



**AMICIZIA
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE
VIA FELICE CAVALLOTTI 6
26845 CODOGNO (LO)**



CARTA DEI SERVIZI

PROGETTO “DOPO DI NOI – FIORDALISO” PERCORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA RESIDENZIALITÀ

Sommario

| | |
|---|---|
| DEFINIZIONE..... | 3 |
| LA NORMATIVA DI RIFERIMENTO..... | 3 |
| L'ENTE GESTORE..... | 3 |
| DESTINATARI..... | 4 |
| FINALITÀ..... | 4 |
| FUNZIONAMENTO E CAPACITA' RECETTIVA..... | 4 |
| ACCESSO ALLA STRUTTURA..... | 5 |
| LA STRUTTURA..... | 5 |
| LA PRESA IN CARICO..... | 6 |
| DIMISSIONI..... | 6 |
| MODALITA' DI COORDINAMENTO..... | 7 |
| TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI E AMMONTARE DELLE RETTE (1)*..... | 7 |
| I PAGAMENTI..... | 7 |
| NOTIZIE UTILI..... | 7 |
| La tutela della privacy..... | 7 |
| Il rilascio della documentazione..... | 7 |
| Emergenza e norme antincendio..... | 7 |
| Oggetti personali..... | 8 |
| Ufficio per le relazioni con il pubblico (URP)..... | 8 |
| CONTINUITA' ASSISTENZIALE..... | 8 |
| DOVE SIAMO E COME RAGGIUNGERCI..... | 8 |
| ALLEGATI..... | 9 |



DEFINIZIONE

Il progetto sperimentale "Dopo di Noi - Fiordaliso" avviato dalla cooperativa "Amicizia" nel mese di ottobre 2021, si propone di sostenere, in collaborazione con le famiglie ed in rete con i servizi, percorsi di avvicinamento alla residenzialità, accompagnando in modo graduale le persone con disabilità e le loro famiglie verso una soluzione abitativa che possa rispondere in modo adeguato alle nuove esigenze di autonomia e autodeterminazione manifestate man mano che la persona si affaccia all'adulthood.

LA NORMATIVA DI RIFERIMENTO

In linea con i principi enunciati dalla legge 328/2000, il quadro di riferimento su cui si fonda il progetto si amplia con la legge regionale 3/2008 "Governo della rete degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale e socio-sanitario". Tale legge, al fine di promuovere condizioni di benessere e inclusione sociale della persona, della famiglia e della comunità e di prevenire, rimuovere o ridurre situazioni di disagio dovute a condizioni economiche, psico-fisiche o sociali, disciplina la rete delle unità di offerta sociali e sociosanitarie, nel rispetto dei principi e dei valori della Costituzione, della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione europea, dello Statuto regionale, nonché nel rispetto dei livelli essenziali delle prestazioni concernenti i diritti civili e sociali.

Il progetto "Dopo di Noi - Fiordaliso" si inserisce all'interno di una cornice di pensiero e normativa fondata sulla legge n.112/2016 "Dopo di noi", entrata in vigore il 25 giugno 2016, emanata al fine di favorire il benessere, la piena inclusione sociale e l'autonomia delle persone con disabilità grave, per il raggiungimento dei quali il legislatore ha previsto importanti strumenti pubblici e privati. Obiettivi della suddetta legge sono, altresì, la protezione, la cura, l'assistenza, la deistituzionalizzazione, l'autonomia e l'indipendenza delle persone disabili.

L'ENTE GESTORE

L'Amicizia Società Cooperativa Sociale, costituita il 14/07/1983, rappresenta un punto di riferimento fondamentale nel territorio della provincia di Lodi per quanto attiene al sistema d'offerta degli interventi rivolti alle persone con disabilità. La Cooperativa Amicizia è ente gestore di strutture socio sanitarie diurne e residenziali accreditate dalla Regione Lombardia e servizi socio-assistenziali convenzionati con i comuni afferenti alla provincia di Lodi; gestisce inoltre un Ambulatorio Riabilitativo per minori ed un Laboratorio psico-educativo per preadolescenti e adolescenti. Oltre a queste UdO, la Cooperativa gestisce percorsi di avvicinamento alla residenzialità, pensati e progettati in stretta collaborazione con famiglie e i servizi, attraverso Servizi Mirati o Sollievi, ed è riconosciuta da ATS di Milano Città Metropolitana come Ente Gestore per il progetto di Case Management ed i progetti sostenuti dal voucher sociosanitario della misura B1.

La Cooperativa Amicizia non ha scopo di lucro, persegue l'interesse generale della comunità, la promozione umana e l'inclusione sociale dei cittadini.

La Cooperativa si ispira al messaggio cristiano e alla dottrina sociale della Chiesa; si propone di offrire un servizio fondato su precise competenze professionali, sui valori della mutualità, della solidarietà, del prendersi cura, della responsabilità, dell'affermazione del primato e dell'unicità dell'uomo, dell'impegno, dello spirito comunitario e del legame con il territorio. La filosofia di fondo che contraddistingue l'agire della Cooperativa si basa sulla centralità della persona e della famiglia ed è tesa a perseguire il miglioramento continuo della qualità dei propri servizi, al fine di consentire il maggior benessere e la migliore qualità di vita possibili per i destinatari dei propri interventi e delle loro famiglie.

