

INFORMATIVA PAZIENTE HOSPICE

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "Regolamento"), Le forniamo le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali che Lei ci conferisce in relazione alla domanda di ammissione e al ricovero presso l'unità di offerta Hospice (di seguito "Hospice").

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è la Fondazione di partecipazione La Provvidenza ETS (C.F. 81002690121 e P.IVA 01279730129), con sede legale in Busto Arsizio, Via San Giovanni Bosco n. 3, telefono 0331.358111, fax 0331.321246, indirizzo e-mail info@fondazionealaprovvidenza.org, indirizzo PEC fondazionealaprovvidenza@legalmail.it (di seguito "La Provvidenza").

2. Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati (di seguito "DPO") può essere contatto all'indirizzo e-mail dpo@fondazionealaprovvidenza.org

3. Dati personali, categorie particolari di dati personali

Per dato personale si intende qualsiasi informazione che La riguarda ed è a Lei riferibile.

Nello specifico, il trattamento può riguardare:

- nome, cognome, luogo e data di nascita, cittadinanza, residenza, domicilio, codice fiscale e, in generale, i dati contenuti nella carta d'identità e nella tessera sanitaria (TS o TS-CNS), recapiti telefonici, indirizzo di posta elettronica, l'immagine fotografica presente sui documenti anagrafici, le informazioni relative la Sua situazione reddituale e familiare e i dati bancari (di seguito "dati personali")
- le informazioni relative al Suo stato di salute, ivi comprese a titolo meramente esemplificativo quelle inerenti gli esiti delle visite specialistiche e degli esami di diagnostica strumentale e di laboratorio, gli esiti delle prestazioni riabilitative, gli esiti delle visite per il riconoscimento dell'invalidità civile e per l'indennità di accompagnamento, le eventuali esenzioni e quelle inerenti l'utilizzo di eventuali ausili, le informazioni relative alla Sua originale razziale o etnica e alle convinzioni religiose (di seguito "dati particolari");

(di seguito, complessivamente, "Dati").

4. Finalità e basi giuridiche del trattamento

FINALITA' <i>(perché La Provvidenza tratta i Suoi Dati)</i>	BASE GIURICA DATI PERSONALI <i>(base giuridica che giustifica il trattamento dei Suoi dati personali)</i>	BASE GIURIDICA DATI PARTICOLARI <i>(base giuridica che giustifica il trattamento dei Suoi dati particolari)</i>
a. gestione della domanda di ammissione volta all'inserimento nella graduatoria per l'accesso in qualità di paziente presso l'Hospice	esecuzione del contratto di cui Lei è parte o nell'esecuzione di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta (art. 6.1 b) Regolamento), nonché adempimento di obblighi di legge in materia di gestione dei sistemi e servizi sanitari, socio-sanitari e assistenziali (art. 6.1 c) Regolamento)	motivi di interesse pubblico rilevante (art. 9.2 g) Regolamento; art. 2-sexies, comma 2, lettere t) e v) D. Lgs. n. 196/2003)
b. esecuzione di attività strettamente connesse e strumentali alla gestione della domanda di ammissione, tra cui l'inserimento e/o l'aggiornamento dell'anagrafica e il ricontatto telefonico		
c. gestione delle attività e degli adempimenti connessi all'ingresso e al ricovero presso l'Hospice, ivi comprese quelle inerenti il pagamento della retta e dei servizi offerti		

