



**A . I . A . S .**

**Associazione Italiana Assistenza Spastici**

ENTE RICONOSCIUTO GIURIDICAMENTE CON DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA N. 1070 DEL 26 MAGGIO 1968

Sotto l'alto Patronato del Presidente della Repubblica

**Sezione di Barcellona P.G. "Giorgio Genovese" - O.N.L.U.S.**

**Mod. G**

**REVOCA DEL CONSENSO ALL'INSERIMENTO NEL DOSSIER SANITARIO  
ELETTRONICO DEI DATI SANITARI PREGRESSI**

Io sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. □□□ □□□ □□□□□ □□□□□

residente a (Comune, Provincia, Stato) \_\_\_\_\_

in via (indirizzo) \_\_\_\_\_

per sé o in qualità di (produrre documentazione comprovante la qualità):

Tutore     Legale rappresentante     Amministratore di sostegno

Esercente la responsabilità genitoriale

di (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. □□□ □□□ □□□□□ □□□□□

residente a (Comune, Provincia, Stato) \_\_\_\_\_

in via (indirizzo) \_\_\_\_\_

Avendo prestato il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili mediante il Dossier Sanitario Elettronico per me stesso/per la persona sopra indicata;

Avendo prestato il consenso alla costituzione del Dossier Sanitario Elettronico per me stesso/per la persona sopra indicata;

Avendo prestato il consenso all'inserimento nel Dossier Sanitario Elettronico dei dati sanitari pregressi per me stesso/per la persona sopra indicata

**CHIEDO**

**LA REVOCA DEL CONSENSO ALL'INSERIMENTO NEL DOSSIER SANITARIO  
ELETTRONICO DEI DATI SANITARI PREGRESSI**

Firma \_\_\_\_\_

**SONO CONSAPEVOLE CHE**

- La revoca del consenso all'inserimento nel Dossier Sanitario Elettronico dei dati sanitari pregressi comporta che gli stessi resteranno comunque disponibili ai professionisti sanitari che li hanno prodotti per finalità di cura e presa in carico e per la conservazione per obbligo di legge, ma non saranno visibili da parte degli altri professionisti coinvolti nella cura.
- 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).

Alla consegna presentarsi con documento di identità valido o con delega e documento anche del delegante.

\_\_\_\_\_ luogo e data

\_\_\_\_\_ firma (estesa e leggibile)

**Riservato all'ufficio**

Raccolta cartacea:

Operatore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma Operatore \_\_\_\_\_

Inserimento nel database gestione consensi:

Operatore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma operatore \_\_\_\_\_