



Scheda paziente relativa a intervento del Servizio Emergenza Territoriale 118: **richiesta di copia**

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

Stato di nascita | codice fiscale

residente a | Prov. | CAP

Via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

DICHIARO DI ESSERE

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

il diretto interessato

il genitore (con la potestà legale)

del minore (nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

il tutore il curatore l'amministratore di sostegno

di (nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

l'erede

di (nome) | (cognome)

nato/a il | a | deceduto/a il | a

CHIEDO

► la copia in formato digitale della scheda paziente relativa all'intervento effettuato dal Servizio
Emergenza Territoriale 118

in data presso (specificare il luogo)

CHIEDO INOLTRE DI

► ricevere la copia in formato digitale della scheda paziente per posta elettronica, all'indirizzo
(specificare) _____ consapevole che, in caso di indirizzo di posta
elettronica non certificata, non è garantita la riservatezza dei dati e la certezza di consegna del
messaggio

ALLEGO

- la copia di un documento di identità in corso di validità

SONO CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa). L'Azienda USL effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

data _____ | firma (per esteso e leggibile)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo www.ausl.mo.it/informativaprivacy

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come chiedere la copia della scheda paziente relativa all'intervento del Servizio Emergenza Territoriale 118

Deve presentare la sua richiesta per posta elettronica, all'indirizzo segreteria118mo@ausl.mo.it.