

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Sette Laghi Polo Universitario	Informativa pazienti ai sensi del Regolamento n. 2016/679/UE e della normativa privacy nazionale vigente DIMISSIONI FACILITATE	Cod: MOD23IOG05PG37 Data: 19.12.2025 Rev. 0
---	--	--

Gentile utente,

ringraziandoLa per la fiducia accordataci nello scegliere la nostra struttura sanitaria, nel rispetto di quanto previsto dell'art. 13 del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali (di seguito Reg. UE 679/2016/679/UE) Le forniamo le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali forniti:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Ai sensi degli artt. 4 e 24 del Reg. UE 679/2016, il Titolare del trattamento è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, con sede legale in viale Borri 57 - 21100 Varese, Tel. 0332.278.111, e-mail: ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it, PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD/DPO - Data Protection Officer)

Ai sensi degli artt. 37 – 39 del Reg. UE 679/2016, l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi ha provveduto a nominare il DPO/RPD, contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@asst-settelaghi.it.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali è effettuato per il perseguimento delle seguenti finalità:

comunicazione alla RSA scelta dal paziente dei dati riguardanti la sua salute per consentire l'accoglienza da parte della struttura.

TIPOLOGIA DI DATI

I dati raccolti dal Titolare concernono:

- a) Dati anagrafici, di contatto ed economici riportati nel modulo Domanda Unica di inserimento in strutture sociosanitarie (area anziani strutture residenziali e semiresidenziali): nome, cognome, data di nascita, luogo di nascita, cittadinanza, codice fiscale, sesso, indirizzo e dati di contatto in generale, numero di telefono/cellulare, struttura sanitaria di permanenza o di ricovero ospedaliero, nominativo e recapito telefonico medico di medicina generale, del caregiver e della seconda persona di riferimento, situazione economica della persona di cui si chiede il ricovero in RSA, accertamento del grado di invalidità civile.
- b) Dati idonei a rivelare lo stato di salute di cui all'art.4, par.1 n.15 e all'art.9 del GDPR: motivazione dell'inserimento, dati riportati nella relazione sanitaria allegata all'istanza di inserimento: indici funzionali, indici organici, indici cognitivi, profili di gravità, anamnesi patologica remota e prossima, terapia farmacologica in atto.

Le informazioni richieste sono necessarie per consentire l'accoglienza nella struttura (RSA) prescelta dal paziente. Quindi la mancata comunicazione di tali informazioni pregiudica l'erogazione del servizio.

LICEITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento di dati sopra descritto trova la propria base giuridica nell'art.6, par.1, lett. a) GDPR (consenso) per i dati anagrafici ed art. 9, par.2, lett. a) GDPR (consenso) per i dati riguardanti lo stato di salute.

Il mancato consenso impedisce all'ASST dei Sette Laghi di trasmettere i dati del paziente alla RSA e, quindi, il paziente dovrà provvedere autonomamente a gestire l'accoglienza presso la struttura prescelta.

	Informativa pazienti ai sensi del Regolamento n. 2016/679/UE e della normativa privacy nazionale vigente DIMISSIONI FACILITATE	Cod: MOD23IOG05PG37 Data: 19.12.2025 Rev. 0
--	--	--

Il consenso è revocabile in qualsiasi momento tramite semplice comunicazione ai recapiti indicati nella presente informativa. Sono fatti salvi i trattamenti di dati personali effettuati prima della revoca del consenso.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Suoi dati personali non sono trattati con modalità cartacea ed elettronica, non sono sottoposti a processo decisionale automatizzato e non sono soggetti a profilazione.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Il periodo di conservazione dei dati è conformato, salvo contenzioso, alle disposizioni della Regione Lombardia (Regolamento Regionale n. 3/2012 e Massimario di scarto del Sistema Sanitario e Sociosanitario della Regione Lombardia) nonché alle previsioni del Codice dei beni culturali (D. Lgs. 42/2004) per l'archiviazione dei documenti pubblici per finalità di ricerca storica.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei Suoi dati personali è indispensabile per lo svolgimento delle attività volte al perseguimento delle finalità sopra individuate; pertanto, il loro mancato conferimento comporta da parte del Titolare l'impossibilità di erogare le prestazioni richieste.

DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI

I Suoi dati personali possono essere comunicati ai seguenti soggetti: RSA scelta dal paziente per tramite apposita modulistica fornita dall'ASST dei Sette Laghi.

TRASFERIMENTO DATI VERSO UN PAESE TERZO

I dati raccolti ed elaborati non vengono trasferiti presso società o altre entità al di fuori dello Spazio economico europeo.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Nella Sua qualità di Interessato al trattamento dei dati in esame, Le sono riconosciuti i **diritti** di cui al GDPR, ovvero di chiedere al Titolare: l'accesso ai dati personali (art.15 GDPR), la richiesta di rettifica (art.16 GDPR) e di cancellazione dei dati personali (art.17 GDPR), la richiesta di limitazione del trattamento (art.18 GDPR) e di opposizione al trattamento (art.21 GDPR), il diritto di alla comunicazione della violazione dei dati personali (art.34 GDPR) nei limiti e nelle modalità indicate dal GDPR. Le è riconosciuto il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali (dati di contatto: Piazza Venezia 11 -00187 Roma – e-mail: protocollo@gpdp.it – Tel 06696771)

L'interessato, oltre che esercitare i diritti di cui sopra, potrà rivolgersi all'autorità giudiziaria per esporre eventuali trattamenti di dati personali non conformi alla normativa in materia.

Si precisa che, in qualunque momento, può prendere visione della presente informativa e degli altri documenti privacy sul sito istituzionale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, nella Sezione "Privacy".

Il Titolare del trattamento

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Sette Laghi Polo Universitario	Informativa pazienti ai sensi del Regolamento n. 2016/679/UE e della normativa privacy nazionale vigente DIMISSIONI FACILITATE	Cod: MOD23IOG05PG37 Data: 19.12.2025 Rev. 0
---	---	---

MODULO PER L'ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	

	A proprio nome	
	Per il paziente	
	Nome	
	Cognome	
	Luogo di nascita	
	Data di nascita	

dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali per dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del predetto decreto:

di avere titolo ad esprimere l'eventuale consenso per conto del paziente <i>(se diverso dal richiedente)</i> in qualità di:	
☐	Esercente la potestà genitoriale
☐	Tutore
☐	Familiare <i>(specificare la relazione di parentela)</i> _____
☐	Altro <i>(specificare)</i> _____

e, pertanto,

1	conferma di aver letto e compreso l'informativa resa dall'ASST dei Sette Laghi ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679	
2	☐	esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità descritte nella predetta informativa
	☐	non esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità descritte nella predetta informativa

Luogo e data _____

Il richiedente
