



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI  
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

RIFERIMENTO DELIBERAZIONE CDA N. 55 DEL 11.09.2024

## RICHIESTA INSERIMENTO LISTA RSA - PRIVATO

RICHIESTA INSERIMENTO DEL .....

ASP "G. VEGNI"  
VIA IV NOVEMBRE, 1  
58033 CASTEL DEL PIANO (GR)

PEC: [aspvegni@cgn.legalmail.it](mailto:aspvegni@cgn.legalmail.it)

### DATI FIRMATARIO RICHIESTA

Il sottoscritto .....

Nato/a a ..... (.....) il .....

residente a ..... cap. .... prov. di .....

in via.....

codice fiscale .....

recapiti telefonici 1. .... 2. ....

e@mail .....

### CHIEDE

- per se stesso;
  - in qualità di (tutore, amministratore di sostegno etc .....)
- della Sig.ra / del sig. ....
- Nato/a a ..... (.....) il .....
- residente a ..... cap. .... prov. di .....
- in via.....
- codice fiscale .....

che venga accolta la presente richiesta d'inserimento nella Lista di attesa della RSA "Giuseppe Vegni" di Castel del piano come anziano non autosufficiente a carattere

definitivo  temporaneo



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI  
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

## D I C H I A R A

- che la sig.ra/il sig. .... per il quale è richiesto l’inserimento nella Lista di attesa:
  - a) è seguito dal MMG Dott. ....
  - b) risulta residente o nato nella fraz. Montegiovi (GR) -  SI  NO
- di essere stato informato che la Carta dei Servizi, Il Regolamento interno ed ogni atto che regola la ASP Vegni sono consultabili sul sito [www.aspvegni.it](http://www.aspvegni.it) – sez. Amministrazione Trasparente.

## I N D I C A

I seguenti recapiti (telefonici, se possibile almeno due ed e@mail), che la Asp utilizzerà per tutte le comunicazioni in merito alla richiesta di inserimento:

Cognome e nome	Relazione con il richiedente	Telefono	e@mail
		1 – .....	
		2 –	

### Allegati:

1. copia documento di identità della persona per la quale è richiesto l’inserimento e del sottoscrittore, se diverso.
2. certificazione medica con data di rilascio non superiore a mesi 6, attestante il grado di autosufficienza rilasciata dal MMG in allegato o copia del “titolo di acquisto” rilasciato dall’Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) della competente Az. Usl di riferimento.
3. documentazione che attesti l’eventuale curatela, tutela, amministratore di sostegno.
4. informativa al trattamento dei propri dati personali ai sensi del REGOLAMENTO EUROPEO PRIVACY UE/2016/679 -GENERAL DATA PROTECTION REGULATION (GDPR).

Distinti saluti

Firma \_\_\_\_\_



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI  
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

## CERTIFICAZIONE MEDICA

Il sottoscritto Dr. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Codice regionale \_\_\_\_\_

Ambulatorio in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e@mail \_\_\_\_\_

nella qualità di Medico di Medicina Generale compila la presente scheda relativa al proprio paziente:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

dichiara che il sig/la sig.ra: \_\_\_\_\_

può essere inserito/a in RSA nei posti riservati ad anziani NON AUTOSUFFICIENTI media intensità assistenziale/  
media complessità organizzativa - modulo per la non autosufficienza stabilizzata<sup>(1)</sup>.

Data, \_\_\_\_\_

Firma e timbro del MMG

\_\_\_\_\_

(1) DPRG 9 gennaio 2018, n. 2/R Regolamento di attuazione dell'articolo 62 della legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41 (Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale).



---

**Informativa per gli ospiti a ingresso privato in relazione al trattamento dei dati personali**  
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali (RGPD 2016/679)

In conformità con l'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Giuseppe Vegni", **titolare del trattamento dei dati personali**, le fornisce le seguenti informazioni in relazione al trattamento dei dati riferiti a persone fisiche.

**Responsabile della Protezione dei Dati**

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo: Via O. Imberciadori11, 58033 Castel del Piano (Gr), email [rpdp@aspvegni.it](mailto:rpdp@aspvegni.it)

**Finalità e base giuridica dei trattamenti**

Nella gestione della richiesta di ammissione alla ASP "Giuseppe Vegni" tratteremo i dati personali disoggettointeressati, persone fisiche, in relazione alle seguenti finalità:

1. ricevimento e protocollazione delle richieste di ammissione per l'inserimento del richiedente o di cui viene richiesta l'ammissione, da parte degli aventi titolo, nella lista di ingresso per l'accesso alla ASP
2. la tutela dei diritti dell'Azienda sia in sede giudiziale che stragiudiziale

