

**Dipartimento Cure Primarie**

**SSD Assistenza geriatrica Territoriale**

Azienda Unità Sanitaria Locale N° 3 Genovese

Via Bertani 4 – 16100 Genova Codice Fiscale/Partita IVA 03399650104

Genova

**Domanda di inserimento in struttura residenziale in convenzione con ASL 3 Genovese o a gestione diretta della ASL 3 Genovese per RICOVERO BREVE in occasione di Allarme per Ondate di Calore 2021**

Alla A.S.L. 3 Genovese

Domanda di inserimento in struttura residenziale in convenzione con la ASL 3 o a Gestione diretta della ASL 3 per **RICOVERO BREVE**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cod Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La domanda è presentata dallo stesso ,

o per conto dello stesso da: Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: Familiare; Tutore/Amministratore di sost.; Altro (specificare)

**Il sottoscritto DICHIARA:**

di essere a conoscenza che:

· al fine di tutelare gli anziani fragili nel caso di epidemie influenzali, ondate di calore eccessivo, o altre situazioni di rischio climatico per la salute vengono attivati dall’ASL3 Genovese, sulla base di progetti specifici di riferimento, percorsi di ***ricovero breve***della durata massima di 10 gg per anziani fragili che presentano un rischio elevato, rilevato dalla ASL3 in base a scale di valutazione specifiche.

· il periodo massimo di permanenza nella struttura di ricovero, nell’ambito del

***ricovero breve***non potrà superare i **10 giorni** che saranno a totale carico del SSN ed avverrà in di una struttura anziani accreditata istituzionalmente senza possibilità di scelta da parte dell’assistito.

· in caso di superamento per qualsiasi motivo del periodo suddetto è previsto il pagamento di una retta giornaliera di euro 113,40 **a totale carico dell’utente.**

**UVG Il Dichiarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**