

PROGRAMMA DI SCREENING TUMORE MAMMARIO TUMORE COLON-RETTO TUMORE CERVICE UTERINALa sottoscritta/il sottoscritto
Nata/o a il
Residente a Indirizzo c.a.p.
Tel. Cellulare
Documento di identità (tipo e numero)
In nome e per conto di*(indicare gli estremi della persona rappresentata o della persona giuridica di cui si è legale rappresentante o delegato ed esibire o allegare fotocopia del titolo che conferisce il potere rappresentativo)***CHIEDE AI SENSI DELL'ART.25 L.241/90 E S.M.I. E DELL'ART.6 DEL D.P.R. 184/06** copia in carta semplice copia conforme all'originale in bollo uplicazione materiale iconograficodei seguenti referti / documenti iconografici relativi alle indagini di seguito indicate
.....
.....*(indicare gli estremi della documentazione richiesta al fine di semplificare la ricerca. Indicare, se si conoscono, le date di esecuzione delle indagini oggetto della richiesta)*La motivazione per cui si richiede la documentazione è la seguente
.....
.....**Data**..... **Firma della / del Richiedente**.....La sottoscritta/il sottoscritto..... autorizza non autorizza
L'Azienda Sanitaria 3 Genovese ad inviare all'Agenzia delle Entrate i dati inerenti il pagamento dei diritti sanitari a scopo Modello 730 precompilato**Data**..... **Firma della / del Richiedente**.....**Informazioni sul trattamento dei dati ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento Europeo DGPR 679/2016 e successive norme di armonizzazione**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo DGPR 679/2016 e successive norme di armonizzazione, i suoi dati personali e sanitari sono trattati per le sole finalità di prevenzione, diagnosi, cura, e ricerca epidemiologica e per gli adempimenti amministrativi ad esse correlate. Si tratta dei dati forniti da lei stessa o che sono acquisiti presso terzi, ma sempre con il suo consenso.

La base giuridica in relazione alla quale vengono trattati i dati è da individuare nelle norme di legge o di regolamento che disciplinano le attività istituzionali delle Aziende Socio Sanitarie liguri e nella sua adesione all'inserimento nel programma di screening.

L'adesione al suddetto programma è facoltativa e libera. Pertanto, qualora ritenesse di voler aderire allo stesso, è necessario che rilasci uno specifico consenso, in assenza del quale non potrà partecipare al programma di screening.

I dati saranno trattati e potranno essere a conoscenza del personale della ASL 3, debitamente autorizzato al trattamento e, quando fosse necessario, del personale di altra azienda ospedaliera dell'area metropolitana.

I dati oggetto di trattamento rientrano nella definizione di "dato personale" (es. nome e cognome, dati di contatto, domicilio, etc.), di cui all'art. 4 par. 1 n.1 del Regolamento Europeo ed in quella di "dato particolare" di cui all'art.9 dello stesso (es. dati inerenti il suo stato di salute, anche contenuti in cartelle cliniche correlate a ricoveri per malattia diagnosticata nel programma di screening).

Il relativo trattamento è eseguito con strumenti manuali ed informatici, osservando misure di sicurezza idonee in grado di garantire che esclusivamente il personale autorizzato possa conoscere le informazioni inerenti, secondo il principio di minimizzazione del dato, al fine di ridurre al minimo i rischi di perdita, distruzione o accesso non autorizzato ai suoi dati a norma del Regolamento Europeo, con particolare riferimento alla cernita, al trasferimento, alla conservazione ed al ripristino, quali fissate dal Regolamento e dalle norme europee, dalle norme italiane con particolare riferimento al Codice di Amministrazione Digitale (CAD ossia al D. Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii), e specificamente alle cosiddette misure standard, laddove applicabili. I dati possono essere condivisi e comunicati, quando ciò risulti necessario, ad altri soggetti quali il suo medico curante e/o di fiducia, enti o organismi pubblici soltanto nei casi espressamente previsti da norme di legge e di regolamento.