d. erogazione dei servizi e delle prestazioni di assistenza socio-sanitaria e sanitarie, ivi compresa l'esecuzione di prestazioni per finalità di prevenzione, diagnosi, terapia sanitaria, cura, assistenza e riabilitazione	esecuzione del contratto di cui Lei è parte (art. 6.1 b) Regolamento), nonché adempimento di obblighi di legge in materia di gestione dei sistemi e servizi sanitari, socio-sanitari e assistenziali (art. 6.1 c) Regolamento)	motivi di interesse pubblico rilevante (art. 9.2 g) Regolamento; art. 2-sexies, comma 2, lettera s) D. Lgs n. 196/2003), nella necessità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero di gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali e/o per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica e/o per motivi di interesse pubblico rilevante (art. 9.2 h) e i) Regolamento; art. 75 D. Lgs. n. 196/2003)
e. esecuzione di attività strettamente connesse e strumentali alla erogazione dei servizi e delle prestazioni di assistenza socio-sanitaria e sanitarie, anche con riferimento agli adempimenti in materia di accreditamento, contrattualizzazione e rendicontazione	adempimento di obblighi di legge in materia di gestione dei sistemi e servizi sanitari, socio-sanitari e assistenziali (art. 6.1 c) Regolamento)	motivi di interesse pubblico rilevante (art. 9.2 g) Regolamento; art. 2-sexies, comma 2 lettere u) e v) D. Lgs. n. 196/2003), nella necessità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero di gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali e/o per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (art. 9.2 h) e i) Regolamento; art. 75 D. Lgs. n. 196/2003)
f. adempimento degli obblighi previsti da leggi nazionali e regionali, regolamenti e dalla normativa comunitaria anche in materia amministrativa, contabile e fiscale, di igiene e sanità e di sicurezza		
g. gestione del processo di dimissione dall'Hospice	esecuzione del contratto di cui Lei è parte o nell'esecuzione di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta (art. 6.1 b) Regolamento), nonché adempimento di obblighi di legge in materia di gestione dei sistemi e servizi sanitari, socio-sanitari e assistenziali (art. 6.1 c) Regolamento)	motivi di interesse pubblico rilevante (art. 9.2 g) Regolamento; art. 2-sexies, comma 2, lettere t) e v) D. Lgs. n. 196/2003)
h. esercizio e difesa dei diritti de La Provvidenza in ogni sede anche giudiziaria, amministrativa, nelle procedure arbitrali e/o di mediazione e conciliazione	legittimo interesse de La Provvidenza (art. 6.1 f) Regolamento)	necessità di accertare, esercitare o difendere un diritto de La Provvidenza in sede giudiziaria (art. 9.2 f) Regolamento)

5. Modalità del trattamento

Nell'ambito delle finalità indicate al precedente punto 4), il trattamento dei Suoi Dati avverrà in forma cartacea e mediante strumenti elettronici, nel rispetto delle disposizioni normative in materia di trattamento dei dati personali, adottando le misure di sicurezza adeguate. Il trattamento dei Suoi Dati sarà gestito da personale appositamente formato e istruito, proprio per garantirne l'adeguata sicurezza e riservatezza, nonché per evitare rischi di perdita e/o distruzione e accessi da parte di soggetti non autorizzati.

6. Comunicazione e diffusione dei Dati

Nei limiti strettamente pertinenti alle finalità indicate al precedente punto 4) i Suoi Dati potranno essere comunicati a:

- Organi della Pubblica Amministrazione (a titolo esemplificativo ATS territorialmente competente, Comune di residenza, Comune ove ha sede l'Hospice) in adempimento a specifici obblighi di legge ed anche in caso di verifiche e accessi ispettivi;

- Organismi di controllo;
- Autorità Giudiziaria e/o Autorità di Pubblica Sicurezza;
- Altre strutture sanitarie, socio-sanitarie o ospedaliere qualora fosse necessario per la tutela del diritto alla salute;
- Associazioni di volontariato convenzionate;
- Compagnie Assicuratrici.

I Suoi Dati possono inoltre essere comunicati a:

- soggetti interni a La Provvidenza appositamente autorizzati che si occupano della gestione della domanda di ammissione per l'accesso in qualità di paziente dell'Hospice, nonché dell'esecuzione di tutte quelle attività strettamente connesse e strumentali alla gestione predetta domanda, come l'inserimento e/o l'aggiornamento dell'anagrafica e il ricontatto telefonico;
- soggetti interni a La Provvidenza appositamente autorizzati che si occupano della gestione dell'ingresso e del ricovero del paziente presso l'Hospice, nonché dell'esecuzione di tutte quelle attività strettamente connesse e strumentali alla gestione dell'ingresso e del ricovero, ivi comprese quelle inerenti al pagamento della retta e dei servizi offerti;
- soggetti interni a La Provvidenza appositamente autorizzati che svolgono attività connesse all'erogazione dei servizi e delle prestazioni di assistenza socio-sanitaria e sanitarie e per l'esecuzione di attività strumentali anche con riferimento agli adempimenti previsti da leggi nazionali e regionali, regolamenti e dalla normativa comunitaria (ad esempio medici, infermieri, operatori socio-sanitari, tirocinanti, volontari del servizio civile, personale amministrativo);
- soggetti specificamente nominati Responsabili del trattamento (persone fisiche o enti che trattano dati su istruzione documentata de La Provvidenza quali, a titolo esemplificativo, soggetto addetto alla gestione e manutenzione dei sistemi informatici, soggetti o enti esterni che erogano prestazioni assistenziali e/o diagnostiche, come esami e attività di laboratorio, consulente fiscale).

