

Ambito Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino

Azienda Speciale Consortile per la gestione coordinata ed associata di funzioni Socio-Assistenziali

Bonate Sotto, Via Garibaldi 15 - tel. 035.4991278 fax 035.4991277

DOMANDA DI INSERIMENTO PER RICOVERI TEMPORANEI

Il sottoscritto

Nato a il

Residente a in Via

Tel.Attualmente domiciliato a

In ViaTel.

CHIEDE

di essere inserito temporaneamente in **struttura residenziale**, Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) o Comunità Alloggio.

Periodo richiesto dal al.....

TIPOLOGIA DEL RICOVERO:

SOLLIEVO

GRAVE DEMENZA

PRONTO INTERVENTO

A tal fine esprime la seguente preferenza per la struttura di:

BREMBATE SP.

CAPRIATE S. G.

PADERNO D'A.

PONTE S. P.

VILLA D'A.

Periodo e strutture indicati potranno variare, in base alla disponibilità dei posti letto e tipologia del bisogno, previo accordo con le parti interessate

L'ASSISTENTE SOCIALE

L'INTERESSATO

IL FAMILIARE

.....

.....

.....

In applicazione all'art. 18 del Decreto Legislativo 196 del 30 Giugno 2003 si comunica che:

1. I dati richiesti sono necessari a determinare il diritto all'inserimento temporaneo nella struttura;
2. Il rifiuto a fornire i dati richiesti ha come conseguenza l'impossibilità ad accedere alla graduatoria per l'ingresso;
3. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di _____ via /piazza _____

Il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dalla legge del 30 Giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", esprime il proprio consenso alla raccolta e al trattamento dei dati nella presente dichiarazione riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge.

_____, ____/____/____

Firma del dichiarante

Note per l'assistente sociale del comune che inoltra la richiesta di ricovero temporaneo:

- ✓ Comunicare alla famiglia (tranne per il ricovero temporaneo presso l'Hotel Adda di Paderno d'Adda) che ha 10 giorni lavorativi, quando possibile, per pagare la prenotazione presso la struttura disponibile, solo dopo aver espletato tale pratica la domanda sarà definitivamente accolta. Tale quota, pari a 200 euro, è da considerarsi un anticipo sulla retta e può essere restituita, nel caso l'anziano non usufruisca del ricovero per gravi motivi (decesso, ricovero ospedaliero), o qualora la disdetta avvenga con almeno 2 mesi di anticipo sulla data di ricovero prevista.
- ✓ Ogni struttura ha la facoltà di chiedere, all'utente, il pagamento anticipato della retta il giorno dell'ingresso.

Spazio riservato all'Azienda Speciale Consortile Isola Bergamasca e Bassa Val S. Martino

ACCETTAZIONE DELLA RICHIESTA

TIPOLOGIA DEL RICOVERO

SOLLIEVO

GRAVE DEMENZA

PRONTO INTERVENTO

Domanda inoltrata a:

BREMBATE SP.

CAPRIATE S. G.

PADERNO D'A.

PONTE S. P.

VILLA D'A.

Referente _____

DOMANDA DI INSERIMENTO PER RICOVERI TEMPORANEI

Nome e cognome utente

Nato a il

Residente a In Via

Tel.

Data di ingresso.....

Data di dimissione

Data

L'Operatore incaricato