DESTINATARI

I destinatari del progetto sono persone con disabilità che si stanno affacciando al mondo adulto e necessitano di una progettualità proiettata al futuro, con particolare attenzione all'autonomia abitativa; possono essere persone già inserite in un servizio diurno/laboratoriale gestito dalla nostra cooperativa, seguite da altri servizi o senza alcuna presa in carico.

FINALITÀ

La programmazione di un progetto di avvicinamento alla residenzialità si propone di stimolare risorse latenti che permettano al soggetto disabile di collocarsi ad un livello maggiore di autonomia personale, adattandosi ad un nuovo contesto abitativo, pensato e strutturato per migliorare la sua QdV. L'avvicinamento ad un sistema di vita extra familiare, nella cornice del "Dopo di Noi", viene infatti proposto non solo come risposta ai bisogni assistenziali, ma anche e soprattutto come risposta ai bisogni esistenziali di quel singolo disabile, costruendo per lui e intorno a lui un sistema di autonomie possibili, che favoriscano la sua crescita e l'acquisizione di nuove competenze legate all'adulthood e alla transizione verso la residenzialità.

Gli obiettivi specifici del progetto comprendono:

- Promuovere un positivo avvicinamento ad un contesto residenziale, nel quale la persona con disabilità possa sentirsi accolta e sostenuta nello sviluppo di nuove competenze;
- Progettare azioni ed interventi individualizzati che supportino le persone con disabilità già nel corso della vita dei genitori (il cosiddetto "durante di noi") al fine di avvicinarle gradualmente ad un contesto abitativo differente da quello familiare e renderle maggiormente pronte ad affrontare la futura autonomizzazione dalla famiglia;
- Promuovere l'indipendenza affettiva della persona con disabilità, permettendole di sperimentarsi e sentirsi accolta anche in contesti differenti dal nucleo familiare;
- Favorire lo sviluppo e il mantenimento delle capacità cognitive, relazionali e comportamentali, facendo leva sulle potenzialità e capacità dell'utente attraverso attività di natura educativa, riabilitativa e di socializzazione;
- Stimolare e sviluppare le capacità di autodeterminazione del soggetto rispetto alla propria autonomia abitativa, aumentando la propria autostima e fiducia in sé stesso;
- Promuovere una dimensione di vita adulta;
- Rispondere concretamente ad esigenze e bisogni del soggetto e della famiglia.

FUNZIONAMENTO E CAPACITÀ RECETTIVA

Il progetto sperimentale "Dopo di Noi - Fiordaliso" avviato dalla Amicizia Società Cooperativa Sociale di Codogno, ha sede in Codogno(LO) in Via Barattieri n° 3. La Casa che accoglie la sperimentazione dispone di due posti letto ed è aperta 24 ore al giorno, nelle giornate di venerdì, sabato e domenica. Ciascun inserimento è regolamentato dal Contratto d' ingresso, documento nel quale vengono disciplinati i rapporti tra la Cooperativa Amicizia e il cittadino utente/tutore/curatore/amministratore di sostegno/familiare.

ACCESSO ALLA STRUTTURA

Si accede all'appartamento che accoglie il progetto "Dopo di Noi - Fiordaliso" dall'ingresso della cooperativa di piazza Donatori del Sangue.

Il Servizio Amministrativo con sede a Codogno in Via F. Cavallotti 6, con orario di apertura al pubblico dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 17.00, è a disposizione per tutte le informazioni sulle modalità di accesso alla Struttura (Email: uff.protocollo@cooperativa-amicizia.it; Tel. 0377.430508).

È possibile, per potenziali utenti e famigliari, svolgere una visita guidata alla Struttura, previo appuntamento.



LA STRUTTURA

L'immobile risponde ai requisiti igienico-sanitari dei regolamenti comunali per le case di abitazione.

La casa è così composta:

- *Piano terra*: ingresso presso il quale è dislocato un ascensore, un'ampia cucina open space affacciata sul soggiorno e un bagno.
- *Primo piano*: una camera da letto a 2 posti, un bagno.

La Casa dispone, inoltre, di cortile dedicato.



LA PRESA IN CARICO

È previsto che la domanda di inserimento (All.1) per la sperimentazione debba essere presentata alla Cooperativa Amicizia dall'interessato, da un familiare, da un Tutore/ Amministratore di sostegno o dall'Ente Inviante (Comune di residenza) con il quale verrà successivamente stipulata l'apposita convenzione che regola i reciproci rapporti (impegno di spesa e contratto di ingresso).

Alla richiesta di inserimento deve far seguito documentazione dettagliata (anamnestica, sanitaria e sociale) finalizzata ad evidenziare le peculiarità del soggetto per poter valutare la sussistenza dei pre-requisiti necessari all'inserimento.

Se nulla osta all'inserimento del soggetto, si avvia un iter che prevede:

- colloquio di conoscenza tra il soggetto, i familiari, la Direzione e i referenti per presentare il servizio, accogliere i bisogni dell'utente e della sua famiglia, consegnare la carta dei servizi e compilare la domanda di inserimento (All.1).
- colloquio informativo tra l'equipe del servizio e altri servizi a cui il soggetto è già in carico (es. CDD).
- osservazione diretta del soggetto / valutazione tramite strumenti standardizzati o informali.
- stesura di un progetto individualizzato di avvicinamento alla residenzialità, condiviso con i familiari/tutori e con altri enti o servizi attivi sul caso.
- Valutazioni in itinere del percorso e riprogettazione degli obiettivi in base ai nuovi bisogni sopraggiunti.

Il progetto individualizzato si pone come macro-obiettivo quello di accompagnare la persona in percorso volto alla sperimentazione e rafforzamento delle competenze esistenti per conseguire un'autonomia abitativa e relazionale efficace e gratificante. Sono previste pertanto, in base alle capacità e alle predisposizioni di ciascuno, attività che permettano di sperimentarsi nella gestione della vita quotidiana (pulizia e cura degli ambienti domestici, gestione del tempo libero, sviluppo delle autonomie personali e di cura del sé, momenti di socializzazione, accesso ai servizi del territorio...).

DIMISSIONI

Nel caso l'esperienza di un ospite che ha avviato un percorso di avvicinamento alla residenzialità presso la struttura "Fiordaliso" diventi fonte di gravi complicazioni per sé o per gli altri ospiti, l'equipe della Struttura avvia una procedura atta ad evidenziare le criticità emerse dalla mutata situazione dopo aver sentito anche i pareri dell'ospite, della famiglia, del Tutore o Amministratore di sostegno e dell'Ente inviante.

A tal punto, e solo dopo aver valutato l'inesistenza di condizioni e risorse adeguate per definire un nuovo progetto individuale atto a risolvere le sopraggiunte difficoltà e consentire la prosecuzione del progetto, l'equipe propone alla Direzione e questi al Consiglio di Amministrazione della Cooperativa Amicizia, l'interruzione del percorso.

Nel caso in cui fosse possibile elaborare un progetto individuale alternativo con i medesimi obiettivi ma con differenti caratteristiche, l'equipe del servizio e la Direzione della Cooperativa sottoporranno all'esame di tutti gli attori coinvolti (ospite, famiglia, Amministratore di sostegno o Tutore, Ente inviante), le nuove proposte d'intervento.

Le dimissioni possono avvenire anche per volere della famiglia.

MODALITA' DI COORDINAMENTO

Il Responsabile del progetto sperimentale "Dopo di Noi - Fiordaliso" è un Educatore Professionale. L'equipe del servizio è composta dalle seguenti figure professionali: educatori, tecnici del comportamento, figure assistenziali (ASA/OSS), infermieri.

TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI E AMMONTARE DELLE RETTE (1)*

La retta giornaliera prevede le seguenti prestazioni :

- vitto e alloggio;
- servizio di pulizia e igiene degli ambienti;
- servizio di lavanderia interna;
- servizio di mensa (2)*

La retta giornaliera è di euro 107,00 + IVA di legge.

(1) * L'importo della retta viene determinato annualmente con delibera del Consiglio di Amministrazione della Cooperativa.

(2)* La preparazione dei pasti viene effettuata all'interno delle strutture della Cooperativa Amicizia attraverso il proprio personale addetto alla cucina.

I PAGAMENTI

Il pagamento della retta deve avvenire entro 30 giorni dalla data di emissione della fattura. La fatturazione può essere effettuata direttamente a carico della famiglia, al comune di residenza o all'ufficio di piano / ambito di appartenenza in base agli accordi preliminari da definirsi tra famiglia e comune.

NOTIZIE UTILI

La tutela della privacy

Il personale ha diritto di ottenere che i dati relativi alla propria persona, condizione contrattuale, economica ed ogni altra circostanza che lo riguardi rimangano segreti.

Il personale non potrà in nessun caso e per nessun motivo, divulgare dati e notizie relative ad altro personale, ospiti, familiari di riferimento, visitatori e circostanze relative al servizio proprio. Eventuali fatti o dati che possono muovere alla gestione dei servizi, dovranno, da parte del personale che ne è venuto a conoscenza, essere immediatamente comunicati. La Cooperativa Amicizia assicura che il trattamento dei dati personali avvenga nel rispetto delle norme di cui al D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento U.E. 679/2016.

Il rilascio della documentazione

La famiglia-Tutore/Amministratore di Sostegno con richiesta scritta può richiedere una copia della documentazione alla Cooperativa Amicizia la quale si impegna a consegnare gratuitamente quanto dovuto entro 30 giorni dalla richiesta.

Emergenza e norme antincendio

L'Ente è dotato di procedure di verifica e controllo, manutenzioni programmate ed impianti in grado di assicurare la sicurezza degli edifici. Inoltre è stato strutturato un apposito Piano di Emergenza e Piano di Evacuazione, con specifiche procedure, in grado di operare tempestivamente ed in modo preordinato, in caso di pericolo. Esso è finalizzato a ridurre al minimo i pericoli in caso di eventi calamitosi (incendi, terremoti

ecc.), portare soccorso alle persone eventualmente colpite e delimitare e controllare l'evento, ove possibile, al fine di ridurre i danni. Il personale è addestrato, come previsto dalla vigente normativa, per interventi atti a tutelare la salute e la sicurezza degli utenti. I visitatori che si trovassero in struttura al verificarsi di tali eventi, sono tenuti a seguire scrupolosamente le indicazioni fornite dai preposti, per mettersi in sicurezza.

