

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(artt. 76 e ss. Lgs 196/2003)

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
..... presa visione dell'informativa fornita dalle Aziende Sanitarie della Provincia
di Cuneo e consapevole dei diritti che può esercitare in base alla normativa sulla "Privacy",
incluso quello di revocare il presente consenso,

AUTORIZZA

le Aziende ASL CN1, ASL CN2, ASO "S. Croce e Carle" a trattare i propri dati idonei a
rivelare lo stato di salute ove ciò si renda necessario per tutela della propria salute o della
propria incolumità fisica.

Luogo e data _____

(FIRMA - leggibile – dell'interessato)

**Firma (leggibile) del rappresentante con
indicazione della qualità dallo stesso
rivestita (**)**

**(*) IL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI VIENE RILASCIATO A TUTTE LE
AZIENDE SANITARIE DELLA PROVINCIA, SALVA DIVERSA VOLONTÀ
DELL'UTENTE;**

()** Nel caso in cui l'interessato non possa prestare il proprio consenso per impossibilità
fisica, per incapacità d'agire (minorenne) o per incapacità di intendere o di volere
(interdetto), il consenso è manifestato da chi esercita legalmente la potestà, ovvero da un
prossimo congiunto, da un familiare, da un convivente o, in loro assenza, dal
responsabile della struttura preso cui dimora l'interessato.

Data _____

Operatore che ha ricevuto il consenso
(firma leggibile)
