



#### **GESUCH**

#### FÜR DEN DIENST "BEGLEITETES ODER BETREUTES WOHNEN FÜR SENIOREN IN BRANZOLL"

#### **DOMANDA**

#### PRESSO IL SERVIZIO "ACCOMPAGNAMENTO O ASSISTENZA ABITATIVA BRONZOLO"

Das Gesu	ch um Aufnahme wird für folgende Person gestellt:	La domanda di ammissione viene presentata per la seguente persona:	
Nachna Cognom		orname ome	
Familien	stand - stato civile ☐ ledig-celibe/nubile ☐ verhe	eiratet-coniugato/a	
Gebore nato il	n am in a		
Steuern Codice		Tel Mobiltel cellulare	
Wohnha Residen	nft in Straße te in via	Nr. n.	
Ort Localitá		Postleitzahl c.a.p.	
E-Mail		Pflegestufe Livello assistenziale	
ersucht  um die Aufnahme in eine Wohnung in Branzoll mit der Leistung "begleitetes Wohnen" und bei Bedarf "betreutes Wohnen laut Beschluss der Landesregierung vom 29.11.2022 Nr. 888 in geltender Fassung.		chiede l'accesso in un appartamento a Bronzolo con la prestazione "accompagnamento abitativo" e se necessario "assistenza abitativa" ai sensi della deliberazione della Giunta Provinciale del 29.11.2022 n. 888 nella versione attuale.	
Er/Sie erklärt/erklären (bei gemeinsamen Ansuchen müssen beide Antragsteller die Kriterien erfüllen):		Dichiara (in caso di domande congiunte, entrambi i candidati devono soddisfare i criteri):	
mindestens 65 Jahre alt zu sein		aver compiuto 65 anni	
selbstständig zu sein oder der Pflegestufe 1 oder 2 anzugehören		essere indipendente o appartenere al livello di assistenza 1 o 2	
	den Wohnsitz in der Provinz Bozen – Südtirol zu haben	essere residenti nella provincia di Bolzano - Alto Adige	

Kontaktperson im Bedarfsfall	Persona di contatto in caso di necessità:
Nach- u. Vorname Cognome e nome	Tel Nrn.
Verwandtschaftsgrad E-Mail grado di parentela	
Adresse (Str./Ort/Postleitzahl) Indirizzo (via/localitá/c.a.p.)	
Weitere Angehörige oder Bezugspersonen sind:	Altri parenti o assistenti sono:
Nach- u. Vorname	Tel Tel
Cognome e nome	Nrn.
Verwandtschaftsgrad E-Mail grado di parentela	
Adresse (Str./Ort/Postleitzahl) Indirizzo (via/localitá/c.a.p.)	
Anlagen für Ansuchen:	Allegato per la domanda:
Kopie Ausweis [	copia di un documento di identitá
Kopie Gesundheitskarte [	copia della tessera sanitaria
Bei Sachwalterschaft: Kopie des Dekretes	per persone con amm. di sostegno: copia del decreto
Bestätigung über die Pflegeeinstufung [	dichiarazione sullo stato di non autosufficienza
Die antragsstellende Person erklärt unter eigener Verantwortung:	La persona richiedente dichiara di propria responsabilitá:
<ul> <li>in Kenntnis darüber zu sein, dass vor der Aufnahme ein entsprenchender Vertrag unterzeichnet wird und dadurch die allgemeinen Bedingungen für die Aufnahme in geltender Fassung akzeptiert werden;</li> </ul>	<ul> <li>di essere a conoscenza che prima dell'ammissione verrà sottoscritto il relativo contratto e quindi viene confermato di conoscere ed accettare le condizioni generali per l'ammissione previste nella Carta dei servizi nella versione attuale;</li> </ul>
<ul> <li>in Kenntnis darüber zu sein, dass im Falle einer Verschlechterung des Gesundheitszustandes bzw. wenn die Voraussetzungen für die Inanspruchnahme des Dienstes nicht mehr gegeben sind, die Entlassung aus dem Dienst erfolgen kann.</li> </ul>	<ul> <li>di essere a conoscenza che, in caso di peggioramento delle condizioni di salute o se le condizioni di utilizzo del servizio non sono più soddisfatte, il dipendente può essere dimesso dal servizio.</li> </ul>
Der/Die Erklärende wurde darauf hingewiesen und ist sich bewusst, dass er/sie im Falle von Urkundenfälschung und unwahren Erklärungen den strafrechtlichen Sanktionen laut Art. 76 des DPR vom 28. Dezember 2000, Nr. 445, in geltender Fassung, unterliegt.	II/La dichiarante é stato/a informato/a ed é consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e successive modifiche, per le ipotesi di falsitá in atti e dichiarazioni mendaci.
Gelesen, bestätigt und unterzeichnet	Letto, confermato e sottoscritto
Die Unterschrift muss von der beauftragten Person geleistet werden, ansonsten muss die Kopie eines gültigen Erkennungsausweises des/der Erklärenden beigelegt werden.	La firma deve essere apposta davanti alla persona incaricata, in caso contrario dovrá essere allegata copia di un valido documento di identitá del/della dichiarante.
Datum-Data	Unterschrift-Firma
	oder *falls zutreffend / * se pertinente
	Unterschrift-Firma

