

**Servizio di Assistenza Protesica**

tel. 080/3035621 e-mail: protesica.santeramo@asl.bari.it

**RICHIESTA DI ASSISTENZA PROTESICA**

Parte riservata alla segreteria

N. progressivo di arrivo	Del	Posizione archivio n.
--------------------------	-----	-----------------------

**Al Servizio Assistenza Protesica di Santeramo DSS 4**

Il/lasottoscritto/a				
nato/a a		Documento identità		n.
il		Rilasciato da		
C.F.		In data		
residentea	CAP	Prov.	Telefono	
Via			E-mail	

in qualità di:           || diretto interessato  
 Ovvero in qualità di: || genitore esercente la potestà           || tutore                           || delegato (si fa rinvio all'atto di delega)  
                                   || amministratore di sostegno           || curatore  
 del seguente beneficiario:

Sig./Sig.ra				
nato/a a		Documento identità		n.
il		Rilasciato da		
C.F.		In data		
Residente a	CAP	Prov.	Telefono	
Via			E-mail	

- **CHIEDE il rilascio dell'autorizzazione** alla fornitura di \_\_\_\_\_
- **DICHIARA di aver ricevuto l'informativa ex art 13-14 del GDPR 679/2016** relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali
- **ACCONSENTE al trattamento dei dati** personali e sensibili con le modalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali al procedimento per l'erogazione di prestazioni di assistenza protesica. Tale consenso si ritiene valido fino a revoca dell'interessato.
- **ALLEGA autocertificazione residenza dell'interessato delegante**
- **AUTORIZZO l'ufficio ricevente ad inviare al seguente indirizzo mail/pec \_\_\_\_\_ le comunicazioni o eventuali dinieghi concernenti la pratica inviata**

**AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA DELL'ISTANTE**

Il sottoscritto/a		C.F.	
nato/a a		il	
Consapevole delle sanzioni penali cui può andare in contro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 D.P.R.445/2000 <b>DICHIARA</b> di			
Essere residente a	( )	CAP	all'via
data		Firma	

Informativa resa ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 679/2016 (General Data Protection Regulation)

I dati forniti saranno trattati dall'Azienda, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto delle vigenti norme di legge. All'utente competono i diritti previsti dagli artt. 13-14 del GDPR 679/2016, in particolare il diritto ad accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendo presupposti previsti dalla normativa vigente, la cancellazione e di blocco degli stessi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'ufficio ricevente \_\_\_\_\_

(Firma dell'addetto)