



RICHIESTA DI COLLABORAZIONE NEL LAVORO DI CURA

Indirizzare a: Sede Provinciale ACLI di Pavia
Viale Cesare Battisti 142
27100 Pavia
Tel.0382 29638 Fax 0382 20909
E-mail: pavia@acli.it; info@aclipavia.it

A cura di
Sezione Provinciale ACLI Pavia

Codice pratica

.....

DATA _____

DATI FAMIGLIA (*)	
Cognome e nome assistito:	_____
Data e luogo di nascita:	_____
Per eventuali contatti con la famiglia rivolgersi a:	_____
Telefono:	_____
E- mail della persona di contatto:	_____
CARATTERISTICHE RICHIESTA	
MANSIONE: <input type="checkbox"/> assistente familiare (badante) <input type="checkbox"/> colf <input type="checkbox"/> baby sitter	
Luogo di lavoro :	
Raggiungibilità con mezzi pubblici: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
N. componenti nucleo familiare: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> PIU' DI 2	
N. conviventi con assistito (solo per assistente familiare): <input type="checkbox"/> NESSUNO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> PIU' DI 2	
Durata presunta del servizio richiesto: <input type="checkbox"/> Mesi: _____ <input type="checkbox"/> Giorni: _____ <input type="checkbox"/> Tempo Indeterminato <input type="checkbox"/> Tempo determinato (sostituzione)	

Giornate di lavoro settimanale: lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì <input type="checkbox"/> sabato <input type="checkbox"/> domenica <input type="checkbox"/>		Orario di lavoro: <input type="checkbox"/> CONVIVENTE/FISSA CON RIPOSI <input type="checkbox"/> GIORNATA CON ORARIO : Dalle _____ alle _____ Dalle _____ alle _____ <input type="checkbox"/> NOTTURNA CON ORARIO : Dalle _____ alle _____
Vitto incluso (se non conviventi)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipologia alloggio: <input type="checkbox"/> Camera singola <input type="checkbox"/> Camera in condivisione <input type="checkbox"/> Divano letto
Alloggio incluso (se non conviventi)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

CARATTERISTICHE 1° ASSISTITO (solo per richiesta assistente familiare)

<input type="checkbox"/> Uomo <input type="checkbox"/> Donna età' _____
<input type="checkbox"/> Autosufficiente <input type="checkbox"/> Parzialmente autosufficiente <input type="checkbox"/> Non autosufficiente
<input type="checkbox"/> Allettato <input type="checkbox"/> Non allettato
Disturbi psichici <input type="checkbox"/> SI (<input type="checkbox"/> DEMENZA SENILE <input type="checkbox"/> ALZHEIMER) <input type="checkbox"/> NO
Altre patologie <input type="checkbox"/> PARKINSON <input type="checkbox"/> SLA <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ _____ _____

CARATTERISTICHE 2° ASSISTITO (solo per richiesta assistente familiare)

<input type="checkbox"/> Uomo <input type="checkbox"/> Donna età _____
<input type="checkbox"/> Autosufficiente <input type="checkbox"/> Parzialmente autosufficiente <input type="checkbox"/> Non autosufficiente
<input type="checkbox"/> Allettato <input type="checkbox"/> Non allettato
Disturbi psichici : <input type="checkbox"/> SI (<input type="checkbox"/> DEMENZA SENILE <input type="checkbox"/> ALZHEIMER) <input type="checkbox"/> NO
Altre patologie: <input type="checkbox"/> PARKINSON <input type="checkbox"/> SLA <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ _____ _____

REQUISITI CANDIDATO (da compilare in base alla figura professionale scelta)

Età: da.....a..... <input type="checkbox"/> indifferente	
Preparazione pasti (cucina italiana) :	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Pulizia e cura della casa:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cura della biancheria:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Acquisti per conto della famiglia (es. spesa):	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Cura dell'igiene personale dell'assistito (solo per assistente familiare):	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Note:		
Indicare eventuale qualifica professionale richiesta <input type="checkbox"/> SI (<input type="checkbox"/> ASA <input type="checkbox"/> OSS) <input type="checkbox"/> NO		
Indicare se si richiede il possesso di patente: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AUTOMUNITA		
Altro specificare:		

DATI PER INTESAZIONE RICEVUTA

Cognome e nome:	_____
Codice Fiscale:	_____
Residenza:	_____

PATTO DI SERVIZIO

I dati contrassegnati da asterisco rimarranno strettamente privati. Sezione Provinciale ACLI Pavia si impegna a non divulgare i suddetti dati, salvo esplicita richiesta della famiglia stessa.

