

## Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione (art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
di cui all'art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445**

**DICHIARA  
DI ESSERE LEGITTIMO EREDE DI:**

Cognome/nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e deceduto/a in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

di cui dichiara, inoltre, di essere:

- coniuge
- figlio
- genitore
- fratello
- \_\_\_\_\_

Dichiara infine di non essere a conoscenza di volontà contraria dei co-eredi alla richiesta della documentazione sanitaria del deceduto.

**DICHIARA  
DI AVERE LA QUALITÀ DI TUTORE DI:**

Cognome/nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO DI TUTELA:**

**DICHIARA  
DI ESSERE GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ DI :**

Cognome/nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

L'AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI MONALDI – COTUGNO – CTO, in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi delle disposizioni del Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali (D.lgs 30 giugno 2003, n.196), così come modificato dal D.lgs. 101/2018 e del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), tratterà i dati comuni e particolari di cui agli artt. 6 e 9 del GDPR e, in particolare, i dati idonei a rivelare lo stato di salute, dei pazienti e di coloro i quali esercitano la potestà genitoriale o legale, in caso di assistiti minori o incapaci, compresi, se richiesto, quelli, del nucleo familiare degli assistiti, per le sole finalità legate allo svolgimento delle attività sanitarie ed istituzionali, a fronte della erogazione delle prestazioni nelle diverse articolazioni organizzative, amministrative e di cura e/o assistenza dell' Azienda.  
L'informativa completa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) ed ogni altra informazione sul trattamento dei dati personali è disponibile al seguente sito web:  
[www.ospedaldeicolli.it/privacy/](http://www.ospedaldeicolli.it/privacy/)

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

\_\_\_\_\_  
(firma)