



RICHIESTA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a
_____ via _____

in qualità di:

titolare **famigliare (grado di parentela)** _____
 tutore **curatore** **amministratore di sostegno** **erede**

n. carta di identità _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e
falsità negli atti, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

RICHIEDE

il rilascio di:

COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Del Sig./Sig.ra _____

nato/a _____ Prov. _____ Il _____

residente a _____ Prov. _____

via _____

relativa al ricovero:

dal _____ al _____ Nucleo _____

dal _____ al _____ Nucleo _____



Fondazione Don Giovanni Ferraglio Malonno ETS

N. iscrizione al RUNTS 165104

Via G. Ferraglio, 8 - 25040 MALONNO (BS) tel. 0364.65290 - fax 0364/635101

Codice Fiscale: 01814460174

Partita IVA:00656570983

In alternativa chiedo la SPEDIZIONE della documentazione richiesta al seguente

indirizzo:

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ via _____

Motivazione della richiesta

Ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali da lei conferiti con il presente modulo saranno trattati, in modalità cartacea e/o informatizzata dal nostro personale incaricato, per le finalità connesse al rilascio della documentazione da lei richiesta. I dati potranno essere comunicati a Pubbliche Amministrazioni o a soggetti cui tale comunicazione debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento ovvero disposizioni impartite d autorità, anche ai fini di controllo della veridicità delle dichiarazioni rese. Titolare del trattamento è la Fondazione Mons. G. Carettoni Onlus di Ponte di Legno. Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti ai sensi degli artt. 15 e succ. del Regolamento UE rivolgendosi al titolare del trattamento.

Malonno , _____

(Firma del richiedente)

Allegare documento di identità

E' richiesto un contributo di **20 euro ogni 50 pagine** (in caso di richiesta di spedizione postale verranno addebitati ulteriori 10 euro).

E' inoltre possibile richiedere la documentazione in formato digitale, in questo caso la tariffa è di **20 euro fissi**. La richiesta sarà evasa entro 7 giorni lavorativi.

SEZIONE RISERVATA UFFICIO

Consegnata in data _____