



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER IL CITTADINO / ASSISTITO

(Art. 76-81 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Io sottoscritto.....

nato/a a il

residente a Via/ Piazza

acquisite le informazioni di cui all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, consapevole che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" come definiti all'art.4 lett. d) del citato decreto, vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la ATS MILANO al trattamento dei miei dati personali in ambito sanitario a fini di prevenzione, diagnosi e cura, nonché a fini amministrativi, contabili e fiscali così come indicato nell'informativa.

Io sottoscritto sono a conoscenza del fatto che, con il consenso che presto ad ATS Milano, la stessa metterà a disposizione del mio Fascicolo Sanitario Elettronico, i dati sanitari relativi alle prestazioni sanitarie che ricevo. Sono altresì a conoscenza del fatto che sia la comunicazione al mio medico di base dell'evento sanitario che mi riguarda, sia l'utilizzo dei dati sanitari, tramite il mio Fascicolo Sanitario Elettronico, potranno avere luogo solamente qualora io abbia espresso il relativo specifico consenso, così come richiesto e precisato nel documento "Trattamento di dati personali in ambito CRS-SISS – Informativa ex art. 76 D.Lgs. 196/2003" che la Regione Lombardia ha fornito e ampiamente divulgato.

DataFirma