ERKLÄRUNG	CONSENSO
Der/Die Unterfertigte erklärt, dass er/sie über die Bestimmungen des GvD Nr. 196/2003 und das Informationsblatt über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art.13 der Verordnung EU 2016/679 und nachfolgende Änderungen) in Kenntnis gesetzt wurde, und ermächtigt das Seniorenwohnheim, die gemäß den einschlägigen Rechtsvorschriften angegebenen und/oder nachfolgend erfassten personenbezogenen Daten für institutionelle und organisatorische Zwecke zu	Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara di aver ricevuto le informazioni sulle disposizioni di cui al d.lgs. n 196/2003 e informativa generale privacy Art.13 Ver/Reg. EU 2016/679 e autorizza la Residenza pe anziani all'utilizzo dei dati personali conferiti e/o successivamente acquisiti per scopi istituzionali e organizzativi e in base alle disposizioni di legge.
verwenden. Die angegebenen Daten werden unter Beachtung der im genannten Dekret enthaltenen Bestimmungen verarbeitet und können nur anderen öffentlichen Körperschaften übermittelt werden, die aus institutionellen Gründen darauf zugreifen müssen. Der/Die Unterfertigte erteilt somit die Einwilligung zur Übermittlung und Verbreitung der personenbezogenen Daten für die gesetzlich vorgesehenen Zwecke.	I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni indicate nel citato decreto legislativo e potranno essere comunicati esclusivamente ad altrenti pubblici obbligati ad accedervi per ragioni istituzionali.  Il sottoscritto/La sottoscritta conferisce il proprio consenso alla comunicazione e diffusione dei dat personali per gli scopi previsti da disposizioni delegge.
Datum-Data	Unterschrift-Firma
Verarbeitung der sensiblen Daten einschließlich jener über den Gesundheitszustand und Ermächtigung zur Weitergabe von Informationen über den Gesundheitszustand:	Trattamento dei dati sensibili, compresi quell relativi allo stato di salute, e autorizzazione alla comunicazione di informazioni relative allo stato di salute:
a) Der/Die Unterfertigte erteilt im Sinne des oben angeführten Absatzes über die Bestimmungen des GvD Nr. 196/2003 und das Informationsblatt über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art.13 der Verordnung EU 2016/679 und nachfolgende Änderungen), bis auf Widerruf, dem Seniorenwohnheim die Ermächtigung zur Verarbeitung der sensiblen Daten, einschließlich jener über den Gesundheitszustand, für die gesetzlich vorgesehenen Zwecke.	a) Il sottoscritto/La sottoscritta conferisce alla Residenza per anziani, ai sensi del precedente paragrafo concernente le disposizioni di cui al d.lgs n. 196/2003 e informativa generale privacy Art.13 Ver/Reg. EU 2016/679, fino a revoca, l'autorizzazione al <b>trattamento dei dati sensibili</b> , compresi quell relativi allo stato di salute, per gli scopi previsti da disposizioni di legge.
☐ Sì / Ja	□ No / Nein
b) Der/Die Unterfertigte erteilt im Sinne des oben angeführten Absatzes über die Bestimmungen des GvD Nr. 196/2003 und das Informationsblatt über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art.13 der Verordnung EU 2016/679 und nachfolgende Änderungen), bis auf Widerruf, dem Seniorenwohnheim die Ermächtigung zur Weitergabe von Informationen über den Gesundheitszustand an folgende Personen: z. B. Angehörige/Verwandte/Bekannte/Mitbewohner/Bezug	b) Il sottoscritto/La sottoscritta conferisce alla Residenza per anziani, ai sensi del precedente paragrafo concernente le disposizioni di cui al d.lgs n. 196/2003 e informativa generale privacy Art.13 Ver/Reg. EU 2016/679, fino a revoca, l'autorizzazione alla comunicazione di informazioni relative a proprio stato di salute alle seguenti persone: ad es familiari/parenti/conoscenti/conviventi/medico della Residenza per anziani o medico di fiducia (nome e cognome, eventuale numero di telefono):

 $\ \ \square$  No / Nein

Unterschrift-Firma

sperson/Heim- bzw. Vertrauensarzt (Vor- und

Nachname, evtl. Telefonnummer):

