

## RICHIESTA INSERIMENTO DATI SUPERSENSIBILI (\*) NEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO

(D.lgs. 196/2003; Linee Guida del Garante Privacy in tema di dossier sanitario del 4/6/2015)

### Io sottoscritto/a

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono (fisso o cellulare) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### dichiaro di essere

- Il diretto interessato
- l'esercente la potestà legale nei confronti di  
nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**Avendo prestato il consenso al trattamento dei dati personali mediante il Dossier Sanitario  
Elettronico per me stesso/per la persona sopra indicata**

### CHIEDO

l'inserimento nel Dossier Sanitario Elettronico di informazioni relative a prestazioni sanitarie soggette a maggior tutela (che la struttura sanitaria di propria iniziativa non inserisce nei dossier) contenute in:

- referto ambulatoriale del \_\_\_\_\_
- referto di Pronto Soccorso del \_\_\_\_\_
- episodio di ricovero del \_\_\_\_\_

### 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;
- le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa);
- l'Azienda USL effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

### Allego una copia di un documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_ firma (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

*Maggiori informazioni sul trattamento dei suoi dati personali tramite il Dossier Sanitario Elettronico sono disponibili sul sito della Azienda Usl di Piacenza all'indirizzo [www.austl.pc.it/dossiersanitario](http://www.austl.pc.it/dossiersanitario)*

**(\*) 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 ad interventi di interruzione volontaria della gravidanza o che decidono di partorire in anonimato, ad atti di violenza sessuale o di pedofilia, ai servizi offerti dai consultori familiari.**