Luogo data

Al Comune di Pioltello

Servizi Sociali

Oggetto: Servizio di Teleassistenza

IO SOTTOSCRITTA/O (nome e cognome)_____

nata/o a _____Prov._____ il_____

residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via/P.zza _____ n.____

recapito telefonico _____

preso atto che il Distretto Sociale Est Milano è titolare del servizio di teleassistenza alle persone che hanno almeno 70 anni o a quelle che sono al di sotto dei 70 anni e si trovano in condizione di limitata autonomia personale

INOLTRO ISTANZA PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TELEASSISTENZA

- ☐ PER ME STESSO (apporre una crocetta)
- ☐ PER IL SEGUENTE FAMILIARE (nome e cognome) _____

(indicare tipo di parentela con il richiedente)

essendo mio/mia _____(ad es. moglie, padre, madre, ecc)

nata/o a _____Prov._____ il_____

residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via/P.zza _____ n.____

CHIEDO

di essere contattato per l'attivazione del servizio di teleassistenza anno 2015

E A TAL FINE FORNISCO LE SEGUENTI INFORMAZIONI

SITUAZIONE FAMILIARE E DI CONVIVENZA

☐ Vive solo/a

☐ Vive con coniuge

☐ Vive con coniuge e figlio/i

☐ Vive con altri parenti

Segnalare eventuali problemi di NON autosufficienza a carico del coniuge o del/dei figli

_____
_____
_____

CARATTERISTICHE DELL'ABITAZIONE PRESSO CUI VIVE IL RICHIEDENTE

Via /Piazza _____n. _____

scala _____ piano _____ interno _____

abitazione accessibile direttamente dalla strada a mezzi di soccorso:

☐ **SI**

☐ **NO, a causa della presenza di cancelli o barriere (specificare)**

_____

presenza di Ascensore ☐ **SI**

☐ **NO**

telefono _____

gestore telefonico _____

Urgente ☐

PER INFORMAZIONI: 02-92366 1. / 101 n° as comunale 02/92366121 – 119 – 113

Assistenza prestata da (barrare la casella corrispondente con una X):

- ✓ Nessuno ( )
- ✓ Parenti ( )
- ✓ Amici ( )
- ✓ Personale Privato ( )
- ✓ Altro ( ) _____

Orari e giorni indicativi di copertura
_____
_____
_____

RETE FAMILIARE – AMICALE O DI VOLONTARIATO DEL BENEFICIARIO

1) Grado di Parentela o qualifica del tipo di relazione che intercorre con il beneficiario _____

Nome e Cognome _____

residente in Via _____N°_____

Comune di_____Recapiti Telefonici _____

- ✓ Possesso di copia delle chiavi di casa (SI) (NO)

- ✓ Tempo stimato impiegato, in caso di emergenza, per il raggiungimento dell'abitazione del beneficiario, dalla sede di lavoro o di residenza _____

1) Grado di Parentela o qualifica del tipo di relazione che intercorre con il beneficiario _____

Nome e Cognome _____

residente in Via _____N°_____

Comune di_____Recapiti Telefonici _____

- ✓ Possesso di copia delle chiavi di casa (SI) (NO)
- ✓ Tempo stimato impiegato, in caso di emergenza, per il raggiungimento dell'abitazione del beneficiario, dalla sede di lavoro o di residenza _____

Luogo e data_____

Firma _____

MODALITA'DI INVIO

La domanda va consegnata all'assistente sociale del comune di residenza che, dopo aver effettuato un colloquio e/o visita domiciliare per valutare la situazione, invierà la richiesta tramite PEC al Comune di Pioltello - capofila del Distretto Sociale Est Milano

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del TU 196/03 in materia di protezione dei dati personali

I dati personali raccolti mediante il presente modulo e tutti quelli che risulteranno necessari per istruire e dare attuazione alla sua richiesta saranno trattati solo per tali scopi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio. In loro assenza non è possibile ottemperare a quanto richiesto.

I dati saranno trattati su supporto informatico e cartaceo. Ai dati hanno accesso i dipendenti del Suo Comune di residenza, e dell'Ufficio di Piano di Pioltello che sono stati nominati incaricati del trattamento.

In questa fase i dati non sono comunicati a terzi o diffusi. Successivamente lei verrà contattato e per il collegamento dell'apparecchiatura i dati verranno trasmessi all'impresa alla quale il Distretto Sociale ha affidato il servizio: Tesan S.p.a., che le lascerà delle note informative sul servizio offerto, gli impegni del Distretto e gli obblighi dell'utente.

Si rammenta che ai sensi dell'articolo 7 del TU 196/03, l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, di rettificarli o aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Titolare dei dati è il Comune di Pioltello, Capofila del Distretto Sociale Est Milano, nella persona del Dirigente di Settore dei Servizi alla Persona Dott. Franco Bassi.