

# CARTA DEI SERVIZI

## RSA APERTA



**2022**

## **INDICE**

### **Pag 3:**

*La Carta dei servizi*

*L'Azienda Speciale Comunale Cremona Solidale, titolare del servizio*

*Che cosa è la RSA APERTA e a chi è rivolta*

*Quali sono le finalità e gli obiettivi della RSA APERTA*

*Chi si occupa della RSA APERTA nell'Azienda Speciale Cremona Solidale*

*Come si fa ad accedere alla RSA APERTA*

### **Pag 4:**

*Incompatibilità*

*Cosa è il Progetto Individualizzato*

*Quali servizi e prestazioni sono fornite dalla RSA APERTA*

*Sospensioni, interruzioni e chiusura del servizio RSA aperta*

*Quanto costa la RSA aperta*

*Come si valuta il livello di soddisfazione dell'utente*

*Quali sono i diritti e i doveri degli utenti e dei loro familiari*

### **Pag 5:**

*Rilascio della cartella RSA Aperta*

*Come si riconoscono gli operatori addetti al servizio RSA aperta*

*Come raggiungere Cremona Solidale e gli uffici RSA aperta*

### **Pag 6:**

**ALLEGATI**

1. *Questionario di soddisfazione*

2. *Modulo di segnalazione disservizio, suggerimento, elogio*

3. *Privacy*

4. *Modulo richiesta cartella RSA Aperta*

## **La Carta dei servizi**

*La Carta dei Servizi è un documento pubblico pensato per illustrare i servizi offerti all'utenza. La sua finalità è quella di fornire indicazioni sui modi, sulle forme e sui tempi di funzionamento del servizio, sugli obiettivi perseguiti e sulla filosofia di base.*

*Si rivolge ai fruitori diretti, alle loro famiglie e a tutti coloro che vogliono conoscere il servizio in modo approfondito.*

*Ogni anno la Carta è aggiornata, resa disponibile per coloro che richiedono informazioni sul servizio. Viene consegnata di persona ai nuovi utenti; è pubblicata sul sito dell'Azienda ([www.cremonasolidale.it](http://www.cremonasolidale.it)) ed è esposta presso il servizio. Inoltre, può essere richiesta al Punto Info dell'Azienda (piano terra del presidio Azzolini, tel. 0372 533651 – e-mail [info@cremonasolidale.it](mailto:info@cremonasolidale.it)) aperto da Lunedì a Venerdì, dalle 8.30 alle 13.30 e dalle 14.30 alle 16.00.*

## **L'Azienda Speciale Comunale Cremona Solidale, titolare del servizio**

L'Azienda Speciale Comunale Cremona Solidale - Ente gestore del Servizio - è un Ente pubblico che nasce il 1 gennaio 2004, dopo lo scioglimento di due ex I.P.A.B. Cremonesi (Il.PP.A.B. Riunite e Centro Geriatrico Cremonese) su impulso del Comune di Cremona. Con delibera n 49 del 25/08/2010 - e successiva modifica ed integrazione del 21/12/2011 - l'Azienda ha adottato un proprio Codice Etico, documento mediante il quale esprime gli impegni ed i valori che ispirano la propria attività, strumento necessario per il perseguimento della "mission aziendale".

## **Cosa è la RSA APERTA e a chi è rivolta**

La misura "RSA aperta", istituita con la DGR 856/2013 e confermata con DGR 7769/2018, consiste nell'offerta *sperimentale* di prestazioni domiciliari e semi-residenziali rivolte a persone anziane (persone affette da demenza o anziani non autosufficienti di età pari o superiore ai 75 anni riconosciuti invalidi al 100%, salvo diversa valutazione da parte dell'ATS Val Padana) collocate al proprio domicilio e con una situazione di fragilità della rete di supporto familiare e sociale.

