





## DATI STATISTICI RELATIVI ALL'OSPITE

### 1) **Situazione lavorativa all'ingresso**

- lavora
- non lavora – pensionato

### 2) **Titolo di studio**

- nessun titolo – analfabeta
- licenza elementare
- licenza di scuola media inferiore o avviamento
- scuola professionale
- diploma di scuola superiore
- laurea

### 3) **Situazione pensionistica**

- nessuna
- anzianita'
- sociale
- tipologia speciale (guerra infortunio sul lavoro)
- reversibilita'
- invalidita'

### 4) **Assegno di accompagnamento**

- SI
- NO

**Contratto di ospitalità  
presso la "RSA SAN GIORGIO " di Oliveto Lario (LC)**

Premesso

- che la R.S.A. denominata SAN GIORGIO è in possesso di autorizzazione definitiva al funzionamento rilasciata in data 25.03.2003, nonché di accreditamento Regionale di cui alla DGR n. 13633 del 14 luglio 2003 e risulta pertanto iscritta nel registro Regionale delle RSA istituito presso la Direzione Regionale Famiglia e Solidarietà sociale. In possesso inoltre di regolare "contratto per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra l'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Lecco e le Residenze Sanitarie Assistenziali per anziani" sottoscritto in data 23 dicembre 2003 e annualmente rinnovato.
- che la società titolare dell'accreditamento regionale, con decreto n 3590 del 22/04/2016 della Giunta Regionale, è l'Ente Gestore effettivo denominato "UNISON CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI – cooperativa sociale", via XX Settembre 6 Gallarate (VA), P.IVA 13333300153
- che la SAN GIORGIO ospita persone di ambo i sessi, in condizioni di non autosufficienza parziale o totale fisica e psichica.
- che i servizi erogati dalla SAN GIORGIO sono quelli di cui alle normative regionali riportati nella "carta dei servizi" qui allegata, di cui il contraente dichiara di conoscere il contenuto.
- che le R.S.A (Residenze Sanitarie Assistenziali) per anziani non autosufficienti garantiscono un'assistenza (medica infermieristica e riabilitativa), adeguata alle singole necessità;
- che le disposizioni regionali, obbligano, in relazione al contributo assegnato, le strutture ad erogare direttamente anche l'assistenza medica di base e farmaceutica e gli ausili per incontinenti;
- che questo comporta la cancellazione dagli elenchi del proprio medico di medicina generale;
- che pur nella necessità di ottemperare alle disposizioni regionali esiste comunque la volontà di rispettare l'ospite tutelando il diritto all'informazione, e alla libera scelta.
- che la Residenza per anziani "SAN GIORGIO" non è un ospedale o una clinica, ma una RSA, cioè una Residenza Sanitaria Assistenziale (L.R. Lombardia 23.1.1986 n.1 e n. 31 del 11.07.1997) situata nel Comune di Oliveto Lario (LC) – ATS Monza Brianza.

**e considerato, inoltre, tutto quanto qui riportato ai seguenti punti dal n. 01 al n. 04**

### **1. OBBLIGHI DELL'ENTE GESTORE**

L'attività presso la RSA SAN GIORGIO è prevista 24 ore al giorno e 365 giorni l'anno. È costituita da un complesso sistema di attività programmate in ragione di un progetto specifico e di un piano annuale organizzativo. I servizi, inclusi nella retta, erogati in diverse modalità e tempistica, sono i seguenti:

- SERVIZIO MEDICO
- SERVIZIO INFERMIERISTICO
- SERVIZIO RIABILITATIVO
- SERVIZIO ASSISTENZIALE
- SERVIZIO DI ANIMAZIONE E SOCIALIZZAZIONE
- SERVIZIO ALBERGHIERO comprendente:
  - Servizio di Ristorazione
  - Servizio Lavanderia/Guardaroba, anche per biancheria piana e intimo ospiti
  - Servizio di pulizie e sanificazioni
- SERVIZIO DI MANUTENZIONE
- SERVIZIO DI ASSISTENZA RELIGIOSA
- SERVIZIO TELEFONO E TELEVISIONE

#### **ALTRI SERVIZI (esclusi dalla retta giornaliera)**

- SERVIZIO LAVANDERIA CAPI PERSONALI (escluso capi intimi)
- SERVIZIO DI PODOLOGIA E PEDICURE
- SERVIZIO PARRUCCHIERE

- VISITE MEDICHE ESTERNE
- TRASPORTI IN AMBULANZA

La Residenza si obbliga al rispetto dei propri programmi e progetti gestionali, dei protocolli assunti, alla stesura della documentazione sanitaria e sociosanitaria, al rilascio delle certificazioni delle rette pagate ai fini fiscali, alla distribuzione della carta dei servizi ed eventuali suoi aggiornamenti, alla tutela dei diritti dell'ospite così come specificato in questo contratto e nella Carta dei Servizi, come indicato dalle specifiche delibere regionali riguardanti le strutture accreditate. La Residenza, specificamente il gestore e gli operatori addetti all'erogazione dei servizi, sono dotate di tutte le coperture assicurative, r.c. terzi, fabbricati e varie.

