

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577
U.O.C. Distretto 1 Rieti Antrodoco S. Elpidio
Il Referente: Dott. ssa Pasqualina Cicconetti

INFORMAZIONI SUL PAZIENTE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, in proprio, ovvero quale
(*esercitante la responsabilità genitoriale, tutore, curatore, rappresentante legale*)
_____ su/di _____

nato/a _____ il _____, letta e compresa l'informativa
resa ex art.13 Regolamento 2016/679/UE dalla ASL di Rieti quale titolare del trattamento che gli/le è
stata messa a disposizione, a garanzia della corretta modalità di informazione relativa alla presenza in
struttura e allo stato di salute dei pazienti

**NON AUTORIZZA A COMUNICARE ALCUNA INFORMAZIONE CHE LO/LA
RIGUARDA A NESSUN SOGGETTO**

Oppure

Consente che sia data comunicazione alle sottoindicate persone:

A CHIUNQUE LO DOMANDI

SOLAMENTE AL/AI SIG./SIGG.RI (specificare nome e cognome)

Data _____

Firma assistito/a/genitore/tutore legale