## **Quali sono le finalità e gli obiettivi della RSA APERTA**

- Mantenere la persona anziana al domicilio
- Sostenere il caregiver e/o chi lo sostituisce nella sua funzione di cura

## **Chi si occupa della RSA APERTA nell'Azienda Speciale Cremona Solidale**

- Dott.ssa Simona Gentile, responsabile sanitario medico del servizio
- Dott.ssa Marta Cominetti, coordinatore del servizio e care manager
- Il personale medico, il personale infermieristico, gli ausiliari di assistenza, gli operatori socio-assistenziali, il fisioterapista, gli educatori, il logopedista, la dietista, la psicologa compongono l'equipe RSA aperta
- Il personale amministrativo accoglie le domande ed indirizza i cittadini che si rivolgono a Cremona Solidale

Il servizio può essere contattato per informazioni e richieste di chiarimento attraverso:

- e-mail: [adi@cremonasolidale.it](mailto:adi@cremonasolidale.it); è possibile lasciare messaggi e domande; se si inviano i propri riferimenti telefonici, un operatore provvede a rispondere
- Segreteria telefonica 0372 533586; è possibile lasciare messaggi e domande; se si inviano i propri riferimenti telefonici, un operatore provvede a richiamare il richiedente
- Telefono del centralino: 0372 533511 per chiedere del servizio cure domiciliari
- Telefono dell'ufficio ADI - RSA aperta: 0372 533586 oppure 0372 533762 da contattare da lunedì a venerdì dalle 8.00 alle 16.00

## **Come si fa ad accedere alla RSA APERTA**

I cittadini che intendono usufruire di tale misura erogata da Cremona Solidale devono rivolgersi all'Ufficio ADI - RSA aperta presso Presidio Azzolini - piano terra.

Presso l'Ufficio RSA aperta il cittadino presenterà la domanda allegando copia dell'invalidità civile, della Carta di Identità dell'utente e del caregiver principale e, in caso di utente con demenza, certificazione rilasciata da medico specialista geriatra/neurologo di strutture accreditate.

Entro 5 giorni l'Ufficio RSA Aperta di Cremona Solidale effettuerà la verifica dei requisiti di accesso. In caso di verificata idoneità, la valutazione multidimensionale al domicilio dovrà essere effettuata entro i successivi 10 giorni lavorativi.

In caso di esito positivo della valutazione, il Progetto Individuale (P.I.) di assistenza sarà redatto con l'indicazione della data prevista per l'attivazione del servizio che, di norma, dovrà avvenire entro i successivi 30 giorni.

### **Incompatibilità**

Risulta incompatibile la contemporanea fruizione di RSA aperta e di altre misure e/o interventi regionali e/o altri servizi/unità d'offerta della rete socio sanitaria, eccezion fatta per interventi di tipo ambulatoriale e per le prestazioni ADI (se non complementari)

### **Cosa è il Progetto Individualizzato**

In caso di esito positivo alla valutazione, la RSA aperta definisce per la persona un Progetto Individualizzato nel quale è indicata la durata del servizio (comunque non superiore a 3 mesi).

Il P.I. prevede obiettivi, aree di intervento, tempi e figure professionali coinvolte; dovrà essere condiviso con la persona o il suo Amministratore di Sostegno e con il caregiver di riferimento.

### **Quali servizi e prestazioni sono fornite dalla RSA APERTA**

Il servizio di RSA aperta offre un intervento flessibile e personalizzato. Le prestazioni che possono essere offerte sono articolabili secondo le esigenze del singolo.

A puro titolo di esempio, sulla base della normativa vigente, si elencano le prestazioni che l'RSA aperta può erogare al cittadino:

- nel caso di cittadino con demenza certificata da medico geriatra o neurologo ed in base alla valutazione ed alla testistica somministrata: interventi di stimolazione cognitiva, interventi di consulenza alla famiglia per la gestione di disturbi del comportamento, interventi di supporto psicologico al caregiver, interventi di stimolazione/mantenimento delle capacità motorie, igiene personale completa, interventi di sostegno in caso di disturbi del comportamento, consulenza ed addestramento alla famiglia/care giver per l'adattamento e la protesizzazione degli ambienti abitativi, interventi di riabilitazione motoria, nursing, interventi per problematiche legate a malnutrizione/disfagia, interventi di mantenimento delle capacità residue e prevenzione dei danni terziari

- nel caso di anziani non autosufficienti con invalidità al 100% e con Barthel non superiore a 24/100: interventi per il mantenimento delle abilità residue, consulenza ed addestramento alla famiglia/caregiver per la protesizzazione degli ambienti abitativi, consulenza alla famiglia/caregiver per la gestione di problematiche specifiche relative all'alimentazione, consulenza alla famiglia/caregiver per la gestione di problematiche specifiche relative all'igiene personale, interventi al domicilio occasionali e limitati nel tempo in sostituzione del care giver.