Oggetti personali

È consentito che la persona, durante l'esperienza di avvicinamento alla residenzialità, porti con sé significativi e piccoli oggetti personali da collocare nella propria stanza.

Ufficio per le relazioni con il pubblico (URP)

E' facoltà dell'utente e dei famigliari formulare reclami rispetto al servizio erogato dal Casa delle Abilità; i reclami dovranno essere formulati per iscritto su carta semplice ed inoltrati presso la sede legale della Cooperativa all'attenzione del Responsabile dell'Ufficio per le relazioni con il pubblico (URP), consigliera Maserati Simona. L'URP provvederà ad esprimersi formalmente in ordine al reclamo entro 30 giorni dalla ricezione dello stesso.

E' facoltà dell'utente e dei famigliari, previa richiesta scritta indirizzata alla stessa Cooperativa, richiedere l'accesso e il rilascio (gratuito) della documentazione personale di carattere amministrativo e socio sanitario. Le tempistiche e le modalità sono definite in apposito regolamento consultabile da parte dell'utente e dei famigliari presso l'URP al quale andrà inoltrata la richiesta di accesso (All.2).

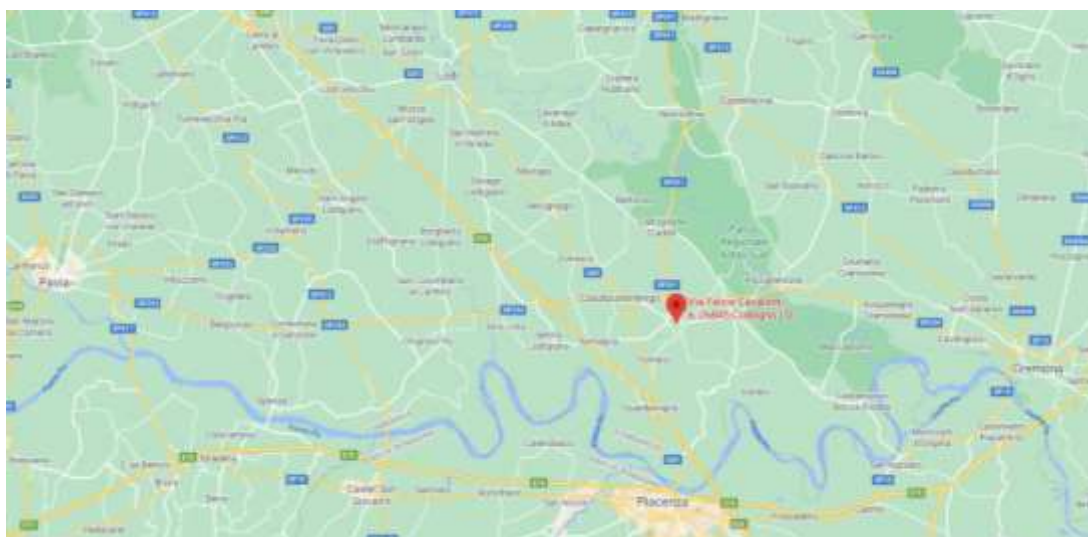
CONTINUITA' ASSISTENZIALE

La Cooperativa Amicizia adotta un sistema di continuità assistenziale per tutte le sue unità d'offerta nel caso di trasferimento tra i servizi, coinvolgendo: la famiglia, "tutore/curatore/amministratore di sostegno", la nuova unità d'offerta e il servizio inviante. La documentazione verrà messa a disposizione dell'equipe della nuova unità d'offerta, previa autorizzazione scritta da parte del familiare, tutore, AdS, ecc.

Per quanto riguarda l'area sanitaria verranno effettuati scambi d'informazione tra le figure sanitarie dei servizi interessati, previa autorizzazione scritta da parte del familiare/tutore/AdS, ecc.

DOVE SIAMO E COME RAGGIUNGERCI

La SEDE AMMINISTRATIVA E OPERATIVA si trova in VIA FELICE CAVALLOTTI, 6 26845 CODOGNO (LO).



COME RAGGIUNGERCI

In auto:

- da Piacenza percorrere la via Emilia (direzione Milano). Lasciare la via Emilia seguendo le indicazioni per Fombio e Codogno;
- da Lodi percorrere la via Emilia (direzione Piacenza). Arrivati a Casalpusterlengo, seguire per Codogno;
- da Milano immettersi sull'autostrada A1 (direzione Piacenza- Bologna) uscita Ospedaletto Lodigiano- Basso Lodigiano. Seguire le indicazioni per Codogno;
- da Pavia seguire le indicazioni per Belgioioso. Arrivati a Casalpusterlengo, seguire le indicazioni per Codogno;
- da Cremona seguire le indicazioni per Cavatigozzi, Acquanegra, Pizzighettone, Maleo e proseguire per Codogno.

