



RICHIESTA COPIA CARTELLA CLINICA

(e Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e di Atto Notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente a _____ via _____ n. _____.

documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ il _____.
a conoscenza di quanto prescritto dall'art.75 del D.P.R. 28/12/2000 N.445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art.76 sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità.

DICHIARO (compilare la parte che interessa)

di richiedere nr. _____ copia/e della seguente documentazione sanitaria relativa all'episodio:

_____ avvenuto in data _____ presso il presidio _____ e

riguardante:

la mia persona

il/la Sig./ra _____ (nato/a il _____ a _____) nella mia qualità di:

○ genitore esercente la responsabilità genitoriale non sussistendo la decadenza dalla responsabilità di cui all'art.330 del C.C. ed avendo l'assenso degli altri aventi diritto a richiedere e ritirare il documento di che trattasi, assumendome tutte le eventuali responsabilità;

○ Tutore/curatore/amministratore di sostegno del minore o di persona interdetta, così come stabilito dal provvedimento nr. _____ del Tribunale di _____.

○ Erede legittimo, in quanto (indicare il legame di parentela) _____ del defunto.

○ Erede testamentario (allegare copia del testamento).

Motivo della richiesta (da compilare obbligatoriamente sia nel caso di erede legittimo che testamentario):

La documentazione sanitaria richiesta, previo pagamento dei costi di rilascio ed eventuali costi di spedizione, (compilare la parte che interessa):

sarà consegnata al richiedente presso l'Ufficio _____

dovrà essere inviata all'indirizzo di residenza del richiedente o al seguente domicilio: _____

dovrà essere consegnato al/la Sig./ra _____ nato/a _____ il _____ residente in _____ via _____ in qualità di delegato

Inserire gli ulteriori dati del delegato:

data e luogo di nascita _____ residenza _____ documento d'identità n. _____
_____ rilasciato il _____.

Documenti richiesti per permettere al richiedente l'accesso ai propri dati:

- se propria documentazione: documento d'identità

- in caso di delega: documenti del delegato e fotocopia dei documenti del delegante

Informativa ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR): i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Azienda, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art.77 del GDPR.

Il sottoscritto preso atto di quanto contenuto nell'informativa allegata concede il consenso al trattamento dei dati.

Torino, li _____

Firma del dichiarante _____

in caso di ritiro presso gli uffici aziendali:

Torino, li _____

Firma del soggetto che ritira _____

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER RILASCIO COPIA
CARTELLA CLINICA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (“GDPR”)**

Clinica Santa Caterina da Siena S.r.l. (di seguito, per brevità, anche solo il “**Titolare**”), ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (nel seguito, “**GDPR**”), Le rilascia le informazioni relative al trattamento dei Dati Personali che La riguardano (nel seguito anche, “**Dati**”), ovvero che riguardano la persona per la quale Lei esercita legalmente la potestà genitoriale, la tutela o la rappresentanza legale, effettuato dal Titolare nell’ambito del rilascio di copia della cartella clinica.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO	Clinica Santa Caterina da Siena S.r.l. Sede Legale: C.so Garibaldi 11, 48022 - Lugo (RA) Sede operativa: Via Villa Della Regina 19, 10131 - Torino (TO), contattabile ai seguenti recapiti: Pec: gvm-sancate@legalmail.it E-mail: privacy-respamm@gvmnet.it
RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI (DPO)	Il Titolare ha provveduto alla nomina di un proprio Data Protection Officer (DPO) , contattabile ai seguenti recapiti: Pec: gvm-dpo@legalmail.it

CATEGORIE DI DATI PERSONALI TRATTATI	
I Dati che possono essere raccolti e trattati dal Titolare sono quelli dell’interessato della cartella clinica e, in particolare:	
<ul style="list-style-type: none"> Nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, residenza, contatti telefonici, riferibili alla categoria dei c.d. “Dati Personali Comuni”. 	
<ul style="list-style-type: none"> Dati idonei al rivelare lo stato di salute, la vita sessuale, l’origine razziale o etnica, le convinzioni religiose dell’interessato, nonché dati genetici presenti nella documentazione consegnata. Ai sensi dell’art. 9 del GDPR, tali Dati sono definiti “Categorie Particolari di Dati”. <p>Il trattamento può riguardare altresì i Dati del richiedente la fotocopia della cartella clinica (nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, residenza, contatti telefonici), se persona diversa dall’interessato.</p>	

FONTE DEI DATI	
I Dati Personali possono essere raccolti direttamente presso il Paziente, oppure presso il soggetto delegato a richiedere copia della cartella clinica, quale, ad esempio: l’erede legittimo, l’esercente la potestà genitoriale del paziente, il tutore, l’amministratore di sostegno, il perito d’ufficio, ecc.	