### **Sospensioni, interruzioni e chiusura del servizio RSA aperta**

Interruzioni superiori a 15 giorni comportano la formale sospensione della presa in carico, mentre interruzioni superiori a 30 giorni prevedono la chiusura della presa in carico.

E' prevista la chiusura del servizio in caso di: passaggio ad altra unità di offerta sanitaria; per volontà dell'utente o della famiglia, per i venir meno delle condizioni previste. In caso di trasferimento utente in altro Servizio, se necessario, l'UdO RSA Aperta di Cremona Solidale è disponibile a fornire tutte le informazioni del caso.

### **Quanto costa la RSA aperta**

E' un servizio gratuito, coperto da voucher erogato dall' ASST di Cremona.

### **Come si valuta il livello di soddisfazione dell'utente**

Ogni qualvolta si chiude un intervento presso un utente, l'operatore consegna il questionario di valutazione della soddisfazione (allegato 1).

Il questionario ha lo scopo di far conoscere che cosa l'utente pensa del servizio e dei suoi operatori, permette di valutare il livello di soddisfazione per le prestazioni ricevute.

Inoltre, è disponibile un Modulo di segnalazione disservizio, suggerimento, elogio (allegato 2).

### **Quali sono i diritti e i doveri degli utenti e dei loro familiari**

Gli utenti dei servizi domiciliari e i loro familiari hanno diritto a:

- essere seguiti con competenza ed attenzione nel rispetto della privacy, della dignità umana e delle proprie convinzioni religiose

- avere una prestazione regolare e continua nel rispetto del progetto assistenziale personalizzato
- essere informati preventivamente, nel caso l'operatore sia assente o sia in ritardo affinché la famiglia abbia meno disagi possibili
- essere in grado di poter identificare l'operatore tramite cartellino di riconoscimento rilasciato dall'Azienda

A loro volta gli utenti e i loro familiari hanno il dovere di:

- comunicare alla segreteria del servizio tempestivamente le varie assenze, sospensioni e/o modifiche di orari già stabiliti almeno 24 ore prima; in caso contrario l'accesso verrà conteggiato e non recuperato
- avere un comportamento responsabile e rispettoso verso gli operatori del servizio

### **Rilascio della cartella RSA Aperta**

Dietro richiesta scritta, gli interessati o gli eredi legittimi, questi ultimi previa presentazione di atto notorio, possono ottenere il rilascio della **COPIA AUTENTICATA DELLA CARTELLA RSA Aperta**, compilando il modulo di richiesta, disponibile in allegato alla presente, e presso l'ufficio ispettorato sanitario, Palazzina amministrativa.

Il richiedente dovrà esibire valido documento di identità.

Il richiedente è tenuto a versare una quota prestabilita di € 15,00.

La copia della cartella RSA Aperta può essere ritirata, dopo 7gg lavorativi dalla data della richiesta, presso l'Ufficio Economato dell'Ente, ove verrà versata la quota.

### **Come si riconoscono gli operatori addetti al servizio RSA aperta**

L'Azienda fornisce cartellini di riconoscimento a tutto il personale che opera sul territorio. Il cartellino deve essere completo di fotografia in formato tessera, riportare il nome e cognome dell'operatore e la relativa qualifica, avere in evidenza il logo dell'Azienda di appartenenza. Inoltre, a partire dall'anno 2018, tutti gli operatori del servizio domiciliare adottano la divisa di riconoscimento aziendale.