I dati saranno conservati ai sensi dell'art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento Europeo per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e saranno, comunque, conservati tenendo conto di specifici termini di conservazione stabiliti per legge, o conformemente ai criteri di conservazione stabiliti nel prontuario di scarto della documentazione sanitaria e amministrativa di cui alla deliberazione di questa azienda n. 405 del 29/06/2016 e sue successive modifiche (pubblicata sul sito internet aziendale [www.asl3.liguria.it/siti/tematici/Politiche della Privacy](http://www.asl3.liguria.it/siti/tematici/Politiche%20della%20Privacy)) o ancora sulla base del principio della necessità del trattamento in relazione alle finalità istituzionali perseguite dalla ASL3.I dati non saranno comunicati a terzi, tranne se detta comunicazione sia prevista da norme di legge o di regolamento. Inoltre possono essere fornite informazioni sul suo stato di salute a familiari od altri soggetti di sua fiducia solo su sua precisa indicazione. In qualsiasi momento potrà esercitare i diritti stabiliti dal Regolamento Europeo n. 679/2016, agli artt. da 15 a 22, che riconoscono, tra gli altri, il diritto al soggetto interessato di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica ovvero l'integrazione, la cancellazione ("diritto all'oblio"), salvo i casi previsti all'art. 17 comma 3 del Regolamento UE 679/2016. Lei, inoltre, ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali- secondo le modalità previste sul sito internet dello stesso www.garanteprivacy.it), nei casi previsti dalle disposizioni in materia di protezione dei dati di cui al Regolamento UE 2016/679 e successive disposizioni di armonizzazione.Il Titolare del trattamento per ASL 3 è l'Azienda Socio Sanitaria Ligure 3 con sede in Via Bertani 4 – 16125 Genova (indirizzo PEC: protocollo@pec.asl3.liguria.it)Il Responsabile Della protezione dei Dati (R.P.D.) di ASL 3 è contattabile ai seguenti indirizzi di posta: Via Bertani 4 – 16125 Genova ed alla PEC aziendale protocollo@pec.asl3.liguria.it.

INFORMAZIONI

Il modulo di richiesta di accesso agli atti può essere inviato:

- per posta a S.S.D. Valutazione ed Organizzazione dello screening, Palazzo della Salute di Fiumara, Via Operai 80, 16149 – Genova;
- con PEC a protocollo@pec.asl3.liguria.it.

Il tempo previsto per il rilascio dei documenti è di 30 giorni lavorativi dalla data del ricevimento del modulo di richiesta da parte della S.S.D. Valutazione ed Organizzazione dello screening.

Il ritiro dei documenti sanitari, previo pagamento dei Diritti Sanitari (vedi sotto) e consegna della relativa ricevuta, si effettua **SU APPUNTAMENTO** presso gli Uffici dello screening siti al 2° piano del Palazzo della Salute di Fiumara, Via Operai 80, Genova – Sampierdarena, direttamente dall'interessato o da persona di fiducia munita di regolare delega.

COSTI A CARICO DEL RICHIEDENTE

copia referti cartacei (fino a 17 fogli)	€ 5,00
duplicazione CD	€ 5,00
duplicazione lastre analogiche	€ 10,00 ogni singola lastra

MODALITÀ DI PAGAMENTO

C/C postale intestato a
ASL 3 n. 28432169 Via Bertani 4

causale di versamento :
RITIRO DOCUMENTI SCREENING

Bonifico Bancario:
IBAN: IT12D0538701406000047047162

causale di versamento :
RITIRO DOCUMENTI SCREENING

È possibile avere informazioni sulle modalità di richiesta di accesso agli atti e sul ritiro dei documenti richiesti telefonando a

010 8498986 (screening del tumore del colon retto)
010 8496411 (screening del tumore della mammella)
0108498984 (screening del tumore della cervice uterina)
dal lunedì al venerdì dalle 7.30 alle 12.45

o inviando una e-mail a
screeningcolonretto@asl3.liguria.it (screening del tumore del colon retto)
infoscreening@asl3.liguria.it (screening del tumore della mammella)
screeningcervice@asl3.liguria.it (screening del tumore della cervice uterina)