In treno:

- da Piacenza prendere la linea Piacenza-Milano. Scendere alla fermata Codogno;
- da Lodi prendere la linea Milano- Piacenza. Scendere alla fermata Codogno;
- da Milano prendere la linea Milano- Piacenza oppure la Milano-Mantova. Scendere alla fermata Codogno;
- da Pavia prendere la linea Pavia- Codogno. Scendere al capolinea;
- da Cremona prendere la linea Mantova- Milano o Cremona-Codogno. Scendere alla fermata Codogno

Codogno, Gennaio 2025

ALLEGATI

All.1 – Domanda di inserimento

All.2 – URP

Amicizia Società Cooperativa Sociale

26845 Codogno (LO) - Via Felice Cavallotti, 6

Tel. 0377/430508 - Fax 0377/311001

CF e Partita IVA n. 07071980150 Iscrizione C.C.I.A.A. n. 1139725

ALLEGATO "1"
Domanda di inserimento

Spett.le

Amicizia Società Sooperativa Sociale

Via Cavallotti n. 6

26845 CODOGNO (LO)

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a _____ in (Via,
Piazza) _____ n. _____, numero telefono
_____, e.mail _____.

CHIEDE l'ammissione al progetto "Dopo di Noi – Fiordaliso"

- per se stesso
- in qualità di esercente la potestà parentale/tutela/curatela/Amministratore di sostegno per il soggetto disabile Sig. _____, nato a _____ il _____ residente a _____ in (Via, Piazza) _____ n. _____.

Data

Il richiedente

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA DA CONSEGNARE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DI INSERIMENTO

- copia carta d'identità e tesserino sanitario dell'interessato (eventuale tesserino di esenzione ticket)
- copia verbale invalidità / copia verbale legge 104
- documentazione diagnostica, anamnestica e sanitaria disponibile
- distinta e posologia dei farmaci prescritti
- documento di nomina Amministratore di Sostegno o Tutore (se in possesso) da parte del Tribunale

Attestazione / Consenso

Spett.le

**Amicizia società cooperativa
Sociale**

Via Cavallotti n. 6
26845 CODOGNO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
n. _____ per sé stesso ovvero per sé stesso e per il soggetto di cui è esercente la potestà
parentale/tutela/curatela, Sig. _____, nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

ATTESTA

che gli sono state rese per iscritto le informazioni dovute ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e del Reg. UE 679/2016

ed **ESPRIME IL CONSENSO RICHIESTO** per il trattamento dei dati qui conferiti da parte Sua, della A.T.S. della Città Metropolitana, del Comune di Residenza, ovvero di altra struttura sanitaria, socio sanitaria e/o assistenziale, per le finalità indicate nella suddetta informativa e per comunicazione a terzi soggetti sopra e di seguito individuati. Esprime il consenso al trattamento dei dati relativi alla domanda di inserimento ed allegati vari, nonché dei dati raccolti, richiesti e/o prodotti in seguito, relativi al ricovero e trattamento terapeutico, ovvero alla domanda di ricovero, di natura anche medico socio psico sanitaria e comportamentale. Esprime altresì il consenso al trattamento dei dati da parte di quelle società od Enti sopra individuati che svolgano attività di supporto, di sorveglianza, di garanzia, o comunque alle quali i dati siano dovuti per motivi di Legge, sanitari o ordine pubblico. Esprime il consenso al trattamento anche di dati definiti "sensibili" ai sensi della normativa in oggetto, trattamento funzionale all'offerta dei servizi richiesti e di natura obbligatoria oltre che contrattuale.

firma

N.B. Il presente documento è composto di tre parti, 1) attestazione di consenso, 2) informativa da firmare e restituire per attestazione di avvenuta consegna, 3) informativa parte da trattenere a cura dell'interessato

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 D.lgs 196/2003 E DELL'ART. 13 REG. UE 2016/679 (parte da Restituire firmata)

La informiamo che:

- ai sensi degli art. 13 D.lgs. 196/03 e 13 Reg. UE 2016/679 i dati da Lei forniti per sé ovvero per il soggetto di cui Ella esercita potestà parentale/tutela/curatela, o acquisiti nel contesto della nostra attività, ovvero acquisiti dietro Sua autorizzazione, potranno costituire oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza ai quali si ispira l'attività dell'Cooperativa;
- ai sensi degli artt. 4 del D.lgs. 196/03 e 4 Reg. UE 2016/679 per trattamento si intende qualunque operazione o insieme di operazioni compiute con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la notificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione o la distruzione.

DATI DI CONTATTO:

Titolare dei dati personali è la Amicizia Società Cooperativa Sociale - Via Cavallotti n. 6 - Codogno (LO), nella persona del legale rappresentante pro tempore Sig. Marco Landi. Il Responsabile della protezione dati è il Sig. Cabrini Fabiano domiciliato presso la sede legale di Amicizia Società Cooperativa Sociale in Via Felice Cavallotti n.6 Codogno (LO).