☐ Sì / Ja

Datum-Data

# INFORMATION IM SINNE VON ARTIKEL 13 UND 14 DER DATENSCHUTZGRUNDVERORDNUNG FÜR DIE SENIORENBETREUUNG IN STATIONÄREN EINRICHTUNGEN

#### **Hinweise zum Datenschutz**

# INFORMAZIONI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 E 14 DEL REGOLAMENTO SULLA PROTEZIONE DEI DATI DI BASE PER L'ASSISTENZA AGLI ANZIANI IN STRUTTURE RESIDENZIALI

## Informazioni relativa alla protezione dei dati personali

Wir informieren Sie, dass die Verordnung (EU) 2016/679, in der Folge als Datenschutz-Grundverordnung bezeichnet, den Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten vorsieht.

Die personenbezogenen Daten werden von dieser Verwaltung ausschließlich zu institutionellen Zwecken gesammelt und verarbeitet.

Desideriamo informarLa che il Regolamento UE 2016/679 prevede la tutela della riservatezza dei dati personali relativi a persone fisiche.

I dati personali sono raccolti e trattati da questa amministrazione esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

#### Zweck der Datenverarbeitung

Die personenbezogenen Daten werden im Rahmen der normalen Verwaltungstätigkeit gesammelt und verarbeitet und dienen der Wahrnehmung institutioneller, verwaltungstechnischer oder buchhalterischer Aufgaben bzw. Zwecken, welche mit der Ausübung der den Bürgern und Verwaltern zuerkannten Rechte und Befugnisse zusammenhängen.

#### Finalità del trattamento dei dati

I dati personali vengono raccolti e trattati nelle normali attività d'ufficio per l'adempimento di funzioni istituzionali, amministrative, contabili o per finalità strettamente correlate all'esercizio di poteri e facoltà riconosciute ai cittadini e agli amministratori.

### <u>Verarbeitung von besonderen Kategorien personenbezogener</u> Daten

Die Verarbeitung betrifft auch besondere Kategorien personbezogener Daten und/oder personenbezogener Daten im Zusammenhang mit strafrechtlichen Verurteilungen und Straftaten, welche eventuell in den vom D.P.R. Nr. 445/2000 vorgesehenen Ersatzerklärungen enthalten sind.

### <u>Trattamento di categorie particolari di dati personali e/o dati personali relativi a condanne penali e reati</u>

Il trattamento riguarda anche le categorie particolari di dati personali e/o dati personali relativi a condanne penali e reati eventualmente contenuti nelle dichiarazioni sostitutive previste dal D.P.R. n. 445/2000.

#### Verarbeitungsmodalitäten

Die Daten werden händisch und/oder mit Hilfe von elektronischen Rechnern unter Einhaltung der technischen und organisatorischen Sicherheitsmaßnahmen gemäß der EU-Verordnung zum Schutz personenbezogener Daten und durch geeignete Verfahren zur Gewährleistung der Vertraulichkeit verarbeitet. Die Daten werden nicht über automatisierte Entscheidungsprozesse verarbeitet.

#### Modalità del trattamento

I dati vengono trattati sia su supporti cartacei che informatici, nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali ed attraverso procedure adeguate a garantire a riservatezza degli stessi. I dati non saranno trattati mediante processi decisionali automatizzati.

#### Verpflichtung der Mitteilung

Die Mitteilung der Daten ist obligatorisch. Die fehlende Mitteilung der Daten bedeutet, dass die Gesetzespflichten missachtet werden und/oder dass diese Verwaltung daran gehindert wird, den von den betroffenen Personen eingereichten Anträgen zu entsprechen.

#### Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che l'amministrazione possa rispondere alle richieste presentate dagli interessati.

#### Mitteilungen, Verbreitung und Datenübermittlung

Die Daten können an alle Rechtssubjekte (Ämter, Körperschaften und Organe der öffentlichen Verwaltung, Betriebe und Einrichtungen) übermittelt werden, welche im Sinne der Bestimmungen verpflichtet sind, diese zu kennen, oder diese kennen dürfen, sowie jenen Personen, die Inhaber des Aktenzugriffsrechtes sind. Die übermittelten Daten werden ohne ausdrückliche und vorherige Zustimmung nicht an Drittländer oder internationale Organisationen außerhalb der EU weitergegeben.

#### Comunicazione, diffusione e trasferimento dati

I dati possono essere comunicati a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che siano titolari del diritto di accesso.

I dati comunicati non saranno trasferiti verso Paesi Terzi o organizzazioni internazionali extra UE, senza specifico e preventivo consenso.

#### Dauer der Verarbeitung und Zeitraum für die Datenaufbewahrung

Die Daten werden so lange verarbeitet, wie es für die Erfüllung des Rechtsverhältnisses zwischen den Parteien erforderlich ist und werden für einen Zeitraum von 10 Jahren aufbewahrt, es sei denn, es ist ausdrücklich vom Gesetz anders vorgesehen.

