



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ CF _____

CHIEDE (*spuntare il quadratino corrispondente alla richiesta*)

per se stesso

in qualità di genitore esercente la potestà/affidatario/tutore (provvedimento n° _____)/curatore/amministratore di sostegno

di _____ nato il _____

CF _____

Informazioni relative alle caratteristiche del materiale utilizzato durante l'intervento/i eseguito/i il _____ per impianto di:

- protesi
- placche
- viti
- altra strumentazione

MODALITA' DI RITIRO

Il titolare della documentazione:

ritira di persona con documento valido d'identità o, se impossibilitato, ritira persona delegata con proprio documento d'identità nonché copia del documento del delegante.

chiede l'invio al seguente indirizzo PEC _____

chiede l'invio al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____

c.a.p. _____ città _____ prov. _____ TEL. _____

FIRMA _____

ALLEGARE copia documento di identità del richiedente. Il curatore/amministratore di sostegno deve allegare anche copia del provvedimento

VEDI RETRO

Tutti i dati personali raccolti con il presente modulo (riferiti al diretto interessato, nonché ai familiari e comunque ai soggetti delegati/rappresentanti che sottoscrivono la presente richiesta per conto del diretto interessato) saranno trattati secondo la normativa privacy europea e nazionale vigente e, pertanto, esclusivamente al fine di soddisfare la Sua richiesta e limitatamente al periodo di tempo strettamente necessario per il perseguimento di tale finalità.

L'informativa completa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (c.d. GDPR) è rinvenibile sul sito istituzionale dell'Istituto Ortopedico Rizzoli al link:

<https://www.ior.it/index.php/informazioni-sul-trattamento-e-sulla-protezione-dei-dati-personali>