## 2. OBBLIGHI DELL'OSPITE / CONTRAENTE

1. Presentarsi alla R.S.A. fornito di un corredo personale contrassegnato;
2. Versare alla R.S.A. per l'intero periodo di permanenza la retta stabilita.
3. Sottoporsi a controlli sanitari ritenuti necessari dai Medici incaricati presso la R.S.A.;
4. Osservare le norme in vigore presso la R.S.A. stessa;
5. Consegnare i seguenti documenti:
  - CERTIFICATO DI RESIDENZA o AUTOCERTIFICAZIONE
  - DOCUMENTO D'IDENTITA'
  - CODICE FISCALE
  - TESSERA SANITARIA
  - DOCUMENTAZIONE MEDICA DI ACCETTAZIONE
  - COPIA VERBALE INVALIDITA' CIVILE
  - ESENZIONE TICKET
  - NOMINA TUTORE E/O AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

All'ospite è fatto obbligo di osservare alcune regole di vita comunitaria, di adeguarsi alle norme e disposizioni della Direzione, in particolare:

- il mantenimento dell'igiene dell'ambiente;
- l'ordine del proprio spazio abitativo e di quelli comuni;
- non danneggiare le apparecchiature e gli impianti installati nei diversi settori della Residenza;
- l'Ospite o i suoi parenti e/o visitatori devono evitare qualsiasi comportamento che possa recare, sia negli ambienti comuni, sia nei locali di degenza, disturbi agli altri Ospiti vicini di camera o di settore.

I parenti e/o i visitatori devono rispettare gli orari di apertura della struttura; sono invitati non restare con i propri cari durante i pasti nelle sale pranzo, salvo previa prenotazione in sala ristorante, al fine di salvaguardare la tranquillità e la privacy di tutti, così come durante le visite mediche o gli interventi assistenziali nelle singole camere degenza.

L'Ospite riconosce il diritto al personale di servizio di entrare nella stanza degenza per provvedere alle pulizie controlli e riparazioni, ecc. È fatto divieto di ospitare nella stanza degenza, nelle ore notturne, persone estranee alla Residenza, qualunque sia il legame di parentela o amicizia con l'Ospite; eventuali eccezioni alla presente disposizione devono essere espressamente autorizzate dalla Direzione della Residenza. L'Ospite è tenuto al risarcimento dei danni arrecati ad impianti, attrezzature ed arredi per la propria incuria, trascuratezza, o per altri motivi imputabili a lui od ai suoi invitati.

### EFFICACIA DEL CONTRATTO

Perché il contratto diventi operativo sono preventivamente richieste le seguenti modalità:

- la firma del contratto da parte dell'interessato e da chi provvede ad assumersi la garanzia del pagamento della retta in base agli articoli dal 74 al 78 del Codice Civile;
- per gli Enti Pubblici l'assunzione dell'obbligo di pagamento deve risultare da apposito atto deliberativo;
- l'accettazione da parte dell'Ospite delle regole qui riportate;
- il pagamento della prima mensilità, ovvero il soggiorno minimo di 30 giorni dall'ingresso effettivo

**FAMILIARI CONTRAENTI O ALTRI SOGGETTI GARANTI**

NOME	COGNOME	INDIRIZZO	PARENTELA	FIRMA

I sopra firmatari dichiarano che **NON** esistono altri aventi causa o eredi del richiedente oltre loro stessi e in accordo affermano di:

- essere a conoscenza delle norme che regolano la vita nella/della struttura ed adeguarvisi.
- obbligarsi in via solidale con il richiedente a corrispondere a Codesto Ente (ai sensi dell'Art.433 c.c.) con decorrenza dalla data d'ingresso, la retta mensile di degenza, secondo l'importo applicato dalla Direzione che attualmente è quello sotto specificato.

Il sottoscritti/o sono/è a conoscenza che in caso di inosservanza dell'obbligo assunto con la presente dichiarazione, l'Ente si riserva il diritto di rinviare l'ospite in famiglia e/o in altra struttura seguendo la prassi delle "dimissioni assistite" con ASST e Comune di residenza, nonché procedere giudizialmente per il recupero della somma pendente gravata degli interessi di mora al tasso legale al momento in vigore.

