



ASL TARANTO
DISTRETTO SOCIO SANITARIO _____

ALLEGATO C

Oggetto: Informativa per il trattamento e la diffusione dei dati, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003

Premesso che

1) per effetto dei rapporti intercorrenti e nel corso dello svolgimento degli stessi, l'Ufficio competente del Distretto Socio Sanitario di questa Azienda è deputato a raccogliere e trattare i suoi dati personali e sensibili;

2) le specifichiamo sin d'ora per chiarezza, le seguenti definizioni date dal D. Lgs. 196/2003:

Trattamento: qualunque operazione, effettuata anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernente la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati;

Dato personale: qualunque informazione relativa a persona fisica, persona giuridica, ente o associazione, identificata o identificabile, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale;

Dato sensibile: qualsiasi dato che può rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale;

Per quanto premesso, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice della Privacy), **la informiamo** che la raccolta ed il trattamento dei suoi dati personali potrà essere effettuato dalla ASL di Taranto ed in particolare dal Distretto Socio Sanitario in conformità a quanto segue:

- a) **finalità** attività amministrative, organizzative e di gestione dei servizi forniti agli interessati, riguardanti il processo istruttorio per l'ottenimento del rimborso richiesto secondo la modulistica predisposta dal competente ufficio, l'attività di prenotazione e di accettazione, il servizio di verifica della documentazione presentata; attività legate alla fornitura del relativo servizio all'utente;
- b) **modalità:** i dati saranno trattati sia con strumenti/supporti cartacei che elettronici/informatici/telematici/audiovisivi e similari, nel pieno rispetto delle norme di legge, secondo principi di liceità e correttezza ed in modo da tutelare la sua riservatezza;
- c) **conferimento:** il conferimento dei suoi dati, nonché il consenso al loro utilizzo e diffusione, è obbligatorio ai fini dell'ottenimento del rimborso richiesto;
- d) **soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati potranno essere comunicati o diffusi:**

I dati di salute e i dati amministrativi correlati possono essere comunicati sempre previo consenso a familiari, prossimi congiunti o terzi legittimati, indicati dall'interessato.

- Per scopi amministrativi correlati alla tutela della salute dell'interessato o di terzi,
- i dati possono essere comunicati, senza necessità di consenso dell'interessato, ai seguenti soggetti:

- a) Organismi sanitari pubblici e privati per scopi amministrativi, contabili, di rendicontazione e di valutazione dell'assistenza;
- b) Regione e Ministero della Salute per finalità di verifica e controllo delle prestazioni erogate e per scopo di pianificazione e valutazione dell'assistenza nonché per la costituzione e aggiornamento del Fascicolo Sanitario Elettronico;
- c) Enti previdenziali e assistenziali, quali INPS, INAIL, ..., per scopo di assistenza;
- d) Compagnie di assicurazioni nel caso di infortuni o ipotesi di danni subiti a seguito di responsabilità professionale;
- e) Consulenti legali e contabili, per la gestione di contenziosi o per finalità di assistenza e consulenza amministrativa e contabile. I dati possono essere trasmessi a soggetti terzi, che abbiano rapporti contrattuali o che operino per conto dell'ASL, previa designazione dei destinatari in qualità di responsabili esterni del trattamento.



ASL TARANTO
DISTRETTO SOCIO SANITARIO _____

I dati personali e sensibili trattati con sistemi informativi sono comunicati o scambiati a/tra le amministrazioni pubbliche e gli altri soggetti del Sistema Sanitario Regionale - SSR, ai sensi di quanto previsto dalla legge regionale 15 luglio 2011, n. 16 "Norme in materia di sanità elettronica, di sistemi di sorveglianza e registri".

- e) **responsabili ed incaricati aziendali preposti al trattamento:** i dati saranno trattati esclusivamente dagli incaricati dell'ufficio competente del Distretto a ricevere la documentazione per l'istruttoria del rimborso del servizio di trasporto degli utenti dialitici secondo i modelli dallo stesso servizio predisposto ;
- f) **diritti dell'interessato:** l'interessato gode di tutti i diritti sanciti dall'art. 7, a cui si rinvia per completezza;
- g) **titolare:** titolare del trattamento è l'ASL di Taranto con sede in Taranto Viale Virgilio 31 , nella persona del Direttore Generale nonché legale rappresentante pro tempore;
- h) **responsabile:** il responsabile del trattamento per il riscontro all'interessato è il Direttore del Distretto Socio Sanitario a cui l'utente si rivolge per l'istruttoria e l'ottenimento del rimborso. Qualunque Sua richiesta di chiarimenti od informazioni potrà essere indirizzata a tale responsabile; OVVERO per qualsiasi chiarimento potrà rivolgersi alla S.S.D. Contenzioso Civile e Tutela della Privacy dell'ASL TARANTO.

La presente informativa potrà essere integrata, oralmente o per iscritto, con ulteriori elementi ed indicazioni, per soddisfare al meglio qualunque sua esigenza conoscitiva in materia "Privacy" e per assecondare l'evoluzione normativa.

Data _____



ASL TARANTO
DISTRETTO SOCIO SANITARIO _____

ALLEGATO D

**Consenso alla diffusione dei dati, rilasciato ASL TARANTO
ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. 196/2003**

1) Consensi prestati dal genitore/tutore dell'utente minorenni:

Il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____,

C.F. _____ in qualità di genitore/tutore di
_____ C.F. _____,

premesso che il/la sottoscritto/a medesimo/a:

1. ha prima d'ora ricevuto, attentamente letto e compreso in tutte le sue parti, l'informativa di cui all'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e di cui sopra;
2. conosce perfettamente i propri diritti ai sensi dell'art. 7 D. Lgs. 196/2003;
3. agisce in totale libertà e privo/a da qualsivoglia condizionamento e/o pressione psicologica;

tutto ciò premesso

esprime il più ampio consenso

alla raccolta ed al trattamento dei dati personali comuni e sensibili del proprio/a figlio/a e/o del proprio/a tutelato/a, necessari per le finalità di cui all'informativa sopra citata.

Data _____

Firma del genitore/tutore _____

Dati dell'operatore che ha raccolto i consensi *

Nome _____ Cognome _____ Codice Fiscale _____

Firma leggibile dell'operatore _____

** Nel caso di raccolta e archiviazione del consenso in forma orale*



ASL TARANTO
DISTRETTO SOCIO SANITARIO _____

2) Consensi prestati direttamente dall'interessato:

Il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

C.F. _____ -premessi che il/la sottoscritto/a medesimo/a:

1. ha prima d'ora ricevuto, attentamente letto e compreso in tutte le sue parti, l'informativa di cui all'art. 13 D. Lgs. 196/2003;

2. conosce perfettamente i propri diritti ai sensi dell'art. 7 D. Lgs. 196/2003;

3. agisce in totale libertà e privo/a da qualsivoglia condizionamento e/o pressione psicologica;

tutto ciò premesso

esprime il più ampio consenso

alla raccolta ed al trattamento dei propri dati personali comuni e sensibili, necessari per le finalità di cui all'informativa sopra citata.

Data _____

Firma dell'utente _____

Dati dell'operatore che ha raccolto i consensi *

Nome _____ Cognome _____ Codice Fiscale _____

Firma leggibile dell'operatore _____

** Nel caso di raccolta e archiviazione del consenso in forma orale*