

DELEGA PER RITIRO CODICI PIN/PUK DELLA CRS



Regione Lombardia

CARTA REGIONALE
dei SERVIZI

ISTRUZIONI:

LA PRESENTE DELEGA
È RITENUTA VALIDA
ESCLUSIVAMENTE
LADDOVE CORRELATA
DA:

1. DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO DEL
DELEGANTE

2. DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO DEL
DELEGATO

SI RICORDA CHE PER
IL RITIRO DEI CODICI
PIN/PUK È
FONDAMENTALE LA
DISPONIBILITÀ DELLA
CARTA CRS DEL
DELEGANTE.

MODULO DA UTILIZZARSI ESCLUSIVAMENTE NELLA CASISTICA DEL RITIRO DEI CODICI PIN E PUK DA PARTE DI
PERSONE DIVERSE DALL'INTERESSATO.

Il/La sottoscritto/a _____
(indicare Nome e Cognome del delegante)

nato/a il a _____

Codice Fiscale

Documento di Riconoscimento _____

Rilasciato da _____ In data

DELEGA

al ritiro, in busta cieca, dei codici PIN e PUK correlati alla propria
Carta Regionale dei Servizi (CRS)

(indicare Nome e Cognome del delegato)

nato/a il a _____

Codice Fiscale

DICHIARA

inoltre di dare in temporanea custodia al fine dell'adempimento del ritiro
del codice PIN la propria CRS al delegato

IL DELEGANTE

(Data)

(Firma leggibile)

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. n. 196/2003)

Questa Azienda Sanitaria in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti, verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo di erogazione e consegna dei codici PIN/PUK correlati alla Carta Regionale dei Servizi (CRS) di Regione Lombardia. Il trattamento avverrà sia su supporto cartaceo che avvalendosi di strumenti elettronici. I dati non verranno in nessun modo diffusi né comunicati ad alcuni terzi.

I diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi alla presente Azienda Sanitaria.

INFORMAZIONI AL NUMERO VERDE 800.030.606 E AL SITO WWW.CRS.REGIONE.LOMBARDIA.IT