



**DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA E/O
PER IL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA**

All. 4
Rev. 1
Pubblicato il 18/02/2026
Prescrittivo dal 01/03/2026
Pag. 1 di 1

Il titolare della documentazione sanitaria, impossibilitato a richiederla e/o ritirarla personalmente, può delegare altro soggetto di sua fiducia che, al fine di fare richiesta o ritirare la documentazione sanitaria, deve presentarsi munito di:

- modulo di richiesta di copia della documentazione sanitaria compilato correttamente
- fotocopia del documento di identità del delegato e del titolare

Da compilare a cura dell'avente diritto

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

Telefono _____

In qualità di titolare della documentazione sanitaria

DELEGA

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____

A richiedere A ritirare

Copia della cartella clinica del ricovero

Copia dell'estratto di cartella clinica del ricovero

Copia del verbale di Pronto Soccorso/OBI relativo all'accesso al Pronto Soccorso

CD

Il sottoscritto acconsente a che i dati forniti con la presente delega siano trattati dall'azienda ai sensi delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei personali -RGPD e del D.Lgs. n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE".

Data _____

Firma del delegante _____ (Allegare documento di identità)

Firma del delegato _____ (Allegare documento di identità)