

**Delega per ritiro di copia di documentazione sanitaria e/o cartella clinica****Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- intestatario  delegato dell'avente diritto  genitore esercente la responsabilità genitoriale  
 tutore  curatore  amministratore di sostegno  erede  persona unita civilmente o  
convivente di fatto del defunto  terzo con interesse giuridicamente rilevante  avvocato o  
consulente di parte  altro \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**documento di identità** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (tale documento  
di identità dovrà essere esibito al personale addetto)



**A RITIRARE copia di:**

- cartella clinica** del ricovero presso il reparto di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 **referto/i** relativo/i all'/agli esame/i \_\_\_\_\_ effettuato/i presso il reparto  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 **altro** \_\_\_\_\_

**Allegare:**

- fotocopia di documento di identità in corso di validità del delegante
- fotocopia di documento di identità in corso di validità del delegato in caso di richiesta per mail /fax

(luogo e data) \_\_\_\_\_

	<b>CODICE DOCUMENTO</b>	<b>REV.</b>	
	MOD704-IO700	00	

Il delegante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Il delegato \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI (Art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27.04.2016)**

I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente richiesta e saranno trattati in conformità alle norme vigenti dagli addetti agli uffici aziendali e coinvolti nella attività di cui alla presente richiesta.

I dati non saranno diffusi e/o comunicati a terzi. Può essere prevista la comunicazione per i soli obblighi di legge in relazione alle finalità della presente richiesta.

L'interessato ha facoltà di esercitare i diritti a lui riconosciuti dal Regolamento Europeo n. 2016/679.

Titolare del trattamento è la Monasterio in persona del suo Direttore Generale e legale rappresentante pro tempore.

Maggiori informazioni sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente [www.monasterio.it](http://www.monasterio.it).