A.S.L. TO5
Azienda Sanitaria Locale
di Carmagnola, Chieri, Moncalieri e Nichelino

Ufficio Comunicazione - URP
tel. 01194293319
urp@aslto5.piemonte.it

Sede legale – Piazza Silvio Pellico, 1 – 10023 Chieri (TO) - C.F. e P.I. 06827170017 - www.aslto5.piemonte.it
centralino +39 011 94291 – pec protocollo@cert.aslto5.piemonte.it

Attivazione Fascicolo Sanitario Elettronico per soggetti tutelati/sottoposti ad amministrazione di sostegno

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a _____ il _____
residente in via/piazza_____n._____ città _____
provincia _____CAP_____codice fiscale _____
documento di identità n°_____rilasciato da _____ il _____
indirizzo email_____ n. cellulare _____

Consapevole che chiunque lascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e in qualità di (crocettare la circostanza che ricorre):

□ **TUTORE**

□ **AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

di cui si allega il decreto di nomina

DICHIARA CHE

il soggetto tutelato/amministrato, per il quale si richiede la possibilità di accedere al Fascicolo Sanitario Elettronico, è il seguente:

Il/la sig./sig.ra_____ nato/a a _____ il _____
residente in via/piazza_____n. _____ città _____
provincia_____CAP_____codice fiscale _____
documento di identità n° _____rilasciato da _____ il _____

DICHIARA

altresì di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali del Fascicolo Sanitario Elettronico (art. 13 e 14 GDPR 2016/679)

Luogo e data

_____

Firma

_____

Allegare:
1. tessera sanitaria e copia di documento di riconoscimento in corso di validità del tutore/ amministratore di sostegno;
2. tessera sanitaria e copia di documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto tutelato/amministrato.