



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
via Tosco Romagnola, 2280
56023 S. Lorenzo alle Corti
- Pisa -

SCHEDA DI VALUTAZIONE SOCIALE

Cognome e nome _____

Scheda compilata da:

Sig./Sig.ra _____

in qualità di (*specificare rapporto familiare o giuridico*) _____

Motivo della domanda

- Persona non autonoma Vive solo Alloggio non idoneo
 Difficoltà familiari Altro (*specificare*) _____

La persona attualmente vive presso:

- Abitazione propria di terzi (*specificarne la proprietà*) _____
Ospedale (*specificare*) _____
Istituto di riabilitazione (*specificare*) _____
RSA (Casa di riposo) (*specificare*) _____
Struttura psichiatrica (*specificare*) _____
Altra struttura (*specificare*) _____
Altro (*specificare*) _____

La persona beneficia della nomina di

- Tutore
 Curatore
 Procuratore
 Amministratore di Sostegno
 Ha in corso la pratica per la nomina di (*specificare*) _____
 Nessuno dei precedenti

La persona usufruisce attualmente di altri servizi

- ADI (Assistenza domiciliare) RA (Struttura per Anziani Autosufficienti)
 Centro diurno CDM
 Assistente Familiare

Altro (*specificare*) _____

La persona usufruisce attualmente di

Invalidità civile si no
 in attesa (*data visita*) _____

Esenzione Ticket

per reddito – Codice: _____
 per patologia – Codice: _____
 per invalidità civile – Codice: _____

Protesi ed ausili in uso

deambulatore personale ASL
 carrozzina personale ASL
 materassino antidecubito personale ASL
 cuscino antidecubito personale ASL
 presidio per incontinenza personale ASL
 altro (*specificare*) _____

Altri dati sociali

Stato civile: coniugato/a vedovo/a nubile/celibe separato/divorziato

Titolo di studio _____

Professione svolta all'ingresso in APSP _____

Interessi/hobby _____

Orientamento religioso _____

PARENTI REFERENTI PER EVENTUALI CONTATTI

Nome e cognome	Grado di parentela	Recapito telefonico	Recapito e-mail

L'interessato è informato della presentazione della domanda di ingresso in RSA?

Si No

Se NO, perché _____

L'interessato ha partecipato alla scelta di ricovero?

Si No

Ha avuto precedenti ricoveri in altre RSA?

Si No

Se SI', indicare dove e il periodo _____

Motivi dell'eventuale dimissione da altra RSA _____

Altre notizie sociali utili al ricovero (difficoltà di relazione con membri della famiglia o ex coniuge, esperienze traumatiche che influiscono sullo stile di vita, ecc.)

Data _____

Firma del compilatore

<i>Note</i>	<i>Riservato alla Struttura</i>

Informativa sul il trattamento dei dati personali

Titolare del Trattamento: Apsp Matteo Remaggi, nella persona del Presidente pro tempore del C. di Amministrazione, Via Tosco Romagnola, 2280 – Cascina (PI);

Responsabile del Trattamento: contattabile all'indirizzo direttore@matteoremaggi.it

Responsabile della Protezione dei Dati (RPD): contattabile all'indirizzo e-mail DPOePRIVACY@protonmail.com Finalità del

trattamento: acquisizione informazioni per la formazione della graduatoria di accesso alla Rsa in forma privata;

Base giuridica del trattamento: “salvaguardia degli interessi vitali dell’interessato” “esecuzione di un compiti di pubblico interesse”, “perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento e di terzi” art. 6, co. 1, lett. d), e), f), Reg UE679/2016.

Periodo conservazione dei dati: il Titolare ed il Responsabile conserveranno e tratteranno i dati personali forniti fino al termine del servizio e per un periodo ulteriore strettamente finalizzato all'espletamento delle procedure di conservazione, archiviazione e scarto d'archivio secondo la regolamentazione in materia di archivi degli Enti Locali.

Diritti dell'interessato: (artt. 15 e ss. Regolamento): l'interessato ha diritto in ogni momento di esercitare, ai sensi degli articoli dal 15al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e l'accesso agli stessi;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- f) proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento

679/2016/UE, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali al solo scopo dell'inserimento nella graduatoria di accesso all'APSP Matteo Remaggi in forma priva.

Data _____

Firma _____