I dati sono raccolti c/o di Lei, ovvero c/o la A.T.S Città Metropolitana., Medico di Famiglia, Comune di Residenza ovvero altra struttura sanitaria che può fornire dati necessari al ricovero e alla maggior tutela della sua salute e condizione socio-assistenziale. La raccolta dei dati avviene quale "finalità di rivelante interesse pubblico" ex art. 85 del Codice, in quanto la Struttura è accreditata e convenzionata con il Servizio sanitario Nazionale a mezzo della ATS di pertinenza e pertanto finalizzata alla prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione e tutela della salute dei soggetti assistiti. La informiamo che i dati da Lei conferiti hanno natura obbligatoria e che il Suo eventuale rifiuto al conferimento a tale autorizzazione al trattamento o alla comunicazione potrà determinare la rescissione del rapporto ovvero l'impossibilità del suo instaurarsi. Le finalità del trattamento cui i Suoi dati potranno venire sottoposti sono relative alle attività specifiche del ns. servizio e possono comprendere: 1) assunzione di dati per necessità contrattuali e/o precontrattuali; 2) adempimenti e obblighi di legge; 3) esecuzione delle disposizioni degli organi di vigilanza (sanitario - assistenziale - economico fiscale ecc.), 4) necessità operative e di gestione interna; 5) finalità di tutela della salute; 6) scopi di statistica e di ricerca (con trattamento anonimo); 7) necessità di programmazione interna, territoriale regionale e nazionale, sia da parte dell'Ente che degli E.R. - Regione - Ministeri competenti; 8) scambio di informazione con altri servizi del comparto socio - sanitario e/o assistenziale(ad esempio ricovero in Ospedale ovvero trasferimento ad altro servizio); 9) adempimenti relativi a rendicontazioni sia di carattere economico che socio - sanitario - assistenziale con i Comuni di Residenza, ATS Città Metropolidata, Regione ecc. Il trattamento dei dati in oggetto sarà eseguito anche mediante l'uso di strumenti automatizzati atti a collegarli secondo categorie, variabili a seconda delle diverse situazioni e necessità, anche a dati riferibili ad altri soggetti. Tale trattamento sarà comunque svolto nel rispetto delle misure minime di sicurezza, facendo uso di mezzi che ne prevenzano il rischio di perdita o distruzione, anche accidentale, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito. La informiamo inoltre che i dati a Lei riferibili potranno venire trasmessi a quei soggetti cui disposizioni di legge danno facoltà di accesso, o a quei soggetti, il trasferimento ai quali si renda necessario al fine dello svolgimento della nostra attività o dell'offerta dei servizi da Lei richiesti (ad es. A.T.S A.SST.; I.D.R. e strutture sanitarie in genere, altri Servizi del territorio ecc.). La nostra società può far eseguire per suo conto i trattamenti di cui sopra (sempre nel rispetto delle suddette misure di sicurezza e riservatezza) da Società o Enti che offrano specifici servizi di elaborazione dati e/o da Società o Enti pubblici e privati la cui attività sia connessa, strumentale o di supporto a quella della ns. società o a quelle relative all'offerta dei servizi a Lei riferiti. L'elenco di tali società o enti, tempestivamente aggiornato, si trova presso la nostra sede ed è a Sua disposizione per la visione. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui al D.lgs. 196/03 e Reg. UE 2016/679 e precisamente il diritto di rettifica o cancellazione, di integrazione dei dati incompleti, di limitazione del trattamento; di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile; di revocare il consenso al trattamento dati in qualsiasi momento; di proporre reclamo all'Autorità garante, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo a: dpo@cooperativa-amicizia.it.

Eventuali variazioni inerenti il Responsabile e le categorie di soggetti cui è consentito accedere ai "dati" di cui alla presente saranno verificabili, on line, sul sito: www.cooperativa-amicizia.it

FIRMA

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 D.lgs 196/2003 E DELL'ART. 13 REG. UE 2016/679 (parte DA TRATTENERE)

La informiamo che:

- ai sensi degli art. 13 D.lgs. 196/03 e 13 Reg. UE 2016/679 i dati da Lei forniti per sé ovvero per il soggetto di cui Ella esercita potestà parentale/tutela/curatela, o acquisiti nel contesto della nostra attività, ovvero acquisiti dietro Sua autorizzazione, potranno costituire oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza ai quali si ispira l'attività dell'Cooperativa;
- ai sensi degli artt. 4 del D.lgs. 196/03 e 4 Reg. UE 2016/679 per trattamento si intende qualunque operazione o insieme di operazioni compiute con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la notificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione o la distruzione.

DATI DI CONTATTO: Titolare dei dati personali è la Amicizia Società Cooperativa Sociale - Via Cavallotti n. 6 - Codogno (LO), nella persona del legale rappresentante pro tempore Sig. Landi Marco. Il Responsabile della protezione dati è il Sig. Cabrini Fabiano domiciliato presso la sede legale di Amicizia Società Cooperativa Sociale in Via Felice Cavallotti n.6 Codogno (LO).

