

 A.S.L. VC <i>Azienda Sanitaria Locale di Vercelli</i>	MODULO	Rich. Certificazione igienico sanitaria carri funebri. (SISP.MO.2530.00).doc pag1/2
---	---------------	--

A.S.L. "VC" di VERCELLI
S.C. Igiene e Sanità Pubblica
[\(aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it\)](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it)
Largo G. Giusti, 13
13100 VERCELLI (VC)

Oggetto: Richiesta per il riconoscimento dell'idoneità igienico-sanitaria carro funebre destinato al trasporto di cadaveri su strada.

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (_____) il _____
 residente a _____ (_____) in _____ n. _____
 recapito telefonico _____ in qualità di _____
 della Ditta _____ P.IVA _____
 rivolge domanda di sopralluogo:

- presso la Vs. Sede in Largo Giuseppe Giusti n. 13 a Vercelli, a tal fine si allega attestazione di versamento di **€ 15,00** per ogni carro funebre;
- presso la Nostra Sede sita in _____ (_____) Via _____
 n. ___, a tal fine si allega attestazione di versamento di **€ 50,00** per ogni carro funebre

intestato a:

A.S.L. VC - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VERCELLI SERVIZIO TESORERIA
 c/o **BIVERBANCA**
IBAN IT-09-H-06090-22308-0000-50505105

con causale:

SISP DIRITTI SANITARI;

Stesura: F. Cussotto Novembre 2019	Verifica: V. Silano Novembre 2019	Autorizzazione: V. Silano Novembre 2019	Emissione: V. Silano Novembre 2019
<i>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</i>			

 <p>A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli</p>	<p>MODULO</p>	Rich. Certificazione igienico sanitaria carri funebri. (SISP.MO.2530.00).doc pag2/2
--	----------------------	--

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679

Gentile Sig.ra/Sig., ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 la informiamo che il **Titolare del trattamento dei dati** personali è rappresentato dal Direttore Generale pro-tempore e-mail direttore.generale@aslvc.piemonte.it, il trattamento dei dati da Lei forniti sarà improntato ai principi di correttezza, pertinenza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e verranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici per le finalità istituzionali che rientrano nei compiti del Servizio Sanitario Nazionale, per fornire prestazioni e servizi di cui necessita e per cui si è rivolto all'ASL VC.

Si precisa che il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l'espletamento del procedimento.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti se non specificatamente autorizzati a riceverli nei casi previsti dalla Legge 7/8/1990 n. 241 e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (ex art. 71 Legge 445/2000), né saranno oggetto di diffusione.

Il **Responsabile del trattamento dei dati** è contattabile all'indirizzo dpo@aslvc.piemonte.it

La informiamo, infine, che ai sensi degli articoli previsti dal Capo III del GDPR Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione inviando una mail all'indirizzo ufficio.protocollo@aslvc.piemonte.it o per posta all'indirizzo: S.C. GESTIONE AFFARI ISTITUZIONALI – UFFICIO PROTOCOLLO C.so M. ABBIATE n° 21 - 13100 VERCELLI.

Inoltre, ha il diritto di presentare reclamo al Garante della privacy o di ricorrere all'autorità giudiziaria, di ottenere l'elenco completo ed aggiornato di tutti soggetti Responsabili e autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali.

L'informativa completa è disponibile al link:

<http://www.aslvc.piemonte.it/tutela-e-partecipazione/tutela-della-privacy>

IL RICHIEDENTE

Luogo e data _____

(firmare in modo leggibile)

Stesura: F. Cussotto Novembre 2019	Verifica: V. Silano Novembre 2019	Autorizzazione: V. Silano Novembre 2019	Emissione: V. Silano Novembre 2019
<i>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</i>			