



**DOMANDA INSERIMENTO SU POSTO  
LETTO NON CONVENZIONATO CON  
AUSL CITTA' DI BOLOGNA  
CASA RESIDENZA  
ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI**

M 227

Rev. 0 del 7.03.2011

Spett.le  
ASP Poveri Vergognosi  
Via Marsala 7  
40126 Bologna

(N.B: indicare nominativo e dati dell'anziano richiedente)

Il / la sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

▪ L'ammissione al servizio Casa Residenza per anziani non autosufficienti (CP-RSA) **su posto letto non convenzionato** con l'AUSL città di Bologna

▪ Struttura richiesta:

Casa residenza per anziani non autosufficienti Centro Polifunzionale Card. Giacomo Lercaro

Casa residenza per anziani non autosufficienti Centro Polifunzionale Madre Teresa di Calcutta

▪ Motivazione della richiesta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

▪ Riferimento per comunicazioni:

Signor/Signora (nome, cognome, grado di parentela)


residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

▪ di essere a conoscenza che l'inserimento nel servizio avverrà previa verifica dell'adeguatezza del servizio alle mie reali esigenze effettuata dall'équipe socio-assistenziale dell'ASP Poveri Vergognosi;

▪ di essere a conoscenza che codesto Ente, con deliberazione n. 2 del 24/02/2011, ha determinato in € 120,00 la retta giornaliera per gli anziani non autosufficienti relativa ai posti non convenzionati con l'Ausl Città di Bologna: le prestazioni comprese nella suddetta retta sono specificate all'interno delle carte dei servizi, consultabili anche su sito web istituzionale all'indirizzo <http://www.poverivergognosi.it/230.htm> [Servizio Casa residenza per anziani non autosufficienti (Casa protetta-RSA)];

	<b>DOMANDA INSERIMENTO SU POSTO  LETTO NON CONVENZIONATO CON  AUSL CITTA' DI BOLOGNA  CASA RESIDENZA  ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI</b>	M 227  Rev. 0 del 7.03.2011
---	---	-----------------------------------

- di essere a conoscenza che, nella medesima deliberazione, è determinato il criterio di composizione della graduatoria per l'inserimento di anziani non autosufficienti su posti non convenzionati/accreditati, attraverso ordine cronologico di ricezione delle domande da parte dell'ASP.

Bologna \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003**

I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte dell'ASP Poveri Vergognosi (titolare del trattamento) per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti. Per le stesse finalità, i dati personali indicati nel modulo possono essere comunicati ad eventuali controinteressati solo se strettamente necessari per la presentazione di una motivata opposizione alla richiesta. Il conferimento di tali dati personali è obbligatorio per effettuare l'attività richiesta e la loro mancata indicazione non ne permette l'avvio. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati. Le richieste di esercizio dei diritti previsti a favore dell'interessato dall'art. 7 D.Lgs. 196/2003, tra cui il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, possono essere rivolte all'ASP Poveri Vergognosi, via Marsala 9, 40126 Bologna, presentando apposita istanza.