

REGIONE DEL VENETO

ULSS2
MARCA TREVIGIANA**DOMANDA PER L'ACCESSO AI SERVIZI DI
RETE RESIDENZIALI, SEMIRESIDENZIALI E
DOMICILIARI E DOMICILIARI INTEGRATI**

Al Direttore del
Distretto socio-sanitario n. _____
dell'Azienda ULSS 2
protocollo.aulss2@pecveneto.it

o, in alternativa

Al Sindaco del Comune di _____

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato/a a _____ () il | | | | | | | | | |

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

residente nel Comune di _____ ()

in via _____ n. _____ telefono | | | | | | | | | | cellulare

| | | | | | | | | | email _____

in qualità di persona direttamente interessata dalla valutazione

oppure

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato/a a _____ () il | | | | | | | | | |

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

residente nel Comune di _____ ()

in via _____ n. _____ telefono | | | | | | | | | | cellulare

| | | | | | | | | | email _____

in qualità di legale rappresentante della persona interessata dalla valutazione

oppure

- nel caso di persona che possa contare su un familiare o parente disponibile



Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato/a a _____ () il | | | | | | | | | |

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

residente nel Comune di _____ (_____)

in via _____ n. _____ telefono | | | | | | | | | | cellulare

| | | | | | | | | | email _____

nella qualità di _____, consapevole delle responsabilità che con la sottoscrizione della domanda assume, considerato che il prossimo congiunto sig./sig.ra _____ si ritiene abbia bisogno dell'attivazione di un setting assistenziale possibile, e si impegna a procedere immediatamente alla presentazione di domanda di nomina di un Amministratore di Sostegno.

oppure

- nel caso di persona che sia priva di qualunque supporto esterno disponibile

Il servizio _____ ai fini di provvedere ai bisogni in forma acuta e grave che il sig. / la sig.ra _____ deve affrontare e a cui è necessario dare una risposta in modo qualificato, premesso che la persona non autosufficiente si trova in "situazioni di abbandono o grave emarginazione con rischio per l'incolumità della persona e/o di grave rischio per la salute socio-relazionale, in assenza di reti familiari e sociali", nelle more della nomina di un Amministratore di Sostegno, consapevole delle responsabilità che con la sottoscrizione della domanda assume, considerato che si ritiene che il sig. / la sig.ra _____ abbia bisogno dell'attivazione di un setting assistenziale possibile, si attiva a procedere immediatamente alla presentazione di domanda di nomina di un Amministratore di Sostegno.

A tal proposito comunica che:

il nucleo familiare del sig. /della sig.ra _____ è costituito dai soggetti componenti la famiglia come previsti dall'art. 6 c. 3 del DPCM 159/2013 e dai rispettivi regolamenti comunali (rif. artt. 4-6-22 della Legge n. 328/2000) - (ART.433 C.C.: il coniuge, i figli legittimi o legittimati o naturali o adottivi, e, in loro mancanza, i discendenti prossimi, anche naturali, i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi, anche naturali, gli adottanti, i generi e le nuore, il suocero e la suocera, i fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza dei germani sugli unilaterali)

Cognome e nome	Cod. Fiscale	Parentela	Indirizzo di residenza e Telefono	e-mail - pec



sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del DPR 445/2000

dichiara

di accettare i contenuti della valutazione multidimensionale redatti in data _____, che definiscono i contenuti assistenziali del progetto individualizzato nonché l'identificazione del setting possibile di erogazione degli stessi;

A tal fine si chiede, in relazione ai contenuti assistenziali e ai possibili setting assistenziali identificati dalla valutazione multidimensionale, l'accesso a:

SETTING POSSIBILI		CONTENUTI ASSISTENZIALI PER IL PROGETTO INDIVIDUALIZZATO	SCELTA DEL PROGETTO ASSISTENZIALE	
☐	DOMICILIO Art. 1 c.1 162 e 164, Legge 234/21 e DPCM 03/10/2022	☐ Supporto nello svolgimento delle attività fondamentali della vita quotidiana	☐ 05	ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE (SENZA SERV. SANITARI)
		☐ Supporto nelle attività quotidiane riferite all'igiene degli ambienti, al servizio di lavanderia, alla preparazione dei pasti, al disbrigo di commissioni, al trasporto		
		☐ Interventi di cura delle persone e di sostegno psico-socio-educativo		
		☐ Supporto nelle attività di integrazione sociale	☐ 08	ALTRE FORME DI ASSISTENZA
		☐ Rafforzamento degli interventi delle reti di prossimità	☐ 12	IMPEGNATIVE DI CURA E ALTRI CONTRIBUTI ALLA DOMICILIARITA' (ES. CAREGIVER)
☐	CURE DOMICILIARI Art. 22, c. 3 e 4 DPCM 12/01/2017	☐ Cure domiciliari di livello base	☐ 06	CURE DOMICILIARI. BASE (CON O SENZA SOCIALE)
		☐ Cure domiciliari integrate (ADI) di I^, II^ E III^ livello	☐ 07	CURE DOMICILIARI INTEGRATE (ADI) (CON O SENZA SOCIALE)
☐	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI art. 23 DPCM 12/01/2017	☐ Cure palliative domiciliari di livello base	☐ 14	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI LIVELLO BASE
		☐ Cure palliative domiciliari di livello specialistico	☐ 14	CURE PALLIATIVE LIVELLO SPECIALISTICO
☐	SEMI RESIDENZIALE Art. 30, c 3 DPCM 12/01/2017	☐ Trattamenti di lungoassistenza a regime semi-residenziale	☐ 04	CENTRO DIURNO PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
☐	RESIDENZIALE DGR n. 84 del 16 gennaio 2007	☐ Attività di preparazione pasti organizzazione di attività ludiche e ricreative residenziali , e con l'obiettivo di tenere compagnia alle persone anziane autosufficienti .	☐ 09	STRUTTURA PER ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
☐	RESIDENZIALE Trattamenti residenziali estensivi Art. 30, c 1, lett. a DPCM 12/01/2017	☐ Trattamenti estensivi di cura e recupero funzionale a persone non autosufficienti	☐ 10	SAPA (FINO ALLA DATA DEL 01/01/2025)
			☐ 15	STATI VEGETATIVI
☐	RESIDENZIALE Trattamenti residenziali di lungoassistenza Art. 30, c 1, e 4 lett. b DPCM 12/01/2017; DGR 996/2022; DGR 1720/2022	☐ Trattamenti di lungoassistenza	☐ 01	ACCOGLIENZA IN RESIDENZA
			☐ 03	OSPITALITÀ TEMPORANEA SOCIALE (DI SOLLIEVO)
			☐ 16	ACCOGLIENZA IN RESIDENZA PER RELIGIOSI N.A.
☐	RESIDENZIALE Assistenza sociosanitaria residenziale alle persone nella fase terminale della vita Art. 31 DPCM 12/01/2017	☐ Le prestazioni sono erogate da equipe multidisciplinari e multiprofessionali nei Centri specialistici di cure palliative-Hospice	☐ 11	HOSPICE



☐	RESIDENZIALE Trattamenti residenziali di riabilitazione Art. 34 c. 1 lett. a) e b) DPCM 12/01/2017	☐	Trattamenti di riabilitazione estensiva	☐	OSPITALITA' TEMPORANEA RIABILITATIVA (URT)
☐	RESIDENZIALE Assistenza territoriale primaria a degenza breve Intesa Stato-Regioni del 20/02/2020	☐	Trattamenti sanitari a bassa intensità clinica che necessitano di assistenza/sorveglianza sanitaria infermieristica continuativa anche Notturna	☐	OSPEDALE DI COMUNITA'

