



Amministrazione destinataria  
Comune di San Polo di Piave

Ufficio destinatario  
Ufficio demografico

## Domanda per l'accesso ai servizi residenziali e semiresidenziali extraospedalieri

*Ai sensi dell'allegato 2 della Delibera di Giunta Regionale 18/10/2021, n. 5395*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### in qualità di

Specificare (grado di parentela o altro titolo che legittima la presentazione dell'istanza)

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'attivazione dell'unità di valutazione multidimensionale distrettuale (UVMD) dell'azienda Ulss 2 Marca trevigiana per l'accesso ai servizi residenziali e semiresidenziali per persone non autosufficienti.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che il medico di medicina generale è

Cognome

Nome

- di esprimere preferenza per il seguente progetto

- accoglimento a lungo termine
- accoglimento temporaneo
- accoglimento in centro diurno
- accoglimento in SAPA, sezione alta protezione alzheimer e altre demenze
- accoglimento in SVP, stati vegetativi permanenti
- accoglimento SLA, residenzialità per persone affette da sclerosi laterale amiotrofica
- accoglimento in posto riservato a religiosi
- trasferimento ad altro centro servizi
- altro

- che si tratta di

- prima domanda
- rivalutazione per aggravamento delle condizioni psichiche-fisiche-sociali
- rivalutazione per scadenza della validità SVaMA

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- modulo centri di servizi residenziali e centri diurni con le priorità di scelta
- modulo procedura di riconoscimento dell'impegnativa di residenzialità firmato per presa visione ed accettazione
- documentazione attestante la nomina del tutore legale
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Polo di Piave

Luogo

Data

Il dichiarante