I dati sono raccolti c/o di Lei, ovvero c/o la A.T.S. Città Metropolitana, Medico di Famiglia, Comune di Residenza ovvero altra struttura sanitaria che può fornire dati necessari al ricovero e alla maggior tutela della sua salute e condizione socio-assistenziale. La raccolta dei dati avviene quale "finalità di rivelante interesse pubblico" ex art. 85 del Codice, in quanto la Struttura è accreditata e convenzionata con il Servizio sanitario Nazionale a mezzo della ATS di pertinenza e pertanto finalizzata alla prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione e tutela della salute dei soggetti assistiti. La informiamo che i dati da Lei conferiti hanno natura obbligatoria e che il Suo eventuale rifiuto al conferimento a tale autorizzazione al trattamento o alla comunicazione potrà determinare la rescissione del rapporto ovvero l'impossibilità del suo instaurarsi. Le finalità del trattamento cui i Suoi dati potranno venire sottoposti sono relative alle attività specifiche del ns. servizio e possono comprendere: 1) assunzione di dati per necessità contrattuali e/o precontrattuali; 2) adempimenti e obblighi di legge; 3) esecuzione delle disposizioni degli organi di vigilanza (sanitario - assistenziale - economico fiscale ecc.), 4) necessità operative e di gestione interna; 5) finalità di tutela della salute; 6) scopi di statistica e di ricerca (con trattamento anonimo); 7) necessità di programmazione interna, territoriale regionale e nazionale, sia da parte dell'Ente che degli E.R. - Regione - Ministeri competenti; 8) scambio di informazione con altri servizi del comparto socio - sanitario e/o assistenziale (ad esempio ricovero in Ospedale ovvero trasferimento ad altro servizio); 9) adempimenti relativi a rendicontazioni sia di carattere economico che socio - sanitario - assistenziale con i Comuni di Residenza, ATS, Regione ecc.

Il trattamento dei dati in oggetto sarà eseguito anche mediante l'uso di strumenti automatizzati atti a collegarli secondo categorie, variabili a seconda delle diverse situazioni e necessità, anche a dati riferibili ad altri soggetti.

Tale trattamento sarà comunque svolto nel rispetto delle misure minime di sicurezza, facendo uso di mezzi che ne prevenano il rischio di perdita o distruzione, anche accidentale, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito. La informiamo inoltre che i dati a Lei riferibili potranno venire trasmessi a quei soggetti cui disposizioni di legge danno facoltà di accesso, o a quei soggetti, il trasferimento ai quali si renda necessario al fine dello svolgimento della nostra attività o dell'offerta dei servizi da Lei richiesti (ad es. A.T.S. Città Metropolitana, ASST.; I.D.R. e strutture sanitarie in genere, altri Servizi del territorio ecc.). La nostra società può far eseguire per suo conto i trattamenti di cui sopra (sempre nel rispetto delle suddette misure di sicurezza e riservatezza) da Società o Enti che offrano specifici servizi di elaborazione dati e/o da Società o Enti pubblici e privati la cui attività sia connessa, strumentale o di supporto a quella della ns. società o a quelle relative all'offerta dei servizi a Lei riferiti. L'elenco di tali società o enti, tempestivamente aggiornato, si trova presso la nostra sede ed è a Sua disposizione per la visione. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui al D.lgs. 196/03 e Reg. UE 2016/679 e precisamente il diritto di rettifica o cancellazione, di integrazione dei dati incompleti, di limitazione del trattamento; di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile; di revocare il consenso al trattamento dati in qualsiasi momento; di proporre reclamo all'Autorità garante, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo a: dpo@cooperativa-amicizia.it.

Eventuali variazioni inerenti il Responsabile e le categorie di soggetti cui è consentito accedere ai "dati" di cui alla presente saranno verificabili, on line, sul sito: www.cooperativa-amicizia.it

Autorizzazioni

Spett.le

Amicizia società cooperativa Sociale

Via Cavallotti n. 6 - 26845 CODOGNO

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
n. _____ per sé stesso ovvero per sé stesso e per il soggetto di cui è esercente la potestà
parentale/tutela/curatela/Amministratore di sostegno, nei confronti di _____
nato a _____ il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____

Con la presente, a tutti gli effetti di legge:

AUTORIZZO

- a rendere note al pubblico eventuali immagini fotografiche e/o video del medesimo nell'ambito di iniziative volte ad illustrare l'attività della Cooperativa;
- ad utilizzare eventuali immagini fotografiche e/o video del medesimo nell'ambito di attività di studio e/o di approfondimenti volti ad individuare le cure/terapie riabilitative ritenute maggiormente idonee al soggetto;
- a far partecipare il medesimo ad attività sia interne che esterne organizzate dalla Cooperativa, anche mediante trasporto automobilistico, mezzo di velocipede (bicicletta), ovvero con mezzi pubblici.

Per quanto sopra, con la presente sollevo formalmente questa Cooperativa da qualsiasi onere di responsabilità civile e penale per danni a sé, persone, animali o cose, dovuti a comportamenti anomali dipendenti dalla disabilità del suddetto utente.

Data _____

Firma _____

Allegato 2

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO (U.R.P.)

Organizzazione, scopi e funzioni dell'U.R.P.

