Fascicolo Sanitario elettronico

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Modulo per accesso al Fascicolo Sanitario Elettronico del cittadino minorenne

ATTENZIONE

Si ricorda che per l'accesso al Fascicolo Sanitario Elettronico del figlio minorenne è **necessario che il genitore abbia attivato il proprio Fascicolo Sanitario Elettronico**

In luogo di autentica di sottoscrizione, **si allega copia di documento di identità in corso di validità**.

Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell'Art. 37, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000

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

nato/a il ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ a _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA[1]

che i membri minorenni della propria famiglia per i quali richiede la possibilità di accedere alla consultazione del Fascicolo Sanitario Elettronico, sono:

1) _____
(Cognome Nome)

nato/a il ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ a _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2) _____
(Cognome Nome)

nato/a il ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ a _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3) _____
(Cognome Nome)

nato/a il ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ a _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

che il coniuge per il quale richiede la possibilità di accedere alla consultazione del Fascicolo Sanitario dei membri minorenni della propria famiglia, è:

_____
(Cognome Nome)

nato/a il ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ a _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Firma del genitore

Data ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ _____

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 allo scopo di fornire al genitore l'accesso al Fascicolo Sanitario Elettronico del figlio minorenne.

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.

Per informazioni chiama il **Numero Verde 800 448822** oppure visita il sito **support.fascicolo-sanitario.it**

[1] Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000