



## Richiesta PIN/PUK della TS-CNS

presentata da parte di terzi per un interessato che si trovi in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute

(ai sensi degli artt. 4.2, 46 e 47 del Decreto Del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*(nome e cognome del dichiarante che compila l'istanza, ossia: coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado)*

nato/a il       a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**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**

### 1. DICHIARO di essere:

\_\_\_\_\_ *(stato del dichiarante, ossia: coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado)*

#### dell'Interessato:

\_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_  
*(indicare nome e cognome dell'interessato)*

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### 2. DICHIARO inoltre:

- a) che l'interessato si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute;
- b) di aver letto, compreso e accettato l'informativa relativa al trattamento dei dati personali;

### 3. CHIEDO per l'interessato sopra indicato:

- a) i codici PIN/PUK della Tessera Sanitaria – Carta Nazionale dei Servizi;
- b) ai fini di cui sopra, di ricevere la prima parte dei codici e le restanti cifre tramite *:(barrare una sola casella)*

tramite e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

tramite SMS al numero di cellulare: \_\_\_\_\_

Data

Firma del dichiarante

## Informazioni utili

**Chi deve firmare:** la dichiarazione nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 4, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**Cosa occorre:** si ricorda che per il ritiro dei codici PIN/PUK è fondamentale la disponibilità della Tessera Sanitaria - CNS dell'interessato.

**Allegati:** costituiscono allegati alla presente Richiesta:

- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante;
- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, dell'interessato.

## 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](mailto: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.

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](http://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: [ripd@regione.lombardia.it](mailto:ripd@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.

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

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