

**URP - Ufficio Relazioni con il Pubblico****Dati identificativi del segnalante** (E' necessario allegare copia di un documento d'identità)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

**In qualità di:**  Diretto interessato  Genitore di minorenne  Delegato (compilare anche delega sottostante)**Dati identificativi del segnalato** (ovvero per chi si effettua la segnalazione)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ documento d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**DELEGO**In qualità di (*indicare grado di parentela*) \_\_\_\_\_ il Sig./la Sig.ra

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

documento d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a rappresentarmi nei confronti dell'URP.

**E' necessario allegare copia di un documento d'identità del delegato e del delegante.**

Data / /

Firma

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

- ACCONSENTO** al trattamento dei miei dati personali e sensibili, nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
- NON ACCONSENTO** al trattamento dei miei dati personali e sensibili. In caso il consenso non venga prestato l'URP non potrà procedere all'istruttoria della pratica.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

In attuazione della normativa (art. 12 del Regolamento UE 2016/679 - Nuovo Regolamento Privacy) La informiamo che:

- I dati sono raccolti e trattati esclusivamente per scopi di natura amministrativa per lo svolgimento delle attività dell'URP e per la gestione della segnalazione, in attuazione della normativa vigente.
- Il consenso al trattamento dei dati è facoltativo. Il mancato consenso al trattamento dei dati, in caso di reclamo, comporta la mancata risposta scritta.
- I dati saranno comunicati esclusivamente al Responsabile e agli incaricati aziendali per le parti del procedimento di loro competenza.
- I dati personali sono raccolti e trattati con supporto informatico e cartaceo, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di tutela dei dati personali e con l'adozione delle misure minime di sicurezza prescritte dal Codice sulla Privacy.
- Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Melegnano e della Martesana – Via Pandina 1 – Vizzolo Predabissi.