**3. RETTE GIORNALIERE DEGENZA in vigore al momento a carico dell'Ospite**  
(al netto dei contributi previsti dalle normative Regionali vigenti per le RSA accreditate)

**DIFFERENTI IMPORTI DELLA RETTA**

- Retta giornaliera (camera doppia) € 77,00
- Retta giornaliera (camera singola) € 90,00
- Versamento una-tantum, con la retta del primo mese, quale diritto di accettazione, uso telefono e TV in camera, a valersi per la durata dell'intero soggiorno: € 200,00
- Non è richiesto al momento alcun deposito cauzionale

La retta sopra esposta verrà coperta :

- Dall'Ospite stesso
- Familiari
- Tutore
- Amministratore di sostegno
- Comune (in toto o in compartecipazione)
- Altri soggetti \_\_\_\_\_

**ALTRI COSTI NON COMPRESI NELLA RETTA**

Servizio lavanderia capi-spalla	50,00 euro mensili
Servizio Estetica e Parrucchiere uomo e donna	dai 12,00 ai 24,00 euro mensili
Servizio trasporto emergenze	Servizio reso dai vettori specializzati (S.O.S., ...)
Buono pasto per parenti e visitatori	10,00 euro
Giornali, riviste, altro	prezzo di copertina
Rilascio documentazione sanitaria	30,00 euro
Marcatura indumenti	15,00 euro fino a 100 capi

## DEFINIZIONE E AGGIORNAMENTO DELLA RETTA

Il Consiglio d'Amm.ne della società accreditata fissa la retta giornaliera e provvede ad eventuali aggiornamenti della stessa. Eventuali aggiornamenti saranno comunicati con un preavviso di 30 giorni, entro i quali si dovrà avere conferma dell'accettazione della stessa da parte dell'interessato o di chi ne fa le veci.

Si ribadisce che nella retta mensile sono compresi i servizi:

- Assistenza alla persona;
- Assistenza medica di base e farmaceutica;
- Assistenza Infermieristica;
- Assistenza protesica limitatamente agli ausili per incontinenza;
- Assistenza riabilitativa e animazione;
- Servizio alberghiero;
- Servizi di comforts.

La retta dovrà essere versata anticipatamente entro il giorno 10 del mese a cui si riferisce, a mezzo bonifico bancario. L'Amministrazione potrà concedere, per specificati motivi, modalità di pagamento differenti.

## NORME PARTICOLARI INERENTI IL PAGAMENTO DELLA RETTA

1. Il soggiorno minimo è di 30 giorni dall'ingresso, pertanto, in caso di uscita anticipata, per qualunque motivo, non è dovuta alcuna restituzione di parte della retta versata ai fini dell'ammissione.
2. **Si precisa che, nel caso di interruzione del ricovero per decesso, si procederà come segue:**
  - **se il decesso avviene entro le ore 24.00 del giorno 10 del mese cui si riferisce il ricovero, si procederà al rimborso/non addebito del canone oltre il giorno 10;**
  - **se il decesso avviene entro le ore 24.00 del giorno 20, dopo le ore 00.00 del giorno 11 del mese cui si riferisce il ricovero, si procederà al rimborso/non addebito del canone oltre il giorno 20;**

**L'addebito all'ospite potrà dunque essere di un massimo di 09 giorni, ma comunque con un minimo di 03 giorni ulteriori a quello del decesso, dovuti alla media occupazione ed attività di ripristino del sito dopo l'abbandono della camera.**

**In caso di decesso durante il primo mese di ospitalità, verranno addebitati complessivi e fissi i giorni di permanenza ed i 10 giorni successivi all'evento.**
3. Nel caso di una anticipata dimissione per volontà dell'interessato e/o dei familiari, deve essere dato un preavviso scritto di 15 giorni alla residenza.
4. Nei casi di assenze temporanee (rientro in famiglia, ecc.) è garantito il mantenimento del posto letto fino ad un massimo di 60 giorni e la retta è dovuta per intero; in caso di richieste di mantenimento del posto per periodi più lunghi, è necessario fare richiesta alla Direzione.
5. Nei casi di trasferimento in Ospedale: per i primi 15 gg. non sarà applicata alcuna riduzione; dal 16° giorno in avanti, si procederà ad una riduzione del 15 % della retta;
6. In caso di morosità grave il gestore potrà, a suo insindacabile giudizio, applicare gli interessi di legge relativi a tutto il periodo di ritardo del pagamento.
7. È possibile per l'ospite chiedere uno sconto sulla retta nei seguenti casi: a) sussistente convenzione tra la RSA SAN GIORGIO ed il suo comune di residenza, b) contemporanea ospitalità del coniuge e finché la contemporaneità sussiste.
8. In caso di pagamento della retta per l'ospite da parte di fondi assicurativi, le regole di codesti non superano le regole previste dal presente contratto. Ove l'Istituto non dovesse provvedere al saldo di quanto dovuto nelle more qui definite, spetterà al contraente ospite o chi in solido con esso o per esso, provvedere al saldo delle fatture emesse dalla residenza.

