



**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI NELL'AMBITO DEL PROGETTO SOLE  
(artt. 76, 79, 81 D.LGS 196/03)**

Io sottoscritto/a (in stampatello) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

per proprio conto (in qualità di interessato)  
 e/o esercitando la potestà/tutela sull'assistito \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di aver acquisito e compreso l'informativa relativa al trattamento dei dati nell'ambito del Progetto SOLE, fornitami dall'Azienda USL di Imola, ai sensi del D.Lgs.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ed

1) esprimo il consenso alla comunicazione dei dati e documenti **tra i professionisti sanitari e le strutture del Servizio Sanitario Regionale che mi avranno in cura;**\*

2) esprimo il consenso alla comunicazione dei dati e documenti **esclusivamente** tra il medico di medicina generale/pediatra di libera scelta/medico specialista richiedente e i professionisti sanitari della struttura del Servizio Sanitario Regionale che erogano la prestazione;\*

\*Qualora non venga crocettata la casella prescelta, si considera espresso il livello di consenso di cui **al punto 1)**

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

=====

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto (come sopra identificato), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art.76 DPR 445/2000, dichiara:

di esercitare la potestà nei confronti del minore sopra indicato  
 di essere il legale rappresentante del paziente (interdetto) sopra indicato

Firma del dichiarante

Data \_\_\_\_\_

=====

**ANNOTAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN AMBITO  
SANITARIO (artt. 76, 79, 81 D.LGS 196/03)  
(da compilare a cura dell'operatore AUSL)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
**attesta**

di aver consegnato all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati nell'ambito del progetto SOLE;  
 che l'assistito, presa visione dell'informativa specifica, **ha manifestato oralmente** il consenso al trattamento dei propri dati nell'ambito del progetto SOLE.

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'operatore \_\_\_\_\_