



FONDAZIONE CASA FAMIGLIA
SAN GIUSEPPE ONLUS
VIMERCATE

Riservato alla Struttura
ID Utente _____
Data accettazione _____

DOMANDA DI INSERIMENTO CENTRO DIURNO INTEGRATO

FREQUENZA:	Tempo pieno:	Tempo pieno:	<input type="checkbox"/> Urgente
	<input type="checkbox"/> 8.00 – 17.00	<input type="checkbox"/> 8.00 – 19.00	
GIORNI DI FREQUENZA	<input type="checkbox"/> 5 giorni da lunedì a venerdì	<input type="checkbox"/> Altra richiesta: _____	<input type="checkbox"/> Preventiva

PARTE DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA			
Generalità della persona che richiede l'inserimento in CDI			
Cognome e Nome:			Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato a:	il:	cittadinanza:	
Residente a:	Via:		Cap.
Codice Fiscale:		Tessera Sanitaria:	
Tessera esenzione ticket:		telefono fisso:	
Stato Civile: <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a			
Titolo di studio: <input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Elementare <input type="checkbox"/> Media inf./avv. profess. <input type="checkbox"/> Media superiore <input type="checkbox"/> Laurea			
Professione principale prima del pensionamento:			
Generalità della persona referente			
Cognome e Nome:			
Nato a:	il:		
Residente a:	Via:		Cap.
Codice fiscale:		Grado di parentela:	
Recapiti telefonici: Fisso: _____ Cellulare: _____ Altro recapito: _____ e-mail: _____			
Il sottoscritto si impegna a comunicare alla Casa Famiglia San Giuseppe Onlus l'eventuale rinuncia all'ingresso a seguito di eventi diversi (ricovero in altre strutture, decesso, ...)			
Data	Firma		

In relazione alla richiesta di inserimento l'anziano:

- ha partecipato alla decisione è a conoscenza ma non ha partecipato non è al corrente

Motivo della richiesta di inserimento:

- Persona non autonoma Solitudine Alloggio non idoneo
 Sollievo in famiglia In attesa di ricovero definitivo Altro _____

Figli viventi:

numero _____ di cui: Femmine numero _____ Maschi numero _____

La persona attualmente vive con:

- Solo Coniuge Figli Badante Parenti

L'anziano usufruisce attualmente di:

- | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--|
| Invalità civile | <input type="checkbox"/> Si % _____ | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Ha presentato domanda |
| Assegno di accompagnamento | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Ha presentato domanda |
| Assistenza Domiciliare Sociale SAD | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> In attesa |
| Assistenza Domiciliare Integrata ADI | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> In attesa |

Protesi ed ausili in uso:

- | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> girello deambulatore | <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> ATS |
| <input type="checkbox"/> carrozzina | <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> ATS |
| <input type="checkbox"/> materassino/cuscino antidecubito | <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> ATS |
| <input type="checkbox"/> letto ortopedico | <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> ATS |
| <input type="checkbox"/> pannolone | <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> ATS |
| <input type="checkbox"/> catetere | <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> ATS |

Amministratore di sostegno:

- Sì **Se sì specificare:** Cognome e Nome/Ente _____
 No
 In fase di nomina Recapito telefonico: _____

Attività strumentali:

- | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Uso del telefono | <input type="checkbox"/> autonomo | <input type="checkbox"/> riceve aiuto | <input type="checkbox"/> non in grado |
| Fare acquisti | <input type="checkbox"/> autonomo | <input type="checkbox"/> riceve aiuto | <input type="checkbox"/> non in grado |
| Cucinare | <input type="checkbox"/> autonomo | <input type="checkbox"/> riceve aiuto | <input type="checkbox"/> non in grado |
| Pulizia della casa | <input type="checkbox"/> autonomo | <input type="checkbox"/> riceve aiuto | <input type="checkbox"/> non in grado |
| Fare il bucato | <input type="checkbox"/> autonomo | <input type="checkbox"/> riceve aiuto | <input type="checkbox"/> non in grado |
| Spostarsi con i mezzi | <input type="checkbox"/> autonomo | <input type="checkbox"/> riceve aiuto | <input type="checkbox"/> non in grado |
| Assumere farmaci | <input type="checkbox"/> autonomo | <input type="checkbox"/> riceve aiuto | <input type="checkbox"/> non in grado |
| Maneggiare denaro | <input type="checkbox"/> autonomo | <input type="checkbox"/> riceve aiuto | <input type="checkbox"/> non in grado |

Abitudini dietetiche:

- libera mangia di tutto
 per diabete
 per TAO
 Altro
-

Autonomia nella vita quotidiana

Valutazione dell'autonomia

La persona è capace di spostarsi autonomamente dal letto alla sedia e viceversa?

- No, non è in grado. Serve la completa assistenza di due persone
- Serve la completa assistenza di una persona
- Serve assistenza per una o più fasi del trasferimento
- Occorre la presenza di una persona, ma solo per infondere fiducia o garantire sicurezza
- E' completamente autonoma

La persona è in grado di camminare da solo almeno per 50 metri?

- No, non è in grado
- E' in grado, ma serve la presenza costante di una o più persone
- Serve aiuto, ma solo per raggiungere il bastone o altri ausili
- E' necessaria una supervisione che garantisca fiducia o sicurezza di fronte a situazioni pericolose
- Sì, percorre almeno 50 metri senza aiuto/supervisione (non importa se con il bastone o altro ausilio)

Se non cammina, è in grado di manovrare da solo la sedia a rotelle?

- No, non è in grado
- Sì, ma solo per brevi tratti e su superficie piana
- Serve aiuto solo per accostarsi al tavolo o al letto
- Serve aiuto solo negli spazi più angusti
- E' totalmente autonoma

La persona è in grado di provvedere da solo alla propria igiene?

- No, non è in grado. Servono due persone
- No, non è in grado. Serve l'aiuto di una persona
- E' necessario aiutarlo in uno o più aspetti dell'igiene personale
- Richiede solo un minimo di assistenza prima o dopo l'igiene
- E' completamente autonoma

La persona è in grado di alimentarsi autonomamente?

- No, non è in grado. Va imboccato o nutrito per altre vie
- Riesce a manipolare una posata, ma è necessaria assistenza attiva per tutto il pasto
- Serve assistenza per gli atti più complicati, come versare il latte o lo zucchero nel tè, aggiungere sale e pepe, imbrattare, rovesciare un piatto
- Serve aiuto solo per tagliare la carne, aprire un cartone di latte, maneggiare coperchi di barattoli
- E' completamente autonoma

La persona è confusa?

- Sì, le capacità di pensiero sono completamente destrutturate
- Appare chiaramente confusa e non si comporta, in alcune situazioni, come dovrebbe
- Appare incerta e dubbiosa, ma sembra ancora orientata nel tempo e nello spazio
- La persona è in grado di pensare chiaramente e ha contatti normali con l'ambiente

La persona è particolarmente irritabile?

- Sì, sempre
- Si irrita facilmente, anche per stimoli che non dovrebbero essere provocatori
- Si irrita solo se provocato e se gli vengono rivolte domande indiscrete
- No, è sempre calma

La persona è fisicamente irrequieta?

- Sì, è incapace di stare fermo anche per brevi periodi di tempo, cammina incessantemente
- E' molto irrequieto: non riesce a stare seduto, contorce le mani, tocca in continuazione gli oggetti a portata di mano
- Si agita, gesticola, ha difficoltà nel tenere fermi mani e piedi e tocca continuamente vari oggetti
- La persona non mostra alcun segno di irrequietezza motoria

Altre notizie utili

Riservato alla Struttura:
Operatore che accoglie la richiesta:
Note:

Documenti da allegare:

- **Informativa e Consenso privacy compilato a cura dell'interessato**
- **Copia di carta di identità dell'interessato**
- **Copia della Tessera sanitaria dell'interessato**



FONDAZIONE CASA FAMIGLIA
SAN GIUSEPPE ONLUS
VIMERCATE

SCHEDA SANITARIA

PARTE DA COMPILARE A CURA DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE	
Cognome e Nome:	
Nato a:	il:

CIRS – Cumulative Illness Rating Scale					
	1	2	3	4	5
	Assente	Lieve	Moderato	Grave	Molto grave
Patologie cardiache					
Iperensione arteriosa					
Patologie vascolari/ematologiche					
Patologie respiratorie					
Vista, udito, naso, gola, laringe					
Apparato gastroenterico superiore					
Apparato gastroenterico inferiore					
Patologie epatiche					
Patologie renali					
Altre patologie genito-urinarie					
Sistema muscolo-scheletrico e cute					
Patologie neurologiche centrali e periferiche (escluse le demenze)					
Patologie endocrino-metaboliche (escluso infezioni, sepsi e stato tossici)					
Patologie psichiatrico-comportamentali (include le demenze)					

Problemi prevalenti:

Terapia in corso:

Allergie:

Anomalie del comportamento	SI	NO
Ansia		
Depressione		
Deliri o allucinazioni		
Agitazione psico-motoria diurna		
Agitazione psico-motoria notturna		
Deambulazione incessante, allontanamenti involontari		
Affaccendamento motorio		
Inversione ritmo sonno-veglia		
Aggressività fisica/verbale		
Urla, lamentazioni, vocalizzazioni ripetitive		

Il MMG si impegna a mantenere l'assistito nei propri elenchi e a continuare a prescrivere esami e farmaci secondo necessità
Il MMG garantisce la disponibilità a collaborare con il Medico responsabile del CDI secondo necessità, con colloqui, consulti, ecc.

Recapiti del medico curante	
Cognome e Nome:	
Indirizzo:	
Tel.	Fax
e-mail:	
Timbro e Firma	
Data compilazione	

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

PREMESSA

Con il Regolamento UE 679/2016, recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali, la **FONDAZIONE CASA FAMIGLIA SAN GIUSEPPE ONLUS** con sede in Vimercate (20871) Via Generale Antonio Cantore 7 (di seguito definita "organizzazione"), in qualità di Titolare del trattamento, è **tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali**. Il legale rappresentante del titolare del trattamento è: la Presidente del Consiglio di Amministrazione pro-tempore Carla Riva. Il Responsabile interno nominato dal titolare del trattamento è: il Direttore Stefano Cipolla

FONTE DEI DATI E TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI

I dati personali acquisiti dall'organizzazione possono essere raccolti:

- direttamente presso l'interessato,
- per tramite di famigliari o altri soggetti caregiver,
- per tramite del suo Medico di Medicina Generale (in particolare per gli utenti dei servizi semiresidenziali e domiciliari e per gli ospiti in ricovero temporaneo),
- presso fonti ad accesso pubblico contenenti dati sanitari quali NAR (Nuova Anagrafica Regionale), Fascicolo Sanitario Elettronico, ecc.
- presso altre fonti ad accesso pubblico al fine di verificare l'affidabilità e la solvibilità, qualora la Fondazione lo ritenga necessario.



I dati trattati, ove il rapporto in essere lo richieda, sono: dati personali e dati particolari quali i dati sensibili e giudiziari.

In ogni caso tutti questi dati vengono trattati nel rispetto della citata legge e degli obblighi di riservatezza cui si è sempre ispirata l'attività dell'organizzazione.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI



I dati sono conservati per il solo periodo necessario alle finalità per cui sono trattati o nei termini previsti da leggi, norme e regolamenti nazionali e comunitari a cui l'organizzazione debba attenersi. E' previsto che sia effettuata una verifica periodica a cadenza annuale sui dati trattati e sulla possibilità di poterli cancellare se non più necessari per le finalità previste.

CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DEL MANCATO CONFERIMENTO



Il conferimento dei dati deve ritenersi obbligatorio per quanto riguarda i trattamenti che l'organizzazione deve effettuare per adempiere alle proprie obbligazioni nei confronti dell'interessato sulla base del rapporto contrattuale in essere, nonché ad obblighi di legge, norme, regolamenti. Il mancato conferimento di tali dati potrà comportare l'impossibilità per l'organizzazione di dar corso al rapporto in essere.

Il consenso non è obbligatorio per tutte le altre finalità e, quandanche conferito, può essere revocato in qualunque momento da parte dell'interessato.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI



PER I TRATTAMENTI INDICATI DA QUESTO SIMBOLO IL CONSENSO E' OBBLIGATORIO



PER I TRATTAMENTI INDICATI DA QUESTO SIMBOLO IL CONSENSO E' FACOLTATIVO



Erogazione di servizi richiesti dall'interessato o comunque dovuti per obblighi di legge, nell'ambito del rapporto contrattuale in essere, comprese le finalità di interesse legittimo correlate, ovvero gli adempimenti amministrativi, contabili, fiscali effettuati per finalità di carattere istituzionale pubblico.



Recepimento e gestione di obblighi previsti da leggi, regolamenti e normativa nazionale e comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo (es. ATS, Inps, ecc.).



Rilevazione di immagini attraverso il sistema di videosorveglianza installato per finalità di protezione dei beni e del patrimonio dell'organizzazione e per finalità di controllo degli accessi.



Rilevazione del grado di soddisfazione dell'interessato circa la qualità dei servizi o delle attività dell'organizzazione, eseguita direttamente o attraverso società specializzate mediante interviste personali, questionari etc.



Favorire la socialità e per attività di tipo ludico ricreative, quali feste dei compleanni, celebrazione di festività e ricorrenze, ecc.



Erogazione di servizi complementari, specificatamente richiesti dall'interessato, quali (a titolo esemplificativo e non esaustivo): l'organizzazione di trasporti sociali o sanitari, l'organizzazione di vacanze assistite, consentire di esprimere il proprio voto presso il luogo di cura in occasione di eventi elettorali, garantire la continuità assistenziale in caso di ricoveri ospedalieri e/o presso altre istituzioni di ricovero e cura, garantire il necessario raccordo con le istituzioni pubbliche a tutela dell'interessato quali ad esempio i servizi sociali comunali.



Analisi statistiche (i dati raccolti al termine dell'analisi risultano aggregati e non utilizzabili a fini identificativi dell'interessato);



Conservazione dei dati per finalità di costituzione di un archivio storico



Citazione del nominativo o dell'immagine a titolo di riferimento, o per la realizzazione di materiale informativo quali ad esempio la "Carta dei Servizi", il notiziario "La Voce della Casa", brochure, cataloghi e documenti. Tale materiale testuale/foto/audio/video può essere diffuso anche via internet, mailing, web e social media ed essere indirizzato ad utenti nuovi, potenziali o già acquisiti.



Comunicazioni effettuate tramite materiale testuale/foto/audio/video via internet, mailing, web e social media, inerenti le attività/iniziativa gestite dall'organizzazione che possono contenere dati ed immagini dell'interessato raccolti mediante interviste, narrazione di case studies, di eventi, etc



Citazione del nominativo e/o dell'immagine nell'ambito di presentazione di studi e ricerche condotte dalla Fondazione o di attività formative.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI



I dati sono trattati per le sopra esplicitate finalità anche al fine di ottemperare ad un obbligo contrattuale/precontrattuale, legale, normativo, regolamentare, nonché a disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate e da organi di vigilanza e controllo. I riferimenti normativi espliciti aggiornati al loro ultimo stato di revisione che prevedono gli obblighi o gli adempimenti in base ai quali potrebbe essere eventualmente effettuato il trattamento dei dati (anche sensibili e giudiziari) sono disponibili e consultabili presso il Titolare del Trattamento e in ogni caso sono parte del vigente diritto dell'Unione nonché dello Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento.

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI



Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. L'archiviazione della documentazione è effettuata sia in modalità elettronica che cartacea. Di seguito alcune informazioni essenziali.



La raccolta di dati personali è limitata al minimo necessario per ogni specifica finalità del trattamento



Il trattamento di dati personali è limitato alle finalità per le quali sono stati raccolti



La memorizzazione di dati personali è limitata al minimo necessario per ogni specifica finalità del trattamento



Non sono forniti dati personali a terze parti commerciali, né sono effettuati la vendita o l'affitto di dati personali



Il trattamento dei dati – solo laddove sia indispensabile nell'ambito delle finalità della Fondazione – può avvenire anche tramite l'esposizione all'interno della Casa di manifesti, elenchi e cartelli, fermo restando che la Casa non è un luogo pubblico, ma un luogo aperto al pubblico, e che tale esposizione sarà sempre effettuata nel pieno rispetto della dignità della persona.



La profilazione effettuata dalla Fondazione non ha finalità commerciali ed è eseguita sulla base di un obbligo di legge, connesso alla determinazione dell'entità della quota di spesa sanitaria a carico del Servizio Sanitario Regionale, e per un più puntuale soddisfacimento dei bisogni dell'interessato.

La profilazione avviene in modalità automatizzata mediante sistema informatico ed in applicazione al sistema di remunerazione definito da Regione Lombardia e denominato S.OS.I.A.

Criteri profilazione: i dati profilati riguardano l'autonomia negli spostamenti, lo stato cognitivo, la presenza di patologie e profili di gravità (es. utilizzo presidi incontinenza, ausili per il movimento, ecc.)



Per i soli utenti dei servizi domiciliari, i dati necessari all'identificazione ed al raggiungimento dell'abitazione, potranno essere trattati per mezzo di smartphone e servizi on line di geo localizzazione, (es. google maps) e per lo stesso tramite condivisi tra gli operatori addetti al servizio.

AMBITO DI DIFFUSIONE E CATEGORIE DI SOGGETTI A CUI POSSONO ESSERE COMUNICATI I DATI



I dati personali raccolti dall'organizzazione **potranno essere comunicati**, nei limiti strettamente pertinenti alle finalità suindicate, anche **ai seguenti soggetti** o categorie di soggetti. Per tutte le finalità sopra citate la comunicazione dei dati deriva anche da un obbligo legale, contrattuale oppure è un requisito necessario per la conclusione di un contratto. In mancanza delle comunicazioni suddette il rapporto/contratto potrebbe non essere compiutamente adempiuto



Soggetti cui la comunicazione è prevista per legge, per regolamento o dalla normativa nazionale e comunitaria nonché, per l'esecuzione degli obblighi contrattuali o precontrattuali.



Associazioni di volontariato che collaborano con la Fondazione per il raggiungimento delle finalità statutarie.



Soggetti terzi che forniscono servizi complementari a quelli della Fondazione quali ad esempio medici specialisti, medici di strutture ospedaliere, servizi sociali comunali, associazioni che effettuano trasporti sanitari.



Soggetti terzi che prestano la propria attività presso la Fondazione nell'ambito di programmi formativi, di addestramento, tirocinio, alternanza scuola-lavoro, ecc.



Istituti di Credito, Compagnie di Assicurazione, casse di previdenza ed altri enti simili per l'esecuzione degli obblighi contrattuali o precontrattuali.



Società di certificazione della qualità dei servizi erogati, società che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni agli interessati.



Consulenti legali, contabili, al fine dello studio e risoluzione di eventuali problemi giuridici relativi alla posizione contrattuale in essere



Consulenti e professionisti (tecnici, progettisti, etc) o società che collaborano con l'organizzazione al fine di erogare il servizio richiesto



Pubbliche amministrazioni ed enti tra i cui compiti rientrano quelli della tutela e sicurezza nei luoghi di lavoro



Associazioni di categoria



A tutti i soggetti eventuali destinatari delle campagne di comunicazione dell'organizzazione

DIRITTI DELL'INTERESSATO



In ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del Titolare o del Responsabile del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 rivolgendosi al Presidente pro-tempore e Legale Rappresentante, o al Direttore mediante i seguenti recapiti: casafamiglia@casa-famiglia-sangiuseppe.it tel. +39-039/669122 – fax +39-039/6081586 – Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe, Via Generale Antonio Cantore 7, Vimercate. Per garantire il corretto esercizio dei diritti, l'interessato dovrà rendersi identificabile in maniera inequivocabile. L'organizzazione si impegna a fornire riscontro entro 30 giorni e, in caso di impossibilità a rispettare tali tempi, a motivare l'eventuale proroga dei termini previsti. Il riscontro avverrà a titolo gratuito salvo casi di infondatezza (es. non esistono dati che riguardano l'interessato richiedente) o richieste eccessive (es. ripetitive nel tempo) per le quali potrà essere addebitato un contributo spese non superiore ai costi effettivamente sopportati per la ricerca effettuata nel caso specifico. I diritti riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chi ha un interesse proprio o agisce a tutela dell'interessato o per ragioni familiari meritevoli di protezione. L'interessato inoltre può proporre reclamo all'autorità di controllo.

In caso di violazione dei dati personali subite dall'organizzazione il titolare procederà alla notificazione della violazione all'autorità di controllo competente entro 72 ore dall'accadimento e comunicherà altresì l'evento anche all'interessato, salvo i casi di esclusione previsti dalla normativa.

L'INTERESSATO HA IL DIRITTO DI RICHIEDERE:

L'accesso, la rettifica, la cancellazione dei dati personali, la limitazione del trattamento, nonché la portabilità dei dati.

L'INTERESSATO HA IL DIRITTO DI OPPORSI:

Al trattamento e revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso espresso prima della revoca. INOLTRE può proporre reclamo all'autorità di controllo.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

COGNOME E NOME _____

Premesso che, **come definito nell’informativa che il sottoscritto dichiara espressamente di aver ricevuto e letto**, l’esecuzione del rapporto/contratto in essere con Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe Onlus con sede in Vimercate può comportare la necessità di trattare dei dati **anche sensibili** e nella consapevolezza che, in mancanza del conferimento di tali dati (e in mancanza delle comunicazioni correlate) il rapporto/contratto potrebbe NON essere compiutamente esercitato, il sottoscritto esprime liberamente il consenso nella modalità sotto indicata.



DO IL CONSENSO



NEGO IL CONSENSO

FINALITA' PER LE QUALI VIENE RICHIESTO IL CONSENSO		
	Erogazione di servizi richiesti dall’interessato o comunque dovuti nell’ambito del rapporto contrattuale in essere, comprese le finalità di interesse legittimo correlate ovvero gli adempimenti amministrativi, contabili, fiscali effettuati per finalità di carattere istituzionale pubblico.	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Recepimento e gestione di obblighi previsti da leggi, regolamenti e normativa nazionale e comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo (es. ATS, Inps, ecc.);	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Rilevazione del grado di soddisfazione dell’interessato circa la qualità dei servizi o delle attività dell’organizzazione, eseguita direttamente o attraverso società specializzate mediante interviste personali, questionari etc.	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Favorire la socialità e per attività di tipo ludico ricreative, quali feste dei compleanni, celebrazione di festività e ricorrenze, ecc.	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Erogazione di servizi complementari, specificatamente richiesti dall’interessato, quali organizzare trasporti sociali o sanitari, organizzare vacanze assistite, permettere di esprimere il proprio voto presso il luogo di cura in occasione di eventi elettorali, garantire la continuità assistenziale in caso di ricoveri, garantire il necessario raccordo con i servizi sanitari e sociali del territorio.	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Analisi statistiche (i dati raccolti al termine dell’analisi risultano aggregati e non utilizzabili a fini identificativi dell’interessato);	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Conservazione dei dati per finalità di costituzione di un archivio storico	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Citazione del nominativo o dell’immagine a titolo di referenza, o per la realizzazione di materiale informativo quali ad esempio la “Carta dei Servizi”, il notiziario “La Voce della Casa”, brochure, cataloghi e documenti. Tale materiale testuale/foto/audio /video può essere diffuso anche via internet, mailing, web e social media ed essere indirizzato ad utenti nuovi, potenziali o già acquisiti.	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Comunicazioni effettuate tramite materiale testuale/foto/audio/video via internet, mailing, web e social media, notiziari, inerenti le attività/iniziative gestite dall’organizzazione che possono contenere dati ed immagini dell’interessato raccolti mediante interviste, narrazione di case studies, di eventi, etc	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Citazione del nominativo e/o dell’immagine nell’ambito di presentazione di studi e ricerche condotte dalla Fondazione o di attività formative.	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

FIRMA _____

DATA _____ / _____ / _____