

	AREA SERVIZI ALLA PERSONA	MODULO
	Richiesta ingresso privato	Codice MO.P.110 Revisione n°: 1 Data emiss/revis.: 10/02/2024

RICHIESTA INGRESSO PRIVATO
PRESSO I SERVIZI DI ASP REGGIO EMILIA CITTA' DELLE PERSONE

Alla Segreteria Area Servizi alla Persona

SERVIZIO RICHIESTO _____

DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE:

Nome e cognome _____ Genere _____

Data di nascita _____ Residenza _____

DATI DEL REFERENTE:

Nome e cognome _____

Ruolo (figlio, nipote, amministratore di sostegno, servizio ...) _____

Telefono _____ Email _____

SITUAZIONE SANITARIA:

- Deambula autonomamente Deambula con ausili Deambula con aiuto di altre persone o in carrozzina Allettato (deve essere alzato e mobilizzato)
- Non ha disturbi cognitivi o sono lievi (Disturbi dell'umore, triste, ansioso)
- Ha disturbi cognitivi medi (Non riesce a gestire i propri compiti e le proprie necessità)
- Ha disturbi cognitivi con frequente comportamento disturbante e/o atteggiamento aggressivo per sé e per gli altri
- Ha dispositivi sanitari (es. Peg, ossigeno...), specificare quali

Note: _____

DOVE SI TROVA ATTUALMENTE:

- A casa con familiari o assistente familiare In altra struttura privata Frequenta un CD
- Altro _____

	AREA SERVIZI ALLA PERSONA	MODULO
	Richiesta ingresso privato	Codice MO.P.110 Revisione n°: 1 Data emiss/revis.: 10/02/2024

CONDIZIONI SOCIO EDUCATIVE:

Interventi autorità giudiziaria

Condizioni familiari rilevanti

Note: _____

Come da regolamento pubblicato sul sito di ASP

<https://www.asp.re.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-general/atti-general-2/atti-general/regolamenti-aziendali/regolamento-di-accesso-ai-servizi-a-libero-mercato-di-asp-reggio-emilia-citta-delle-persone/>

è possibile rinunciare al servizio proposto e rimanere in lista nella medesima posizione per un massimo di 6 mesi dalla prima rinuncia.

Al termine dei 6 mesi, a fronte di ulteriori rinunce, la domanda decade ed è possibile procedere con una nuova richiesta di ingresso privato.

Viene dato atto che ha reso l'informativa per il trattamento dei dati personali in forma orale, rinviando alla forma estesa pubblica sul sito istituzionale di ASP

Data _____

I Richiedente

Richiesta raccolta telefonicamente dal sottoscritto
per la Segreteria Area Servizi alla Persona
