

MODULO RITIRO CODICI PIN/PUK DELLA CRS DEL/I MINORENNE/I



Regione Lombardia



ATTENZIONE:

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

MODULO DA UTILIZZARSI ESCLUSIVAMENTE NELLA CASISTICA DEL GENITORE CHE RICHIEDE L'EROGAZIONE E IL RITIRO DEI CODICI PIN E PUK DELLA CRS DEL/I FIGLIO/I

Il/La sottoscritto/a _____
(Indicare Nome e Cognome del genitore)

nato/a il a _____

Codice Fiscale

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA¹

che i membri della propria famiglia MINORENNI per i quali ritira, in busta cieca, i codici PIN e PUK correlati alle relative CRS sono:

1) _____
(Cognome Nome)

nato/a il a _____

2) _____
(Cognome Nome)

nato/a il a _____

3) _____
(Cognome Nome)

nato/a il a _____

4) _____
(Cognome Nome)

nato/a il a _____

FIRMA DEL GENITORE

ESENTE DA AUTENTICA DI FIRMA E DA BOLLO AI SENSI DELL'ART. 37, COMMA 1, DEL D.P.R. N. 445/2000.

(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

¹ AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N. 445/2000.