Dichiara inoltre che

- consapevole che le prestazioni di assistenza sanitaria erogabili dai Centri servizi differiscono tra le strutture accreditate, atteso che in alcune delle quali vengono erogate prestazioni sanitarie eccedenti i Livelli essenziali di assistenza sanitaria; consapevole altresì tali prestazioni eccedenti possono comportare degli oneri di spesa a carico dell'utente che restano a questi definitivamente acquisiti, il richiedente conferma che l'eventuale erogazione presso il Centro servizio di elezione di servizi sanitari ulteriori rispetto a quelli a carico del Servizio sanitario di cui ai Livelli essenziali di assistenza sanitaria ex art. 1, 2 e 3 D. Lgs. n. 502/1992 e DPCM 29.11.2001 e 12.01.2017, attuati dalla DGR Veneto n. 84/2007 e relativi allegati e da DGR Veneto n. 996/2022, n. 1720/2022 e DGR n. 465/2024, comporteranno un costo che resterà in ogni caso a carico dell'utente;
- consapevole altresì che anche le prestazioni di natura socio-alberghiera differiscono tra le strutture accreditate, atteso che in alcune di esse vengono erogate molteplici servizi non strettamente necessari a garantire la dignità e l'assistenza dell'ospite; consapevole altresì che tali prestazioni eccedenti possono comportare degli oneri di spesa ulteriori a carico dell'utente che restano a questi definitivamente acquisiti, il richiedente conferma di accollarsi in ogni caso gli oneri per l'eventuale erogazione presso il Centro servizio di servizi socio-alberghieri il cui costo ecceda l'importo corrispondente alla quota sanitaria riconosciuta dal SSR, da considerarsi parametro di valore del costo delle prestazioni socio-alberghiere necessarie".

Tutto ciò premesso, conferma le preferenze che seguono:

SERVIZI DI RETE RESIDENZIALI

N. Distr.	Distretto	Centro di Servizi per persone anziane non autosufficienti	Indirizzo	CAP	Comune	Ordine di preferenza
1	Treviso Nord	"CSA Istrana"	Via Nazario Sauro, 64	31036	Istrana	
1	Treviso Nord	"Tre Carpini"	V.le Caccianiga, 4	31052	Maserada sul Piave	
1	Treviso Nord	Casa Albergo "Angela Rusalen"	Via Tiziano Vecellio, 6	31040	Meduna di Livenza	
1	Treviso Nord	"N.d. M. Tomitano e N. Boccassin"	Via G. Cigana, 6	31045	Motta di Livenza	
1	Treviso Nord	"Arturo e Irma Simonetti"	P.le della Vittoria, 4	31046	Oderzo	
1	Treviso Nord	"Residenza dott. Otello Dal Monego"	Via Luzzatti, 30	31046	Oderzo	
1	Treviso Nord	"Casa Luigi e Augusta"	Via Negrizia, 24/E	31024	Ormelle	
1	Treviso Nord	"Casa Alloggio e Centro Diurno"	Via Trieste, 2	31038	Paese	
1	Treviso Nord	"Residenza Gianni Marin"	Via Nicolò Tommaseo, 7	31047	Ponte di Piave	
1	Treviso Nord	"Casa di Riposo Comunale di Povegliano"	Via Borè, 5 - Santandrà	31050	Povegliano	
1	Treviso Nord	"Villa Vittoria"	V.lo Donatori di Sangue, 2	31020	San Polo di Piave	
1	Treviso Nord	"Villa dr. L. Tomasi"	Via Nazionale, 8	31027	Spresiano	
1	Treviso Nord	"Casa Gino e Pierina Marani"	Via Silvio Pellico, 3	31020	Villorba	



N. Distr.	Distretto	Centro di Servizi per persone anziane non autosufficienti	Indirizzo	CAP	Comune	Ordine di preferenza
2	Treviso Sud	"C. Cosulich"	Via Bonisiolo, 10	31032	Casale sul Sile	
2	Treviso Sud	"Residenza Casamia Casier"	Via Nilde Iotti, 1	31030	Casier	
2	Treviso Sud	"Istituto Costante Gris"	Via Tommasini, 10/12	31021	Mogliano Veneto	
2	Treviso Sud	Centro di servizi agli Anziani "Villa delle Magnolie"	Via Giovanni XXIII, 9	31050	Monastier	
2	Treviso Sud	"Residenza per Anziani Città di Roncade"	Via Riccardo Selvatico, 17	31056	Roncade	
2	Treviso Sud	"Casa per Anziani di Silea"	Viale della Libertà, 22	31057	Silea	
2	Treviso Sud	"Casa Albergo Salce"	Viale Terza Armata, 4	31100	Treviso	
2	Treviso Sud	"Istituto Giuseppe Menegazzi"	Via Noalese, 40	31100	Treviso	
2	Treviso Sud	"Residenza per Anziani Città di Treviso"	Via N. Di Fulvio, 2	31100	Treviso	
2	Treviso Sud	"Rosa Zalivani"	Viale IV Novembre, 27	31100	Treviso	
2	Treviso Sud	"Pensionato San Vincenzo de' Paoli"	Via Alzaia, 133/B	31100	Treviso	
2	Treviso Sud	"Casa di Riposo Suore Francescane"	Borgo Cavour, 42	31100	Treviso	
2	Treviso Sud	"Santa Maria de' Zairo"	Via Milan, 26	31059	Zero Branco	
3	Pieve di Soligo	"Casa Fenzi - Residenza Est"	Viale Spellanzon, 64	31015	Conegliano	
3	Pieve di Soligo	"Casa Fenzi - Residenza Ovest"	Viale Spellanzon, 62	31015	Conegliano	
3	Pieve di Soligo	"Opera Immacolata di Lourdes"	Via Lourdes, 78	31015	Conegliano	
3	Pieve di Soligo	"Casa San Pio X"	Via Guido Rangoni, 39	31016	Cordignano	
3	Pieve di Soligo	"Istituto Bon Bozzolla"	Via Erminia Fontana Cardani, 1/a	31010	Farra di Soligo	
3	Pieve di Soligo	"Istituto F. Botteselle"	Piazza Rovere, 1	31010	Farra di Soligo	
3	Pieve di Soligo	"RSA San Giuseppe"	Via Paradiso, 9	31051	Follina	
3	Pieve di Soligo	"Residenza per Anziani Casa Amica"	Via Dante Alighieri, 8	31010	Fregona	
3	Pieve di Soligo	"Fondazione Casa per Anziani"	Via Ospedale, 7	31053	Pieve di Soligo	
3	Pieve di Soligo	"Fondazione De Lozzo Da Dalto Onlus"	Via Pianale, 36	31020	San Pietro di Feletto	
3	Pieve di Soligo	"Residenza Papa Luciani"	Via Dante, 49/A	31020	San Vendemiano	
3	Pieve di Soligo	"Casa Soggiorno Divina Provvidenza"	Via Roma, 45	31025	Santa Lucia di Piave	
3	Pieve di Soligo	"Istituto Padre Pio"	Via Bellavista, 16	31020	Tarzo	
3	Pieve di Soligo	"Villa Bianca"	Via Bellavista, 8	31020	Tarzo	
3	Pieve di Soligo	"Casa Eliseo e Pietro Mozzetti"	Via San Francesco, 2	31028	Vazzola	
3	Pieve di Soligo	"Casa Arcobaleno" (IPAB Cesana Malanotti)	Via Palmanova, 12	31029	Vittorio Veneto	
3	Pieve di Soligo	"Casa del Sole" (IPAB Cesana Malanotti)	Via Carbonera, 15	31029	Vittorio Veneto	



N. Distr.	Distretto	Centro di Servizi per persone anziane non autosufficienti	Indirizzo	CAP	Comune	Ordine di preferenza
4	Asolo	Centro Servizi alla Persona "Domenico Sartor"	Via Ospedale, 12	31033	Castelfranco Veneto	
4	Asolo	"Casa di Soggiorno Prealpina"	Via S. Antonio, 4	31034	Cavaso del Tomba	
4	Asolo	"Casa di Riposo Villa Fiorita"	Via G. Zilio, 2	31041	Cornuda	
4	Asolo	"Casa di Riposo per Anziani Villa Belvedere"	Via Pontello, 9	31035	Crocetta del Montello	
4	Asolo	"Casa di Riposo Umberto I"	Via Ospedale, 54	31044	Montebelluna	
4	Asolo	"Guglielmo e Teodolinda d'Onigo" (IPAB Opere Pie d'Onigo)	Via Roma, 65	31040	Pederobba	
4	Asolo	"Cav. Giuseppe Sabbione" (IPAB Opere Pie d'Onigo)	Via Al Donatore di Sangue, 1	31040	Pederobba	
4	Asolo	Casa di Riposo "AITA"	Via IV Novembre, 30	31017	Pieve del Grappa	
4	Asolo	"Residenza San Pietro" (Ist. San Gregorio)	Via Roma, 38/N	31049	Valdobbiadene	
4	Asolo	"Residenza Santo Stefano" (Ist. San Gregorio)	Via Roma, 38/m	31049	Valdobbiadene	
4	Asolo	"O.I.C. Centro Residenziale per Anziani Mons. L. Crico"	Via G. Toniolo, 1	31050	Vedelago	
4	Asolo	"O.I.C. Centro Residenziale per Anziani Civitas Vitae"	Via Toniolo, 3	31050	Vedelago	
4	Asolo	"Casa di Riposo e Opere Pie Riunite"	Via I. Banfi, 25	31020	Vidor	
4	Asolo	Casa di Riposo "Guizzo - Marseille"	Via Santa Croce, 2	31040	Volpago del Montello	