## 4. ALTRE REGOLE DI OSPITALITA'

### ACCETTAZIONE

Il Direttore della RSA decide l'accettazione dell'ospite sulla base del parere positivo del Medico Responsabile. Al momento dell'ammissione l'ospite dovrà essere fornito di un corredo personale sufficiente ai normali bisogni. Ogni capo dovrà essere identificabile con un contrassegno e segnato nell'apposito elenco. Presso la RSA è possibile avere il servizio di marcatura degli abiti a pagamento. La sottoscrizione del contratto di accoglienza deve essere stipulato dal Direttore della RSA, all'uopo delegato dal Legale Rappresentante della Società. Con l'accettazione del ricovero in Istituto l'Ospite, o in caso di incapacità dello stesso, i suoi familiari/tutori riconoscono che i Medici, rispettato il diritto ad un consenso informato dell'Ospite e/o dei suoi familiari, hanno il dovere di effettuare tutti gli interventi ritenuti necessari per la cura, la riabilitazione e la rimozione dello stato di sofferenza. In tale

ambito riconoscono la necessità che taluni interventi specialistici avvengano mediante ricovero ospedaliero per le emergenze non curabili in RSA con i conseguenti interventi terapeutici. La mancata accettazione da parte dell'ospite o dei suoi familiari delle proposte terapeutiche o di ricovero comportano la risoluzione del rapporto di ricovero.

### **L'USO DELLE PARTI E DEI SERVIZI COMUNI - PERMESSI DI USCITA E LIBERTA' PERSONALI**

All'ospite spetta il diritto di usare le parti e i servizi comuni della Residenza. La Residenza è aperta tutti i giorni dalle 08.00 alle 20.00; dopo tale orario occorre avere un permesso dalla Direzione per accedere in struttura, permesso che occorre chiedere alla Direzione Amministrativa e Sanitaria. La RSA garantisce assistenza e vigilanza agli Ospiti, ma non esercita alcuna misura coercitiva o di restrizione della loro libertà personale. Tutti gli Ospiti possono uscire liberamente dalla Residenza (soli o accompagnati in relazione alla loro condizione di autosufficienza e di autonomia funzionale) previo avviso al personale, comunicazione dell'orario di rientro, compilazione e firma dell'apposito modulo. Non sono imputabili alla responsabilità della Residenza danni conseguenti all'esercizio delle responsabilità individuali sia al proprio interno che all'esterno.

### **RESCISSIONE CONTRATTO**

Il contratto si intende a tempo indeterminato, per minimo trenta giorni. L'Ospite può recedere dal contratto con un preavviso di 15 giorni a mezzo raccomandata, anche a mano. In caso di rinuncia per qualsiasi titolo alla permanenza nella Residenza, l'ospite o i legittimi Eredi o Garanti sono tenuti al pagamento della retta fino alla permanenza, anche nominale, nella Residenza e comunque fino alla fine del preavviso. All'atto della dimissione verrà consegnata la relazione di dimissione compilata dai sanitari; i documenti richiesti all'ingresso; ogni altro effetto personale lasciato in deposito alla RSA.

### **ALLONTANAMENTO OSPITE**

L'ospite può essere allontanato con provvedimento d'urgenza, da notificare ai garanti, per decisione della Direzione, sentito il parere insindacabile della Direzione Amministrativa e/o Sanitaria per i seguenti motivi:

- condotta incompatibile con la vita della comunità;
  - gravi infrazioni al regolamento generale interno;
  - morosità nel pagamento della retta per un periodo superiore a 60 giorni;
  - gravi motivi d'ordine sanitario;
  - comportamento scorretto da parte dell'ospite o dei suoi familiari garanti verso il personale o gli altri ospiti.
- E' previsto un preavviso da parte della struttura di 30 giorni.

### **VALORI PERSONALI IN DEPOSITO - RESPONSABILITA' DELL'ENTE GESTORE**

La Residenza non si assume responsabilità alcuna per i valori personali e/o conservati nelle stanze e nei mobili di ogni ospite. Gli ospiti possono depositare presso la Direzione somme di denaro o piccoli oggetti di loro proprietà. Di quanto depositato sarà rilasciata relativa ricevuta. Analoga dichiarazione liberatoria sarà rilasciata dall'Ospite o dai familiari aventi diritto al momento del ritiro di quanto depositato.

### **RESTITUZIONE EFFETTI PERSONALI**

In caso di decesso dell'ospite, i familiari, gli eredi, i garanti o i contraenti di cui all'art. 6 la convenzione di ricovero, provvedono tempestivamente e comunque entro e non oltre il 15° giorno al ritiro di tutti gli effetti personali del defunto e di quant'altro di sua proprietà presentando la documentazione necessaria alla legittima identificazione.

### **PRESTAZIONI NON PREVISTE**

L'ospite o i suoi familiari non devono fare pressioni sul personale stesso per ottenere prestazioni personalizzate non previste nell'attività della Residenza. Devono mantenersi rapporti di reciproco rispetto e comprensione. Ogni necessità diversa da quella prevista dai regolamenti e qualsiasi reclamo che possa essere rilevato per inadempienza del servizio, deve essere rivolto alla Direzione della Residenza. Un'eventuale assistenza integrativa privata a carico dell'ospite sarà possibile in accordo con la Direzione nel rispetto delle competenze degli operatori e delle esigenze organizzative del servizio.

### **CAPPELLANO**

Richiamate le finalità dello Statuto, l'Amministrazione prevede la presenza del Cappellano per l'assistenza religiosa agli ospiti.



## TELEFONO

Tutte le camere sono dotate di telefono ad uso dell'Ospite; per chiamate esterne occorre passare dal centralino componendo il 9.

## APPARECCHI TELEVISIVI

Tutte le stanze sono dotate di apparecchio televisivo. L'uso sarà autorizzato dalla Direzione valutando l'opportunità e gli eventuali problemi collegati alla convivenza. L'uso di questi apparecchi non deve disturbare gli altri ospiti specialmente nelle ore destinate al riposo diurno e notturno. La concessione dell'uso dell'apparecchio verrà sospesa tutte le volte che potrà costituire disturbo ad insindacabile giudizio della Direzione.

## TRASFERIMENTO DI CAMERA

L'Ospite, in qualsiasi momento, può essere trasferito in altra camera avente analoghe caratteristiche, a seguito di improrogabili e urgenti esigenze di servizio o di gestione stabilite dalla Direzione Sanitaria o Amministrativa, avvisando preventivamente il diretto interessato, i parenti o le persone di riferimento.

## RILASCIO COPIA FASCICOLO SOCIO ASSISTENZIALE

Il FaSAS appartiene alla RSA SAN GIORGIO come bene patrimoniale indisponibile. E' un documento sanitario e socio sanitario coperto dal segreto d'ufficio e dal segreto professionale e sottoposto alla normativa sulla tutela della riservatezza (D.Lgs 196/2003). La copia della documentazione socio assistenziale sanitaria non può essere rilasciata prima del giorno della dimissione/decesso, entro il più breve tempo possibile e comunque non oltre i 30 giorni dal ricevimento della richiesta scritta tramite l'apposito modulo disponibile presso l'accettazione.

## MODIFICHE AL CONTRATTO, CESSIONE

Ogni eventuale modifica al presente contratto verrà fatta in forma scritta e sottoscritta per accettazione da entrambe le parti. Salvo consenso scritto da entrambe le parti il presente contratto non è cedibile ad altri.

## FORO COMPETENTE

Per ogni eventuale controversia relativa all'interpretazione del presente contratto sarà competente il Foro di Lecco.

### tutto ciò premesso

**con la sottoscrizione di entrambe le parti del presente contratto il gestore accoglie la domanda di ospitalità, nel rispetto delle more descritte dal punto 01 al punto 04**

Oliveto Lario, li \_\_\_\_\_

Firma contraente \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_\_\_\_

IL MEDICO RESPONSABILE RSA SAN GIORGIO	IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO RSA SAN GIORGIO

Il Sig./La Sig.ra \_\_\_\_\_ sotto la sua responsabilità DICHIARA di essere stato informato in modo chiaro, esplicito e comprensibile e di aver preso visione di tutto quanto sopra riportato. Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che qualora la presente dichiarazione risultasse falsa o inesatta, potrebbe in qualsiasi momento perdere il diritto ad avere o conservare il beneficio richiesto.

Firma contraente \_\_\_\_\_

## ALLEGATI:

- 1) Consenso informato - 2) Autorizzazione privacy - 3) informativa Regolamento UE 679/2016
- CARTA DEI SERVIZI**

### 1) Dichiarazione di consenso informato alla cura

Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

n. di telefono per qualsiasi comunicazione \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di:

ospite       Legale rappresentante       amministratore sostegno       tutore       curatore

#### DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare le norme che regolano il funzionamento della R.S.A., i servizi e le condizioni economiche,

#### DICHIARA

- di essere informato che la stessa è una struttura sanitaria residenziale, finalizzata a fornire ospitalità, prestazioni sanitarie, assistenziali, di recupero funzionale, di prevenzione dell'aggravamento del danno funzionale per patologie croniche nei confronti di persone non autosufficienti, non assistibili a domicilio e che non necessitano di ricovero in strutture di tipo ospedaliero o nei centri di riabilitazione;
- che il sottoscritto è tenuto a pagare una quota di partecipazione al costo del ricovero, nella misura della retta e della quota una tantum all'ingresso.
- di essere stato informato, in modo esauriente e comprensibile, riguardo le cure e le procedure medico/assistenziali messe in atto presso la Residenza sanitaria Assistenziale SAN GIORGIO, sulla loro sostituibilità e non sostituibilità e dei rischi potenziali comuni ed individuali legati anche ad alcune indagini diagnostiche (esami ematochimici e strumentali) e pratiche terapeutiche (con particolare riferimento ad eventuali trattamenti emotrasfusionali e contenitivi) che si dovessero rendere necessarie in senso diagnostico e terapeutico durante la degenza presso la Residenza sanitaria Assistenziale, compatibilmente con le condizioni generali e nel rispetto della dignità della persona, a salvaguardia dell'integrità individuale e di terzi.

