



**RICHIESTA OSCURAMENTO DATI (IMMAGINI DIAGNOSTICHE E REFERTI ASSOCIATI) NELL'AMBITO
DEL SISTEMA RIS-PACS AVEC**

Regolamento (UE) 2016/679 (c.d. GDPR), D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Io sottoscritto Cognome _____ Nome _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____
telefono (fisso o cellulare) _____ e-mail _____
residente a _____ cap _____ via _____

DICHIARO DI ESSERE

- ☐ Il diretto interessato
☐ Il rappresentante legale di:

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____

CHIEDO

Che le immagini diagnostiche e i referti associati relativi

- ☐ Alla prestazione effettuata il _____
☐ Alle prestazioni effettuate nel seguente arco temporale: dal _____ al _____

non possano essere visti dalle altre Aziende AVEC (c.d. **oscuramento**)

SONO CONSAPEVOLE CHE

- L'oscuramento, revocabile nel tempo, avviene con modalità tecniche tali da garantire che i professionisti delle altre Aziende abilitati alla consultazione delle immagini diagnostiche nell'ambito del sistema RIS-PACS AVEC non possano né visualizzare il dato oscurato, né venire automaticamente, neppure temporaneamente, a conoscenza del fatto che l'interessato ha effettuato tale scelta (c.d. **oscuramento dell'oscuramento**);
- Le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa).

Allego una copia di un documento di identità in corso di validità.

Data

Firma (per esteso e leggibile)
