

Servizio di Assistenza protesica

via Caduti di Via Fani, 25 – Bari; tel. 080.584.3021; email: ufficioprotesi.dssbari@asl.bari.it

RICHIESTA DI ASSISTENZA PROTESICA

Parte riservata alla segreteria

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

Al DSS Bari, Servizio Assistenza Protesica

Il/la sottoscritto/a			
nato/a a		Documento identità	n.
il		Rilasciato da	
C.F.		In data	
residente a	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 _____ come da prescrizione specialistica allegata
- **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**

AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA DELL'ISTANTE

Il sottoscritto/a	C.F.
nato/a a	il
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 DICHIARA di	
essere residente a	alla via
() CAP	Firma
data	

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 in presupposti previsti dalla normativa vigente, la cancellazione ed il blocco degli stessi.

Data _____

Firma _____

L'ufficio ricevente _____

(Firma dell'addetto)