Sezione Provinciale ACLI Pavia è responsabile della gestione dei contatti con la famiglia e della segnalazione dei nominativi per la posizione richiesta.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:

- Delle finalità e del trattamento a cui sono destinati i dati indicati nel presente documento
- Che il conferimento di questi dati è del tutto facoltativo;
- Che il rifiuto a fornire alcuni dati comporta l'esclusione dal servizio di preselezione;
- Che può in ogni momento chiedere la verifica dei dati e la loro cancellazione dalla banca dati;
- Che per l'attività di mediazione è richiesto un contributo *una tantum* di €50,00 da versarsi contestualmente alla presentazione del modulo di richiesta.

Dichiara

ai sensi del al Decreto Legislativo n° 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" di autorizzare la sede provinciale Acli di Pavia al trattamento dei dati personali come sopra indicato.

Data _____

Firma _____





le Acli pavesi

*Presidenza provinciale
il Presidente*

Informativa sul trattamento dei Vostri dati personali in conformità al Regolamento UE 2016/679

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DATI

il Titolare del trattamento dei dati personali è Sezione Provinciale ACLI di Pavia, C.F. 80008980189 in persona del suo presidente pro tempore, con sede legale in viale Cesare Battisti n. 142 – 27100 Pavia, recapito telefonico 0382.29638 comunicazioni e-mail all'indirizzo pavia@acli.it.

DATI OGGETTO DEL TRATTAMENTO

L'art. 4 del Regolamento UE 2016/679 definisce "dato personale" qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale. Per "trattamento di dati personali" deve intendersi qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione. Nello specifico si tratta di dati:

- relativi a persone fisiche: nome e cognome di persone fisiche, recapiti quale indirizzo di residenza, CAP, città, provincia telefono, email, condizione occupazionale, composizione del nucleo familiare, etc.
- relativi a nominativi di Liberi Professionisti/attività commerciali: nominativo, domicilio fiscale o altri elementi di identificazione (ragione sociale, indirizzo sede legale, indirizzo sede operativa, numero di telefono, di fax o di posta elettronica, codice fiscale o partita iva).

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati personali saranno trattati per le seguenti finalità:

1. Iscrizione al servizio SPORTELLO BADANTI CARE TIME: Servizio di mediazione per assistenti familiari e famiglie con carico di cura di minori o anziani non autosufficienti;
2. Documentazione storica e statistica: per la realizzazione di indagini socio-economiche e per lo svolgimento di analisi statistiche;
3. Promozionali: per attività di marketing sociale, per l'invio, sia con modalità elettroniche che tradizionali, di materiale pubblicitario, comunicazioni informative e promozionali circa le attività ed i servizi promossi da Associazioni, Enti, Società affiliate o partecipate dalle A.C.L.I., salvo il diritto per l'Interessato di esercitare gratuitamente ed in qualsiasi momento i diritti d'opposizione totale o parziale di seguito enucleati.

DURATA DEL TRATTAMENTO

I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al raggiungimento degli scopi per i quali sono stati raccolti, a meno che fosse necessario conservarli per periodi più lunghi in conseguenza di leggi, regolamenti o se necessario per la risoluzione di contenziosi o accertamenti giudiziari.

NATURA DEL CONFERIMENTO DATI

Il consenso al trattamento dei dati in relazione alla finalità 1 è obbligatorio per adempiere agli obblighi di natura giuridica discendenti dal rapporto instaurato con l'Interessato e per ogni altra finalità connessa ad obblighi di legge, regolamenti e normative comunitarie. Il rifiuto alla comunicazione dei dati, impedirà al Titolare di adempiere tali obblighi e di conseguenza l'impossibilità di fornire all'Interessato i servizi e/o le prestazioni richieste. Il consenso al trattamento dei dati in relazione alle finalità 2 e 3 è facoltativo. L'interessato potrà in qualsiasi momento revocare il consenso precedentemente prestato ed esercitare i diritti di cui all'art. 7, par. 3, ed agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679.

