

VILLA CANOVA SRL VIA L. SIGNORELLI 2 A/B 50142 FIRENZE TEL 055/787850 FAX 055/78785350	MODULO PER RICHIESTA DI AMMISSIONE	REV. 1 DEL 10/12/09
--	--	---

Firenze.....

I SOTTOSCRITTI:

Cognome.....Nome.....
 In qualità di.....(grado di parentela)
 Nato a.....il.....
 Residente in.....Via.....cap.....
 Telefono.....cell.....fax.....

Cognome.....Nome.....
 In qualità di.....(grado di parentela)
 Nato a.....il.....
 Residente in.....Via.....cap.....
 Telefono.....cell.....fax.....

Cognome.....Nome.....
 In qualità di.....(grado di parentela)
 Nato a.....il.....
 Residente in.....Via.....cap.....
 Telefono.....cell.....fax.....

Chiede/no l'ammissione del Sig.....a **TEMPO VITALIZIO** -
DIURNO - **TEMPORANEO** presso il Centro Residenziale per anziani ed inabili VILLA CANOVA
 (barrare il tipo di ricovero richiesto)
In caso di soggiorno temporaneo specificare il periodo.....

DATI ANAGRAFICI DELL'OSPITE	
COGNOME.....	NOME.....
NATO A.....	IL.....
RESIDENTE IN.....	VIA.....
CAP.....	TELEFONO.....
STATO CIVILE.....	
CODICE FISCALE.....	
TESSERA SANITARIA N°.....	
INVALIDITA' <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
MEDICO CURANTE.....	
Nome e Cognome dell'ultimo coniuge.....	

Allegare fotocopia documento di riconoscimento.

Al momento dell'ammissione dovrà essere presentata la scheda medica dell'ospite redatta dal medico curante.

Il/i sottoscritto/i con la presente si impegna/no al momento dell'ingresso a versare a titolo di deposito cauzionale infruttifero la somma di €(.....) che saranno restituite al termine della permanenza nel Centro Residenziale.

Il/i sottoscritto/i con la presente chiede/no la sistemazione in camera da..... posti letto e si obbliga/no a corrispondere al Centro Residenziale per anziani e disabili VILLA CANOVA entro il giorno cinque di ogni mese la somma di €(.....) pari alla retta giornaliera concordata per il tipo di soggiorno prescelto e le eventuali spese accessorie.

La direzione si riserva in futuro di variare la retta giornaliera con preavviso all'interessato di 30 giorni.

A seguito della presentazione delle impegnative della ASL e/o del Comune la retta a carico dell'ospite e/o dei familiari verrà adeguata secondo le quote a carico degli enti.

Si dichiara:

- a) Di aver preso visione della struttura e degli ambienti che la compongono e di averla trovata di proprio gradimento.
- b) Di avere preso visione e di accettare il regolamento interno del Centro residenziale VILLA CANOVA e quanto contenuto nell'allegato A.
- c) Di prendere atto che il Centro Residenziale per anziani ed inabili VILLA CANOVA è una struttura completamente aperta e che pertanto la direzione declina ogni responsabilità nei confronti di coloro che per qualsiasi motivo si allontanano dalla stessa.
- d) Di impegnarsi, qualora l'ammissione non dovesse avvenire entro il 15° giorno dalla data della presente domanda, produrre un aggiornamento della scheda medica.

Con la presente esprimo il mio consenso alla conservazione dei dati personali da me forniti ai soli fini di essere inserito nell'archivio riguardante i futuri ingressi nella struttura.

FIRMA DEI RICHIEDENTI

FIRMA DELL'OSPITE

La direzione si riserva di decidere sull'eventuale ammissione.

Modulo per il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

La scrivente Villa Canova d.r.l. allo scopo di uniformarsi alle disposizioni di cui al decreto legislativo 196/2003, nonché alle misure di sicurezza per la conservazione dei dati personali imposte dalla normativa secondaria, Vi informi quanto segue.

1. Il trattamento cui saranno sottoposti i Vostri dati personali richiesti o acquisiti, è diretto esclusivamente all'espletamento da parte della nostra società delle finalità istituzionali della stessa.
2. Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di elaboratori elettronici e/o comunque strumenti automatizzati e potrà comunque consistere in ogni operazione, o complesso di operazioni, tra quelle indicate nella normativa di riferimento.
3. Il conferimento dei dati personali rimane facoltativo, ad eccezione dei casi in cui la comunicazione degli stessi ed il relativo trattamento sia imposto da specifiche normative.
4. L'eventuale rifiuto di corrispondere i propri dati, quando ciò sia richiesto da specifiche normative, potrà comportare l'impossibilità di stipulare e/o eseguire contratti, e più in generale intrattenere rapporti con la nostra società.
5. I dati personali saranno comunicati esclusivamente per le stesse finalità di cui al precedente punto 1. ai professionisti di fiducia della nostra società i quali hanno preventivamente comunicato di aver già adottato misure minime idonee a garantire la sicurezza dei dati.
6. Ad eccezione di quanto previsto al precedente punto 5. i dati personali non saranno oggetto di diffusione.

Il titolare del trattamento è la società Villa canova s.r.l. con sede a Firenze Via Luca Signorelli , 2 a/b ; potrete pertanto rivolgervi al titolare per l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa di riferimento.

Villa Canova s.r.l.

CONSENSO

Per quanto sopra esposto esprimo il mio consenso al trattamento dei dati che mi riguardano.
In fede.