

DELEGA PER RITIRO CODICI PIN/PUK PRESSO GLI SPORTELLI ABILITATI

Regione Lombardia

ISTRUZIONI

LA PRESENTE
DELEGA È
RITENUTA VALIDA
ESCLUSIVAMENTE
LADDOVE
CORRELATA DA:

1. FOTOCOPIA DEL 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
O DELLA TESSERA
SANITARIA - CNS
DEL DELEGANTE.

ATTENZIONE:

L'OPERATORE POTRÀ
RITIRARE IL MODULO SOLO
PREVIA IDENTIFICAZIONE
DEL DELEGATO, CHE DOVRÀ
PERTANTO ESSERE MUNITO
DI DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO

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

ALLEGANDO

al presente modulo copia fotostatica del seguente documento
di riconoscimento in corso di validità

Tipo Documento _____ n. _____

Rilasciato da _____ In data

DELEGA

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

(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
dei codici PIN/PUK, la propria CRS o la propria TS-CNS al delegato
(opportunamente riconosciuto dall'operatore)

IL DELEGANTE

(Data)

(Firma leggibile del delegante)

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 o alla Tessera Sanitaria-Carta Nazionale dei Servizi (TS-CNS). Il trattamento avverrà sia su supporto cartaceo che avvalendosi di strumenti elettronici. I dati non verranno in nessun modo diffusi né comunicati a 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