Oliveto Lario, li \_\_\_\_\_

Firma contraente \_\_\_\_\_

## 2) AUTORIZZAZIONE ACQUISIZIONE INFORMAZIONI PERSONALI

Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
n. di telefono per qualsiasi comunicazione \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

In qualità di:

ospite       Legale rappresentante       amministratore sostegno       tutore       curatore

### AUTORIZZA

**Esclusivamente le persone sottoindicate** ad essere informate e ritirare visionare o entrare in possesso di documentazione concernente lo stato salute dell'ospite:

A) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Grado parentela \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

B) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Grado parentela \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

C) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Grado parentela \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

D) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Grado parentela \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Oliveto Lario, li \_\_\_\_\_

Firma contraente \_\_\_\_\_

### 3) INFORMATIVA PROTEZIONE DATI PERSONALI (rev. 03 – maggio 2018)

Egregio Signore/Gentile Signora,

UNISON consorzio di cooperative sociali - cooperativa sociale, società titolare dell'accreditamento Regionale e ente gestore della RSA San Giorgio di Oliveto Lario, si impegna ad essere trasparente anche riguardo ai dati che raccoglie, al modo in cui li utilizza ed alle persone con cui li condivide. E' nostra volontà fare in modo che gli ospiti della struttura ci scelgano anche per le garanzie di esperienza, capacità ed affidabilità a garanzia del pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dati, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza. Restano fermi gli obblighi legali e deontologici di riservatezza e di segreto professionale degli operatori sanitari.

Ciò premesso, La informiamo che l'erogazione dei servizi medico assistenziali richiesti e definiti nel contratto sottoscritto, comporta il trattamento di dati personali acquisiti direttamente dall'utente, dai familiari o tramite terzi (amministratori di sostegno/tutori, portale - HL Portal - Regione Lombardia, assistenti sociali strutture ospedaliere o Comuni). Gli stessi saranno utilizzati solo per le finalità e le modalità di seguito indicate.

Titolare del trattamento	UNISON consorzio di cooperative sociali - cooperativa sociale Via XX settembre, 6 - Gallarate (VA) E-mail <a href="mailto:info@consorziounison.it">info@consorziounison.it</a> Tel. 0331.770032 - Fax 0331.776977
Responsabile Protezione Dati	Il Titolare del trattamento dati personali ha designato un Responsabile Protezione Dati contattabile presso la sede aziendale. E-mail <a href="mailto:dpo@consorziounison.it">dpo@consorziounison.it</a>
Finalità e base giuridica del trattamento	<p>I dati personali forniti sono raccolti per:</p> <p>a) l'espletamento dei servizi medico-assistenziali della RSA così come definiti nel contratto sottoscritto, comprese le attività accessorie e ausiliari (contabili, organizzative, gestionali), l'adempimento di obblighi di legge, contabili, fiscali e per esigenze amministrative secondo la normativa vigente per le strutture accreditate presso la Regione Lombardia.</p> <p>Per l'espletamento del servizio, ai sensi del DGR Lombardia n°2569/2014, sarà redatto per ciascun ospite il fascicolo socio assistenziale e sanitario (FASAS), ovvero l'insieme unitario della documentazione sociosanitaria relativa all'assistito. Il FASAS si articola in diverse sezioni atte a rendere evidenza del progetto di presa in carico dell'utente, degli interventi pianificati ed attuati, nel rispetto della situazione individuale e relazionale dell'utente, assicurati dall'unità d'offerta. Il FASAS raccoglie informazioni sulla salute, i trattamenti diagnostici, terapeutici, assistenziali, riabilitativi effettuati al fine di documentarne la storia clinica presso la struttura e offrirgli un migliore processo di cura. Il FASAS è correlato da una fototessera dell'ospite. Il FASAS sarà tenuto anche in formato elettronico.</p> <p>La base giuridica che legittima il trattamento pertanto è contrattuale (esecuzione del contratto di cui l'interessato è parte) e legale (esecuzione di normative nazionali e regionali).</p> <p>b) UNISON consorzio di cooperative sociali - cooperativa sociale, all'ambito della propria funzione societaria, vorrebbe utilizzare immagini personali o video (raccolti in filmati, audiovisivi, fotografie) utilizzate per attività didattiche e d'istruzione, pubblicazioni cartacee e siti Internet e social network istituzionali, e comunque in contesti che non pregiudichino la dignità personale ed il decoro.</p> <p>La base giuridica che legittima il trattamento è il consenso dell'interessato.</p> <p>c) Il titolare potrà inoltre utilizzare i dati personali conferiti per esercitare l'interesse legittimo di recupero dell'eventuale credito o tutela dei diritti in sede giudiziaria o per finalità assicurative.</p>
Dati trattati	I dati personali raccolti potranno riguardare gli ospiti della struttura (dati comuni e sanitari) nonché eventuali dati di terzi di riferimento (dati comuni). I dati saranno trattati con modalità manuali e telematiche. I dati raccolti al fine di identificare i bisogni/problemi dell'ospite, erogare prestazioni assistenziali - sanitarie rispondenti alle singole esigenze, documentarne la storia clinica presso la struttura e offrirgli un migliore processo di cura, potranno riguardare: dati anagrafici (cognome, nome, stato civile, età e residenza, codice fiscale, etc.), fototessera dell'ospite, dati relativi al grado di autonomia nel soddisfare i bisogni di base (alimentazione, igiene, eliminazione, movimento, stato cutaneo, vestirsi e svestirsi), dati relativi alla storia della salute dell'ospite (malattie pregresse, allergie, positività a malattie infettive), dati relativi alla sfera sociale (abitudini di vita, hobbies), dati relativi agli aspetti cognitivi e affettivi.

