

Direttore Sanitario Dott. Triboto Francesco

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se

inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

[1] – Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell'istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto.

[2] – Inserire l'indirizzo di posta o di posta elettronica al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza

* dati obbligatori

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati in conformità con il **Regolamento (UE) 2016/679** (GDPR), tramite sistemi informatici e/o manuali, e saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse agli adempimenti di legge e agli obblighi derivanti dal rapporto con la Casa di Cura Cristo Re SRL.

I dati saranno trattati dalla **Casa di Cura Cristo Re SRL**, in qualità di **titolare del trattamento**, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento europeo, secondo le modalità descritte nell'**informativa sulla privacy** pubblicata sul sito web istituzionale della Casa di Cura Cristo Re. Per ulteriori dettagli, è possibile consultare l'informativa completa nella sezione dedicata alla privacy.

Luogo e data _____ Firma _____