

Modulo di registrazione Delega per l'accesso al Fascicolo Sanitario con delega al deposito della richiesta

(Delega tra maggiorenni – modulo per il delegante)

Io sottoscritto

DELEGANTE: Nome _____ **Cognome** _____

Codice Fiscale _____

identificato mediante Documento di riconoscimento:

Tipo di documento _____ **Numero di documento** _____ rilasciato da **ente di**

rilascio _____, in data __/__/____ con scadenza in data __/__/____

CHIEDO

di registrare la delega per consentire l'accesso al proprio Fascicolo Sanitario a:

DELEGATO: Nome _____ **Cognome** _____

Codice Fiscale _____

identificato mediante Documento di riconoscimento:

Tipo di documento _____ **Numero di documento** _____ rilasciato da **ente di**

rilascio _____, in data __/__/____ con scadenza in data __/__/____

Con le seguenti caratteristiche:

Durata: da **DATA INIZIO** __/__/____ fino alla **DATA FINE** __/__/____

DICHIARO

A. di richiedere la registrazione della delega per l'accesso al Fascicolo Sanitario del/degli interessato/i sopra indicato/i.

B. di aver letto e compreso quanto previsto all'interno della **privacy policy - Deleghe per l'accesso al Fascicolo**

Sanitario*

Copia cartacea della presente richiesta e il relativo consenso al trattamento dei dati, sottoscritti, saranno conservati a cura dell'operatore presso la struttura in cui opera, secondo le procedure previste dalla struttura medesima.

[] ALLEGO fotocopia del documento di identità in corso di validità o documento equipollente.

Firma Delegante

DELEGA AL DEPOSITO DELLA RICHIESTA

Delego a presentare per mio nome e mio conto la richiesta di delega per l'accesso al mio Fascicolo Sanitario il

DELEGATO: Nome _____ **Cognome** _____

Codice Fiscale _____

identificato mediante Documento di riconoscimento:

Tipo di documento _____ **Numero di documento** _____ rilasciato da **ente di**
rilascio _____, in data __/__/____ con scadenza in data __/__/____

Firma Delegante

***È possibile consultare la privacy policy – Deleghe nell'allegato Informativa sul trattamento dei dati personali per il Fascicolo Sanitario Elettronico sul sito del Fascicolo Sanitario: <https://www.fascicolosanitario.regione.lombardia.it/>**