





FONDAZIONE  
DON ANGELO BELLANI  
ETS  
[www.fondazionebellani.it](http://www.fondazionebellani.it)

Ed. 0

Rev. 02

DATA REDAZIONE: 16.04.2026

DATA ENTRATA IN VIGORE: 16.04. 26

DATA SCADENZA: 16.04.2029

**MODULO MOD\_01\_02\_CDI\_DOMING**  
DOMANDA DI INGRESSO IN CDI

Pag. 2 / 6

--	--

<b>Rete Socio Sanitaria e Sociale</b>	<input type="checkbox"/> Usufruisce di assistenza domiciliare integrata <input type="checkbox"/> Usufruisce di assistenza privata
---------------------------------------	--

<b>Riconoscimento invalidità</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> percentuale riconosciuta _____ % <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> Domanda presentata in data _____ Assegno di accompagnamento <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> in attesa
----------------------------------	--

<b>Ausili in uso</b>	Carrozzina <input type="checkbox"/> Personale <input type="checkbox"/> ATS Deambulatore <input type="checkbox"/> Personale <input type="checkbox"/> ATS Altro specificare _____
----------------------	---

<b>Pensione percepita</b>	<input type="checkbox"/> Sociale <input type="checkbox"/> Di Vecchiaia <input type="checkbox"/> Di Invalidità <input type="checkbox"/> Di Reversibilità <input type="checkbox"/> Altro _____
---------------------------	---

<b>Impegno al pagamento della retta e alla sottoscrizione del contratto</b>	I sottoscritti _____ Dichiarano di impegnarsi al pagamento della retta in vigore, come da Carta dei Servizi, ed alla sottoscrizione del contratto. Firme _____
---	--



### INFORMAZIONI SULL'AUTONOMIA DELLA PERSONA

(la corretta compilazione delle domande seguenti permette alla Fondazione di meglio definire le necessità dell'Ospite)

#### La persona è capace di spostarsi autonomamente dal letto alla sedia e viceversa?

- No, non è in grado. Richiede la completa assistenza da *due* persone
- E' necessaria la completa assistenza di *una* persona per *tutte* le fasi della manovra
- Per una o più fasi del trasferimento è necessaria l'assistenza di una persona
- Occorre la presenza di una persona, ma solo per infondere fiducia o garantire sicurezza
- E' completamente autonoma

#### La persona è in grado di camminare da solo almeno per 50 metri?

- No, non è in grado
- E' in grado, ma è necessaria la presenza costante di una o più persone
- Serve aiuto, ma solo per raggiungere il bastone o altri ausili
- E necessaria una supervisione che garantisca fiducia o sicurezza di fronte a situazioni pericolose
- Si, percorre almeno 50 metri senza aiuto o supervisione (non importa se con il bastone o un altro ausilio)

#### Se non cammina, è in grado di manovrare da solo la sedia a rotelle?

- No, non è in grado
- Si, ma solo per brevi tratti e su superficie piana
- Serve aiuto solo per accostarsi al tavolo o al letto
- Serve aiuto solo negli spazi più angusti
- E' totalmente autonoma

#### La persona è in grado di provvedere da solo alla propria igiene?

- No, non è in grado. E' completamente dipendente dagli altri
- E' necessario aiutarlo in *tutte* le fasi dell'igiene personale
- E' necessario aiutarlo solo in alcune fasi dell'igiene personale
- E' in grado, ma richiede solo un minimo di assistenza prima o dopo l'operazione da eseguire
- E' completamente autonoma

#### La persona è in grado di alimentarsi autonomamente?

- No, non è in grado. Va imboccato o è nutrito per altre vie (nutrizione enterale o parenterale)
- Riesce a manipolare una posata, ma è necessaria assistenza attiva per tutto il pasto
- Serve assistenza per gli atti più complicati, come versare il latte o lo zucchero nel thé, aggiungere sale o pepe, imburrare, rovesciare un piatto
- Serve aiuto solo per tagliare la carne, aprire un cartone di latte, maneggiare coperchi di barattoli.
- E' completamente autonoma



FONDAZIONE  
DON ANGELO BELLANI  
ETS  
[www.fondazionebellani.it](http://www.fondazionebellani.it)

**MODULO MOD\_01\_02\_CDI\_DOMING**  
DOMANDA DI INGRESSO IN CDI

Ed. 0

Rev. 02

DATA REDAZIONE: 16.04.2026

DATA ENTRATA IN VIGORE: 16.04. 26

DATA SCADENZA: 16.04.2029

Pag. 4 / 6

**La persona è confusa?**

- Sì, le capacità di pensiero sono completamente destrutturate
- Appare chiaramente confusa e non si comporta, in alcune situazioni, come dovrebbe
- Appare incerta e dubbiosa, ma sembra ancora orientata nel tempo e nello spazio
- La persona è in grado di pensare chiaramente e ha contatti normali con l'ambiente

