



*La Quiete*

*Azienda Pubblica di Servizi alla Persona*

**La referente del Servizio Accoglienza riceve  
per appuntamento**

## **PROCEDURE PER L'INGRESSO PRESSO LA STRUTTURA RESIDENZIALE A.S.P "LA QUIETE"**

Chiunque voglia avere maggiori informazioni, come anche chiedere l'inserimento di un proprio familiare presso la nostra struttura residenziale, può:

- ◆ **CHIEDERE UN COLLOQUIO CON IL SERVIZIO DI PRE-ACCOGLIENZA.**

TALE COLLOQUIO PUÒ ESSERE RICHIESTO DIRETTAMENTE ALL'UFFICIO ACCETTAZIONE-CASSA OPPURE TELEFONICAMENTE AI N. :

**0432-886214 - 886215** IN ORARIO D'UFFICIO: **DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 12.30** dal **LUNEDI' AL VENERDI'**

- ◆ EFFETTUARE IL COLLOQUIO NEL GIORNO ED ORA PREFISSATI;
- ◆ PORTARE I DOCUMENTI INDICATI SUL RETRO DEL PRESENTE FOGLIO (ANCHE IN OCCASIONE DEL PRIMO COLLOQUIO, SE GIÀ DISPONIBILI)
- ◆ SUCCESSIVAMENTE L'ASP PROVVEDERÀ AD AVVIARE TUTTE LE PROCEDURE CON DISTRETTO E AMBITO PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'INSERIMENTO

Via S. Agostino, 7 - 33100 UDINE  
centralino tel 0432 - 886211 - Fax 0432-504397-26460  
C.F. e P.IVA 00267510303

E-mail: [accoglienza@laquieteudine.it](mailto:accoglienza@laquieteudine.it) - [accettazione@laquieteudine.it](mailto:accettazione@laquieteudine.it) - [segreteria@laquieteudine.it](mailto:segreteria@laquieteudine.it)  
Sito: [www.laquieteudine.it](http://www.laquieteudine.it)

## DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- **CERTIFICATO MEDICO REDATTO SU APPOSITO MODULO;**  
( che sarà fornito dall'asp La Quiete)
- **SCHEDA BINA REDATTA SU APPOSITO MODULO**  
(da presentare solo se l'ospite si trova in ospedale, RSA o altra casa di riposo e/o cura)
- **PIANO TERAPEUTICO RILASCIATO DALL'AZIENDA SANITARIA COMPETENTE PER TERRITORIO** (se richiesto)
- **FOTOCOPIA DEL “VERBALE DI ACCERTAMENTO DELL' INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA' “ redatto dal Centro Medico Legale (oppure il verbale rilasciato dalla “COMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA”); in assenza di tale documento portare FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO MEDICO INOLTRO IN VIA TELEMATICA ALL'INPS**
- **FOTOCOPIA DEL VERBALE DELLA “COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP (L.104/1992-L.102/2009)”** (se in possesso)
- **AUTORIZZAZIONE FORNITURA AUSILI AD ASSORBENZA**  
(documento rilasciato dal Distretto Sanitario competente per territorio)
- **FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITA' VALIDA;**
- **FOTOCOPIA “ALLEGATO (cartaceo) TESSERA SANITARIA” CON AGGIORNAMENTO ESENZIONI (oppure fotocopia vecchia tessera sanitaria cartacea aggiornata con le esenzioni)**
- **MODULO “ESPRESSIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI “PRIVACY” “ (art.81 D.lgs196/2003 codice in materia di protezione dei dati personali). CON FIRMA IN ORIGINALE (modulo da richiedere presso il servizio accettazione-cassa e/o servizio accoglienza)**
- **MODULO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 (modulo ASP la Quiete)**
- **FOTOCOPIA CODICE FISCALE**
- **MODELLO ISEE SOCIOSANITARIO-RESIDENZE calcolato con le modalità di cui all'art.6 del D.P.C.M. 159/2013**
- **ULTIMO CUD O DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELL'OSPITE E DELLA PERSONA CHE SOTTOSCRIVERA' IL CONTRATTO DI ACCOGLIENZA**
- **LIBERATORIA PROTESI DENTARIA E/O ACUSTICA REDATTA SU APPOSITO MODULO** (che sarà fornito dall' asp La Quiete)
- **MODULO B.2015 “dichiarazione attestante il ricevimento dell'informativa mod A.2015”**
- **MODULO C.2015 “Richiesta di contributo “ ( che sarà poi completato all'ingresso dell'ospite)**
- **MODULO D.2015 “Richiesta mantenimento contributo per trasferimento (per chi proviene da altra struttura)**