

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

EVENTUALE TUTORE O AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

COGNOME _____ NOME _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

PERSONA DI RIFERIMENTO

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____

GRADO DI PARENTELA _____ TELEFONO/CELL. _____

ALTRI FAMILIARI DI RIFERIMENTO

COGNOME _____ NOME _____ TELEFONO _____

COGNOME _____ NOME _____ TELEFONO _____

COGNOME _____ NOME _____ TELEFONO _____

COGNOME _____ NOME _____ TELEFONO _____

COGNOME _____ NOME _____ TELEFONO _____

DATI PERSONALI

STATO CIVILE:

- CELIBE / NUBILE
- CONIUGATO/A
- SEPARATO/A
- DIVORZIATO/A
- VEDOVO/A

PENSIONE TIPO:

- ANZIANITA' -VECCHIAIA
- REVERSIBILITÀ
- INVALIDITÀ SOCIALE
- ALTRO (indicare il tipo) _____
- NESSUNA PENSIONE

INVALIDITÀ CIVILE:

- IN ATTESA
- RICONOSCIUTA, AL _____ %
- DOMANDA NON PRESENTATA

INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO:

- NON RICONOSCIUTA
- RICONOSCIUTA
- IN ATTESA
- DOMANDA NON PRESENTATA
- INVALIDO 100% CON ACCOMPAGNAMENTO

RICONOSCIMENTO L. 104/92:

- IN ATTESA
- SI
- NO
- DOMANDA NON PRESENTATA

INFORMAZIONI SULL'AUTONOMIA DELLA PERSONA

La persona è capace di spostarsi autonomamente dal letto alla sedia e viceversa?

- No, non è in grado. Richiede la completa assistenza da *due* persone
- E' necessaria la completa assistenza di *una* persona per *tutte* le fasi della manovra
- Per una o più fasi del trasferimento è necessaria l'assistenza di una persona
- Occorre la presenza di una persona, ma solo per infondere fiducia o garantire sicurezza
- E' completamente autonoma

La persona è in grado di camminare da solo almeno per 50 metri?

- No, non è in grado
- E' in grado, ma è necessaria la presenza costante di una o più persone
- Serve aiuto, ma solo per raggiungere il bastone o altri ausili
- E' necessaria una supervisione che garantisca fiducia o sicurezza di fronte a situazioni pericolose
- Sì, percorre almeno 50 metri senza aiuto o supervisione (non importa se con il bastone o un altro)

Se non cammina, è in grado di manovrare da solo la sedia a rotelle?

- No, non è in grado
- Sì, ma solo per brevi tratti e su superficie piana
- Serve aiuto solo per accostarsi al tavolo o al letto
- Serve aiuto solo negli spazi più angusti
- E' totalmente autonoma

La persona è in grado di provvedere da solo alla propria igiene?

- No, non è in grado. E' completamente dipendente dagli altri

- E' necessario aiutarlo in *tutte* le fasi dell'igiene personale
- E' necessario aiutarlo solo in alcune fasi dell'igiene personale
- E' in grado, ma richiede solo un minimo di assistenza prima o dopo l'operazione da eseguire
- E' completamente autonoma

La persona è in grado di alimentarsi autonomamente?

- No, non è in grado. Va imboccato o è nutrito per altre vie (nutrizione enterale o parenterale)
- Riesce a manipolare una posata, ma è necessaria assistenza attiva per tutto il pasto
- Serve assistenza per gli atti più complicati, come versare il latte o lo zucchero nel thé, aggiungere sale o pepe, imbrattare, rovesciare un piatto
- Serve aiuto solo per tagliare la carne, aprire un cartone di latte, maneggiare coperchi di barattoli.
- E' completamente autonoma

La persona è confusa?

- Sì, le capacità di pensiero sono completamente destrutturate
- Appare chiaramente confusa e non si comporta, in alcune situazioni, come dovrebbe
- Appare incerta e dubbiosa, ma sembra ancora orientata nel tempo e nello spazio
- La persona è in grado di pensare chiaramente e ha contatti normali con l'ambiente

La persona è particolarmente irritabile?

- Sì, sempre.
- Si irrita facilmente, anche in occasioni o per stimoli che non dovrebbero essere provocatori
- Si irrita solo se provocato e se gli vengono rivolte domande indiscrete
- No, è sempre calma

La persona è fisicamente irrequieta?

