



PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA

CROCE VERDE

o.n.l.u.s

46100 MANTOVA – VIA G.ROMANO,20/A

Tel. 0376 366666 Fax 0376325218 Cod. Fisc. 93000690201

www.croceverdemantova.it

e-mail: info croceverdemantova.it

RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO AL SERVIZIO DI TELESOCOCCORSO

Il sottoscritto.....in rappresentanza del Comune
di.....chiede l'allacciamento al servizio di Telesoccorso per
conto del signor/a

Dati anagrafici dell'assistito/a

data di nascita.....

residenza..... via.....

telefono fisso n°.....cellulare n°.....

vive solo? si no

Informazioni sulla residenza

nome sul campanello.....

condominio

casa singola

casa a schiera

corte rurale

piano scala.....

con annessi garage cantina soffitta giardino cortile orto
(da barrare solo nel caso in cui l'assistito vi acceda)

altro.....

il numero civico è visibile dalla strada? si no

indicazioni specifiche nel caso si prevedano difficoltà nell'individuare l'abitazione

.....

.....

.....

presenza di animali?
(specificare quali)



PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA

CROCE VERDE

o.n.l.u.s

46100 MANTOVA – VIA G.ROMANO,20/A

Tel. 0376 366666 Fax 0376325218 Cod. Fisc. 93000690201

www.croceverdemantova.it

e-mail: info.croceverdemantova.it

Le chiavi di accesso all'abitazione verranno depositate presso:

CROCE VERDE

Altro Ente.....

Familiari:

1)..... tel..... cell.....

figlio parente è vicino di casa? si no ha le chiavi? ☐ si ☐ no

2)..... tel..... cell.....

figlio parente è vicino di casa? si no ha le chiavi? ☐ si ☐ no

3)..... tel..... cell.....

figlio parente è vicino di casa? si no ha le chiavi? ☐ si ☐ no

Conoscenti

1)..... tel..... cell.....

è vicino di casa? si no ha le chiavi? ☐ si ☐ no

2)..... tel..... cell.....

è vicino di casa? si no ha le chiavi? ☐ si ☐ no

3)..... tel..... cell.....

è vicino di casa? si no ha le chiavi? ☐ si ☐ no

Il Comune si impegna a comunicare nel più breve tempo possibile eventuali variazioni dei dati contenuti nella presente richiesta

Verrà installato:

Apparecchio di proprietà comunale

Apparecchio di proprietà Croce Verde

Data.....

Firma e timbro del Comune



PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA

CROCE VERDE

o.n.l.u.s

46100 MANTOVA – VIA G.ROMANO,20/A

Tel. 0376 366666 Fax 0376325218 Cod. Fisc. 93000690201

www.croceverdemantova.it

e-mail: info croceverdemantova.it

Dichiarazione a firma dell'Utente del servizio di Telesoccorso

Il sottoscritto.....autorizza i Soccorritori ad effettuare eventuali necessarie effrazioni di serramenti nel caso non fosse possibile l'accesso alla abitazione con le chiavi e non riterrà i soccorritori responsabili di eventuali danni .

Autorizza inoltre la Croce Verde, in osservanza a quanto previsto dall'art.13 D.Lgs 30 giugno 2003 n°196, al trattamento dei propri dati personali solo ed esclusivamente per le finalità legate al servizio di Telesoccorso.

Data.....

Firma.....

Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003

La nostra associazione tratterà i dati personali da Lei conferiti o che comunque riguardano la Sua persona nel rispetto del D. Lgs. 196/03 (Testo Unico o Codice in materia di protezione dei dati personali, per brevità "T.U.") e dei principi di liceità e correttezza, esattezza, aggiornamento, pertinenza, completezza, non eccedenza e conservazione dei dati di cui all'art. 11 T.U., garantendo la riservatezza e la protezione dei Suoi dati.

I dati personali saranno utilizzati esclusivamente per le finalità legate al servizio di Telesoccorso.

Il trattamento sarà svolto manualmente e anche mediante strumenti elettronici e previa adozione delle misure minime e idonee di sicurezza prescritte dall'art. 31.

Il trattamento sarà svolto dal responsabile e dai soggetti incaricati dall'associazione, secondo apposita autorizzazione.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi

Dati sensibili. Il trattamento di dati sensibili, ovvero "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale" (art. 1, lett. d, T.U.), sarà effettuato nei limiti di cui alle autorizzazioni del Garante n. 2/02 e n. 3/02, e loro successive modifiche, e una volta acquisito, se necessario, il Suo consenso scritto ex art. 26 T.U.

Diritti dell'interessato. Nella qualità di interessato, Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 7 T.U., ed in particolare, di chiedere e ottenere dal titolare, oltre alle informazioni già contenute nella presente informativa, via via aggiornate: la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione; l'indicazione dell'origine dei dati personali, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; l'attestazione che le operazioni di cui sopra sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. Inoltre, sempre nella qualità di interessato, ai sensi dell'art. 7, comma 4, T.U., ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Titolare del trattamento è la Pubblica Assistenza Volontaria (P.A.V.) CROCE VERDE MANTOVA o.n.l.u.s. con sede in Mantova, Via Giulio Romano 40-A

Responsabile del trattamento è il Presidente

La presente informativa e l'autorizzazione/consenso al trattamento dei dati personali si intendono riferite e valide anche per i dati conferiti precedentemente sia alla data della eventuale sottoscrizione del presente documento, sia all'entrata in vigore del Testo Unico (1.1.2004).

Firma dell'Utente per presa visione



PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA

CROCE VERDE

o.n.l.u.s

46100 MANTOVA – VIA G.ROMANO,20/A

Tel. 0376 366666 Fax 0376325218 Cod. Fisc. 93000690201

www.croceverdemantova.it

e-mail: info croceverdemantova.it

PROFILO SANITARIO del Signor.....

A cura del Dott. tel.....

- 1) Pressione arteriosa
- 2) Cardiopatie
- 3) Portatore di Pace maker
- 4) Malattie polmonari e respiratorie
- 5) Malattie sistema genito-urinario
- 6) Malattie apparato gastro-intestinale
- 7) Malattie sistema nervoso centrale
- 8) Malattie della coagulazione
- 9) Malattie del sistema endocrino
- 10) Allergie a farmaci
- 11) Turbe uditive
- 12) Turbe del visus
- !3) Difficoltà di movimento e/o deambulazione
- 14) Malattie infettive
- 15) Malattie delle articolazioni e del tessuto connettivo
- 14) Altro

Firma del medico

Data