

 <p>Fondazione Casa di Soggiorno per Anziani - Onlus Bedizzole</p>	<p align="center"><b>Richiesta Copia del Fascicolo Socio-Sanitario</b></p>	<p align="center">M.AMM/21 Rev.01 01/20</p>
---	--	---

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a il .....a.....

Residente a .....CAP.....

In Via/Piazza..... N.....

- In qualità di
- Intestatario del Fascicolo Sanitario
  - Curatore
  - Amministratore di sostegno
  - Tutore
  - Persona di riferimento \*
  - Erede \*\*
  - .....

**CHIEDE**

Di poter ritirate copia del fascicolo Socio-Sanitario del/della Sig/ra .....

Documento esibito: .....

Data:..... Firma.....

Nulla osta al rilascio

Il Responsabile Sanitario

\*allegare delega scritta dell'intestatario del Fascicolo Socio-Sanitario

\*\* allegare certificazione sostitutiva di atto di notorietà

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo saranno trattati, in modalità cartacea che informatizzata dal nostro personale incaricato, per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite dalla normativa vigente a questo Ente e, precisamente per le finalità attinenti all'accoglimento della richiesta di accesso. Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto determina l'impossibilità di avviare il procedimento. I dati potranno essere comunicati a soggetti cui tale comunicazione debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento ovvero disposizioni impartite da Autorità, anche ai fini di controllo della veridicità delle dichiarazioni rese. Resta esclusa la diffusione. Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti ai sensi dell'art. 15 e succ del Regolamento, mediante semplice richiesta da rivolgere al Titolare del trattamento.

**Titolare del trattamento** ai sensi degli artt. 4 e 24 del Regolamento è Fondazione Casa di Soggiorno per Anziani O.N.L.U.S. Via Sonvigo, 22, 25081, Bedizzole (BS). Il **responsabile della protezione dei dati** ("DPO") ai sensi dell'art. 37 del Regolamento è contattabile al seguente indirizzo e-mail: [ufficiodpo@csabedizzole.it](mailto:ufficiodpo@csabedizzole.it)