**La persona è particolarmente irritabile?**

- Sì, sempre.
- Si irrita facilmente, anche in occasioni o per stimoli che non dovrebbero essere provocatori
- Si irrita solo se provocato e se gli vengono rivolte domande indiscrete
- No, è sempre calma

**La persona è fisicamente irrequieta?**

- Sì, è incapace di stare fermo anche per brevi periodi di tempo o cammina incessantemente
- E' molto irrequieto: non riesce a stare seduto, contorce le mani, tocca in continuazione gli oggetti a portata di mano
- Si agita, gesticola, ha difficoltà nel mantenere fermi mani e piedi e tocca continuamente vari oggetti
- La persona non mostra alcun segno di irrequietezza motoria;



FONDAZIONE  
DON ANGELO BELLANI  
ETS  
[www.fondazionebellani.it](http://www.fondazionebellani.it)

**MODULO MOD\_01\_02\_CDI\_DOMING**  
DOMANDA DI INGRESSO IN CDI

Ed. 0

Rev. 02

DATA REDAZIONE: 16.04.2026

DATA ENTRATA IN VIGORE: 16.04. 26

DATA SCADENZA: 16.04.2029

Pag. 5 / 6

**Informativa artt 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016**

*I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati, sia a livello cartaceo che informatico, al fine esclusivo della formulazione della lista di attesa e dell'iter di ingresso in struttura con le modalità, anche automatizzate, strettamente necessarie a tale scopo. Inoltre i dati stessi saranno trasmessi ad Enti Pubblici per adempiere ad obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia. Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza tuttavia non si potrà dar corso al servizio.*

*Titolare del trattamento è il Direttore della Struttura al quale ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all' art. 15 (Diritto di accesso dell'interessato), art. 16 (Diritto di rettifica), art. 17 (Diritto alla cancellazione/oblio), art. 18 (Diritto di limitazione di trattamento), art. 20 (Diritto alla portabilità dei dati), art. 21 (diritto di opposizione) e art. 23 (Limitazione) del Reg. 2016/679.*

Letta l'informativa sopra riportata, acconsento espressamente al trattamento dei dati personali miei e/o del mio familiare per il quale la presente è formulata, per la gestione della domanda d'ingresso e per le azioni connesse, come sopra specificato.

Mi impegno a comunicare eventuali rinunce o motivi di cancellazione della domanda dalla lista di attesa.

Firma dell'ospite per ricovero e consenso al trattamento dati (se in grado) \_\_\_\_\_

Firma del richiedente il ricovero e consenso al trattamento dati \_\_\_\_\_

Firma del richiedente il ricovero e consenso al trattamento dati \_\_\_\_\_

**Con il presente modulo si consegna:**

1. Carta dei Servizi
2. Regolamento per l'accesso al CDI
3. Relazione sanitaria a cura del medico curante per l'ingresso al CDI

**Il modulo 3 va consegnato debitamente compilato con allegata copia della tessera sanitaria.**



FONDAZIONE  
DON ANGELO BELLANI  
ETS  
[www.fondazionebellani.it](http://www.fondazionebellani.it)

**MODULO MOD\_01\_02\_CDI\_DOMING**  
DOMANDA DI INGRESSO IN CDI

Ed. 0

Rev. 02

DATA REDAZIONE: 16.04.2026

DATA ENTRATA IN VIGORE: 16.04. 26

DATA SCADENZA: 16.04.2029

Pag. 6 / 6

**MODALITA' DI CONSEGNA DELLA DOMANDA**

La domanda può essere consegnata all'ufficio URP negli orari sotto riportati o via mail.

La Fondazione consiglia di prediligere la consegna diretta ad un nostro incaricato che sarà a Vostra disposizione negli orari sotto riportati per fornirvi tutte le informazioni necessarie e poter verificare insieme a Voi la corretta compilazione della domanda e relativi allegati.

Sarà possibile fissare un appuntamento, se gli orari e i giorni sotto riportati non coincidessero con le Vostre esigenze, mediante contatto telefonico al numero sottoriportato.

**L'Ufficio relazioni con in Pubblico (URP) riceve nei seguenti giorni:**

**MARTEDI' – MERCOLEDI' - GIOVEDI' DALLE ORE 10.00 ALLE ORE 12.00**

**Per informazioni contattare il numero**

**039/ 2097507**

**o scrivere al seguente indirizzo**

**[informazioni@fondazionebellani.it](mailto:informazioni@fondazionebellani.it)**

*Spazio riservato all'Ufficio*

*Note*

---

---

---

---

---

---

---

---