

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER  
L'INVIO DI CERTIFICAZIONE EX ART. 3 D.L.17.8.2021 N.117**

Azienda USL Toscana centro



Gentile Signore/a, l'**Azienda USL Toscana Centro** (Titolare del trattamento con Sede legale in Piazza S. Maria Nuova 1, 50122 Firenze Indirizzo e-mail [direttore.generale@uslcentro.toscana.it](mailto:direttore.generale@uslcentro.toscana.it) PEC: [direzione.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslcentro@postacert.toscana.it)) La informa sul trattamento dei Suoi dati nell'ambito della richiesta e della consegna della certificazione di cui all'art. 3 del D.L. n. 117 del 17.08.2021 ovvero per l'attestazione delle condizioni di "trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19" per l'esercizio del diritto di voto domiciliare. Le finalità dello specifico trattamento, pertanto, sono limitate a quanto evidenziato e, in relazione al trattamento dei dati relativi alla sua salute, trovano il proprio fondamento nella necessità di garantire l'interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (art. 9, par. 2 lett. i) Reg.UE 2016/679). Per l'invio della certificazione a mezzo email sarà richiesto un suo specifico consenso da rilasciare nel modulo in calce. I suoi dati saranno trattati con strumenti analogici e informatici da personale autorizzato e istruito e non saranno comunicati a soggetti terzi né saranno oggetto di diffusione; verranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità indicate, fatto salvo il maggior periodo necessario per adempiere agli obblighi di legge in ragione della natura del dato o del documento, per motivi di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri. L'Azienda adotta misure di sicurezza e protezione dei dati appropriate e in conformità a quanto stabilito dalla normativa vigente e dai relativi principi, in particolare da quanto previsto all'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679, a tutela dei diritti e delle libertà degli interessati. Lei ha diritto di ottenerne •accesso •rettifica •cancellazione •limitazione del trattamento •opposizione al trattamento. Per ulteriori approfondimenti si rinvia agli artt.15-22 del Reg. UE 679/2016. Può esercitare i Suoi diritti scrivendo all'indirizzo mail del Titolare o del Responsabile della protezione dei dati (e-mail: [responsabileprotezionedati@uslcentro.toscana.it](mailto:responsabileprotezionedati@uslcentro.toscana.it) Pec: [responsabileprotezionedati.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:responsabileprotezionedati.uslcentro@postacert.toscana.it)). Qualora Lei ritenga che i Suoi diritti siano stati violati ha diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali tramite la modalità indicata sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it). La presente informativa, nel rispetto del principio di progressività, è da considerarsi quale addendum all'informativa generale consultabile sul sito istituzionale – sezione Privacy – [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it),

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_

Rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**L'AZIENDA USL TOSCANA** - Titolare del trattamento - in relazione al servizio di invio del certificato in oggetto, **ad inviare al seguente indirizzo e-mail (SCRIVERE A STAMPATELLO)** \_\_\_\_\_ il certificato ex art. 3 DECRETO-LEGGE 17 agosto 2021, n. 117 che lo/la riguardano, in file allegato all'e-mail.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**N.B.**

**allegare una copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore**