

Al Signor Sindaco
del Comune di Pietra Ligure

Al Dirigente
Area Amministrativa
Settore Politiche Sociali Educative
e Culturali Turismo e Sport

DOMANDA DI OSPITALITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____

via _____ n. _____ Cap. _____ Prov. _____

Tel. _____

in qualità di:

- Persona anziana richiedente l'ingresso in struttura residenziale
- _____ (rapporto di parentela/tutore/amministratore)

CHIEDE L'AMMISSIONE NELLA RESIDENZA PROTETTA "S.SPIRITO"

per il Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____

via _____ n. _____ Cap. _____ Prov. _____

numero documento di identità _____ Scadenza ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____ Età _____ ASL _____

Codice Esenzione _____ Indennità di accompagnamento: sì no in attesa

Stato Civile: celibe/nubile coniugato/a separato/a vedovo/a divorziato/a

Medico Curante _____ Tel. _____

Professione prepensionamento _____ Cittadinanza _____

DICHIARA

- di aver preso atto dell'ammontare della retta di degenza mensile e di essere in grado di corrispondere in proprio la retta stabilita entro il 5° giorno del mese successivo alla degenza ;
- di garantire che tale retta e suoi eventuali aggiornamenti, approvati con delibera della Giunta Comunale, saranno corrisposti dai familiari e/o altri, come da regolare impegnativa preliminare prodotta contestualmente alla presente;
- di dimorare attualmente presso _____;
- di aver preso visione del Regolamento Comunale scaricabile <http://www.comunepietraligure.it/> Home Ricerca Documenti **REGOLAMENTI AREA AMMINISTRATIVA SETTORE SERVIZI SOCIALI**;
- di essere informati e di esonerare la Residenza Protetta S. Spirito dalle conseguenze provocate dai seguenti rischi generici che possono accadere all'interno della struttura:
 1. gli ospiti sono soggetti agli stessi rischi ed agli stessi tipi di infortuni che possono capitare nell'ambiente domestico;
 2. nel caso in cui un'Ospite non autorizzato si allontani arbitrariamente dalla struttura, la R.P. S. Spirito per tutelare la sicurezza degli ospiti, è dotata di sistemi sorvegliati e l'apertura degli ingressi è comandata dal personale in servizio automaticamente o tramite chiave;

- di garantire il pagamento delle spese per i servizi non compresi nella retta mensile di ricovero (analisi di laboratorio, trasporto per accertamenti medico/sanitari, medicinali e sussidi a pagamento, ecc.), ed ogni altro tipo di spesa che si dovesse rendere necessaria per la tutela della propria integrità psicofisica per tutta la durata della sua permanenza presso la suddetta struttura;
- di dotare l'ospite di un corredo personale di vestiario adeguato alla permanenza nella struttura;
- di comunicare l'eventuale decesso, la rinuncia al servizio;
- di provvedere per le dimissioni tempestive ed insindacabili dell'ospite su richiesta motivata dell'Amministrazione dell'Ente;
- di conoscenza del divieto di portare in struttura denaro, gioielli ed altri beni di valore e pertanto esonera la R.P. S. Spirito da ogni responsabilità in ordine a rotture, perdita o furto di beni di qualsiasi natura;

Il recapito dei familiari o parenti da contattare per ogni evenienza è il seguente:

COGNOME NOME	RELAZIONE	RESIDENZA	N° TELEFONO

L'ammissione è subordinata al giudizio di idoneità da parte del medico responsabile della struttura. Nel periodo che precede l'ingresso in Residenza Protetta, l'utente convocato dovrà incontrare la commissione di valutazione geriatrica, deputata alla valutazione dell'autonomia e del bisogno. In tale sede si procede alla determinazione del grado di autonomia dell'ospite attraverso i criteri oggettivi stabiliti nella scheda regionale AGED (Assesstment of Geriatric Disabilities) e pertanto alla definizione della retta mensile di ospitalità.

Allega la seguente documentazione:

- carta d'identità;
- impegnativa di pagamento retta di *ricovero*.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 per la protezione dei dati personali. Il Titolare del trattamento è il Comune di Pietra Ligure che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono 019629311 Indirizzo PEC protocollo@pec.comunepietraligure.it Potrà, altresì, contattare il Responsabile per la protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: comune.pietraligure@gdpr.nelcomune.it

Ho letto l'informativa e autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità ivi indicate.

Addì, _____

IL RICHIEDENTE

IMPEGNATIVA DI PAGAMENTO RETTA DI RICOVERO

1. Il/la sottoscritto/a _____ residente in _____
via _____ nella sua qualità di _____
2. Il/la sottoscritto/a _____ residente in _____
via _____ nella sua qualità di _____
3. Il/la sottoscritto/a _____ residente in _____
via _____ nella sua qualità di _____
4. Il/la sottoscritto/a _____ residente in _____
via _____ nella sua qualità di _____

SI IMPEGNA/SI IMPEGNANO IRREVOCABILMENTE

A far data dall'ammissione nella Residenza Protetta "S. Spirito", a versare all'Amministrazione comunale di Pietra Ligure, la retta in rate mensili posticipate a questo Comune entro il giorno 5° di ogni mese, sino alla data di fine soggiorno per il mantenimento del Sig. /Sig.ra _____

S'impegna / si impegnano altresì a versare detta somma, prendendo atto che la tariffa giornaliera è stabilita al momento dell'ingresso in relazione al grado di autosufficienza e potrà essere soggetta a variazioni dovute all'eventuale modificazione delle condizioni psico-fisiche della persona ed eventuali aumenti che l'Amministrazione in futuro dovesse stabilire.

Dichiara inoltre, di accettare tutte le disposizioni del regolamento Comunale e successive variazioni che il Consiglio Comunale vorrà adottare.

S'impegna / si impegnano inoltre a sostenere le eventuali spese di assistenza necessarie in caso di ricovero in ambiente ospedaliero da parte dell'ospite stesso, nonché eventuali spese sanitarie per prestazioni straordinarie non coperte dal S.S.N., spese relative al trasporto dell'ospite in altre strutture e le spese relative a farmaci e presidi non rimborsabili dal S.S.N.

Pietra Ligure, lì _____

Letto, approvato, sottoscritto