

Assistenza domiciliare
infermieristica e medica**RICHIESTA ACCESSO DOCUMENTAZIONE
SOCIO-SANITARIA**

c.a.: ITINERIS s.r.l.

Via Europa, 212

24028 - Ponte Nossa (BG)

itineris.clusone@pec.buffetti.it

Il sottoscritto: _____

nato a: _____ il : _____

residente a: _____ prov: _____ cap: _____

in via: _____ nr: _____

telefono: _____ mail: _____

consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art 76 del DPR 445/00 in caso di
dichiarazioni false o uso/esibizione di documenti falsi o dati non corrispondenti al vero.**chiede di:**☐

PRENDERE VISIONE

☐

RICEVERE COPIA CONFORME IN CARTA SEMPLICE

del Fascicolo Socio-Assistenziale Sanitario (FASAS) relativo all'assistenza da voi prestata a favore

del/della sig./sig.ra: _____

dal: _____ al: _____

in qualità di:

☐

DIRETTO INTERESSATO (paziente)

☐

ESERCITANTE LA POTESTÀ/TUTELA SUL DIRETTO INTERESSATO *

☐

DELEGATO DEL DIRETTO INTERESSATO *

☐

ALTRO * (specificare il legame con l'interessato) : _____

* dichiarazione ai sensi degli articoli 46-47 DPR 445/00

per le seguenti motivazioni:

data

firma del richiedente

Si allegano:

☐

copia carta d'identità del richiedente (sempre necessaria)

☐

delega e copia carta d'identità del delegante (diretto interessato)

☐

certificato attestante la potestà/tutela sul diretto interessato

☐

autocertificazione attestante il grado di parentela con il diretto interessato.

☐

INFORMAZIONI IMPORTANTI:

- 1 - La richiesta per avere valore legale deve essere recapitata brevi manu o a mezzo raccomandata a/r o tramite pec, richieste inviate con altre modalità non saranno prese in considerazione.
- 2 - Itineris ai sensi dell'art. 3 del DPR nr. 184 del 12/04/2006 si riserva la possibilità prima di dar seguito alla richiesta di consultare eventuali soggetti controinteressati che avranno la possibilità entro 10 giorni di presentare una motivata opposizione alla richiesta di di accesso.
- 3 - La presa visione o la consegna della documentazione richiesta avverrà una volta concluso l'iter previsto, entro 10 giorni lavorativi dalla richiesta se non fosse stato necessario quanto previsto al punto 2 altrimenti entro 30 giorni lavorativi, previa comunicazione mail o telefonica da parte di Itineris s.r.l.
- 4 - Nel caso di rilascio di copie è previsto, per il rimborso delle spese di riproduzione, un costo a carico del richiedente di € 25,00.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 2016/679 i dati riportati nella presente domanda saranno trattati al fine di dare seguito alla richiesta. Il conferimento dei dati è obbligatorio pena l'impossibilità di soddisfare la sua domanda. Nello specifico i dati saranno oggetto di trattamento nel rispetto dell'autorizzazione generale del Garante per la protezione dei dati personali. I dati personali sono trattati con strumenti automatizzati e manuali per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. I trattamenti hanno luogo presso la sede operativa di ITINERIS in via Europa 212 a Ponte Nossà (BG) e sono trattati solo da personale appositamente nominato. Il Titolare del loro trattamento è ITINERIS s.r.l.

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all' art. 15 GDPR che potrà esercitare in qualsiasi momento rivolgendosi al Titolare del trattamento, senza specifiche formalità, inviando una comunicazione all'indirizzo e-mail info@itineris.srl.

**Firma del richiedente per
autorizzazione al trattamento dati**

data: _____

SPAZIO RISERVATO A ITINERIS SRL

richiesta ricevuta in data: _____

a mezzo: ☐ brevi manu
☐ raccomandata a/r
☐ PEC

Timbro e Firma

consegnare al richiedente copia della richiesta sottoscritta e timbrata a mo' di ricevuta

Riferimenti normativi:

- DPR 445/2000
- Decreto legislativo 196/2003
- DPR 184/2006
- Decreto legislativo 101/2018
- Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR privacy)