

DELEGA PER RITIRO CODICI PIN/PUK DELLA CRS



Regione Lombardia



ISTRUZIONI:

LA PRESENTE DELEGA È RITENUTA VALIDA ESCLUSIVAMENTE LADDOVE CORRELATA DA:

1. DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGANTE
2. DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO

SI RICORDA CHE PER IL RITIRO DEI CODICI PIN/PUK È **FONDAMENTALE** LA DISPONIBILITÀ DELLA CARTA CRS DEL DELEGANTE.

MODULO DA UTILIZZARSI ESCLUSIVAMENTE NELLA CASISTICA DEL RITIRO DEI CODICI PIN E PUK DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DALL' **INTERESSATO**.

Il/La sottoscritto/a _____,
(indicare Nome e Cognome del delegante)

nato/a il a _____,

Codice Fiscale

Documento di Riconoscimento _____,

Rilasciato da _____ In data

DELEGA

al ritiro, in busta cieca, dei codici PIN e PUK correlati alla propria Carta Regionale dei Servizi (CRS)

(indicare Nome e Cognome del delegato)

nato/a il a _____,

Codice Fiscale

DICHIARA

inoltre di dare in temporanea custodia al fine dell'adempimento del ritiro del codice PIN la propria CRS al delegato

IL DELEGANTE

(Data)

(Firma leggibile)

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. n. 196/2003)

Questa Azienda Sanitaria in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti, verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo di erogazione e consegna dei codici PIN/PUK correlati alla Carta Regionale dei Servizi (CRS) di Regione Lombardia. Il trattamento avverrà sia su supporto cartaceo che avvalendosi di strumenti elettronici. I dati non verranno in nessun modo diffusi né comunicati ad alcuni terzi.

I diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi alla presente Azienda Sanitaria.