



Città di San Giovanni in Fiore
Provincia di Cosenza

Al Sindaco
del Comune di San Giovanni in Fiore
prenotazionetamponi@comune.sangiovanniinfiore.cs.it

I/II/La sottoscritti/o/a

1 Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

recapito telefonico _____

codice fiscale _____

e

2 Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

recapito telefonico _____

codice fiscale _____

residenti in via/piazza _____ n. _____

a San Giovanni in Fiore (CS),

RICHIEDE/RICHIEDONO

di essere sottoposti/o/a allo Screenig Covid – 19 gratuito per l'identificazione degli antigeni del virus Sars – Cov - 2 eseguito presso la postazione mobile, sita in località Pirainella a San Giovanni in Fiore

DICHIARA/DICHIARANO

- di far parte del medesimo nucleo familiare (barrare solo in caso di doppia sottoscrizione)
- di non essersi già sottoposti/o/a a tampone per la diagnosi del Covid-19
- di non essere già sottoposti/o/a a misure di isolamento domiciliare
- di non essere soggetto/i positivi al Covid-19
- di avere un ISEE non superiore ad € 3.000,00

INOLTRE

I/II/La sottoscritti/o/a dichiara/dichiarano di:

- essere a conoscenza delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione;
- essere a conoscenza dell'informativa ex REG. (UE) 2016/679 Parlamento Europeo e Consiglio e di conoscere i miei diritti per il trattamento dei dati personali e in particolare di essere stato informato dei diritti riconosciuti dall'art. 7 e ss del predetto regolamento, compresa la facoltà di rivolgersi al Titolare del Trattamento dei dati e avvalermi in qualsiasi momento del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento dei dati oggetto di tale richiesta);
- di aver accettato la privacy policy per l'acquisizione del consenso informato
- acconsentire al trattamento dei propri dati sanitari di cui all'Art. 9 del Reg. UE n. 679 per le finalità di cui alla presente informativa;
- essere informato che in caso di dichiarazioni mendaci verrà addebitato il costo di € 50,00 per singolo test effettuato.

San Giovanni in Fiore (CS), _____

FIRMATO SOTTOSCRITTO **1**

FIRMATO SOTTOSCRITTO **2**

Si allega:

- Documento di identità in corso di validità di ciascun sottoscrittore
- Dichiarazione ISEE familiare
- Modulo per l'acquisizione del consenso informato



Città di San Giovanni in Fiore
Provincia di Cosenza

INDAGINE EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 SULLA POPOLAZIONE RESIDENTE SU BASE VOLONTARIA

Ai fini e per effetti del D.L. 196/2003 i dati raccolti ai soli fini del consenso informato sono soggetti al segreto professionale, non saranno comunicati ad alcuno, ma conservati esclusivamente all'interno della struttura presso cui si è effettuato il test.

MODULO PER L'ACQUISIZIONE DEL CONSENSO/DISSENSO INFORMATO E/O REVOCA PRIVACY POLICY

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679

I dati personali forniti in relazione all'indagine epidemiologica sulla popolazione residente nel Comune di San Giovanni in Fiore (d'ora in poi "Indagine") e dei relativi studi (di seguito gli "Studi") sono trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679 (d'ora in poi GDPR). Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR, comuniciamo le seguenti informazioni rispetto al trattamento dei dati personali precisando che la presente informativa è resa solo per l'Indagine e anche per altre motivazioni correlate quali eventuali azioni amministrative correlate alla salvaguardia della salute della cittadinanza quali ordinanze di isolamento o comunicazioni con l'ASP Cosenza.

L'utente volontario che si sottopone al test antigenico, dovrà leggere attentamente la presente Privacy Policy prima di compilare il modulo e fornire qualsiasi tipo di informazione personale.

Finalità del trattamento

I dati personali forniti potranno essere trattati, direttamente e/o tramite gli uffici del Comune di San Giovanni in Fiore, unicamente per le finalità strettamente connesse e necessarie alla realizzazione dello studio finale per l'indagine epidemiologica anzidetta, nonché allo svolgimento di tutte le attività conseguenti.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati, improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa sopra richiamata, dei regolamenti e della normativa comunitaria, avverrà con strumenti manuali, elettronici o comunque automatizzati.

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati potranno essere comunicati, nel rispetto della normativa vigente, al personale dell'Ente, a collaboratori autonomi, a professionisti, a consulenti incaricati dall'Ente al fine di svolgere servizi di compilazione o inserimento dati sia elettronico che cartaceo, o di compilazione atti amministrativi o alle autorità preposte per l'eventuale notifica o in caso di necessità al personale sanitario e di conseguenza alle Autorità Sanitarie preposte. I dati personali non sono soggetti a diffusione.

Diritti dell'interessato

Ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR sono riconosciuti, in qualità di Interessato, i seguenti diritti, che potrà esercitare nei confronti del Titolare del trattamento:

- diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che riguardano l'interessato e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni previste dall'art. 15 del GDPR e, in particolare, a quelle relative alle finalità del trattamento, alle categorie di dati personali in questione, ai destinatari o categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, al periodo di conservazione, etc.;
- diritto di ottenere, laddove inesatti, la rettifica dei dati personali che riguardano l'interessato, nonché l'integrazione degli stessi laddove ritenuti incompleti, sempre in relazione alle finalità del trattamento (art. 16);
- diritto di cancellazione dei dati ("diritto all'oblio"), laddove ricorra una delle fattispecie di cui all'art. 17;
- diritto di limitazione del trattamento, nei casi previsti dall'art. 18;
- diritto di portabilità dei dati, ai sensi dell'art. 20;
- diritto di opposizione al trattamento, ai sensi e nei limiti di cui all'art. 21;
- diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento laddove prestato (art.7).

Si ricorda, infine, che l'interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali o ad altra Autorità di controllo ai sensi dell'art. 13, par. 2, lettera d) del GDPR. Le richieste vanno inoltrate al Titolare del trattamento di cui al punto 8).

Titolare e responsabile del trattamento - Comune di San Giovanni in Fiore - Sede del Comune: Piazza Matteotti 1-87055 San Giovanni in Fiore (CS) - tel: 0984.9771 fax: 0984.992690

FIRMATO