

In caso di minore:

Io sottoscritto/adichiaro di esercitare la responsabilità genitoriale sul minore nato il

Data

Firma

In caso di altro soggetto titolato a rappresentare l'interessato (erede, tutore/curatore o amministratore di sostegno) è necessario presentare autodichiarazione attestante tale status.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR), La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo saranno trattati dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico di ASST Garda nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento e come meglio illustrato nella informativa affissa presso i locali dell'URP Aziendale o che può scaricare dalla sezione Privacy del sito web www.asst-garda.it e della quale può sempre richiedere una copia cartacea.

Il conferimento del consenso è facoltativo. Il mancato consenso comporterà necessariamente l'impossibilità di dare corso alla segnalazione e di fornire risposte in merito.

Titolare del trattamento dei dati è ASST del Garda, legalmente rappresentata dal Direttore Generale.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (Art. 37 Reg. 679/2016) individuato dall'Azienda Socio Sanitaria è:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA SRL	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	RECUPERO LUIGI

Delega

Io sottoscritto/a delego la sig.ra/ il sig.

in qualità di

a PRESENTARE RECLAMO RICEVERE RISPOSTA

Firma dell'interessato (delegante)

Firma del delegato

Si allegano copie dei documenti d'identità validi di delegato e delegante

È possibile consegnare la segnalazione al personale o inviare tramite email, PEC, fax o posta ordinaria a:

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

ASST del Garda

Località Montecroce – 25015 Desenzano del Garda (Bs)

Telefono 030.9145513

Fax 030.9145447

EMAIL: urp@asst-garda.it PEC: protocollo@pec.asst-garda.it