

Spett.le FONDAZIONE

CONTE CARLO BUSI ONLUS

Via Formis, 4

26041 CASALMAGGIORE (CR)

Il/La sottoscritt..... _____ residente a
_____ Via _____
n° _____ tel. _____ in qualità di _____

RIVOLGE RICHIESTA

a codesta Amministrazione di un ricovero per il/la Sig./ra

nat... a _____ il _____
residente a _____ Via
_____ n° _____ presso la C.S.S. "I Gira
Soli" di via Romani, 50/a di Casalmaggiore, dal _____.

A tal fine correda la richiesta con la seguente documentazione:

- a. Dichiarazione della condizione di portatore di handicaps, integrata da un profilo funzionale da cui risulti lo stato di gravità, rilasciata dagli organi competenti,
- b. Stato di famiglia,
- c. Certificazione relativa ai redditi dell'utente, del nucleo familiare di appartenenza, dei parenti tenuti agli alimenti,
- d. Accettazione dell'onere della retta da parte dell'interessato o della famiglia e dei parenti tenuti agli alimenti o da parte dell'Amministrazione Comunale del Comune di residenza,
- e. Relazione del Servizio Sociale competente per territorio,
- f. Scheda sanitaria di ingresso,
- g. Qualunque altro documento ritenuto utile.

Informativa D.Lgs 196/03: I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati al fine esclusivo dell'iter di ingresso in struttura. Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza tuttavia non potremo dar corso al servizio. Titolare del trattamento è il Direttore Amministrativo della Struttura cui la presente è rivolta, al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui accesso, correzione, opposizione a specifici trattamenti, ecc.

Per i dati necessari e sufficienti, è possibile, in taluni casi doveroso, che ne sia data comunicazione a:
A.S.L., Assessorato regionale alla sanità, Assicurazioni ed enti previdenziali per ragioni amministrative;
Organi preposti alla vigilanza in materia sanitaria, polizia giudiziaria, per ragioni ispettive o per la stesura di certificazioni e referti;
Altre strutture sanitarie per la richiesta di particolari accertamenti ed analisi

Consenso: Letta l'informativa, consento espressamente al trattamento dei dati personali miei e/o del mio familiare per il quale la presente è formulata, per la gestione della domanda d'ingresso, e per le azioni connesse, come sopra specificato.

data, _____

FIRMA
