Spett.le

**ATS DELLA BRIANZA**

Ufficio Esenzioni

Corso Carlo Alberto, 120

23900 Lecco

**OGGETTO: RICHIESTA DI UTILIZZO DI DIVERSA TIPOLOGIA DI ESENZIONE**

Il/la sottoscritto/a.....................................................................………………………………………………….

nato/a a ……….…………………………………………………… il ……………..………….………….….

residente a …………….………..…...…… CAP …… via/p.za……………..…….……………..…… n. ….…

tel.……………………….……………… indirizzo e-mail…………….……………………………………….

Codice Fiscale …………………………………………………………….

in relazione alla richiesta di pagamento ticket emesso da ATS DELLA BRIANZA prot. n. ………………….

codice di esenzione contestato la diffida indicata: E01 E02 E03 E04 (barrare solo il codice indicato nel verbale)

codice di esenzione del quale si dichiara di possedere i requisiti e al quale si chiede di ricondurre le prestazioni fruite: E01 E05 E12 E14 (barrare uno o più codici a seconda dei requisiti)

**CHIEDE PERTANTO L’ARCHIVIAZIONE DELL’ACCERTAMENTO** sopra indicato *(si ricorda che nel caso di riconduzione alle sole esenzioni E01/E05 occorre procedere al pagamento dei ticket dovuti per l’assistenza farmaceutica, fatto salvo il caso di possibile fruizione anche della esenzione E14 solo a decorrere dalla sua entrata in vigore, 01/04/2014).*

Allega alla presente:

- fotocopia della carta d’identità o di altro documento di riconoscimento valido;

- la seguente documentazione: ………………………………………………………………………….

……………………………………………...……………………………………………….…….…………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Data ………………………………… Firma ………………………

**INFORMATIVA PRIVACY**

**AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE**

Si informa che:

• tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all’Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell’Unione Europea;

• il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali;

• il Titolare del trattamento dei dati personali è l’Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza (Sede Legale: Viale Elvezia, 2 - 20900 – Monza Tel. 039/23841 - Sede Territoriale: C.so Carlo Alberto, 120 – 23900 Lecco - Tel. 0341/482111);

• l’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it)

– PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it);

• l’informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l’ATS e/o consultabile sul sito web dell’ente all'indirizzo: <https://www.ats-brianza.it> - *Amministrazione Trasparente – Altri Contenuti – Protezione dati personali*;

• Il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) nominato dall’Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza è la società LTA S.r.l. (Sede: Via della Conciliazione, 10 - Roma - Cap 00193 - P.IVA 14243311009), individuata a seguito dell’espletamento di una procedura di gara; referente per il DPO è il dott. Luigi Recupero, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) – PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it)