L'elenco nominativo dei Responsabili del trattamento è a disposizione presso sede de La Provvidenza, Ufficio "Area Finanziaria".

7. Periodo di conservazione dei Dati

I Suoi Dati saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il perseguimento delle finalità per cui detti Dati sono stati raccolti.

Nello specifico:

- i Dati trattati per le finalità di cui al precedente punto 4) lettere a) e b) saranno conservati, a decorrere dalla presentazione della domanda di ammissione, per un periodo di massimo 3 (tre) mesi successivi alla comunicazione di ritiro della domanda per cessato interesse e/o necessità;
- i Dati trattati per le finalità di cui al precedente punto 4) lettere c), d), e), f), g) e h), saranno conservati per tutta la durata del ricovero presso l'Hospice e per i 10 (dieci) anni successivi alla sua cessazione, fatti salvi in ogni caso gli obblighi di conservazione previsti dalla normativa vigente in materia sanitaria, socio-sanitaria e assistenziale.

8. Diritti dell'interessato

Con riferimento ai Suoi Dati, Lei ha il diritto di chiedere a La Provvidenza con le modalità indicate dal Regolamento e ferme restando le disposizioni e limitazioni di cui al D. Lgs. n. 196/2003 (Parte I - Titolo I - Capo III):

- l'accesso, nei casi previsti (art. 15 Regolamento);
- la rettifica dei Dati inesatti e l'integrazione di quelli incompleti (art. 16 Regolamento);
- la cancellazione dei Dati per i motivi previsti (art. 17 Regolamento), come ad esempio quando non siano più necessari rispetto alle finalità sopra indicate o non siano trattati nel rispetto del Regolamento;

- la limitazione di trattamento per le ipotesi previste (art. 18 Regolamento), come nel caso si contesti l'esattezza dei Dati e occorra verificarne la correttezza;
- la portabilità, vale a dire il diritto di ricevere, nei casi previsti (art. 20 Regolamento), in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati e di trasmettere detti Dati ad un altro titolare del trattamento;
- l'opposizione al trattamento, nei casi previsti (art. 21 Regolamento).

Tutti i diritti sopra elencati possono da Lei essere esercitati rivolgendosi a La Provvidenza all'indirizzo di posta elettronica privacy@fondazionealaprovvidenza.org o a mezzo lettera raccomandata da inviare all'indirizzo de La Provvidenza, all'attenzione della Presidenza.

9. Reclamo

Nel caso ritenga che il trattamento dei Suoi Dati violi le disposizioni contenute nel Regolamento, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali secondo quanto previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso.

10. Natura del conferimento dei Dati

Il conferimento dei Suoi Dati è strettamente necessario per la gestione della domanda di ammissione, delle attività e degli adempimenti connessi all'ingresso e al ricovero presso l'Hospice, per l'erogazione dei servizi e delle prestazioni di assistenza socio-sanitaria e sanitarie e per tutti i relativi adempimenti, anche amministrativi, contabili e legali. Pertanto, il mancato conferimento anche parziale dei Suoi Dati comporta l'oggettiva impossibilità di adempiere a quanto da Lei richiesto.

11. Trasferimento dei Dati all'estero

I Suoi Dati sono conservati nell'immediato presso la sede de La Provvidenza e su server ubicati nell'Unione Europea.

Busto Arsizio, 24/09/2026

Fondazione di partecipazione
La Provvidenza ETS

Io sottoscritto (*nome e cognome*) _____ in qualità di:

- ☐ paziente, diretto interessato
- ☐ familiare e/o fiduciario di _____
- ☐ tutore di _____
- ☐ curatore di _____
- ☐ amministratore di sostegno di _____

DICHIARO

di aver ricevuto copia dell'informativa sopra estesa e di averne letto il contenuto.

(*luogo e data*) _____, _____

(*firma*) _____