	PERCHÉ VENGONO TRATTATI I SUOI DATI PERSONALI E QUAL È LA CONDIZIONE CHE RENDE LECITO IL TRATTAMENTO?		PER QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I DATI PERSONALI?
Per poter gestire la Sua richiesta di ricevere copia della cartella clinica e per le attività amministrative connesse (estrazione dei dati, verifica dell’identità del richiedente, stampa della documentazione).	Le condizioni che rendono lecito il trattamento con riferimento ai dati comuni sono: <ul style="list-style-type: none"> per i Dati Personali Comuni: quella di cui all’art. 6, comma 1, lett. b) del GDPR, ovvero sia l’esecuzione di un contratto; per le Categorie Particolari di Dati: quella di cui all’art. 9, comma 2, lett. g) del GDPR in combinato disposto con l’art. 2-sexies, lett. t) e u) del D.lgs. 196/2003 novellato dal D.lgs. 101/2018 ovvero sia per motivi di interesse pubblico rilevante. 	I Dati sono trattati per il tempo strettamente necessario alla gestione della Sua richiesta e conservati nei termini definiti dal Massimario di Conservazione della Documentazione Sanitaria adottato dal Titolare del trattamento e disponibile presso la sede dello stesso.	

➤ Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i Dati saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.



NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei Suoi Dati ai fini del rilascio della copia della cartella clinica è indispensabile. Un Suo eventuale rifiuto al conferimento dei Dati Personali, infatti, non consentirebbe il rilascio della documentazione richiesta.



SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

I Suoi Dati Personali potranno essere trattati dal personale e dagli operatori del Titolare deputati al perseguimento delle finalità sopra indicate, i quali siano stati espressamente autorizzati al trattamento da parte della Titolare, abbiano ricevuto debite istruzioni operative e siano tenuti al segreto professionale.



DESTINATARI DEI DATI

I Suoi Dati Personali, compresi quelli relativi al Suo stato di salute, possono essere comunicati a soggetti esterni all'organizzazione del Titolare, i quali agiscono in qualità di **Titolari autonomi del trattamento**, nei casi previsti dalla legge, da contratti, convenzioni per finalità di natura amministrativa, istituzionale ed operativa.

I Dati possono altresì essere trattati, per conto della Società, da soggetti esterni designati come **Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR**, a cui sono impartite adeguate istruzioni operative. Tali soggetti sono essenzialmente ricompresi nelle seguenti categorie:

- Aziende che forniscono supporto all'implementazione e alla manutenzione del sistema informativo e degli applicativi aziendali;
- società di consulenza e servizi di cui il Titolare può avvalersi per lo svolgimento di prestazioni e servizi ausiliari (a titolo esemplificativo e non esaustivo: servizi amministrativi, contabili e legali, marketing ecc.);
- Società di archiviazione della documentazione amministrativa e clinica;
- Strutture sanitarie o laboratori terzi di cui il Titolare si può avvalere nello svolgimento delle attività richieste.

Al di fuori delle suindicate ipotesi, i Suoi Dati Personali non saranno oggetto di comunicazione se non nei confronti di soggetti, Enti o Autorità verso cui la comunicazione sia obbligatoria in forza di disposizioni di legge o di regolamento.



TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI IN PAESI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA

I Suoi Dati, anche appartenenti a categorie particolari, potranno essere trasferiti al di fuori dell'Unione Europea e/o dello Spazio Economico Europeo solo in presenza dei requisiti di cui agli artt. 44 e ss. del GDPR.



DIRITTI DELL'INTERESSATO

Contattando il Titolare all'indirizzo Pec gvm-sancate@legalmail.it o all'indirizzo e-mail privacy-respamm@gvmnet.it Lei può chiedere, in ogni momento:

- l'accesso ai Dati che la riguardano (art. 15 GDPR);
- la loro rettifica ed integrazione (art. 16 GDPR);
- la cancellazione degli stessi (art. 17 GDPR);
- la limitazione del trattamento (art. 18 GDPR);
- di opporsi al trattamento nelle ipotesi di legittimo interesse del Titolare (art. 21 GDPR);
- la ricezione dei Dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti ("diritto alla portabilità dei Dati", art. 20 GDPR);

L'Interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente, ai sensi dell'art. 77 del GDPR, qualora ritenga che il trattamento dei Suoi Dati sia in contrasto con la normativa in vigore.