Il FASAS conterrà altresì le informazioni inerenti lo stato di salute dell'interessato relativamente ad eventi clinici presenti e trascorsi (p.es.: referti, documentazione relativa a ricoveri, dati clinici, immagini di indagini diagnostiche, ecc.) al fine di permettere e documentare la storia clinica e migliorare le prestazioni di prevenzione, diagnosi e cura. Il sistema prevede che dati comuni e sensibili siano elaborati con modalità informatiche e allocati su banche dati idonee a rendere accessibile la consultazione con accesso modulare, differenziata per ambiti specifici e profili di autorizzazione, da parte di personale incaricato al loro trattamento del rispetto dei principi di necessità, indispensabilità e pertinenza.

I dati sulla salute sono separati dagli altri dati personali.

I dati personali raccolti per lo svolgimento delle attività definite dagli accordi contrattuali potranno essere comunicati, relativamente a quanto strettamente necessario all'esecuzione del servizio o della prestazione in out-sourcing richiesta, a:

- Per i soli dati anagrafici, a terzi incaricati di gestione contabile/amministrativa (studi e consulenti contabili amministrativi, revisori contabili, Organismo di Vigilanza), di recupero credito nonché ad eventuali Enti terzi per le finalità di Legge.
- Società esercenti professioni sanitarie incaricate della prestazione di servizi socio-assistenziali, sanitari e alberghieri della RSA San Giorgio. Professionisti sanitari iscritti in albi o elenchi, personale infermieristico, tecnici di riabilitazione che operano nella struttura (infermieri, OSA, OSS, fisioterapisti, cardiologi, etc.).
- Strutture e centri che eseguono interventi di tipo diagnostico, terapeutico, riabilitativo, analisi cliniche, esami strumentali o visite specialistiche, in caso di esecuzione di tali accertamenti.
- Farmacia di riferimento, in caso di prescrizioni nominative di sostanze classificate stupefacenti.
- Si informa inoltre che UNISON consorzio di cooperative sociali - cooperativa sociale usufruisce di servizi software applicativi cloud computing in Paesi UE (gestione dati ospiti, compresi dati sanitari) nonché di provider di posta elettronica presso Data centers posti all'interno dello Spazio Economico Europeo (SEE).

Le immagini e i video potranno essere comunicati a:

- tipografie o aziende grafiche per la stampa di pubblicazioni cartacee.
- Provider hosting web in caso di pubblicazione sul sito web aziendale

I destinatari sopra indicati sono nominati Responsabili del Trattamento. UNISON consorzio di cooperative sociali - cooperativa sociale non autorizza il trattamento in Paesi terzi.

UNISON consorzio di cooperative sociali - cooperativa sociale si impegna a qualificare i Responsabili designati anche nell'ottica delle garanzie fornite a tutela della riservatezza dei dati.

Si informa altresì che i dati anagrafici, la terapia e le cure praticate, la diagnosi di dimissione con la relativa scheda di dimissione e quant'altro necessario potranno essere comunicati, per finalità di Legge, alla regione Lombardia (L. 2569/2014) e ATS Brianza nonché ad autorità di pubblica sicurezza. Tali destinatari dovranno intendersi autonomi titolari del trattamento.

UNISON consorzio di cooperative sociali - cooperativa sociale definirà altresì per iscritto, e nell'ottica dei principi fondamentali sanciti dalla normativa vigente, le persone autorizzate dal trattamento dei dati personali sotto la propria autorità diretta.

Ai dati sanitari avrà accesso solo il personale sanitario della struttura, suddiviso per profili autorizzativi. Alla cartella clinica avranno accesso medici, infermieri e tecnici della riabilitazione, ovvero i professionisti che assumono decisioni incidenti sull'ospite e che attuano prestazioni specifiche a favore dello stesso. Ai dati utili per la gestione del soggiorno potranno accedere altre figure professionali, quali l'ASA, l'OSS, l'educatore professionale ed altre figure specifiche, quali lo psicologo, l'assistente sociale, etc.. compatibilmente con le attribuzioni loro conferite dalla normativa vigente e da discipline regolamentari interne.