1. Presso la Sede Legale della COOPERATIVA é attivo l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.) con il compito precipuo di fornire agli utenti ed alle persone interessate informazioni inerenti all'attività istituzionale e sul funzionamento della COOPERATIVA nonché sulle prestazioni erogate.
2. Le attività di comunicazione pubblica sono finalizzate a:
 - a. illustrare e favorire la conoscenza delle disposizioni normative o regolamentari al fine di facilitarne l'applicazione;
 - b. illustrare le attività della COOPERATIVA e il loro funzionamento;
 - c. favorire l'accesso ai servizi, promovendone la conoscenza;
 - d. garantire il servizio all'utenza per i diritti di accesso e di partecipazione di cui alla Legge 7/8/1990, n. 241 e s.m.i.
 - e. garantire l'informazione all'utenza relativa agli atti e allo stato dei procedimenti;
 - f. attivare ricerche e analisi finalizzate alla formulazione di proposte sugli aspetti organizzativi e logistici dei rapporti con l'utenza.
3. L'U.R.P. deve, inoltre, raccogliere eventuali istanze e suggerimenti, operando in particolare per rendere effettiva la tutela dell'utente, con l'obiettivo di promuovere i processi volti a verificare la qualità dei servizi ed il gradimento degli stessi.
4. Dietro richiesta ed apposita delega, l'U.R.P. svolge operazioni amministrative in favore di utenti ricoverati che non possano provvedervi autonomamente poiché privi, in tutto o in parte, di autonomia nell'espletamento delle funzioni della vita quotidiana.
5. Gli utenti ed i loro familiari, gli organismi di volontariato o di tutela dei diritti possono presentare osservazioni, richieste di chiarimenti, opposizioni, denunce o reclami contro atti o comportamenti che negano o limitano la fruibilità delle prestazioni di competenza della Cooperativa. Il responsabile dell'Ufficio riceve le istanze e procede, previa adeguata istruttoria, a predisporre la risposta alle stesse, a fornire le informazioni richieste e/o provvedere a quanto altro necessario al fine di soddisfare la domanda presentata, anche risolvendo nell'immediato la problematica quando ne ricorrano i presupposti.
6. È fatto salvo il principio generale secondo cui la presentazione delle osservazioni ed opposizioni non impedisce né preclude la proposizione di impugnativa in via giurisdizionale.

Presentazione delle istanze

1. I soggetti individuati al comma 5 del precedente articolo esercitano il proprio diritto

entro 15 giorni dalla conoscenza da parte dell'interessato dell'atto o comportamento lesivo dei propri diritti, alternativamente:

- mediante lettera inviata alla Cooperativa - anche tramite fax o posta elettronica - oppure consegnata direttamente all'U.R.P.;
- mediante segnalazione telefonica o nel corso di colloquio con il personale addetto all'U.R.P.

2. Per le segnalazioni telefoniche e per i colloqui viene redatta apposita scheda-segnalazione; in ogni caso devono risultare espressamente i dati identificativi della persona che effettua la segnalazione.

Istruttoria ed evasione delle istanze

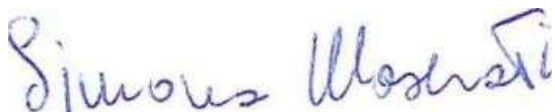
1. Le istanze presentate devono essere protocollate e contestualmente trasmesse all'U.R.P. per necessaria immediata conoscenza, tramite apposito modulo allegato alla presente.
2. Ai fini istruttori, nei cinque giorni successivi il responsabile dell'U.R.P. si attiva nei confronti dei responsabili dei Servizi interessati, affinché provvedano ad evitare la persistenza dell'eventuale disservizio, reperendo tutte le informazioni e gli elementi necessari, anche acquisendo relazioni o pareri, per fornire adeguata risposta al richiedente.
3. Il responsabile dell'U.R.P. provvede a dare tempestiva risposta, comunque, non oltre il termine di 30 gg. dal ricevimento dell'istanza, in ordine alle segnalazioni di più agevole soluzione; per i casi di evidente complessità o di particolare delicatezza le risultanze dell'istruttoria vengono trasmesse al Presidente per la definizione dell'iter della pratica ed il riscontro all'istanza, entro lo stesso termine di 30 gg. di cui sopra.
4. La risposta inviata all'utente va fornita in copia ai Servizi interessati per l'adozione dei provvedimenti e delle misure necessarie.
5. Il responsabile dell'U.R.P. provvede ad attivare la procedura di riesame dell'istanza, qualora l'utente dichiari insoddisfatto la risposta ricevuta e produca elementi integrativi

Coordinamento e sovrintendenza dell'U.R.P

Il Responsabile dell'U.R.P. è stato individuato con provvedimento del Consiglio di Amministrazione del 21 Maggio 2021 fra il personale della COOPERATIVA o membro del Consiglio; ad esso competono le attività di coordinamento e di sovrintendenza del servizio, l'accesso alla documentazione, l'accertamento del rispetto delle procedure di cui al presente regolamento.

Codogno, gennaio 2022

Il Responsabile URP
Maserati Simona



II Presidente
Marco Landi



MODULO DI RILEVAZIONE APPREZZAMENTI/RECLAMI

Data: _____

Servizio di riferimento: _____

Contenuto della segnalazione:

Indicare un eventuale riferimento telefonico se si desidera essere ricontattati dalla Direzione in merito alla segnalazione pervenuta: tel_ _____