



Regione del Veneto
AZIENDA OSPEDALIERA - PADOVA
www.sanita.padova.it – P.E.C.: protocollo.aopd@pecveneto.it
via Giustiniani, 1 – 35128 PADOVA

Cod.Fisc./P.IVA 00349040287

Al Titolare del Trattamento dei Dati
c/o UOC Direzione Amministrativa di Ospedale
Azienda Ospedaliera di Padova
Via Giustiniani, 1 - 35128 PADOVA

**RICHIESTA DI INSERIMENTO DATI "SUPERSENSIBILI"
NEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO**

(D. lgs. N° 196/2003; Linee Guida del Garante Privacy in tema di dossier sanitario del 4/6/2015)

Io sottoscritto/a nome _____ cognome _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
codice fiscale _____
telefono (fisso o cellulare) _____ e-mail _____

DICHIARO DI ESSERE

- Il diretto interessato
- l'esercente la responsabilità genitoriale (ai sensi d.lgs. 154/2013 e Art. 315 e ss. del codice civile)
- Tutore (ex art. 357 codice civile), Amministratore di sostegno (ex art. 404 codice civile), Legale rappresentante

nei confronti di
nome _____ cognome _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
codice fiscale _____

essendo già stato prestato il consenso al trattamento dei dati personali mediante il Dossier Sanitario Elettronico per me stesso o per la persona sopra indicata

CHIEDO

l'inserimento all'interno del Dossier Sanitario Elettronico di informazioni relative a prestazioni sanitarie soggette a maggior tutela che la struttura sanitaria di propria iniziativa non inserisce nei dossier * e contenute in:

- referto ambulatoriale del _____
- referto di Pronto Soccorso del _____
- episodio di ricovero del _____

** si tratta di: dati relativi alle infezioni da HIV, all'uso di sostanze stupefacenti, psicotrope e di alcool, alle prestazioni erogate alle donne che si sottopongono ad interventi di interruzione volontaria della gravidanza o che decidono di partorire in anonimato, ad atti di violenza sessuale o di pedofilia, ai servizi offerti dai consultori familiari.*

SONO CONSAPEVOLE CHE

- con tale richiesta i referti/episodi indicati saranno consultabili attraverso lo strumento del Dossier Sanitario Elettronico da parte di tutto il personale sanitario che avrà necessità di accedervi per motivi di cura;
- le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa). L'Azienda Ospedaliera effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

Allego una copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____ firma (per esteso e leggibile) _____

Maggiori informazioni sul trattamento dei suoi dati personali tramite il Dossier Sanitario Elettronico sono disponibili sul sito della Azienda Ospedaliera di Padova sul sito web www.sanita.padova.it.

Titolare di trattamento è l'Azienda Ospedaliera di Padova, via Giustiniani, 1 35128 Padova (Pd).