#### Durata del trattamento e periodo di conservazione

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del rapporto giuridico in essere tra le parti e saranno conservati per un periodo di 10 anni, salvo diversa e specifica disposizione normativa.

#### Rechte der betroffenen Person

Vorbehaltlich anderslautender Bestimmungen hat die betroffene Person gemäß Datenschutz-Grundverordnung das Recht:

> das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Der Widerruf der Einwilligung berührt nicht die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung aufgrund der Einwilligung vor dem Widerruf;

#### Diritti della persona interessata

Salve diverse disposizioni, i diritti dell'interessato sono:

diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca;

- > das Recht, auf personenbezogene Daten zuzugreifen, sie zu berichtigen und/oder zu löschen, ihre Verarbeitung einzuschränken oder abzulehnen, sie in anonyme Daten umzuwandeln;
- > das Recht, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einzureichen;
- > das Recht, eine Bestätigung darüber zu verlangen, ob Daten über sie/ihn vorhanden sind oder nicht;
- > das Recht, die Mitteilung in verständlicher Form zu erhalten;
- > das Recht auf Information über die Herkunft der personenbezogenen Daten, den Zweck und die Art der Verarbeitung sowie die angewandte Logik, wenn die Verarbeitung mit Hilfe elektronischer Mittel erfolgt.
- > diritto di accesso ai dati personali, di rettifica e/o cancellazione degli stessi, di limitazione o di opposizione al loro trattamento, di trasformazione dei dati in forma anonima;
- diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo:
- > diritto di richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riquardano;
- > diritto di ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- > diritto di richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici.

#### Informationen über den Verantwortlichen der Datenverarbeitung

Verantwortlicher der Datenverarbeitung ist diese Verwaltung, in der Person ihres gesetzlichen Vertreters pro tempore.

Kontaktdaten:

Bezirksgemeinschaft Überetsch Unterland Laubengasse 22/26, 39044 Neumarkt (BZ)

Tel. 0471 826400 Fax 0471 812963 E-Mail: info@bzgcc.bz.it

Pec: bzgueberetschunterland.ccoltradigebassaatesina@legalmail.it

Für die Bearbeitung der gemäß Datenschutz-Grundverordnung eingereichten Beschwerden ist folgende Person verantwortlich:

Generalsekretär: Johanna Obrist

Informationen über den Datenschutzbeauftragten (DSB)

Kontaktddaten: Avv. Paolo Recla

Spezifische E-Mail-Adresse: dpo@bzgue.org

#### Informazioni sul Titolare del trattamento dati

Il Titolare del trattamento dati è questa amministrazione, nella figura del legale rappresentante pro tempore.

Dati di contatto:

Comunità Comprensoriale Oltradige Bassa Atesina Via Portici 22/26, 39044 Egna (BZ)

Tel. 0471 826400

Fax 0471 812963

E-Mail: info@bzgcc.bz.it

Pec: bzgueberetschunterland.ccoltradigebassaatesina@legalmail.it

Il Responsabile che evade i reclami presentati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 è il Segretario Generale, pro

Segretario generale: Johanna Obrist

#### Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD)

Dati di contatto: Avv. Recla Paolo E-Mail dedicata: dpo@bzgue.org

Dieses Formular wurde geschlechtergerecht abgefasst, mit Ausnahme einiger Rechtsbegriffe, die nur in männlicher Form angeführt sind. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass im Seniorenwohnheim "Domus Meridana" und "Altes Spital" der Grundsatz der Geschlechtergleichstellung gilt.

Gelesen, genehmigt und unterfertigt

Il presente modulo è stato redatto nel rispetto del linguaggio di genere, fatta eccezione per alcuni termini giuridici riportati solo al maschile. Si fa presente che nella Residenza per anziani "Domus Meridiana" e "Altes Spital" vige il principio della parità di genere.

Letto, confermato e sottoscritto

Datum-Data	Unterschrift-Firma	

Im Sinne von Art. 21 des DPR vom 28. Dezember 2000, Nr. 445, bestätige ich, -	<ul> <li>Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.</li> </ul>	confermo che
---	--	--------------

Der/die Unterfertigte - II/la sottoscritto/a

П

der/die Erklärende dieses Gesuch in meiner Gegenwart unterzeichnet hat

l'identità del/della dichiarante è stata accertata tramite un valido П documento di identità

die Identität des/der Erklärenden durch einen gültigen Erkennungsausweis festgestellt wurde.

Firma /Unterschrift

il/la dichiarante ha firmato la domanda in mia presenza

Datum-Data		Firma /Unterschrift	