### **Come raggiungere Cremona Solidale e gli uffici RSA aperta**

#### **CON MEZZI PRIVATI**

Tangenziale di Cremona Uscita direzione Brescia - via Zocco n. 21 (ampi parcheggi gratuiti)

#### **CON I MEZZI PUBBLICI**

Gli autobus della **KM (SERVIZIO PUBBLICO AUTOTRASPORTI DI CREMONA)** fermano all'ingresso di Cremona Solidale



### **ALLEGATI**

1. Questionario di soddisfazione
2. Modulo di segnalazione disservizio, suggerimento, elogio
3. Privacy
4. Modulo richiesta cartella RSA Aperta

**ALLEGATO 1**  
**Questionario di soddisfazione**

**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE**  
**Servizio RSA Aperta**

*Gentili ospiti,*

*il questionario che Vi chiediamo di compilare ha lo scopo di farci capire il Vostro grado di soddisfazione per il servizio. Le risposte ci condurranno a valutare gli aspetti più meritevoli di essere rinforzati e mantenuti vivi e gli aspetti che necessitano di essere migliorati.*

*RingraziandoVi per la collaborazione, precisiamo che la scheda è rivolta ai fruitori. Il questionario può essere pertanto compilato dall'ospite con l'aiuto del familiare. Il questionario non va firmato ma solamente reinserito nella busta allegata.*

**Mettere una X sulla risposta scelta**

**1 - Informazioni**

Avete avuto dal personale dell'Ufficio di Cremona Solidale tutte le informazioni necessarie?

Informazioni ottime	Informazioni buone	Informazioni sufficienti	Informazioni scarse	Informazioni molto insufficienti

**2 - Qualità del servizio erogato**

Come valutate nel complesso il servizio erogato?

Servizio ottimo	Servizio buono	Servizio sufficiente	Servizio scarso	Servizio insufficiente

**3 - Professionalità del/degli operatori**

Come valutate la professionalità del/degli operatori intervenuti?

Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Insufficiente

**4 - Cortesia del/degli operatori**

Come valutate la cortesia e la capacità di ascolto del/degli operatori intervenuti?

Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Insufficiente

**5 - Tempestività delle risposte**

Alle vostre richieste è stata data tempestivamente risposta?

Immediatamente	Con buona sollecitudine	Con sufficiente sollecitudine	Con scarsa sollecitudine	Con insufficiente tempestività

**6 - Utilità del servizio**

Ritenete che il servizio sia stato utile per il vostro congiunto e per voi?

Moltissimo	Abbastanza	Così e così	Poco	Per niente

**7 - Cremona Solidale**

Pensate, in caso di necessità, di richiedere ancora il servizio di Cremona Solidale?

Certamente	Probabilmente	Non so	Solo se non avessi altra scelta migliore	Non lo richiederei più

**8 - Voto**

Dia un voto, da 1 a 10 come a scuola, al servizio offerto da Cremona Solidale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**OSSERVAZIONI**

.....

.....

.....

.....

.....

Grazie per la collaborazione  
La Direzione Aziendale

## **ALLEGATO 2**

**Modulo di segnalazione disservizio, suggerimento, elogio**



All'Ufficio Relazioni con il Pubblico – URP  
Azienda Speciale Comunale "Cremona Solidale"  
Via Brescia n.207 – 26100 Cremona  
Fax: 0372-533555 / e-mail: urp@cremonasolidale.it

Egr. Signore / Gentile Signora

La preghiamo di descrivere in sintesi il fatto che ha dato origine alla Sua osservazione specificando:

- Data \_\_\_\_\_
- Ora \_\_\_\_\_
- Servizio \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Se desidera ricevere una risposta scritta compili la parte seguente:

- Cognome \_\_\_\_\_
- Nome \_\_\_\_\_
- Indirizzo \_\_\_\_\_
- E-mail \_\_\_\_\_
- Parente di \_\_\_\_\_

Cremona,     /     /

Firma \_\_\_\_\_

*Ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs 196/2003, si informa che i dati personali verranno utilizzati da Cremona Solidale per soli fini istituzionali e saranno esclusivamente volti a raccogliere reclami, suggerimenti o elogi circa l'attività svolta, garantendo la massima riservatezza.*

**ALLEGATO 3**  
**Privacy**

## **PRIVACY**

Gentile Signore/a \_\_\_\_\_, in qualità di:

- interessato quale OSPITE / UTENTE della seguente U.D.O. \_\_\_\_\_
  - Amministratore di Sostegno/Tutore/Curatore
  - Rappresentante Delegato (in qualità di familiare, prossimo congiunto, convivente, responsabile della struttura, ai sensi della L.219/2017) \_\_\_\_\_)
- del Sig.Sig \_\_\_\_\_

OSPITE/UTENTE nella seguente U.D.O. \_\_\_\_\_  
da qui in poi chiamato interessato al trattamento dei dati,

desideriamo informarla che il D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. (Codice privacy) e il nuovo Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali UE 2016/679 prevedono la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nei suoi confronti. Desideriamo fornirle alcune utili informazioni riguardo le modalità e le finalità del trattamento dei dati personali raccolti da Cremona Solidale Azienda Speciale Comunale oltre che le misure messe in campo per garantire la sicurezza di tali dati.

I dati saranno trattati ai sensi dell'art 6 "liceità del trattamento" - previo suo consenso - per la esecuzione di un contratto, per obbligo di legge, per la salvaguardia degli interessi vitali, per il perseguimento del legittimo interesse del titolare.

### **Titolare del trattamento dei dati**

Titolare del trattamento dei dati è Cremona Solidale - Azienda Speciale Comunale per i servizi alla persona - Via Brescia n.207, 26100 Cremona, telefono 0372/533511.

I Responsabili incaricati del trattamento per i servizi di competenza sono pubblicati sul sito [www.cremonasolidale.it](http://www.cremonasolidale.it) nella sezione Privacy.

Il Titolare del trattamento dei dati - Azienda Speciale Comunale Cremona Solidale - effettua il trattamento dei dati personali dell'interessato, a seguito di suo esplicito consenso, in relazione alla sua richiesta di servizio e alla sottoscrizione del relativo contratto.

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) e' stato nominato ed è contattabile presso la sede del Titolare e alla casella mail [dpo@cremonasolidale.it](mailto:dpo@cremonasolidale.it) a cui potrà rivolgersi per ricevere informazioni o segnalare eventuali disguidi e problemi.

### **Finalità del trattamento**

I dati da Lei forniti o comunicati da terze parti verranno trattati per la gestione del servizio di Ospite/Utente dell'Azienda Titolare del trattamento, con le seguenti finalità:

- adempimento obblighi di legge e di quelli previsti da regolamenti e dalla normativa comunitaria
- cura della sua salute ed erogazione di prestazioni di assistenziali
- fornitura di prestazioni specialistiche sanitarie e sociosanitarie
- somministrazione di farmaci o presidi - se del caso
- assolvimento agli obblighi informativi presso l'ASL e la Regione Lombardia ed altri organismi pubblici e per obblighi di legge
- assolvimento agli obblighi nel confronti del Comune di Cremona (servizi sociali, anagrafe, ecc.) - se del caso
- gestione dei rapporti economici, precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti dai rapporti in essere
- esercizio del diritto di difesa in giudizio da parte del titolare
- invio, dietro suo consenso, di proposte commerciali relative a servizi analoghi a quello fruito.

### **Eventuali destinatari e categorie di destinatari dei dati personali**

I dati personali, per la corretta gestione del servizio e per gli adempimenti di legge, potranno essere comunicati a soggetti esterni quali: organismi sanitari, casse e fondi di previdenza ed assistenza

sanitaria integrativa, medici professionisti, enti pubblici e autorità, familiari dell'interessato. I dati potranno inoltre essere comunicati a società terze o altri soggetti, per le prestazioni di servizio svolte in outsourcing per conto del Titolare, nelle loro qualità di responsabili esterni del trattamento. I dati non saranno oggetto di trasferimento ad un paese terzo, ne' saranno diffusi i dati particolari.

#### **Dati personali particolari**

Il trattamento riguarderà anche dati personali "particolari" ai sensi dell'art.9 del Regolamento UE 2016/679, idonei a rivelare stato di salute (malattie, invalidità, problematiche mentali, appartenenza a categorie protette, terapie e servizi sanitari), dati genetici, dati biometrici, convinzioni religiose, opinioni politiche, problematiche sociali (povertà, indigenza, problematiche socio-familiari), vita sessuale.

