

PRATICA N. . del

DOMANDA INSERIMENTO IN CASA PROTETTA

Cognome

Nome

Sesso

Indirizzo

Comune

Telefono

All' Unione delle Terre d' Argine
Territorio del Comune di CARPI
Settore dei Servizi Socio Sanitari

OGGETTO: DOMANDA INSERIMENTO IN CASA PROTETTA

Il sottoscritto

nato a

il

residente in

Comune

Telefono

CHIEDE

DOMANDA INSERIMENTO (valida per un anno dalla data del protocollo)

Nell'interesse di

In qualità di
amministratore
di
sostegno/tutore

nato a

il

residente in

Comune

Telefono

A tal fine allega i seguenti certificati e documenti :

ISEE

Si impegna a presentare i certificati e i documenti se necessari, per la compilazione delle griglie di accesso (Allegati 2, 3, 4, 5, 6) al regolamento, eventuale verbale di invalidità.....

Responsabile del Procedimento :

Uffici presso cui si può prendere visione degli atti

Per gli accessi, prendere appuntamento con l'assistente sociale di riferimento

ai numeri :

Il procedimento ha avvio dalla data del protocollo e deve concludersi entro centoottanta giorni.

Decorsi i termini per la conclusione del procedimento con un provvedimento espresso può essere proposto ricorso fintanto che perduri l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla scadenza dei termini di conclusione del procedimento.

Nel caso l'utente voglia rinunciare al posto offerto, dovrà sottoscrivere rinuncia presso gli uffici preposti dell'ASP, prendendo atto che tale decisione comporta l'esclusione dalla graduatoria per n.12 mesi dalla data di rinuncia e il divieto di ripresentare domanda per 12 mesi dalla data della rinuncia.

NORMATIVA SULLA PRIVACY:

Art. 13 D.Lgs 196/2003 . L'Unione delle Terre d'Argine e' in possesso dei suoi dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali previsti per le finalità indicate in questo modulo. I dati sensibili e/o giudiziari (di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e)), saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi indicati nel presente modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile dei Servizi Socio Sanitari nella persona Dirigente del Settore pro-tempore, con sede in via Carducci 32-34 - Carpi (Mo), tel. 059 649611, fax 059 649645. L'informativa completa denominata "Domande utenti area anziani", può essere consultata su www.terredargine.it/informative oppure richiesta telefonando a QuiCittà allo 059/649.213 . Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 presta il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali, per le finalità indicate nella suddetta informativa ed è consapevole che il trattamento potrà riguardare dati definiti sensibili e/o giudiziari di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e), nonché art.26 e 27 del D.lgs.196/2003.

DATA

FIRMA RICHIEDENTE

FIRMA UTENTE

DATA RICEVUTA

FIRMA PER RICEVUTA