Categorie di destinatari dei dati personali

I dati raccolti saranno trattati mediante strumenti elettronici o comunque automatizzati, informatici e telematici, o mediante elaborazioni manuali con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati personali sono stati raccolti e, comunque, in modo da garantire in ogni caso la sicurezza dei medesimi. Il trattamento e l'archiviazione dei dati sanitari avrà durata dalla stipula del rapporto contrattuale fino a minimo 5 anni, aumentati sino al massimo di 2, dalla dimissione dell'ospite stesso, avvenuta a qualunque titolo e successivamente trasferito in un archivio storico rispettando le norme di protezione dei dati. Dopo tale termine i dati saranno cancellati o comunque resi anonimi.

I dati personali per finalità contabili saranno conservati per un periodo minimo di 10 anni, aumentato al massimo di altri 2.

La conservazione di immagini e video nei nostri sistemi informativi avrà durata fino a revoca del consenso e comunque per un tempo non superiore alla durata della società del titolare.

Periodo di conservazione dei dati

<p>Diritti fondamentali dell'interessato e modalità di esercitarli</p>	<p>L'interessato, ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 679/2016, ha diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni: Finalità del trattamento, categorie di dati personali, categorie di destinatari, a cui i dati sono stati o saranno comunicati, il periodo di conservazione dei dati o i criteri utilizzati per determinare tale periodo.</p> <p>L'interessato ha inoltre il diritto: ai sensi dell'art. 16, di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano, senza ingiustificato ritardo; ai sensi dell'art. 17, di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo; ai sensi dell'art. 18, di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi: a) l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali; b) il trattamento è illecito e l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo; c) benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; d) l'interessato si è opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato; ai sensi dell'art. 20, di ricevere i dati personali che lo riguardano in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico ai sensi dell'art. 21, di opporsi, in caso prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà dell'interessato, in qualsiasi momento al trattamento dei dati per finalità di legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi.</p> <p>Ai sensi dell'art. 19, le richieste relative ai diritti di cui agli artt. 16., 17 e 18 saranno trasmesse dal Titolare ai destinatari sopra indicati.</p> <p>Relativamente a persone decedute, tali diritti potranno essere esercitati da chi ha un legittimo interesse legalmente riconosciuto.</p> <p>Ogni utente potrà altresì richiedere di "oscurare" alcuni dati o documenti sanitari che non intende far confluire nel fascicolo sanitario personale.</p> <p>Il consenso prestato per il trattamento dei dati relativi allo stato di salute è revocabile in qualsiasi momento ma il mancato consenso comporta l'impossibilità da parte del titolare di erogare i servizi medico-assistenziali della RSA.</p> <p>Il consenso prestato per l'uso di immagini e video personali è revocabile in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica le licità del trattamento prestato prima della revoca. Per esercitare i propri diritti e revocare il consenso, l'interessato potrà inviare apposita richiesta, inviata all'indirizzo email <a href="mailto:info@consorzionison.it">info@consorzionison.it</a>, al titolare che lo informerà dell'avvenuta ricezione e darà seguito alla sua richiesta entro 72 ore lavorative.</p>
--	--

<p>Il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo</p>	<p>L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente.</p>
--	--

<p>Necessità e Conseguenze di un eventuale rifiuto di comunicare dei propri dati personali</p>	<p>Il conferimento dei dati personali per la finalità a) è obbligatorio in quanto condizione conoscitiva essenziale per erogare in modo corretto ed appropriato i servizi assistenziali e sanitari richiesti e per rispondere ad obblighi normativi. L'eventuale rifiuto a fornirli, comporterà l'impossibilità di erogare i servizi richiesti.</p> <p>Il consenso per il trattamento e la pubblicazione delle immagini e video personali è facoltativo.</p>
--	--

Relativamente all'eventuale consenso al rilascio di informazioni o ritiro documentazione attestante il suo stato di salute a terzi, si farà riferimento all'allegata autorizzazione all'acquisizione di informazioni personali.

UNISON consorzio di cooperative sociali - cooperativa sociale

Sarà nostra premura avvisare gli interessati su eventuali modifiche di quanto riportato nella presente informativa. Tutte le informative aggiornate sono visionabili sul nostro sito web <http://www.san-giorgio.it/>.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati dichiara di aver preso visione della sopra indicata informativa ed esprime il libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e le modalità indicate nell'informativa, ed in particolare:

Consenso	acconsento al trattamento dei miei dati personali relativi allo stato di salute e alla costituzione del FASAS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	acconsento di poter inserire nel fascicolo informazioni relative a infezione Hiv	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	acconsento al trattamento di immagini fotografiche e/o video che ritraggono l'interessato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Luogo ....., data .....,

firma leggibile.....

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI e VIDEO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, esprime il consenso alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini e video ripresi durante le attività, le iniziative e gli eventi organizzati dalla RSA sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione istituzionale della società (social network, etc.).

esprime il consenso

SI [ ]

NO [ ]

Luogo ....., data ....., firma leggibile.....