



DICHIARAZIONE PER RICHIESTA DI ESENZIONE

CODICE _____

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____ tel. Cellulare _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

- In qualità di diretto interessato
- In qualità di genitore del minore _____
- In qualità di tutore/amministratore di sostegno di _____

CONSAPEVOLE CHE AI SENSI DELL' ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI E' PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA.

DICHIARA

- di non essere in possesso di SPID;
- di essere stato informato che non verranno accettate ulteriori autocertificazioni allo Sportello e che la successiva autocertificazione dovrà essere registrata direttamente tramite il proprio Fascicolo Sanitario Elettronico.

Informazioni sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

L'Azienda USL di Parma, in qualità di titolare del trattamento, tratta i dati personali conferiti con la compilazione del presente modulo per perseguire finalità di interesse pubblico rilevante (finalità amministrative e certificatorie correlate alla cura, attività di controllo) volte al riconoscimento del diritto all'esenzione dal pagamento del ticket. I dati possono essere comunicati alla Regione Emilia-Romagna, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, INPS, Centri per l'Impiego per gli opportuni controlli. L'informazione relativa all'esenzione sarà messa a disposizione dei medici prescrittori per la corretta compilazione della prescrizione medica. I dati sono trattati in modo sicuro e per il tempo strettamente necessario al perseguimento della finalità per la quale sono trattati. Lei può in ogni momento esercitare i diritti in materia di trattamento dei dati (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, reclamo al Garante nei casi previsti dalla legge). Il Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato all'indirizzo: dpo@ausl.pr.it . Ulteriori informazioni sono consultabili sul sito www.ausl.pr.it – sez. Privacy.

Data _____

Firma _____