

# Istituto per Anziani "Isidoro Cappi" - ONLUS -

Via Cappi, 34  
46025 Poggio Rusco -Mn-  
COD. ENTE 28471  
C.F. 80018910200 - P.I. 01591210206

AMMINISTRAZIONE E FAX 0386/733200  
TELEFONI REPARTI 0386/734396  
E-MAIL [inforsa@isidorocappi.it](mailto:inforsa@isidorocappi.it)  
SITO: [isidorocappi.it](http://isidorocappi.it)

## CONSENSO INFORMATO PER L'ESERCIZIO DEL CULTO

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del **Codice in materia di protezione dei dati personali, (D.Lgs 196/03)** che,

al fine esclusivo di assistere la sua persona e di consentire agli operatori di adottare le necessarie procedure per consentirle di esercitare il suo culto presso la nostra struttura, le chiediamo di comunicarci a quale confessione religione lei appartenga tra le seguenti:

- Cattolica;
- Ortodossa
- Musulmana
- Ebraica
- Altro:.....

La informiamo, inoltre che:

- L'informazione in oggetto non entrerà a far parte del suo fascicolo sanitario: i dati saranno tutelati dal più stretto riserbo e conservati separatamente dagli altri e limitatamente al tempo durante il quale lei dimorerà presso questa struttura;

Si chiede quindi che il/la Sig./Sig.ra ....., accolto/a presso l'ENTE quale ospite, esprima il proprio consenso nella seguente forma

PER CONSENSO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di: (Diretto interessato, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Convivente, Amministratore di sostegno, Curatore, etc)

\_\_\_\_\_

**viene edotta dal medico competente e riconosce** che le condizioni psicofisiche dell'interessato non consentono di fornire una informativa diretta e pertanto;

**dichiara di aver appreso consapevolmente** quanto descritto nell'informativa sopra riportata e

ACCONSENTE / NON ACCONSENTE  
(cancellare la parte che NON interessa)

Al trattamento del dato in oggetto

Poggio Rusco, lì \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_