REGIONE DEL VENETO
ULSS3 SERENISSIMA

SERVIZIO DI TELESOCCORSO E TELECONTROLLO

BENEFICIARIO DEL SERVIZIO DI TELESOCCORSO E TELECONTROLLO

nome e cognome _____

codice fiscale _____

RICHIEDENTE (se diverso dal beneficiario)
nome e cognome _____
codice fiscale _____
che con la firma del presente modulo dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000, di essere:

- ☐ tutore
- ☐ amministratore di sostegno
- ☐ delegato del beneficiario

Il sottoscritto, in qualità di
- ☐ beneficiario
- ☐ richiedente

PRESENTA DOMANDA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TELESOCCORSO E TELECONTROLLO

da installarsi presso:

Comune di _____ CAP _____

Via _____, n._____,

recapito telefonico fisso _____

recapito telefonico mobile (solo in caso di indisponibilità di linea fissa) _____

oppure

☐ richiede il **SUBENTRO**, in qualità di persona convivente, nel servizio già attivo a favore del/la signor/a _____

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la persona beneficiaria:

- ☐ vive solo o in coppia sola, senza presenza di *caregiver*;
- ☐ è stata dichiarata a rischio dal medico curante;
- ☐ è stata ricoverata in ospedale negli ultimi tre anni (precisare motivi e durata dei ricoveri): _____ _____;
- ☐ ha fatto richiesta di essere ospitato in una struttura sociosanitaria;
- ☐ ha richiesto di essere dimessa da una struttura sociosanitaria per essere assistita presso il proprio domicilio dal servizio domiciliare.

Indica di seguito il nominativo e il recapito della/e persona/e che è possibile contattare in caso di necessità legate al beneficiario, dichiarando sin d'ora di aver informato la stessa/le stesse della possibilità di prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali relativa al servizio di telesoccorso/telecontrollo pubblicata sul sito internet dell'Azienda ULSS n. 3, al seguente link https://www.aulss3.veneto.it/privacy e di essere stato dagli stessi autorizzato a comunicarne i relativi dati, assumendosi diversamente ogni responsabilità conseguente alla comunicazione non autorizzata di dati (i soggetti indicati verranno contattati dagli operatori del servizio di telesoccorso/teleassistenza al fine di verificare la correttezza dei dati inseriti):

Nome e cognome	**Legame con il beneficiario (parente, *caregiver*, vicino, ecc.)**	**Recapito telefonico**

REGIONE DEL VENETO
ULSS3 SERENISSIMA

Nominativo e recapito telefonico del Medico di medicina generale del beneficiario (facoltativo):
Dott./Dott.ssa _____ recapito telefonico
_____

Dichiara altresì per sé e per il beneficiario:

- di essere stato informato che, se non è stato indicato un numero di telefono fisso sarà necessario dotarsi di una SIM a proprio carico per il funzionamento dell'apparato;
- di aver letto e compreso le informazioni rese ai sensi dell'art. 13 e 14 del GDPR (Regolamento generale sul trattamento dei dati personali UE 679/2016) sul trattamento dei dati personali allegate al presente modulo;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente le eventuali variazioni delle informazioni qui riportate;
- di essere stato informato e di accettare le condizioni di accesso al servizio e di sollevare il fornitore da ogni responsabilità per mancata gestione del servizio a seguito di:
  - blackout della linea elettrica per tempo prolungato tale da esaurire la capacità della batteria tampone di cui è dotato l'apparato installato presso il beneficiario;
  - indisponibilità della linea telefonica non imputabile al fornitore e dovuta a problematiche tecniche dell'operatore telefonico che fornisce la linea o amministrative (insoluti, eventuale credito insufficiente) tra il beneficiario e l'operatore telefonico stesso che non consentano il normale utilizzo della linea o non la rendano disponibile.

Luogo e data _____ Il Beneficiario/Richiedente _____

DA COMPILARSI A CURA DELL'ULSS

☐ SI RICHIEDE L'ATTIVAZIONE CON PROCEDURA DI URGENZA
(Si raccomanda di limitare le richieste di urgenza ai soli casi di reale necessità.)

ALTRE INFORMAZIONI UTILI per l'attivazione del servizio:
_____
_____
_____

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

REGIONE DEL VENETO
ULSS3 SERENISSIMA

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
EFFETTUATO NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI TELESOCCORSO E TELECONTROLLO

Ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

L'Azienda ULSS n. 3 Serenissima con sede in Mestre (VE), via Don Tosatto n. 147, PEC protocollo.aulss3@pecveneto.it, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (di seguito "Azienda" e "Titolare"), rilascia le seguenti informazioni nel rispetto della disciplina europea e italiana in materia di protezione dei dati personali.
L'Azienda ha nominato un responsabile della protezione dei dati (DPO), che potrà essere contattato al seguente recapito: rpd@aulss3.veneto.it .

