

## SCHEDA AMMINISTRATIVA

(ALLEGATO ALLA SCHEDA PRE-INGRESSO NUOVO OSPITE)

COGNOME e NOME OSPITE \_\_\_\_\_ NATO/A IL \_\_\_\_\_

**GENERALITÀ della PERSONA CHE RICHIEDE L'INGRESSO (se diversa dall'Ospite interessato)**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA O RELAZIONE CON L'OSPITE:  CONIUGE  FIGLIO  ALTRO \_\_\_\_\_QUALORA PRESENTE:  TUTORE  AMM. DI SOSTEGNO  ALTRO \_\_\_\_\_**SITUAZIONE FAMILIARE DELL'OSPITE** libero/a di stato divorziato vedovo/a con figli n° ..... coniugato/a senza figli separato**SITUAZIONE ECONOMICA-PENSIONISTICA ATTUALE DELL'OSPITE**

È riconosciuto/a invalido/a al \_\_\_\_\_%

 SÌ  NO  PRATICA IN CORSO

Percepisce indennità di accompagnamento

 SÌ  NO  PRATICA IN CORSO**Importo mensile**

€ \_\_\_\_\_

**Importo mensile**

€ \_\_\_\_\_

**PENSIONI PERCEPITE DALL'OSPITE**FONTE PENSIONE  INPS  INPDAP  ALTRO \_\_\_\_\_**Importo mensile**

€ \_\_\_\_\_

FONTE PENSIONE  INPS  INPDAP  ALTRO \_\_\_\_\_**Importo mensile**

€ \_\_\_\_\_

ALTRI REDDITI DA 730/UNICO

DESCRIZIONE \_\_\_\_\_

**Importo mensile**

€ \_\_\_\_\_

**TOTALE REDDITO PERCEPITO** € \_\_\_\_\_ASSICURAZIONI SANITARIE DELL'OSPITE  NO  SÌ NOME \_\_\_\_\_

Eventuali proprietà immobiliari/mobiliari possedute:

---

**L'OSPITE SI IMPEGNA A CORRISPONDERE LA QUOTA A SUO CARICO**

**completamente**       **parzialmente**

**Se “parzialmente”, indicare il soggetto che compartecipa al pagamento della retta**  
(in caso di persona fisica specificare la tipologia di lavoro e/o i redditi di chi sottoscrive  
il contratto di ospitalità in qualità di Coobbligato con l’Ospite):

---

La Direzione di Struttura si riserva la facoltà di richiedere all’Ospite e/o al Coobbligato che firmerà il contratto d’ospitalità ulteriore documentazione a comprova della capacità finanziaria alla copertura della retta.

**Inoltre, il Compilatore dichiara di avere preso visione delle informazioni sotto riportate rese ai sensi dell’art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (c.d. GDPR) e di prestare il consenso al trattamento dei dati.**

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RACCOLTA DEL CONSENSO ai sensi dell’art. 13 GDPR**

**1. Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è Nuova Assistenza Società Cooperativa Sociale Onlus (P. Iva 01684780032) con sede in Novara (NO), Via Baveno n. 4, telefono 0321.421001, e-mail: na@nuovassistenza.it, PEC: nuovassistenza@pec.nuovassistenza.it

**2. Responsabile della protezione dei dati personali (Data Protection Officer – c.d. DPO)**

Il DPO nominato è reperibile ai seguenti dati di contatto: Labor Service srl, via Righi n. 29, 28100 Novara (NO), telefono 0321.1814220, e-mail: privacy@labor-service.it, PEC: pec@pec.labor-service.it

**3. Finalità e basi giuridiche del trattamento**

Il trattamento dei dati personali comuni e particolari (art. 9 Regolamento (UE) 2016/679, di seguito “GDPR”), forniti e trattati con modalità informatiche e cartacee, è finalizzato alla corretta valutazione e gestione dell’ospite in fase di pre-ingresso e alla successiva erogazione di tutte le attività previste dal servizio socio-sanitario stesso, alla gestione amministrativa, compreso l’inserimento in lista d’attesa, ed infine all’adempimento di tutti gli obblighi imposti dalla legge. Per i dati relativi alla situazione familiare dell’ospite vi è un legittimo interesse del Titolare in quanto sono utili per avere i riferimenti di contatto degli stessi e per una corretta valutazione della situazione economica in relazione all’impegno di spesa prevedibile. Il trattamento dei dati personali ha quali basi giuridiche (art. 6, lett. b) c) ed f) GDPR): l’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dell’interessato, il rispetto di obblighi di legge cui è tenuto il Titolare ed il legittimo interesse di quest’ultimo. Per il trattamento dei dati particolari quali quelli relativi allo stato di salute in fase di pre-ingresso è necessario il consenso fornito con la sottoscrizione della presente informativa (art. 9 GDPR)

**4. Destinatari dei dati**

I dati personali trattati dal Titolare potranno essere comunicati a terzi destinatari che forniscono al Titolare servizi connessi alla corretta esecuzione dell’attività istituzionale in capo al Titolare e, nello specifico: a Organismi del Servizio Sanitario Nazionale (ASL/ATS di competenza, Ospedali, Cliniche e Laboratori di analisi), ai medici, a società e professionisti di fiducia (ad esempio, fisioterapisti e infermieri), a consulenti per la gestione della qualità, della sicurezza, dell’ambiente e della formazione e alle compagnie assicuratrici. Inoltre, i dati potranno essere comunicati a terzi esclusivamente al fine di dar corso ad eventuali richieste ricevute e/o ottemperare ad obblighi di legge: Pubbliche Amministrazioni, Organismi di Vigilanza, forze di Polizia, uffici giudiziari, enti con funzioni previdenziali, socio-assistenziali e/o educative. Peraltro, i dati personali potranno essere comunicati a prossimi congiunti, familiari, conviventi, amministratori di sostegno e tutori.

**5. Trasferimento dati**

Il Titolare del trattamento non ha intenzione di trasferire i dati personali dell’interessato verso un Paese terzo all’Unione Europea o verso un’organizzazione internazionale. Ove si rendesse necessario si avvisa sin da ora che il trasferimento avverrà nel rispetto del Capo V del Regolamento (UE) 2016/679.

**6. Periodo di conservazione**

I dati personali raccolti vengono conservati per il periodo necessario al soddisfacimento delle finalità di cui sopra e comunque non oltre 10 anni dalla cessazione del servizio eventualmente erogato dal Titolare, fatto salvo quanto previsto dalla normativa vigente.

**7. Diritti dell’interessato**

Gli interessati hanno il diritto di ottenere, nei casi previsti, l’accesso ai propri dati personali, la revoca del consenso prestato e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. GDPR). I diritti possono essere esercitati mediante comunicazione attraverso i dati di contatto di cui sopra. Inoltre, l’interessato ha il diritto di proporre reclamo ad un’autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

**8. Il conferimento dei dati personali** costituisce requisito necessario per la conclusione del successivo contratto. In assenza vi sarà l’impossibilità di dar corso al contratto e agli altri adempimenti legali connessi.

*In Fede*

**Luogo di compilazione \_\_\_\_\_ Data di compilazione \_\_\_\_\_**

**Firma del Compilatore dichiarante \_\_\_\_\_**  
(firma leggibile e per esteso)

ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D’IDENTITÀ E CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE