

SCHEDA INFORMATIVA PER LA REGISTRAZIONE DEI BISOGNI DELLE PERSONE CON DISABILITA' E AMMALATI

Data: _____

Comune di Città Sant'Angelo
Piazza IV Novembre 1
65013 Città Sant'Angelo PE

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DEL CAPOFAMIGLIA / DI CHI FORNISCE LE INFORMAZIONI (FIGLI, GENITORI, ETC.)

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA NASCITA _____ TELEFONO _____

INDIRIZZO VIA _____ PIANO _____

Indicare il numero di componenti del nucleo familiare _____ di cui disabili N. _____

Anziani N. _____

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DEL SOGGETTO BISOGNOSO

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA NASCITA _____ TELEFONO _____

INDIRIZZO VIA _____ PIANO _____

Note: (indicare presenza o meno di ascensore) _____

NUMERO TELEFONICO DELLA PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA' (CELLULARE, NOMINATIVO E QUALIFICA/GRADO DI PARENTELA) _____

INFORMAZIONI SANITARIE

INVALIDITA' RICONOSCIUTA: SI (indicare percentuale/gravità _____) NO

TIPO DI DISABILITA':

- Motoria Visiva Uditiva Cognitiva

PATOLOGIE IN CORSO:

- Diabete Nefropatia Cardiopatia Patologie respiratorie patologie neurologiche
 patologie psichiatriche

Altro _____

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autosufficiente Parzialmente Autosufficiente Non Autosufficiente

Collaborativo Non Collaborativo

Cosciente Non Cosciente

ASSUNZIONE DI FARMACI (indicare nome farmaco) _____

ALLERGIE – INTOLLERANZE _____

AUSILI/PRESIDI PER DISABILITA' *Indicare la tipologia*

Sedia a rotelle (inserire se è motorizzata o manuale ed il sistema posturale utilizzato) _____

Bastone/ gruccia/tripode Arto artificiale _____

Cateteri (specificare) _____

Stomie (specificare) _____

Presidi assorbenti Materasso/cuscino antidecubito respiratore

Altro _____

ALTRI AUSILI

Occhiali (specificare gradazione e tipo)

Apparecchi acustici

Protesi dentarie

Dispositivi per la scrittura

Comunicatore fonetico

Calzature ortopediche

Altro _____

IL DICHIARANTE _____

Censimento dei bisogni delle persone con disabilità, anziani e soggetti con patologie particolari, finalizzato alla redazione del Piano di Protezione Civile in favore di disabili, anziani, bambini e ammalati.

Si prende atto che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Città Sant'Angelo, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Piazza IV Novembre, n.1, Città Sant'Angelo, cap. 65013 - Telefono: 085.9696266 - Indirizzo PEC: comune.cittasantangelo@pec.it.

E' possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: info@comune.cittasantangelo.pe.it. Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Si prende atto che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento;
- è possibile far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i propri diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- è possibile rivolgersi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati;
- è possibile proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità. Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui sopra per il trattamento dei dati e dei riferimenti dei Responsabili di seguito indicati

Nome/Cognome	Antonino D'Arcangelo – Responsabile dei Servizi Sociali
Nome/Cognome	Luca Marzuoli – Responsabile Polizia Municipale
Indirizzo	Piazza IV Novembre, n. 1 65013 Città Sant'Angelo (PE) presso Comune di Città Sant'Angelo

Città Sant'Angelo, li _____

Firma per esteso _____