 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	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
---------------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 i 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
<small>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</small>			