



Richiesta PIN/PUK della TS-CNS – SERVIZIO DA REMOTO
per un interessato minorenni o tutelato

PRESENTATA DAL GENITORE/TUTORE

Io sottoscritto/a

Nome e cognome del dichiarante (genitore o tutore)

DATI ANAGRAFICI	nato/a il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>
	Codice Fiscale	<input type="text"/>		
DATI DOCUMENTO	Documento di riconoscimento	<input type="text" value="- Seleziona documento -"/>	n°	<input type="text"/>
	data rilascio	<input type="text"/>	data scadenza	<input type="text"/>
CONTATTI	TELEFONO	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell'art. 76, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARO DI ESSERE

Genitore

Tutore

(indicare gli estremi del provvedimento di nomina)

dell'Interessato:

(Nome e cognome del minore o tutelato)

nato/a il

a

Codice Fiscale

DATI TESSERA SANITARIA del MINORE o TUTELATO	Ultime 5 cifre del n° identificativo della tessera sanitaria (vd. Sul retro carta il numero che inizia con 8038000)	<input type="text"/>
	Data di scadenza tessera sanitaria	<input type="text"/>

DICHIARO inoltre:

- a) di aver letto, compreso e accettato l' informativa relativa al trattamento dei dati personali;
- b) di avere informato eventuali ulteriori rappresentanti legali dell'interessato sopra citato (ad es. altro genitore) delle scelte effettuate nell'esclusivo interesse di quest'ultimo mediante la presente.

CHIEDO per l'interessato sopra indicato:

Il rilascio dei codici PIN/PUK della Tessera Sanitaria Carta Nazionale dei Servizi (CNS)

CHIEDO INOLTRE

che la seconda parte dei codici venga inviata dal servizio automatico Sogei (scelte in alternativa):

- alla casella email già dichiarata nella sezione Contatti del presente modulo di richiesta
- via SMS al seguente n° di cellulare

La prima parte dei codici verrà inviata, da un operatore incaricato del servizio di spazioRegione, alla casella mail dichiarata nella sezione Contatti del presente modulo di richiesta.

Luogo e Data

Firma del genitore/tutore

Informazioni utili

Cosa occorre: si ricorda che per il rilascio dei codici PIN/PUK è fondamentale avere a disposizione la Tessera Sanitaria - CNS dell'interessato in stato di validità.

L'invio del presente modulo dovrà essere corredato da un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

Chi deve firmare: se l'interessato è soggetto alla responsabilità genitoriale o a tutela, la richiesta di PIN/PUK della TS-CNS è sottoscritta, rispettivamente, dal genitore o dal tutore, ai sensi dell'art. 5, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Si precisa che, in caso di inabilitazione o di amministrazione di sostegno, l'interessato richiederà il PIN/PUK autonomamente o con l'assistenza del curatore/amministratore di sostegno, a condizione che il provvedimento che dispone la nomina del curatore/amministratore di sostegno consenta di procedere nei termini sopra indicati. Qualora il provvedimento che dispone la nomina del curatore o dell'amministratore di sostegno preveda delle limitazioni in tal senso, la Richiesta PIN/PUK sarà sottoscritta dal curatore/amministratore di sostegno utilizzando il presente modulo.

Modalità di invio dei codici: l'invio della prima parte dei codici PIN/PUK sarà effettuato, a cura dell'operatore incaricato di spazioRegione, all'indirizzo di posta elettronica riportato dal dichiarante nella sezione Contatti del presente modulo. La seconda parte dei codici PIN/PUK verrà inviato dal servizio Sogei (GestioneCMS@sogei.it) all'indirizzo fornito dall'interessato nella sezione Contatti del presente modulo di richiesta o in alternativa tramite sms dell'Agenzia delle Entrate al recapito telefonico dichiarato.

Procedura di riconoscimento visivo: il riconoscimento del soggetto dichiarante costituisce un passaggio obbligatorio ai fini del rilascio dei codici. Esso verrà effettuato tramite strumenti di video-collegamento (telefonico-PC) in base alla disponibilità del cittadino. Il riconoscimento del cittadino a mezzo video potrà comportare l'acquisizione e la conservazione dei relativi dati personali.

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Reg. UE 679/2016)

Regione Lombardia, con sede centrale in Piazza Città di Lombardia 1, 20124 Milano (MI), Italia, PEC: welfare@pec.regione.lombardia.it, nella qualità di titolare del trattamento dei Suoi dati personali, La informa che i dati conferiti verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo di evasione della presente istanza. Il numero di cellulare e/o l'indirizzo di posta elettronica forniti, saranno trattati esclusivamente per l'invio della seconda parte dei codici PIN/PUK o per finalità legate strettamente all'erogazione del servizio richiesto (a titolo di esempio: video riconoscimento, documentazione non completa...).

I dati personali sono trattati dalla Regione Lombardia nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri (art. 6 par. 1 lett. e) del GDPR in relazione al D. Lgs. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale).

Il trattamento avverrà avvalendosi di strumenti elettronici. I dati non verranno in nessun modo diffusi, e potranno essere comunicati solo in adempimento di un obbligo previsto dalla legge. Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Reg. UE 679/2016 sono la società ARIA S.p.A. e altri soggetti designati dal titolare del trattamento, il cui elenco completo è disponibile sul sito www.fascicolosanitario.regione.lombardia.it.

Il conferimento dei dati personali è da ritenersi facoltativo, tuttavia in caso di mancato conferimento degli stessi, non sarà possibile evadere l'istanza con la consegna dei codici PIN/PUK. Il responsabile della protezione dei dati di Regione Lombardia può essere contattato inviando una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: rp@regione.lombardia.it. La informiamo che i Suoi dati personali verranno trattati per la consegna delle credenziali e successivamente conservati per il termine di prescrizione ordinario dei diritti. I dati personali relativi al riconoscimento del cittadino a mezzo video non verranno conservati.

Al fine dell'esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, l'interessato può rivolgersi ad ARIA S.p.A., Struttura Supporto Normativo Protezione dei Dati Personali, Via T. Taramelli 26, 20124 Milano, e-mail: uffprivacy.siss@ariaspa.it; PEC: privacy@pec.ariaspa.it

È sempre possibile, inoltre, esercitare il diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di Controllo.