	<b>AFFARI GENERALI, SEGRETERIA E FUNZIONI AMMINISTRATIVE TRASVERSALI</b> <b>- UFFICIO ASSISTENZA ESTERO -</b>	Termine per provvedere: 30 gg dalla richiesta
		Codice titolario: IL.1.03.05
		☎ 0173316280 (Sede di Alba)

## RICHIESTA MODELLO S041

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' ex artt. 46-47 D.P.R. 445/2000)

### Il sottoscritto

**Sig.**

Nato a

il / /

C.F.

Residente a

in

Tel.

mail

### RICHIEDE IL RILASCIO DI MODELLO S041 PER SE E PER I PROPRI FAMILIARI ANAGRAFICAMENTE CONVIVENTI ED A TAL FINE

consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000)

### DICHIARA

che i propri familiari o soggetti anagraficamente conviventi sono

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA
			/ /	
			/ /	
			/ /	
			/ /	

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che nel caso in cui la permanenza all'estero superi i 30 giorni il medico di fiducia sarà sospeso per tutta la durata del soggiorno.

### MODALITA' PER LA CONSEGNA DEL MODELLO (barrare la modalità prescelta)

☐ INVIO TRAMITE E- MAIL ALL'INDIRIZZO

☐ INVIO VIA POSTA ORDINARIA ALL'INDIRIZZO

☐ RITIRO PRESSO L'UFFICIO ESTERO DELL'ASL

☐ DA PARTE DEL RICHIEDENTE IL MODELLO

☐ DA PARTE DEL SOTTOINDICATO DELEGATO


<b>Sig.</b>
Nato a
il / /
C.F.

Data

/ /

Firma del richiedente

(\*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

	<b>AFFARI GENERALI, SEGRETERIA E FUNZIONI AMMINISTRATIVE TRASVERSALI</b> - UFFICIO ASSISTENZA ESTERO -	Termine per provvedere: 30 gg dalla richiesta
		Codice titolario: Il.1.03.05
		☎ 0173316280 (Sede di Alba)

#### A CURA DELL'UFFICIO ASL CN2

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. \_\_\_\_\_ identificato con \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Alba, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ L'incaricato \_\_\_\_\_

(Spazio riservato all'autentica della firma)

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DEI DATI INERENTI ALLA SALUTE

**Il titolare del trattamento** è l'ASL CN2, con sede in via G. Vida 10, 12051 ALBA; [aslc2@legalmail.it](mailto:aslc2@legalmail.it) - tel. 0171316111;  
**Il Data Protection officer (D.P.O.)** è: Dott.ssa Carena Pinuccia tel. 3342197364; [dpo@aslc2.it](mailto:dpo@aslc2.it).

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del GDPR, L'ASL CN2, con sede in Alba, via Vida n. 10, in qualità di "titolare" del trattamento dei dati personali, fornisce le seguenti informazioni:

##### a. Finalità del Trattamento

I dati personali sono raccolti e trattati nell'ambito delle funzioni istituzionali dell'ASL CN2 per valutare se sussistono i requisiti necessari per consentirLe accedere ai benefici da Lei richiesti.

##### b. Modalità e Durata del Trattamento

La gestione e la conservazione dei Suoi dati personali avviene presso le sedi delle Azienda sanitaria. I dati personali sono trattati da e sotto la responsabilità di professionisti soggetti al segreto professionale e al segreto d'ufficio; i soggetti che trattano i dati sono specificatamente incaricati a trattarli in qualità di autorizzati al trattamento.

L'Azienda persegue una politica di minimizzazione dei dati cercando il più possibile di contenerne l'utilizzo: i dati e la documentazione sono conservati per il tempo previsto dalla legge o dei massimari di conservazione e scarto, e comunque qualsiasi dato sarà utilizzato non oltre il raggiungimento delle finalità sopra indicate.

I dati da Lei rilasciati all'Azienda potranno essere utilizzati sia in modo manuale che informatizzato e saranno conservati in luogo idoneo ed in modo appropriato, tutelandone la riservatezza.

##### c. Natura del Conferimento Dei Dati

Il conferimento dei dati è OBBLIGATORIO; il rifiuto comporterà l'impossibilità da parte dell'ASL CN2 di procedere alla valutazione della sussistenza dei requisiti finalizzati ad ottenere i benefici richiesti.

##### d. Comunicazione dei Dati

I dati in possesso dell'Azienda saranno comunicati nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti ed alle finalità illustrate. Essi potranno eventualmente essere comunicati anche ad altri soggetti pubblici, agli istituti previdenziali e all'Autorità Giudiziaria nel rispetto della normativa sulla privacy.

I Suoi dati non verranno trasferiti a terzi, esclusi i casi di obbligo di legge oppure su Sua specifica richiesta o nel caso in cui si renda necessario nei limiti strettamente pertinenti alle finalità di cui sopra; in tale circostanza il destinatario è individuato quale Responsabile esterno, ai sensi dell'art. 28 GDPR, e viene assoggettato agli stessi obblighi dell'Azienda Sanitaria in materia di protezione dei dati. Potranno, pertanto, venire a conoscenza dei suoi dati, nel rispetto della normativa citata, i collaboratori, gli amministratori, i membri del collegio sindacale dell'A.S.L. CN2, in relazione alle funzioni svolte; nonché gestori di servizi informatici; servizi di consulenza, di controllo, nonché i responsabili del trattamento nominati ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 GDPR. I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

L'elenco dei responsabili al trattamento dei dati è pubblicato sul sito internet dell'ASL CN2.

##### e. Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento, in forza dei diritti previsti dagli articoli 15 – 21 del GDPR, Lei può richiedere all'Ufficio Assistenza Estero - Via Vida n. 10 - 12051 ALBA: l'accesso, la rettifica, la cancellazione, ad eccezione del caso in cui il trattamento sia necessario per il titolare, per l'esercizio dei diritti alla libertà di espressione e di informazione, per l'adempimento di un obbligo legale o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse, a fini di archiviazione, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; diritto di limitazione del trattamento, diritto di opposizione, diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei Dati personali.