

MODULO DI RICHIESTA CODICE PIN-PUK Tessera sanitaria (TS) –  
Carta Nazionale dei Servizi (CNS)

Solo residenti nel Comune di Castel Mella

Il/la sottoscritto/a .....

(indicare nome e cognome)

nato a ..... il .....

residente in via ..... n. .... a Castel Mella

codice fiscale .....

documento di riconoscimento .....

rilasciato da ..... il .....

con scadenza ..... (allegare in copia alla richiesta)

tel.....e-mail.....

**CHIEDE**

il rilascio del Pin/Puk della Tessera Sanitaria/CNS allegata in copia f/r.

Si allega copia del Documento d'Identità in corso di validità e della TS/CNS fronte/retro.

In fede

.....

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Castel Mella saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castel Mella.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.castelmella.bs.it](http://www.comune.castelmella.bs.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo della Conciliazione, 10	00186	Roma	Recupero Luigi