



MODULO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ Via _____

Codice fiscale _____

DELEGA

il/la Sig. ra _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ Via _____ a:

- ☐ scegliere per mio conto quale Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera scelta il dott. _____
- ☐ revocare per mio conto il dott. _____
- ☐ al rinnovo/rilascio dell'attestato di esenzione ticket.
- ☐ duplicato della tessera sanitaria e/o tessera sanitaria europea (TEAM)
- ☐ duplicato esenzione ticket
- ☐ (altro) _____

A tal fine allego copia del mio documento di riconoscimento, in corso di validità.

Data _____

In fede



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni.

Titolare del trattamento	Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana - Via Napoleona n. 60 – 22100 – Como – Italia – C.F. 03622110132			
Finalità e base giuridica del trattamento	Finalità	Base giuridica (riferita al GDPR 2016/679)		
	Avviamento dell'istruttoria, attraverso un servizio online, di richieste riguardanti l'assistenza medica territoriale (cambio/revoca medico di base/pediatra di libera scelta, duplicato tessera sanitaria, variazione dati anagrafici, scelta in deroga, rinnovo iscrizione servizio sanitario regionale)	Interesse pubblico (art. 6 par. 1 lett. e)) <i>I dati devono essere conferiti per rendere possibile l'avvio dell'istruttoria</i>		
Dati personali trattati	Finalità	Dati trattati		
	Avviamento dell'istruttoria di richieste riguardanti l'assistenza medica territoriale (cambio/revoca medico di base/pediatra di libera scelta, duplicato tessera sanitaria, variazione dati anagrafici, scelta in deroga, rinnovo iscrizione servizio sanitario regionale)	Dati dell'utente e di chi esercita la potestà genitoriale in caso di minori: Nome, cognome, codice fiscale, indirizzo email, residenza, numero telefonico, copia della carta d'identità, copia della tessera sanitaria		
Destinatari dei dati personali	Finalità	Destinatari		
	Avviamento dell'istruttoria di richieste riguardanti l'assistenza medica territoriale (cambio/revoca medico di base/pediatra di libera scelta, duplicato tessera sanitaria, variazione dati anagrafici, scelta in deroga, rinnovo iscrizione servizio sanitario regionale)	ATS Insubria – Regiona Lombardia – Agenzia delle Entrate		
Periodo di conservazione dei dati	Finalità	Durata della conservazione		
	Avviamento dell'istruttoria di richieste riguardanti l'assistenza medica territoriale (cambio/revoca medico di base/pediatra di libera scelta, duplicato tessera sanitaria, variazione dati anagrafici, scelta in deroga, rinnovo iscrizione servizio sanitario regionale)	Il periodo di conservazione dei dati è conformato alle disposizioni della Regione Lombardia (Regolamento Regionale n. 3/2012 e Massimario di scarto del Sistema Sanitario e Sociosanitario della Regione Lombardia) nonché alle previsioni del Codice dei beni culturali (D. Lgs. 42/2004) per l'archiviazione dei documenti pubblici per finalità di ricerca storica		
Diritti dell'interessato	Diritto	Riferimento al GDPR 2016/679	Diritto	Riferimento al GDPR 2016/679
	Accesso ai dati personali	Art. 15	Rettifica dei dati personali	Art. 16
	Cancellazione dei dati personali	Art. 17	Limitazione del trattamento	Art. 18
	Portabilità dei dati personali	Art. 20	Opposizione al trattamento	Art. 21
	Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma – protocollo@gpdp.it - 06696771	Art. 77	Diritto alla comunicazione della violazione	Art. 34
Processo decisionale automatizzato		NO		
Trasferimenti a paesi extra UE		NO		
Profilazione		NO		
Responsabile per la Protezione dei Dati Personali	ISFORM & CONSULTING SRL – Via Guido Dorso 75 – 70125 – Bari - email rpd@asst-lariana.it - PEC isform.srl@pec.it – Tel.0805025250 <i>Persona fisica da contattare:</i> Francesco Maldera – email rpd@asst-lariana.it			
Dati di contatto per l'esercizio dei diritti	Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana Sede legale: Via Napoleona n. 60 – 22100 – Como – Italia – C.F. 03622110132 Sede operativa: Via Ravona n. 20 – 22042 – San Fermo della Battaglia (Como) – Italia – Tel. 0315851 – email dir.gen@pec.asst-lariana.it – PEC protocollo@pec.asst-lariana.it			

San Fermo della Battaglia, 3/9/2024

Per il Titolare
Il Direttore Generale
Dott. Luca Filippo Maria Stucchi