

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale
Comune di residenza	Indirizzo	Telefono di riferimento
In qualità di		
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Figlio/a</li><li><input type="radio"/> Coniuge</li><li><input type="radio"/> Altro familiare</li><li><input type="radio"/> Diretto interessato</li><li><input type="radio"/> Amministratore di sostegno</li><li><input type="radio"/> Caregiver</li><li><input type="radio"/> Tutore</li><li><input type="radio"/> Curatore</li><li><input type="radio"/> Altro .....</li></ul>		

**RICHIEDO L'ACCESSO ALLA VALUTAZIONE PREVISTA PER LA FRUIZIONE DEGLI INTERVENTI OFFERTI DALLA MISURA RSA APERTA.**

(La richiesta è resa come familiare/caregiver ai sensi del D.P.R. n.445/2000 con espresso obbligo del familiare ad attivare tempestivamente la procedura per la tutela giuridica del beneficiario come previsto dalla D.G.R. X/5954/16 del 5 dicembre 2016 di Regione Lombardia, fornendo poi alla Fondazione Benefattori Cremaschi Onlus la documentazione comprovante l'assolvimento del suddetto obbligo giuridico previsto dalla normativa regionale.

**DATI DEL BENEFICIARIO, SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE**

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale
Comune di residenza	Indirizzo	Telefono di riferimento
Medico di medicina generale	Stato civile	Altri servizi attivi <input type="radio"/> Sì, quali .....
Assegno di accompagnamento <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	Titolo di studio	..... <input type="radio"/> No



### DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art.76 del DPRn.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

1. Di non beneficiare/ che la persona per la quale vengono richiesti gli interventi non beneficia di misure (compresa la presente) e/o interventi regionali incompatibili ovvero di rinunciarvi/rinuncerà al momento dell'attivazione di RSA APERTA;
2. Di non fruire/ che la persona per la quale vengono richiesti gli interventi non fruisce di altri servizi/ unità d'offerta semiresidenziali della rete sociosanitaria;
3. Di non avere in corso altre richieste per la misura RSA Aperta

### ALLEGA

- Certificazione diagnostica di demenza/Alzheimer (solo per persone affette da demenza);
- Copia del verbale di Invalidità Civile (per persone anziane non autosufficienti)
- Copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato all'erogazione della misura.
- Copia del documento di identità in corso di validità di chi firma la domanda (se diverso dall'interessato al beneficiario della misura)
- Copia dell'eventuale documentazione sanitaria e socio-sanitaria attestante le condizioni clinico-funzionali (solo se già posseduta)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti dal beneficiario sono raccolti unicamente per la seguente finalità: **erogazione misura RSA aperta**.

I dati verranno trattati nel rispetto della suddetta normativa nazionale ed europea.

L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti **e degli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16** come dettagliati nell'allegata informativa (all. 1).

La natura del conferimento dei dati per l'erogazione della misura di RSA aperta non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto al conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità da parte della Fondazione Benefattori Cremaschi ONLUS di erogare la misura di RSA aperta.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure minime di sicurezza previste dalla normativa e dal Regolamento UE 679/16.

Il Titolare del Trattamento è la Fondazione Benefattori Cremaschi Onlus.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è il Direttore Generale, dott. Gian Paolo Foina.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è l'avv. Papa Abdolaye Mbodj.

L'Incaricato Autorizzato al trattamento è la Coordinatrice Infermieristica Alessandra Dossena.

Data \_\_\_\_\_

Firma per consenso informato \_\_\_\_\_