

Kirchgasse 2
I-39040 Lajen / Laion

TEL +39 0471 655101
FAX +39 0471 656550

info@seniorenwohnheim-lajen.eu
seniorenwohnheim.lajen@pec.it

www.seniorenwohnheim-lajen.eu



Richiesta per l'assegnazione di un appartamento con accompagnamento ed assistenza abitativa

Spett.le Amministrazione
APSP Fondazione Residenza per Anziani
Kirchgasse 2

39040 LAION

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____

codice fiscale _____

chiede

l'assegnazione di un appartamento con accompagnamento ed assistenza abitativa richiedendo i seguenti servizi:

Accompagnamento abitativo: ()

Assistenza abitativa: ()

nella Residenza per Anziani di Laion per se o per se e _____
_____ ai sensi del decreto no.667 del 30.07.2019.

Il/La sottoscritto/a dichiara che (per richieste collettive ambedue i richiedenti devono rispondere ai criteri) risponde ai seguenti criteri:

- di avere compiuto i 65 anni d'età
- di essere autonomo o di essere inserito nel 1. o 2. livello di cura oppure di avere fatto richiesta per l'inserimento in un livello di cura.

Kirchgasse 2
I-39040 Lajen / Laion

TEL +39 0471 655101
FAX +39 0471 656550

info@seniorenwohnheim-lajen.eu
seniorenwohnheim.lajen@pec.it

www.seniorenwohnheim-lajen.eu



Persona di riferimento in caso di necessità:

⇒ Nome e Cognome _____ grado di parentela _____

Indirizzo _____ Tel _____

Ulteriori persone di riferimento sono:

⇒ Nome e Cognome _____ grado di parentela _____

Indirizzo _____ Tel _____

⇒ Nome e Cognome _____ grado di parentela _____

Indirizzo _____ Tel _____

Motivazioni/argomentazioni e annotazioni:

Vengolo allegati i seguenti documenti:

- Stato di famiglia
- Certificato di residenza
- Certificazione dell'inserimento in un livello di cura
- Ultima dichiarazione dei redditi modello 730, CU o UNICO
- Copia della carta d'identità e del codice fiscale

Consenso:

Dichiara di aver ricevuto le informazioni sulle disposizioni di cui al regolamento (UE) 2016/679:

Si **No**

Autorizza la residenza per anziani all'utilizzo dei dati personali e da il consenso alla comunicazione e diffusione dei dati personali per gli scopi previsti da disposizioni di legge.

Kirchgasse 2
I-39040 Lajen / Laion

TEL +39 0471 655101
FAX +39 0471 656550

info@seniorenwohnheim-lajen.eu
seniorenwohnheim.lajen@pec.it

www.seniorenwohnheim-lajen.eu



Si **No**

Trattamento di categorie particolari di dati personali, compresi quelli relativi allo stato di salute, e autorizzazione alla comunicazione di informazioni relative allo stato di salute:

a) Il sottoscritto/La sottoscritta conferisce alla Residenza per anziani, ai sensi del precedente paragrafo concernente le disposizioni di cui al Regolamento generale sulla protezione dei dati, fino a revoca, l'autorizzazione al trattamento di categorie particolari di dati personali, compresi quelli relativi allo stato di salute, per gli scopi previsti da disposizioni di legge.

Si **No**

b) Il sottoscritto/La sottoscritta conferisce alla Residenza per anziani, ai sensi del precedente paragrafo concernente le disposizioni di cui al Regolamento generale sulla protezione dei dati, fino a revoca, l'autorizzazione alla comunicazione di informazioni relative al proprio stato di salute alle seguenti persone: ad es. familiari/parenti/conoscenti/conviventi/medico della Residenza per anziani o medico di fiducia (nome e cognome, eventuale numero di telefono):

Si **No**

Informazione circa la presenza dell'ospite nella Residenza per anziani:

Il sottoscritto/La sottoscritta conferisce, fino a revoca, alla Residenza per anziani, l'autorizzazione a comunicare a terzi la propria presenza nella struttura:

Si **No**

Autorizzazione all'esposizione del nome, alla pubblicazione di foto e alla comunicazione della data di nascita:

Il sottoscritto/La sottoscritta conferisce, fino a revoca, alla Residenza per anziani, l'autorizzazione ad esporre il proprio nome alla porta della propria stanza, a pubblicare foto all'interno della Residenza stessa e a rendere nota la propria data di nascita (età):

Nome: **Si** **No**

Foto: **Si** **No**

Comunicazione della data di nascita: **Si** **No**

(Luogo e data)

(Firma)