- Sì, è incapace di stare fermo anche per brevi periodi di tempo o cammina incessantemente
- E' molto irrequieto: non riesce a stare seduto, contorce le mani, tocca in continuazione gli oggetti a portata di mano
- Si agita, gesticola, ha difficoltà nel mantenere fermi mani e piedi e tocca continuamente vari oggetti
- La persona non mostra alcun segno di irrequietezza motoria

ALTRE INFORMAZIONI SOCIALI

Autonomia nelle attività strumentali	Autonomo	Riceve aiuto	Non in grado
Uso del telefono			
Fare acquisti			
Cucinare			
Pulizia della casa			
Fare il bucato			
Spostarsi con i mezzi			
Assumere farmaci			
Maneggiare denaro			

L'anziano esce di casa?

- SI** (solo accompagnato) **NO**

ALTRE NOTIZIE UTILI AL RICOVERO

DATA _____ **FIRMA** _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il sottoscritto _____, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, acconsente al trattamento dei dati della presente domanda, al solo scopo di inserimento in R.S.A., e dichiara di avere letto e compreso l'informativa riportata nell'ultima pagina del presente modulo

DOCUMENTI DA ALLEGARE IN FOTOCOPIA ALLA DOMANDA

- CARTA D'IDENTITÀ
- CODICE FISCALE
- ESENZIONE TICKET SANITARIO
- VERBALE DI INVALIDITÀ
- VERBALE L. N. 104/1992
- ESITI VISITE O ESAMI EMATICI E STRUMENTALI RECENTI

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI - CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI AI SENSI DEL D.Lgs 196/2003 – CODICE DELLA PRIVACY E DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali che Lei ci sta conferendo saranno trattati sia nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e sia del regolamento UE 679/2016; alla luce di quanto previsto da tali fonti normative, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Titolare del trattamento è Codess Sociale società cooperativa sociale – onlus Via Boccaccio, 96 – Padova Tel. 049/8072520. Codess Sociale, “titolare del trattamento”, potrà essere da Lei contattata in ogni momento, così come previsto dall’art.7 del D.Lgs 196/2003 e dall’art.15 del regolamento UE 679/2016.
2. E’ stato nominato un responsabile della protezione dei dati (DPO) che è contattabile all’indirizzo email: privacy@itineraconsorzio.org;
3. Il trattamento dei dati avrà le seguenti finalità: valutare l’idoneità della struttura ricettiva, rispetto alla situazione cognitiva e motoria in cui si trova il soggetto potenzialmente interessato ad essere ospitato dalla struttura medesima;
4. La base giuridica del trattamento è primariamente il libero consenso rilasciato da chi conferisce i dati per valutare il proprio (o del proprio congiunto o tutelato) inserimento nella struttura del titolare e secondariamente il legittimo interesse del titolare stesso a valutare la coerenza delle eventuali limitazioni del futuro ospite con la capacità della struttura di supportarle e sostenerle;
5. I dati raccolti saranno trattati da personale autorizzato con sistemi manuali o automatizzati, e saranno conservati in archivi chiusi a chiave (se analogici) o protetti da idonee credenziali di autenticazioni (nel caso di dati digitali);
6. I dati raccolti non saranno trasferiti a paesi terzi o a organizzazioni internazionali;
7. I dati raccolti saranno conservati per il periodo necessario a rispettare eventuali vincoli contabili/fiscali o di altra natura connessi alle normative vigenti, e comunque, nel caso non si dia corso all’inserimento dell’ospite, per un periodo massimo di 24 mesi;
8. Lei ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ha diritto di opporsi al trattamento e in generale a esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19 e 20 del regolamento UE 679/2016; inoltre Lei ha diritto di proporre reclamo ad un’autorità di controllo;
9. I dati da lei conferiti sono indispensabili per le finalità di cui al punto 3: il mancato consenso al trattamento dei dati richiesti nella pratica di pre-ingresso comporta l’impossibilità di progredire con l’eventuale pratica di ingresso;

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI (c.d. DATI SENSIBILI)

Il/la sottoscritto/a acquisite le necessarie informazioni come previsto dal D.Lgs. 196/03 e dal regolamento UE 679/2016, acconsente al trattamento dei propri dati.

In caso di mancato consenso al trattamento dei dati sopraindicati non sarà possibile dare corso alle richieste cui il modulo soprastante si riferisce.

Il/la sottoscritto/a in qualità di interessato al trattamento:

da il consenso

nega il consenso

Firma.....