#### **FSE fascicolo sanitario elettronico (se del caso)**

Con specifico consenso prestato a Cremona Solidale, la stessa metterà a disposizione i dati sanitari dell'interessato relativi alle prestazioni sanitarie erogate, per il loro eventuale utilizzo all'interno del suo FSE (Fascicolo sanitario elettronico).

Specifichiamo che sia la comunicazione al medico di base dell'evento sanitario che sta riguardando l'interessato, sia l'utilizzo dei dati sanitari tramite il FSE, potranno avere luogo solamente qualora lei abbia espresso relativo specifico consenso, così come richiesto e precisato nel documento "Trattamento di dati personali in ambito CRS-SISS (trattamento FSE)" che la regione Lombardia ha fornito e ampiamente divulgato.

#### **Periodi di conservazione dei dati**

I dati personali vengono conservati dal Titolare del trattamento per almeno n.10 anni dal termine prescrizione dei diritti sorti dal rapporto contrattuale di utilizzo, salvo revoca del consenso ed eventuali diversi obblighi di legge. Trascorsi questi termini, la Direzione e il Consiglio di Amministrazione verificheranno quali dati sia possibile avviare alla completa distruzione e, previa delibera formale del Consiglio di Amministrazione, verrà assunta la decisione della loro distruzione in modo controllato. I dati sanitari sono soggetti ad apposita normativa In base anche al massimario di scarto del sistema sanitario della Lombardia in vigore (attualmente rev. 04 del 2017).

#### **I suoi diritti (interessato)**

In qualità di interessato (ex art.7 "Codice privacy" ora artt.15-21 del nuovo Regolamento UE 2016/679), rivolgendosi al Titolare o al Responsabile protezione dei dati (RPD) ai recapiti indicati, potrà esercitare i seguenti diritti:

- accesso i dati personali trattati ed avere informazioni relative a finalità e modalità di trattamento
- rettifica ed integrazione i dati
- cancellazione degli stessi per giustificato motivo
- limitazione al trattamento dei dati che la riguardano
- revoca del consenso al trattamento
- proposta di reclamo all'autorità di controllo in caso di irregolarità
- opposizione al trattamento oltre al diritto alla portabilità.
- diritto di proporre reclamo alle autorità di controllo

Il testo completo degli articoli riportanti i diritti degli interessati è reperibile sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

#### **Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento e conseguenze di un eventuale rifiuto**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per la gestione del servizio di Ospite/Utente di Struttura dell'Azienda Titolare del trattamento e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del servizio. Non è obbligatorio il consenso al trattamento dei dati personali per scopi commerciali (invio proposte di servizi analoghi a quello fruito) e un eventuale rifiuto non avrà alcuna ripercussione sul servizio erogato.

Al trattamento dei dati personali dell'interessato non sono applicati processi decisionali automatizzati.

## CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI - COME DA ALLEGATA INFORMATIVA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in  
qualità di interessato

oppure

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- Amministratore di Sostegno/Tutore/Curatore
- Rappresentante Delegato (in qualità di familiare, prossimo congiunto, convivente, responsabile della struttura ai sensi della Legge 219/2017.....)

del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ da qui in poi chiamato *interessato*  
al trattamento dei dati

fermo restando il fatto che i dati personali dell'interessato non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà, dichiaro, sotto la mia responsabilità, così tenendo indenne il titolare del trattamento da qualsivoglia responsabilità al riguardo,

- a) di essere legittimato a decidere, disporre ed autorizzare terzi, in qualunque forma e modo, all'esercizio dei diritti di cui sopra
- b) che i dati identificativi sopra riportati corrispondono effettivamente alla mia identità informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i. e dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 e ben compreso in ogni suo punto l'informativa descritta precedentemente, **acconsento** al trattamento dei dati personali dell'interessato.