SERVIZI DI RETE SEMIRESIDENZIALI

N. Distr.	Distretto	Centro diurno per persone anziane non autosufficienti	Indirizzo	CAP	Comune	Ordine di preferenza
1	Treviso Nord	"Tre Carpinì"	V.le Caccianiga, 4	31052	Maserada sul Piave	
1	Treviso Nord	"Residenza dott. Otello Dal Monego"	Via Luzzatti, 30	31046	Oderzo	
1	Treviso Nord	"Casa Luigi e Augusta"	Via Negrizia, 24/E	31024	Ormelle	
1	Treviso Nord	"Casa Alloggio e Centro Diurno"	Via Trieste, 2	31038	Paese	
1	Treviso Nord	"Residenza Gianni Marin"	Via Nicolò Tommaseo, 7	31047	Ponte di Piave	
1	Treviso Nord	"Casa Gino e Pierina Marani"	Via Silvio Pellico, 3	31020	Villorba	
2	Treviso Sud	"Centro diurno Ca' dei Fiori" (C. Cosulich)	Via Bonisiolo, 10	31032	Casale sul Sile	
2	Treviso Sud	"Istituto Costante Gris"	Via Tommasini, 10/12	31021	Mogliano Veneto	
2	Treviso Sud	Centro di servizi agli Anziani "Villa delle Magnolie"	Via Giovanni XXIII, 9	31050	Monastier	
2	Treviso Sud	"Casa per Anziani di Silea"	Viale della Libertà, 22	31057	Silea	
2	Treviso Sud	"Istituto Giuseppe Menegazzi"	Via Noalese, 40	31100	Treviso	
2	Treviso Sud	"Residenza per Anziani Città di Treviso"	Via N. Di Fulvio, 2	31100	Treviso	
2	Treviso Sud	"Rosa Zalivani"	Viale IV Novembre, 27	31100	Treviso	
2	Treviso Sud	"Santa Maria de' Zairo"	Via Milan, 26	31059	Zero Branco	



N. Distr.	Distretto	Centro diurno per persone anziane non autosufficienti	Indirizzo	CAP	Comune	Ordine di preferenza
3	Pieve di Soligo	"Opera Immacolata di Lourdes"	Via Lourdes, 78	31015	Conegliano	
3	Pieve di Soligo	Centro Diurno "Al Centro gli anziani"	Via Biadene, 3 Loc. Francenigo	31018	Gaiarine	
3	Pieve di Soligo	"Centro Diurno F. Fabbri" (Fondazione Casa per Anziani)"	Via Ospedale, 7	31053	Pieve di Soligo	
3	Pieve di Soligo	"Istituto Padre Pio"	Via Bellavista, 16	31020	Tarzo	
3	Pieve di Soligo	"Casa Eliseo e Pietro Mozzetti"	Via San Francesco, 2	31028	Vazzola	
3	Pieve di Soligo	"Casa del Sole" (IPAB Cesana Malanotti)	Via Carbonera, 15	31029	Vittorio Veneto	
4	Asolo	Centro Servizi alla Persona "Domenico Sartor" (2 Centri diurni)	Via Ospedale, 12	31033	Castelfranco Veneto	
4	Asolo	"Casa di Riposo Umberto I"	Via Ospedale, 54	31044	Montebelluna	
4	Asolo	"Cav. Giuseppe Sabbione" (IPAB Opere Pie d'Onigo)	Via Al Donatore di Sangue, 1	31040	Pederobba	
4	Asolo	Casa di Riposo "AITA"	Via IV Novembre, 30	31017	Pieve del Grappa	
4	Asolo	Casa di Riposo "Guizzo - Marseille"	Via Santa Croce, 2	31040	Volpago del Montello	

_____ li _____
(luogo e data)

Firma per esteso

☐ Allegata copia del documento di identità.

☐ Annotazione estremi del documento di identità:

☐ Carta di identità, ☐ Patente di guida, ☐ Altro (_____)

rilasciato da _____ il _____ Numero _____

Eventuali firme congiunte, oltre a quella del dichiarante, dei familiari reperibili, per conferma ed adesione.

