

ALL. 5

INFORMATIVA SULLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI (PRIVACY) AI CITTADINI

Informativa ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ad oggetto "Codice in materia di protezione dei dati personali".

In relazione alle richieste di interventi presentate alla Commissione UMVD dell'A.S.L. TO3, si informano preventivamente gli interessati che i dati forniti sono sottoposti ad operazioni di trattamento automatizzato con supporti informatici, conservazione, elaborazione, classificazione, nel rispetto dei doveri di riservatezza ed in conformità a quanto espressamente previsto dalla Legge.

La finalità del trattamento consiste unicamente nell'accertamento delle condizioni di bisogno del richiedente l'intervento e/o del suo nucleo familiare in conformità alle modalità ed alle condizioni di volta in volta stabilite per l'erogazione delle prestazioni. Il conferimento di tali dati ha natura obbligatoria secondo quanto sancito da leggi e regolamenti in materia. L'eventuale rifiuto dell'interessato a fornire i dati richiesti per il trattamento comporterà come conseguenza l'improcedibilità di qualsiasi richiesta di intervento.

Il trattamento dei dati forniti può comportare la comunicazione dei medesimi a: Organismi Sanitari, Istituti e Scuole, Enti Previdenziali ed Assistenziali, Uffici Giudiziari, Enti Locali, Associazioni di Enti Locali, altre Pubbliche Amministrazioni, Organismi per il collocamento occupazionale, Patronati, Istituti di formazione professionale, Assicurazioni, Organizzazioni di volontariato, familiari dell'interessato, Imprese e/o Cooperative gestori di servizi per conto dei Consorzi Intercomunali o dell'A.S.L. TO3.

Gli interessati si possono avvalere dei diritti indicati dall'art. 7 della Legge citata, fra i quali, a titolo esemplificativo, ottenere informazioni sui dati che li riguardano, aggiornamento e cancellazione degli stessi.

CONSENSO SCRITTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SANITARI

Il sottoscritto nato a il.....prende atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali e sanitari esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la dichiarazione, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 ed esprime il consenso all'archiviazione ed al trattamento dei medesimi riguardanti se stesso o il sig.....di cui è:

- tutore
- esercente la potestà genitoriale
- altro.....

Luogo _____

Data _____

Firma.....
.....