

### ATTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Dichiara di scegliere come Medico di Base il dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il sig/la sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Estremi del documento identificativo	Carta d'identità <input type="checkbox"/>	Patente <input type="checkbox"/>	Passaporto <input type="checkbox"/>
	n. _____ rilasciato da _____ il _____ scadenza _____		

Essendo il/la sottoscritto/a impossibilitato fisicamente a recarsi presso l'ufficio addetto al cambio/scelta del medico generico.

Non essendoci familiari disponibili ad effettuare il cambio/scelta del medico generico.

Firma del Delegante

Firma del Delegato

### **N.B. Allegare la fotocopia del documento di identità del delegante.**

I dati saranno trattati esclusivamente ai fini della presente delega e nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma e timbro della ASL

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**  
*(decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali)*

Si informa che tutte le notizie personali (dati anagrafici, stato di salute, ecc.) acquisite in occasione delle prestazioni erogate da questa Azienda, o delle suo attività istituzionali saranno oggetto di trattamento, nel rispetto degli obblighi di riservatezza e protezione stabiliti dal Codice Privacy.

**Si informa al riguardo che:**

*i dati raccolti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali previste dalla legge, ed in particolare:*

- per scopi diagnostici e terapeutici, al fine di decidere i trattamenti più opportuni
  - per scopi didattici
  - per il riconoscimento dei benefici normativi o economici
  - per le attività di prevenzione, di autorizzazione, di controllo ed ispettive
- la raccolta dei dati è obbligatoria per lo svolgimento delle attività istituzionali dell'Azienda nonché per fornire le prestazioni richieste e di evitarne, salvo i casi di urgenza, la sospensione o l'interruzione;
  - le informazioni trattate non saranno diffuse e potranno essere comunicate ad altri soggetti, solamente nei casi previsti dalla legge o dai regolamenti;
  - il trattamento dei dati personali sarà curato soltanto dalle persone appositamente incaricate dall'Azienda;
  - i dati personali saranno trattati attraverso procedure dirette a garantire la sicurezza e la riservatezza;
  - gli operatori di questa Azienda e i soggetti esterni che svolgono per essa specifici incarichi raccoglieranno solamente i dati necessari od essenziali, pertinenti e non eccedenti alle finalità istituzionali dell'Azienda stessa, ne cureranno l'aggiornamento e l'esattezza, e li conserveranno, per il periodo strettamente necessario;
  - nei casi previsti dal Codice Privacy, sarà cura dei nostri incaricati richiedere il consenso scritto al trattamento dei dati personali;
  - in relazione al trattamento dei dati in argomento, gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy, riportati nel presente avviso.

Si informa inoltre che:

- il titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Sanitaria Locale USL RIETI nel suo complesso, con sede legale in – Via del Terminillo, 42 legalmente rappresentata dal suo Direttore Generale;
- i responsabili del trattamento dei dati personali sono i Direttori di Distretto, dei Presidi Ospedalieri, dei Dipartimenti, delle Strutture Complesse Amministrative e Sanitarie a cui ciascuno potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy;
- ulteriori e più specifiche informazioni, relative al trattamento dei dati personali potranno essere richieste **all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.): tel. 800019342 – fax 0746/278792.**

LA DIREZIONE AZIENDALE

Art. 7 Diritti dell'interessato

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato del territorio dello Stato, di responsabilità o incaricati;
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, al trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rileva impossibile o comporta un impegno di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.