



Ambulatorio Radiologico Dott. Foco di Maria Teresa Foco srl

Via Edilio Raggio, 87 - 15067 Novi Ligure (AL)

Tel. 0143.2564 - E-mail: info@studiofoco.it

N.

Mod. 04A

Rev.

01

Data

05/05/2022

MODULO DI DELEGA RITIRO REFERTO

Il /La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a Via

DELEGA

Il/la sig/ra

nato/a a il

al ritiro del referto relativo all'esame eseguito presso la vostra struttura.

ATTENZIONE

- Esibire copia del documento di identità del delegante e documento del delegato.
- Chi ritira il referto deve essere persona maggiorenne.
- False dichiarazioni, falsità negli atti e uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (DPR 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa).
- Il mancato ritiro del referto entro 30 gg dall'effettuazione dell'esame comporta l'addebito all'assistito dell'intero costo della prestazione (art.5 legge n°407 29/12/1990)

Data

Firma del delegante.....

A cura dell'operatore che consegna il referto

Il referto del delegante è stato ritirato dalla persona delegata.

Gli interessati sono stati identificati coi documenti:

Data di consegna del referto.....

L'operatore.....

Informativa privacy

Ai sensi dell'art. 13 Reg 679/2016, i dati sono trattati esclusivamente ai fini della presente delega e nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 679/2016, con mezzi informatici e/o cartacei, dal personale interno, debitamente autorizzato ed eventualmente da pubblici ufficiali in caso di reato. Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di accertamento dell'identità del delegato e del delegante per la consegna del referto, in caso di rifiuto di esibizione dei dati richiesti, il servizio non potrà essere erogato. I dati trattati non sono diffusi o comunicati all'esterno e sono conservati per 6 mesi dalla consegna del referto. L'interessato gode dei diritti a tutela della propria privacy, tra cui il diritto d'accesso di rettifica, aggiornamento, completamento, cancellazione dei dati erronei, incompleti, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

L'interessato potrà far valere i propri diritti rivolgendosi direttamente a:

- Titolare del trattamento: **Ambulatorio Radiologico Dott. Foco di Maria Teresa Foco srl**, Via Edilio Raggio, 87 - 15067 Novi Ligure (AL), contatti: Tel. 0143.2564, Fax 0143.745877, E-mail info@studiofoco.it
- Responsabile Protezione Dati: **Certim srl** Corso Italia 70, 41058 Vignola (MO), contatti: Tel. 059.767693, Fax 059.767694, E-mail privacy@certim.it

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito ufficiale dell'Autorità: www.garanteprivacy.it