

# DELEGA PER RITIRO CODICI PIN/PUK PRESSO GLI SPORTELLI ABILITATI



Regione Lombardia

**ISTRUZIONI**

LA PRESENTE DELEGA È RITENUTA VALIDA ESCLUSIVAMENTE LADDOVE CORRELATA DA:

1. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGANTE;
2. DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO.

SI RICORDA CHE PER IL RITIRO DEI CODICI PIN/PUK È FONDAMENTALE LA DISPONIBILITÀ DELLA CARTA CRS O DELLA TESSERA SANITARIA - CNS DEL DELEGANTE.

**ATTENZIONE:**

L'OPERATORE POTRÀ RITIRARE IL MODULO SOLO PREVIA IDENTIFICAZIONE DEL DELEGATO, CHE DOVRÀ PERTANTO ESSERE MUNITO DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

MODULO DA UTILIZZARSI **ESCLUSIVAMENTE** NELLA CASISTICA DEL RITIRO DEI CODICI PIN E PUK DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DALL'**INTERESSATO**.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Indicare Nome e Cognome del delegante)

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

Codice Fiscale

**ALLEGANDO**

al presente modulo copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento in corso di validità

Tipo Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ In data

**DELEGA**

al ritiro, in busta cieca, dei codici PIN e PUK correlati alla propria Carta Regionale dei Servizi (CRS) o alla propria Tessera Sanitaria - Carta Nazionale dei Servizi

\_\_\_\_\_  
(Indicare Nome e Cognome del delegato)

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

Codice Fiscale

**DICHIARA**

inoltre di dare in temporanea custodia, al fine dell'adempimento del ritiro dei codici PIN/PUK, la propria CRS o la propria TS-CNS al delegato (opportunamente riconosciuto dall'operatore)

IL DELEGANTE

(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del delegante)

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. n. 196/2003)**

Questa Azienda Sanitaria in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti, verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo di erogazione e consegna dei codici PIN/PUK correlati alla Carta Regionale dei Servizi (CRS) di Regione Lombardia o alla Tessera Sanitaria-Carta Nazionale dei Servizi (TS-CNS). Il trattamento avverrà sia su supporto cartaceo che avvalendosi di strumenti elettronici. I dati non verranno in nessun modo diffusi né comunicati a terzi. I diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi alla presente Azienda Sanitaria.

**INFORMAZIONI AL NUMERO VERDE 800.030.606 E AL SITO WWW.CRS.REGIONE.LOMBARDIA.IT**