Categorie di dati e loro fonte

L'Azienda tratta dati di natura comune (es. identificativi, di contatto, relativi alla residenza, ecc.) e dati di natura particolare (ossia dati relativi alla salute): queste informazioni possono essere raccolte presso la persona a cui si riferiscono (di seguito "Interessato") o presso soggetti terzi (es. quando il soggetto che compila il modulo di attivazione inserisce dati del beneficiario dei servizi, se diverso, ovvero del medico di medicina generale, degli altri soggetti da contattare, ecc.).
Nello specifico:

	Dati di natura comune	Dati di natura particolare
Beneficiario	es. identificativi, di contatto, relativi alla residenza, ecc.	dati relativi alla salute
Richiedente, se diverso dal beneficiario	es. identificativi	
Soggetti indicati nei contatti	es. identificativi, di contatto	
Medico di medicina generale	es. identificativi, di contatto	

Finalità e base giuridica del trattamento

L'Azienda tratterà i dati personali per tutti gli scopi correlati alla gestione del servizio di telesoccorso e telecontrollo (di seguito: "Servizio"), come di seguito specificato:

	Finalità	Base giuridica
Beneficiario	La presa in carico e la gestione delle richieste di attivazione, trasferimento e disattivazione, l'erogazione dei servizi attivati, la gestione amministrativa, la rendicontazione alla Regione del Veneto e ad Azienda Zero del numero di soggetti aderenti al Servizio e le elaborazioni statistiche. La rendicontazione avviene sulla base di dati aggregati	Il consenso non è richiesto perché il trattamento è necessario per il perseguimento delle predette finalità, che si ritiene costituiscano esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare; con specifico riguardo ai dati relativi alla salute, si ritiene poi che il consenso non sia richiesto perché il trattamento è necessario anche per l'esecuzione di compiti del servizio sanitario nazionale, che costituiscono motivo di interesse pubblico rilevante
Richiedente, se diverso dal beneficiario	La gestione delle richieste di attivazione, trasferimento e disattivazione, gestione delle comunicazioni in merito al servizio, la gestione amministrativa	Il consenso non è richiesto perché il trattamento è necessario per il perseguimento delle predette finalità, che si ritiene costituiscano esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare
Soggetti indicati nei contatti	Garantire l'intervento di assistenza in caso di necessità dell'interessato	Il consenso non è richiesto perché il trattamento è necessario per il perseguimento delle predette finalità, che si ritiene costituiscano esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il

		Titolare Consenso
Medico di medicina generale	Garantire la continuità assistenziale e la corretta gestione del servizio	Obbligo legale

Periodo di conservazione dei dati

Il Titolare tratterà i dati personali fino all'evasione della richiesta e, in caso di accoglimento, fino alla disattivazione del Servizio e successivamente per 5 anni: in ogni caso, è fatta salva l'ulteriore conservazione per il tempo necessario alla definizione (comunque raggiunta) delle controversie eventualmente avviate e, successivamente, per il tempo corrispondente al periodo di prescrizione dei diritti conseguentemente sorti.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Il conferimento dei dati è necessario e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di aderire al Servizio e di erogare lo stesso.

Categorie di destinatari

L'Azienda non diffonderà i dati, ma intende comunicarli a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché a professionisti o società di servizi (es. per la gestione di parte del Servizio, la messa a disposizione dell'applicativo software utilizzato e del relativo servizio di assistenza/manutenzione): tali destinatari, ove trattino dati per conto dell'Azienda, sono nominati responsabili del trattamento con apposito contratto o altro atto giuridico. I dati verranno comunicati alla Regione Veneto e ad Azienda Zero in forma aggregata per fini di rendicontazione.

Trasferimento dati verso un Paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I dati personali non saranno di regola oggetto di trasferimento né verso Paesi terzi non europei né verso organizzazioni internazionali. Si segnala, tuttavia, che l'Azienda si avvale di alcuni servizi informatici in cloud computing che possono comportare un trattamento di dati attraverso server o apparecchiature informatiche collocati al di fuori dello Spazio Economico Europeo: ciò avverrà nel rispetto delle specifiche garanzie a tutela dei dati personali previste dalla disciplina in materia.

Diritti degli Interessati

L'Interessato ha il diritto di chiedere all'Azienda, al ricorrere dei rispettivi presupposti, di accedere ai propri dati personali e di aggiornarli (o rettificarli, se inesatti), di cancellarli o limitarne il trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi connessi alla propria situazione particolare. Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso, conserva comunque la sua liceità.
Per esercitare i propri diritti inoltrarlo al seguente recapito:
mail: azienda.sanitaria@aulss3.veneto.it
PEC: protocollo.aulss3@pecveneto.it

Si consulti anche: https://www.garanteprivacy.it/home/diritti/come-agire-per-tutelare-i-tuoi-dati-personali