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI

I dati saranno trattati e archiviati esclusivamente per le finalità sopra indicate mediante l'utilizzo di supporti cartacei, informatici, telefonici, inseriti in pertinenti banche dati e trattati con strumenti idonei a garantire l'integrità, la

sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679. Saranno adottate tutte le misure tecniche ed organizzative adeguate a garantire un livello di protezione dei dati conforme alle previsioni del Regolamento UE 2016/679. L'accesso sarà consentito alle sole persone autorizzate dal Titolare al trattamento dei dati personali o affidati a responsabili esterni (con contratti e termini specifici redatti in virtù di quanto espresso dal predetto Regolamento) ai soli fini strumentali di gestione, elaborazione, sicurezza e servizio previsti nella presente informativa.

Per la gestione e l'invio delle comunicazioni cartacee, informatiche e telefoniche: l'Ufficio Segreteria Acli provinciali di Pavia al numero 0382.29638 o all'indirizzo email pavia@acli.it.

COMUNICAZIONE A TERZI E/O DIFFUSIONE DEI DATI

Per le finalità 1 (esprese in precedenza sotto il paragrafo "Finalità del trattamento") i dati personali potrebbero essere comunicati a soggetti esterni, qualora ciò si renda necessario per adempiere ad un obbligo previsto dalla legge, per eseguire obblighi derivanti da un contratto del quale è parte l'Interessato nonché per adempiere, prima della conclusione del contratto, a specifiche richieste dell'Interessato. Per le

finalità 2 e 3 (sempre esprese in precedenza sotto il paragrafo "Finalità del trattamento") i dati personali potranno essere comunicati esclusivamente alle organizzazioni, associazioni, enti ed imprese appartenenti al sistema A.C.L.I., collegate al Titolare o comunque coinvolte nelle attività per il perseguimento delle suddette finalità. I dati trattati e raccolti non saranno diffusi e non verranno condivisi con terzi per fini commerciali o utilizzati per finalità diverse da quanto espresso sopra.

TRASFERIMENTO DEI DATI

I dati saranno trattati e trasmessi esclusivamente in Italia o al massimo nell'ambito dell'Unione Europea ma sempre in conformità e nel rispetto di quanto indicato nei paragrafi precedenti.

DIRITTI DELL'INTERESSATO E REVOCA DEI CONSENSI

L'interessato può, in qualsiasi momento, esercitare i diritti di cui all'art. 7, par. 3, ed agli artt. 15 e ss. Del Regolamento UE 2016/679: a) diritto di accesso ai dati personali; b) diritto di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento; c) diritto di opporsi al trattamento; d) diritto alla portabilità dei dati; e) diritto di revocare il consenso, ove previsto (la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca); f) diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy). L'esercizio dei suddetti diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una comunicazione indirizzata a ACLI Provinciali di Pavia, con sede in viale Cesare Battisti 142 – 27100 Pavia, o inviando una mail all'indirizzo di posta elettronica pavia@acli.it o telefonando al numero 0382/29638. Qualora l'utente si trovasse nella condizione di ricevere messaggi di posta elettronica informativi che non siano più di suo interesse, sarà sufficiente cliccare sul tasto cancellami posto in calce alle comunicazioni per non ricevere più nessuna segnalazione (ad esempio inviti ad iniziative).

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, _____ lì _____

Firma _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

- esprimo il consenso NON esprimo il consenso
 al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati (finalità 2 e 3)

SEZIONE PROVINCIALE ACLI PAVIA

Viale Cesare Battisti 142 - 27100 PAVIA - CF 80008980189

Tel. 0382/29638 - Fax 0382/20909

www.aclipavia.it - pavia@acli.it - pec: aclipavia@legalmail.it