



Delega al trattamento dei dati personali per l'opposizione all'alimentazione automatica del FSE con i dati e i documenti digitali sanitari generati da eventi clinici riferiti alle prestazioni erogate dal SSN fino al 18 maggio 2020

Il presente modulo permette all'interessato di delegare alla ASL di BARI la trasmissione della scelta dell'opposizione al caricamento dei dati sanitari generati da eventi clinici occorsi allo stesso antecedentemente al 19 maggio 2020 (c.d. "opposizione al pregresso"), nel proprio FSE e relativi a prestazioni SSN, ai sensi del Decreto del MEF n. 262 del 22 ottobre 2024, che individua le modalità attraverso cui l'interessato può esercitare la facoltà di opporsi all'alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) con i dati e i documenti clinici disponibili generati da prestazioni sanitarie erogate dal Servizio sanitario nazionale (SSN) prima del 19 maggio 2020.

Prima della compilazione del presente modulo, l'interessato prende visione dell'informativa di cui all'art. 1 comma 11 del già citato Decreto.

Parte riservata all'interessato

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
(codice fiscale o codice STP) _____ esprime in data _____ l'opposizione al caricamento dei dati sanitari generati da eventi clinici occorsi allo stesso antecedentemente al 19 maggio 2020 (c.d. "opposizione al pregresso"), nel proprio FSE e relativi a prestazioni SSN rese) e delega la propria ASL alla trasmissione telematica della scelta ai sensi del Decreto che individua le modalità attraverso cui l'interessato può esercitare la facoltà di opporsi all'alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) con i dati e i documenti clinici disponibili generati da prestazioni sanitarie erogate dal Servizio sanitario nazionale (SSN) prima del 19 maggio 2020.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa privacy della Regione Puglia (<https://www.sanita.puglia.it/web/pugliasalute/infofse>).

Modello di delega per l'opposizione al recupero dei dati e documenti digitali riferiti a prestazioni erogate dal SSN
fino al 18 maggio 2020 nel FSE

FIRMA DELL'INTERESSATO _____

Parte riservata alla ASL

CODICE REGIONE e CODICE ASL _____

L'operatore autorizzato dell'ASL di BARI (nome e cognome)
_____ (codice fiscale o matricola)

_____, si impegna alla trasmissione telematica delle informazioni ai sensi del Decreto del MEF che individua le modalità attraverso cui l'interessato può esercitare la facoltà di opporsi all'alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) con i dati e i documenti clinici disponibili generati da prestazioni sanitarie erogate dal Servizio sanitario nazionale (SSN) prima del 19 maggio 2020, entro 24 ore dalla data di espressione dell'opposizione da parte dell'interessato.

DATA E FIRMA DELL'OPERATORE _____