*successivamente*, nel caso in cui la persona fosse accolta nella struttura,

3. riscossione delle rette, fatturazione, tenuta della contabilità
4. erogazione dei servizi socio/sanitari/assistenziali previsti nel contratto e definiti nello Statuto/Regolamento per il funzionamento dell'ASP
5. trattamento dei dati dell'ospite tramite Dossier Sanitario Elettronico
6. comunicazioni dei dati relativi allo stato di salute dell'ospite ai familiari e conoscenti
7. misurazione del grado di soddisfazione dell'ospite
8. utilizzare le immagini fotografiche e/o riprese video, raccolte in occasioni di festività e/o ricorrenze, per conservarli agli atti documentando le attività effettuate dall'Azienda, pubblicarle sul sito web dell'Azienda o su materiale promozionale/rapresentativo (es. manifesti, locandine)

Per le finalità ascritte in precedenza è necessario il trattamento di dati che il RGPD 2016/679 definisce particolarmente sensibili<sup>1</sup>, la base giuridica per effettuare il trattamento è l'art. 9, par. 2, lett. h) del RGPD 2016/679, in quanto il trattamento è necessario per finalità di medicina preventiva, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali ("finalità di cura") sulla base del diritto dell'Unione/Statì membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità, effettuati da (o sotto la responsabilità di) un professionista sanitario soggetto al segreto professionale o da altra persona anch'essa soggetta all'obbligo di segretezza. L'interessato può rifiutarsi di conferire al titolare i suoi dati personali per le finalità di cui ai punti 1-2-3-4, tuttavia il mancato conferimento renderà di fatto impossibile l'erogazione dei servizi previsti e di conseguenza la presentazione della domanda di ammissione nonché la sottoscrizione del contratto di ospitalità; il conferimento dei dati personali per le finalità 5-6-7-8 invece del tutto facoltativo, richiede un consenso specifico da parte dell'ospite o degli aventi titolo e non avrà alcuna conseguenza sulla fornitura dei servizi previsti nel contratto. L'unica eccezione è rappresentata dalla finalità di cui al punto 6 dove il titolare effettuerà il trattamento in base al proprio legittimo interesse lasciando all'ospite o agli aventi titolo (familiari/tutore/curatore/amministratore di sostegno/terzo (parenti degli ospiti)) la possibilità di rispondere ad un questionario anonimo, senza che siano obbligati a rilasciare i loro dati personali, nonché la possibilità di opporsi fin dall'inizio, rifiutandosi di rispondere, senza andare incontro ad alcuna conseguenza.

---

<sup>1</sup>dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona



**In riferimento alla finalità 5, apertura del dossier sanitario elettronico e gestione dei suoi dati tramite questo strumento**, oltre a ribadire che può essere costituito esclusivamente con il consenso dell'ospite o degli aventi titolo e che in caso di mancato consenso saranno comunque garantiti i servizi socio/sanitari/assistenziali previsti nel contratto, le comunichiamo che le informazioni sanitarie in esso contenute o trattate sono accessibili ai soli professionisti sanitari e socio sanitari che avranno in cura l'ospite che il dossier permette di consultare immediatamente al computer le informazioni sanitarie che la riguardano, di conoscere la sua storia clinica nel modo più completo possibile, quindi di valutare la sua condizione di salute in modo più preciso e veloce. Se ci consentirà di effettuare il trattamento in questi termini potrà anche scegliere liberamente se permetterci di inserire nel suo dossier eventi clinici precedenti alla data di ingresso nella nostra struttura così come le informazioni sottoposte a maggior tutela da parte dell'ordinamento (ad es. informazioni relative all'infezione da HIV o all'uso di alcool o di stupefacenti).

I soggetti interessati, persone fisiche, di cui tratteremo i dati sono i seguenti

Persone fisiche (richiedenti/ospiti) che presentano direttamente e per libera scelta richieste di ammissione: Privati e loro familiari

Persone fisiche (aventi titolo) che presentano richieste di ammissione in nome e per conto del richiedente/ospite:

Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno/Terzo (parenti degli ospiti) I dati

personali oggetto dei trattamenti sono i seguenti:

Dati personali "comuni" degli ospiti e degli aventi titolo:

luogo, data di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza, tipo e numero di documento d'identità in corso di validità, dati della persona da contattare per l'inserimento, recapito telefonico, indirizzo email. Dati personali

"particolari/sensibili":

dati relativi allo stato di salute del richiedente: valutazione del medico di famiglia

dati relativi allo stato di salute dell'ospite (relativamente a disturbi, patologie)

dati relativi a condanne penali e reati

### **Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati avverrà unicamente per la finalità previste e in base alle normative nazionali che disciplinano il settore socio-assistenziale mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso strumenti elettronici.

### **Ambito di trattamento e comunicazione dei dati**

I dati personali saranno trattati dal nostro personale autorizzato al trattamento e da soggetti giuridici che effettuano per nostro conto servizi che comportano il trattamento di dati personali, in qualità di responsabili del trattamento, ad es. la Mediterranea Società Coop. Sociale. Anche se non direttamente, potrebbero accedere ai suoi dati soggetti interni o esterni che effettuano attività riconducibili a quelle di Amministratori di sistema (manutenzione apparati hardware o software come ad es. nel caso del Dossier Sanitario Elettronico la società Softwareuno INS S.r.l.).

Per avere un elenco completo dei responsabili del trattamento dati potrà contattare in qualsiasi momento il titolare del trattamento ai recapiti che le abbiamo fornito in coda al presente documento.

I suoi dati personali non saranno "diffusi", cioè non saranno messi a conoscenza di soggetti indeterminati; potranno invece essere da noi "comunicati", a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai dati indispensabile per il trattamento ed in forza di disposizioni di legge o di regolamento e nei limiti imposti da tali norme (ASL, Farmacia, Polizia di stato, banche ed istituti di credito, Studi di avvocati per la gestione del contenzioso).

### **Trasferimento dati personali a paesi terzi o organizzazioni internazionali**

Nessun dato viene trasferito verso paesi non appartenenti all'UE o ad organizzazioni internazionali.

### **Trattamenti automatizzati**



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI**  
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

La società non effettua trattamenti basati su un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione che producono effetti giuridici nei suoi confronti o che possono incidere in modo significativo sulla sua persona.

#### **Tempi di conservazione dei dati**

I dati saranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati ed anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge. I dati forniti verranno conservati presso i nostri archivi secondo i seguenti parametri: comunicazione formale da parte dell'ospite o degli aventi titolo di essere cancellati dall'graduatoria, verifica da parte della cooperativa della volontà dell'ospite di essere mantenuto nella graduatoria. A seguito della comunicazione formale o della verifica positiva l'ospite verrà cancellato senza ritardo dalla graduatoria.

Per le attività di amministrazione, contabilità, contrattuali, gestione dell'eventuale contenzioso: dai 5 ai 10 anni come stabilito per legge dalla normativa civilistica e dalle norme che regolano i poteri e l'attività ispettiva in materia fiscale, fatti salvi eventuali e specifiche motivazioni che ne giustifichino il prolungamento (es. in caso di contenzioso o accertamenti da parte delle autorità competenti).

La cartella sanitaria dell'ospite, in base alle norme che disciplinano il settore, viene conservata illimitatamente.

#### **Diritti dell'interessato**

In qualità di interessato, persona fisica, può far valere i suoi diritti di cui agli art. da 15 a 21 del RGPD 2016/679, riportati sinteticamente di seguito, rivolgendosi in qualunque momento al titolare del trattamento.

Con specifico riferimento al dossier sanitario l'interessato o gli aventi titolo hanno inoltre la facoltà di non rendere visibili all'interno del dossier i dati relativi a singoli episodi di cura ("diritto di oscuramento", ad es.: una prestazione di pronto soccorso, un ricovero, una prestazione specialistica).

Nello specifico lei potrà avere accesso ai dati personali che la riguardano, ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento, la portabilità dei dati o opporsi al trattamento.

**Per esercitare i suoi diritti potrà inoltrare una richiesta al titolare, anche attraverso il modulo che abbiamo messo a sua disposizione sul nostro sito web (Modello esercizio diritti ([http://www.aspvegni.it/wordpress/?page\\_id=2441](http://www.aspvegni.it/wordpress/?page_id=2441)), utilizzando i recapiti che troverà in coda al documento.**

#### **Diritto di reclamo**

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

#### **Dati di contatto per l'azionamento dei diritti da parte dell'interessato**

Titolare del trattamento, Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Giuseppe Vegni", Via IV Novembre 1,58033 Castel del Piano (GR), email. [info@aspvegni.it](mailto:info@aspvegni.it), PEC [aspvegni@cgn.legalmail.it](mailto:aspvegni@cgn.legalmail.it), Tel. 0564/955051 Responsabile della protezione dei dati - email [rpd@aspvegni.it](mailto:rpd@aspvegni.it).

Distinti saluti.

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
"Giuseppe Vegni"  
titolare del trattamento



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI  
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

Da restituire firmato al titolare del trattamento

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di:

Ospite

oppure

Tutore/Curatore legale

Amministratore di sostegno

Terzo (parente dell'ospite)  indicare il grado di parentela \_\_\_\_\_

Del candidato all'inserimento \_\_\_\_\_ <nome e cognome>

dichiara di aver ricevuto dall'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Giuseppe Vegni" l'Informativa per gli ospiti in relazione al trattamento dei dati personali di cui all'articolo 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali 2016/679, di essere stato messo al corrente dei suoi diritti di cui agli art. 15-21 del Regolamento, di averne compreso i contenuti.

Firma

---



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
GIUSEPPE VEGNI  
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

## QUOTA SOCIALE ANNO 2024

DELIBERA 61/2023

- **OSPITE NON AUTOSUFFICIENTE AD ACCESSO CON TITOLO D'ACQUISTO**

Corrispettivo giornaliero di parte sociale del Titolo d'acquisto:

€ 48,00

- **OSPITE NON AUTOSUFFICIENTE AD ACCESSO PRIVATO:**

corrispettivo giornaliero:

€ 86,50

- **Importi relativi ai supplementi giornalieri camera singola<sup>2</sup>:**

€ 3,50 (supplemento camera singola con servizio igienico condiviso)

€ 5,50 (supplemento camera singola con servizio igienico esclusivo).

---

<sup>2</sup> La richiesta di camera singola se d'interesse sarà presentata in fase d'inserimento.