

Il sottoscritto richiede la presenza in Commissione del componente medico indicato dall'associazione ANFFAS in alternativa al componente medico indicato dall'associazione ANMIC, sussistendone l'indicazione clinica.

---

Firma

Il sottoscritto

- ☐ autorizza
- ☐ non autorizza

l'ASL 13, S.C. Medicina Legale, a trasmettere i propri dati anagrafici alla seguente Associazione di tutela indicata dalla L.295/90:

- ☐ A.N.M.I.C.
- ☐ E.N.S.
- ☐ U.I.C.
- ☐ A.N.F.A.S.S.

---

Firma

Ai sensi degli artt. 11 e 13 (modalità di trattamento e requisiti dei dati) del D.Lgs. 196/2003  
“ Codice della Riservatezza dei dati personali”

## **DICHIARA**

di essere stato informato che:

- il trattamento dei dati relativi all'accertamento richiesto verrà effettuato con modalità manuali ed informatizzate ed inserite nell'archivio della S.C. Medicina Legale dell'ASL;
- le notizie emerse dagli accertamenti verranno riportate in un verbale scritto;
- i verbali verranno trasmessi agli Enti indicati dalla normativa vigente (Commissione di Verifica, INPS);
- tali dati potranno essere trasmessi, inoltre, all'Assessorato alla Sanita' della Regione Piemonte , alla Motorizzazione Civile, al Ministero della Salute, uffici periferici delle Amministrazioni Statali, Comune e Provincia;
- di avere diritto ad autorizzare oppure negare l'autorizzazione della trasmissione dei suoi dati anagrafici alle Associazione di tutela indicate dalla legge 295/90;
- il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza nei limiti della normativa vigente; i dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione

---

Firma