

CONFERIMENTO DI DELEGA PER LA RICHIESTA DI PRESTAZIONI LABORATORISTICHE E PER LA CONSEGNA DEI RELATIVI CAMPIONI BIOLOGICI AL LABORATORIO ANALISI DELL'ENTE ECCLESIASTICO "F. MIULLI" DI ACQUAVIVA DELLE FONTI

1 -DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELL'INTERESSATO IN CASO DI IMPEDIMENTI PREVISTI DALL'ART.82 COMMA 2 DEL CODICE SULLA PRIVACY

Il sottoscritto _____
in qualità di Responsabile / Direttore Sanitario / altro (specificare
_____) della struttura _____

presso cui il/i paziente/i riportato/i nell'apposito elenco da me controfirmato dimora/ano, considerato che tale/i interessato/i al trattamento è/sono

- Incapace/i di agire e/o
- Impossibilitato/i fisicamente e/o
- Incapace/i di intendere o di volere

• **RICHIEDE:**

per loro conto l'effettuazione, presso il Laboratorio Analisi dell'Ente Ecclesiastico "F. Miulli" di Acquaviva delle Fonti, degli esami riportati nella/e allegata/e richiesta/e medica/he, accompagnata/e dai relativi campioni biologici (correttamente etichettati con data di prelievo e con i miei dati anagrafici: cognome, nome, data di nascita).

• **ACCONSENTE:**

ai sensi dell'art. 82 comma 2 del codice sulla privacy al trattamento e alla loro comunicazione dei dati riferiti allo/agli interessati, secondo quanto previsto nell'"INFORMATIVA ALL'INTERESSATO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL CODICE SULLA PRIVACY (D.lgs.196/03) E ACQUISIZIONE DEL RELATIVO CONSENSO" (comprensivo dell'articolo 7 del D.lgs 196/03) in uso presso l'Ospedale "Miulli" per le prestazioni ambulatoriali, che gli è stato fornito.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione di atti falsi.

2 -DELEGA A TERZA PERSONA PER LA RICHIESTA DELLE PRESTAZIONI LABORATORISTICHE

Il sottoscritto, in riferimento a quanto riportato al punto 1, delega alla consegna dei campioni e delle relative richieste il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____,
il _____

In fede,

Il delegante (timbro e firma) _____

Il delegato (firma) _____

Data _____