Casa Sant'Agnese
Residenza Sanitaria Assistenziale
SUORE GUANELLIANE

Via G. Frua, 4 – 21047 Saronno (VA)
Partita IVA: 01062811003
CF: 02477630582
segreteria@rsacasasantagnese.it

Cognome e Nome ospite:

Oggetto: Adeguamento alla disposizione di legge riguardo la necessità di nomina di rappresentante legale per le ospiti della casa di riposo.

In ottemperanza del D.G.R. 3540 Regione Lombardia del 30-05-2012 e al D.G.R. X/1765 del 08/05/2014, si porta a conoscenza della necessità della nomina di un rappresentante legale per gli ospiti della casa di riposo.

Tale necessità scaturisce dallo stato di disabilità dovuto alla compromissione cognitiva che comporta la incapacità di autodeterminazione della persona. Ciò in relazione sia al bisogno del rilascio di consenso informato riguardo a pratiche di tipo medico, sia alla possibilità di gestione di pratiche di tipo amministrativo ed economico. Si ribadisce il fatto che il grado di parentela di coniuge, figlio/a, fratello/sorella e, tantomeno gradi minori, non è sufficiente al rilascio di nessun tipo di autorizzazione o consenso per conto dell'ospite.

La normativa stabilisce che ogni persona in queste condizioni ricoverata in struttura, debba avere un rappresentante legale nominato dal tribunale. Tale rappresentante è di norma uno dei parenti più vicini. In mancanza di parenti il Giudice nomina una figura terza che provvederà alla tutela.

Tale disposizione non si riferisce a ospiti che presentano un adeguato livello cognitivo di comprensione e di espressione. Resta inteso che, qualora lo stato di bisogno sopravvenga nel corso del ricovero, dovrà essere in seguito richiesta la nomina del rappresentante legale.

Firma per presa visione.

Cognome e Nome (stampatello).....

Numero documento identità .....

Grado di parentela .....

Saronno, ... Firma .....