

**DELEGA PER SCELTA DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE (MMG)
O DEL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA (PLS)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o dell'Atto di notorietà
(Artt. 46, 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente nel Comune di _____ Prov. _____
in Via _____ N. _____ tel./cell. _____
domiciliato nel Comune di _____ Prov. _____
in Via _____ N. _____
In quanto impossibilitato a recarmi presso il Distretto Sanitario

DELEGO

Il/La Signor/a _____
Nato/a _____ Il _____
Residente _____ in Via _____ n. _____
domiciliato nel Comune di _____ Prov. _____
in Via _____ N. _____

A SCEGLIERE

per sè stesso per i propri familiari sotto elencati

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Il seguente Medico di Medicina Generale: Dr./Dr.ssa _____

Il seguente Pediatra di Libera Scelta: Dr./Dr.ssa _____

Luogo e data _____

IL DELEGANTE

(firma per esteso e leggibile)

Alla delega deve essere allegata fotocopia di un documento di identificazione del delegante.

Si prende atto dell'informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 "Codice della privacy" riportata sul retro della presente dichiarazione.



INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY"

- a) I trattamenti dei dati personali sono effettuati dall'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale" (AAS 5) ai fini della scelta del medico curante. Il trattamento è effettuato con e/o senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprende, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'art. 11 del D.Lgs. 196/03, tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) D.Lgs. 196/03 e necessarie al trattamento in questione, ivi inclusa la comunicazione ai soggetti di cui alla successiva lettera d e comunque con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previste dalla normativa vigente.
- b) Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria.
- c) Il difetto, totale o parziale, del conferimento dei dati personali comporta, pertanto, l'impossibilità di perseguire le finalità indicate alla lettera a.
- d) I dati personali oggetto dei trattamenti in questione possono essere comunicati a soggetti diversi dall'AAS 5 per le finalità indicate nella lettera a.
- e) Nei casi previsti dalla normativa vigente (ad es., legge n. 241 del 1990), ai documenti detenuti dall'AAS 5 contenenti i suoi dati personali possono avere accesso soggetti pubblici o privati.
- f) Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, l'interessato/a ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i dati trattati e come essi vengono utilizzati, nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento facendone esplicita richiesta al Responsabile del trattamento.
- g) Titolare del trattamento è l'AAS 5. Responsabile del trattamento è il Responsabile del Distretto a cui è presentata l'istanza.