**Specifico che ho compreso che saranno trattati i dati personali dell'interessato appartenenti a particolari categorie (dati sensibili, genetici, biometrici) e quindi esplicitamente:**

Autorizzazione al trattamento dei dati personali dell'interessato, anche particolari, necessari allo svolgimento di quanto appreso dall'informativa:

- esprimo il consenso**     **nego il consenso**

Autorizzazione alla comunicazione dei dati personali dell'interessato ai soggetti ben definiti e nelle modalità apprese dall'informativa:

- esprimo il consenso**     **nego il consenso**

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Consenso per le seguenti attività di comunicazione-marketing aziendale**

Autorizzazione al trattamento dei dati personali per l'invio, tramite e-mail, posta e/o contatti telefonici, di newsletter, comunicazioni e/o materiale illustrativo sui servizi del titolare e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi:

- esprimo il consenso**     **nego il consenso**

Autorizzazione a effettuare, relativamente all'interessato, riprese audiovisive o altre opere multimediali sul sito Web istituzionale e/o su opere editoriali dell'Ente relativi ad Eventi, Feste, Spettacoli o Documentazione delle attività e Progetti, svolte anche in collaborazione con altri Enti:

- autorizzo**     **non autorizzo**

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Consenso per le comunicazioni specifiche per il miglioramento del servizio**

A – Autorizzazione a questa Azienda all’inserimento dei dati sanitari relativi alle prestazioni che riceve l’interessato, per il loro utilizzo nel FSE (Fascicolo sanitario elettronico) – se del caso

- esprimo il consenso**    **nego il consenso**

B – Autorizzazione alla comunicazione al medico di base dell’evento sanitario che sta riguardando l’interessato – se del caso

- esprimo il consenso**    **nego il consenso**

C – Autorizzazione a dare comunicazione del ricovero presso la struttura aziendale e del reparto di degenza a terzi legittimati quali familiari, parenti, conoscenti e personale del volontariato – se del caso

- esprimo il consenso**    **nego il consenso**

**Consenso per le comunicazioni che riguardano l’interessato**

- Autorizzazione affinché Cremona Solidale, oltre al sottoscritto, possa dare informazioni che riguardano l’interessato (stato di salute, di natura amministrativa e contabile) anche ai seguenti Sigg.ri:

.....  
.....  
.....

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**DA COMPILARE in caso di ricovero in RSA**

**Sono stato informato che:**

- la R.S.A. è (D.P.C.M. 22 dicembre 1989) una struttura extra-ospedaliera finalizzata a fornire accoglienza, prestazioni sanitarie, assistenziali e di recupero a persone anziane prevalentemente non autosufficienti
- (D.P.R. 14 gennaio 1997) “presidio che offre a soggetti non autosufficienti, anziani e non, con esiti di patologie, fisiche, psichiche, sensoriali o miste, non curabili a domicilio, un livello medio di assistenza medica, infermieristica e riabilitativa, accompagnata da un livello alto di assistenza tutelare ed alberghiera, modulate in base al modello assistenziale adottato dalle Regioni e Province autonome”
- in qualsiasi momento è possibile fare richiesta di dimissioni come previsto dal contratto individuale d’ingresso
- con l’ingresso in RSA non sarà più il medico di medicina generale ad occuparsi della salute dell’interessato perché sarà assegnato un medico della struttura
- il medico della struttura stabilirà la terapia e le infermiere del reparto si occuperanno di somministrare all’interessato i farmaci

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



## MODULO PER RICHIESTA CARTELLA CLINICA

### UFFICIO ISPETTORATO SANITARIO

#### Richiesta copia Cartella Clinica

##### **Intestatario della cartella**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

##### **Richiedente (Compilare solo se persona diversa dall'intestatario)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

#### **DICHIARA DI ESSERE**

- Genitore esercente la patria potestà*
- Tutore\**
- Curatore\**
- Amministratore di sostegno (Allegare provvedimento di nomina da parte del Giudice Tutelare del Tribunale)*
- Erede (che agisce in nome e per conto degli altri coeredi)*

#### **CHIEDE**

**Copia Cartella clinica : Reparto \_\_\_\_\_ Periodo di ricovero \_\_\_\_\_**

Modalità di ritiro e pagamento:

Presso Ufficio Economato dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.30 (in caso di ritiro da parte di persona diversa dall'intestatario occorre presentare anche delega e documento di identità del delegante)

Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente a che i propri dati siano trattati o possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di legge.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*(Allegare documento di identità)*