

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

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, o di soggetti individuati per lo svolgimento delle attività amministrative legate ai servizi forniti, 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/.

_____/_____/_____
 (luogo e data)

 (firma)