

Delega richiesta PIN/PUK della TS-CNS

Il/La sottoscritto/a _____,
(indicare Nome e Cognome del/la delegante maggiorenne)

nato/a il a _____,

Codice Fiscale

ALLEGA

al presente modulo fotocopia del seguente documento di riconoscimento in corso di validità

tipo documento _____ n. _____,

rilasciato da _____ in data

DELEGA

al ritiro delle prime cifre dei codici PIN/PUK correlati alla propria Tessera Sanitaria - CNS

_____ ,
(indicare Nome e Cognome del/la delegato/a maggiorenne)

nato/a il a _____,

Codice Fiscale

DICHIARA

A) di consegnare in temporanea custodia, al fine del ritiro dei codici PIN/PUK, la propria Tessera Sanitaria - CNS al/la delegato/a
B) di voler ricevere le restanti cifre di tali codici (è possibile barrare una sola casella):

tramite e-mail all'indirizzo di posta elettronica seguente

_____ @ _____ ;

tramite SMS al numero di cellulare seguente _____ ;

~~contattando direttamente il Contact Center Regionale al numero verde 800.030.606.~~

C) di aver letto, compreso ed accettare l'informativa sul trattamento dei dati personali.

(Data odierna)

_____ (firma leggibile del/la delegante)

La presente delega è ritenuta valida esclusivamente se corredata da:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del/la delegante;
2. Tessera Sanitaria - CNS del/la delegante.

L'operatore potrà ritirare il modulo solo previa identificazione del/la delegato/a, che dovrà essere munito, pertanto, di documento di riconoscimento.

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Reg. UE 679/2016)

Regione Lombardia con sede centrale in Piazza Città di Lombardia 1, 20124 Milano (MI), Italia, PEC: welfare@pec.regione.lombardia.it, nella qualità di titolare del trattamento dei Suoi dati personali, La informa che i dati conferiti verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo di evasione della presente istanza. Il numero di cellulare e/o l'indirizzo di posta elettronica forniti, saranno trattati esclusivamente per l'invio della seconda parte dei codici.

I dati personali sono trattati dalla Regione Lombardia nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri (art. 6 par. 1 lett. e) del GDPR) in relazione al D. Lgs. 82/2005 (Codice dell'amministrazione digitale).

Il trattamento avverrà avvalendosi di strumenti elettronici. I dati non verranno in nessun modo diffusi, e potranno essere comunicati solo in adempimento di un obbligo previsto dalla legge. Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Reg. UE 679/2016 sono la società ARIA S.p.A. e altri soggetti designati dai titolari del trattamento, il cui elenco completo è disponibile sul sito www.fascicolosanitario.regione.lombardia.it

Il conferimento dei dati personali è da ritenersi facoltativo, tuttavia in caso di mancato conferimento degli stessi, non sarà possibile evadere l'istanza con la consegna dei codici PIN/PUK.

Il responsabile della protezione dei dati di Regione Lombardia, può essere contattato inviando una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@regione.lombardia.it

La informiamo che i Suoi dati personali verranno trattati per la consegna delle credenziali e successivamente conservati per il termine di prescrizione ordinario dei diritti.

Al fine dell'esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, l'interessato può rivolgersi a ARIA S.p.A., Struttura Supporto Normativo Protezione dei Dati Personali, Via T. Taramelli 26, 20124 Milano, e-mail:

uffprivacy.siss@ariaspa.it; PEC: privacy@pec.ariaspa.it

È sempre possibile, inoltre, esercitare il diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di Controllo.