



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

ISTANZA DI INSERIMENTO DATI "SUPERSENSIBILI"
NEL DOSSIER SANITARIO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ____/____/____ C.F. _____ residente a _____
via _____ n. _____ tel. _____ e-mail: _____

in qualità di diretto interessato

in qualità di esercente la potestà legale

di _____ nato a _____ il ____/____/____
C.F. _____ residente a _____
in via _____ n. _____

intendendo esercitare i diritti che la legge consente, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

avendo prestato il consenso al trattamento dei dati personali mediante il Dossier Sanitario Elettronico per me stesso/per la persona sopra indicata, l'inserimento all'interno del Dossier Sanitario Elettronico di informazioni relative a prestazioni sanitarie soggette a maggior tutela che la struttura sanitaria di propria iniziativa non inserisce nei dossier* e contenute in:

*Si tratta di: dati relativi alle infezioni da HIV, all'uso di sostanze stupefacenti, psicotrope e di alcool, alle prestazioni erogate alle donne che si sottopongono a interventi di interruzione volontaria della gravidanza o che decidono di partorire in anonimato, ad atti di violenza o di pedofilia, ai servizi offerti dai consultori familiari.

SONO CONSAPEVOLE CHE

con tale richiesta i referti/episodi indicati saranno consultabili attraverso lo strumento del Dossier Sanitario Elettronico da parte di tutto il personale sanitario che avrà necessità di accedervi per motivi di cura.

A tal fine, **allega copia del documento di identità** e chiede di ricevere riscontro alla presente richiesta tramite e-mail all'indirizzo sopra indicato.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è rinvenibile sul sito www.ausl.pr.it, sezione privacy.

Luogo e data

Firma
