REGIONE DEL VENETO
ULSS2 MARCA TREVIGIANA

ISTANZA DI REVOCA DEL CONSENSO AL DOSSIER SANITARIO DELL'AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

CF _____ residente a _____ prov. _____

CAP _____ in Via _____ n. _____ n. di telefono _____

dichiarando, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di agire in qualità di:

☐ diretto interessato
☐ genitore esercente la responsabilità genitoriale
☐ tutore/amministratore di sostegno/curatore
☐ legale rappresentante

di (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

CF _____ residente a _____ prov. _____

CAP _____ in via _____ n. _____ n. di telefono _____

DICHIARA

☐ **DI REVOCARE IL CONSENSO al Dossier Sanitario Elettronico (DSE) dell'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana.**

La revoca del consenso al DSE determina il blocco alla consultazione di tutti gli eventi/documenti sanitari da parte dei reparti/sevizi aziendali. In ogni modo, i dati e le informazioni sanitarie non disponibili nel DSE restano comunque a disposizione dei singoli reparti/servizi che li hanno prodotti e dell'Azienda sanitaria per gli eventuali obblighi di conservazione, ma non saranno più condivisi tra i diversi operatori sanitari che abbiano in cura, di volta in volta, l'interessato.

La revoca del consenso al DSE potrebbe compromettere in futuro il corretto processo di cura, dato che in questo modo potrebbero restare sconosciute agli operatori sanitari dati e informazioni importanti per garantire cure adeguate.

La revoca del consenso al DSE può essere liberamente a sua volta revocata mediante il consenso all'attivazione del DSE, con eventuale opzione di alimentazione con i dati e le informazioni pregresse.

Si allega un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo, data _____ Firma _____

Il modulo suddetto potrà essere:
- consegnato a mano presso l'ufficio protocollo o presso lo sportello URP;
- inviato tramite posta all'indirizzo Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana, via Sant'Ambrogio di Fiera, 37 - 31100 Treviso;
- inviato tramite e-mail alla casella protocollo@aulss2.veneto.it oppure alla casella ufficioprivacy@aulss2.veneto.it;
- inviato tramite PEC alla casella protocollo.aulss2@pecveneto.it.