

## DECRETO LEGISLATIVO 30.06.2003 N. 196

“codice in materia di protezione dei dati personali”

### ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Art. 81 D.lgs. 196/03 “Codice in materie di trattamento dei dati personali e sensibili”

Il sottoscritto, **Cognome e Nome**

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Per sé

Oppure

Il sottoscritto (indicare Cognome, Nome e data di nascita) \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Esercente la potestà genitoriale
- Tutore (*si allegano documenti certificanti*)
- Curatore (*si allegano documenti certificanti*)
- Amministratore di sostegno (*si allegano documenti certificanti/copia decreto di nomina*)
- Legale rappresentante (*si allegano documenti certificanti*)

di **Cognome e Nome**

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite a norma di legge, sotto la propria responsabilità**, ricevuta e compresa l'informativa conferita ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03, nella consapevolezza che i **dati medesimi rientrano nel novero dei dati sensibili di cui al Decreto citato**

### CONFERISCE CONSENSO

A saniRad per il trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità e nei limiti espressi nell'informativa di cui sopra.

Il presente consenso al trattamento dei dati ha validità permanente salvo revoca espressa.

In caso di minore, al raggiungimento della maggiore età il consenso va espresso alla prima prestazione richiesta alla Struttura.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Nell'impossibilità da parte dell'utente **Cognome e Nome** di firmare materialmente per (indicare il motivo) .....  
l'operatore incaricato sottoscritto \_\_\_\_\_ dà atto del comportamento concludente in tal senso da parte dell'utente stesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile dell'operatore \_\_\_\_\_

