

## RICHIESTA DI OSCURAMENTO DEI DATI PERSONALI NEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO (DSE)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via (indirizzo) \_\_\_\_\_

*Allegare copia del documento d'identità*

(nei casi in cui l'interessato abbia un legale rappresentante compilare i campi sottostanti)

Io sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....

Io sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....

in qualità di  padre  madre  legale rappresentante\*\*

di ..... nato/a a ..... il .....

\*\*Allegare la copia del provvedimento di nomina e la copia del documento d'identità del legale rappresentante

**avendo attivato il Dossier Sanitario Elettronico nella qualità di interessato o di delegato per la persona sopra indicata e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti**

### CHIEDO

l'oscuramento e l'oscuramento dell'oscuramento all'interno del Dossier Sanitario Elettronico delle seguenti informazioni sanitarie relative al:

referto ambulatoriale \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

referto di Pronto Soccorso \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

episodio di cura (ricovero - day hospital) \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### SONO INFORMATO CHE

con la procedura di oscuramento i referti/episodi di cura sopra indicati non saranno più consultabili attraverso lo strumento del Dossier Sanitario Elettronico e pertanto i medici che mi prenderanno in cura non avranno la possibilità di visionarli o di sapere che sono stati oscurati, nemmeno in caso di emergenza/urgenza.

**INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:**

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: [urp@aslcn1.it](mailto:urp@aslcn1.it)

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

data \_\_\_\_\_

firma (per esteso) \_\_\_\_\_