratori/le collaboratrici aziendali con i quali/le quali ha avuto ed avrà contatto, risultano Autorizzati/e al Trattamento dei Dati Personali.

**Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD / Data Protection Officer - DPO)**, a cui Lei potrà rivolgersi per qualsiasi aspetto inerente alla privacy, è reperibile al seguente indirizzo e-mail: [dpo@aziendasociale.bz.it](mailto:dpo@aziendasociale.bz.it).

Bolzano, il \_\_\_\_\_

Per presa visione e conoscenza,

L'Interessato  
\_\_\_\_\_