Cognome e nome	Cod. Fiscale	Parentela/Relazione	Firma



INFORMATIVA PRIVACY

In osservanza delle disposizioni in materia di tutela dei dati personali desideriamo informarla che i dati personali e anagrafici da lei forniti saranno gestiti nel rispetto del GDPR 2016/679 da tutti gli enti coinvolti.

1) Quali dati trattiamo?

I dati indispensabili all'identificazione del richiedente l'avvio del processo di valutazione multidimensionale, della persona non autosufficiente per la quale viene richiesto tale avvio, i dati sanitari e sociali necessari a valutare il bisogno di cura e la misura con cui tale bisogno viene soddisfatto dai dati relativi alla situazione economica della famiglia nonché quelli indispensabili a consentire il corretto svolgimento del rapporto professionale e di fiducia con gli uffici preposti all'attuazione e al controllo del progetto assistenziale.

2) Come raccogliamo i dati, perché li trattiamo?

I dati vengono raccolti dagli uffici preposti del Comune (o dell'Ente da questi delegato) o dell'Azienda ULSS tramite il modulo di richiesta compilato dal richiedente, eventualmente anche presso gli sportelli preposti, al fine di aiutare il richiedente stesso nella corretta compilazione della autocertificazione. I dati di tipo sanitario o sociale sono raccolti e compilati dall'assistente sociale e dal medico di medicina generale e dalle équipe di valutazione multidimensionale distrettuale, avvalendosi della SVaMA. I dati vengono raccolti, oltre che su documenti cartacei, anche tramite la procedura informatica regionale per la valutazione dei bisogni, la definizione dei contenuti assistenziali del progetto individualizzato, per la definizione dei possibili setting assistenziali, nonché l'inserimento nelle graduatorie e nei registri relativi servizi di rete residenziali, semiresidenziali e domiciliari integrati. I dati sono trattati per le finalità, esplicite e legittime, che indichiamo qui di seguito:

- a) Finalità funzionali all'adempimento di obblighi normativi, previsti da leggi, decreti, regolamenti e/o da altri atti ad essi equiparati.
- b) Finalità funzionali alla gestione del processo di valutazione multidimensionale e degli adempimenti che da esso dipendono.
- c) Finalità connesse al controllo dei dati dichiarati, in base ai quali viene valutata l'idoneità e la misura del beneficio, come previsto dalla specifica normativa.
- d) Finalità informative (per quanto riguarda l'indirizzo email) in merito ad aggiornamenti alle programmazione regionale per la non autosufficienza.

3) E' obbligatorio conferire i dati. Cosa accade se non vengono conferiti?

Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio per adempiere alle finalità sopra elencate.

4) A chi possono essere comunicati i dati, qual è l'ambito di diffusione?

Nell'ambito delle attività di controllo e amministrativo-contabili si rende necessaria la comunicazione di alcuni dei dati trattati (es.: ragioneria, banche, Agenzia delle Entrate e in genere a tutti gli enti delegati al controllo) nonché in relazione alle eventuali intimazioni e alle ordinanze delle Autorità Giudiziaria, nei procedimenti legali, e adempiendo altresì alle disposizioni impartite da Autorità e Organismi di vigilanza e controllo.

5) Quali sono i suoi diritti, come farli valere?

Potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti presso l'Ente a cui è stata presentata domanda o che ha preso in carico tale domanda a seguito di trasferimento in altro luogo nella Regione del Veneto.

In relazione al trattamento di dati personali Lei ha diritto:

- di conoscere in ogni momento quali sono i suoi dati personali in nostro possesso e come essi vengano utilizzati.
- di chiedere la sospensione od opporsi al loro trattamento, inviando una richiesta in tal senso, in qualsiasi forma (pec, e-mail, lettera) al responsabile del trattamento dell'Ente che al momento ha in carico la domanda.

Nell'esercizio di tali diritti può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche o ad associazioni.

Dopo aver preso visione dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella domanda per l'avvio del processo di valutazione Multidimensionale nonché dei dati socio sanitari rilevati dagli enti preposti a tale adempimento e delle successive variazioni che mi impegno a comunicare nel termine di 30 giorni.

In fede,

(luogo e data)

(firma leggibile)