

**Dichiarazione sostitutiva per richiesta credenziali Sistema Piemonte
per conto di soggetti terzi maggiorenni sotto tutela o impossibilitati a firmare**

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
il....., Codice Fiscale.....,

1 – compilare se il soggetto terzo è maggiorenne e sotto tutela

in qualità di: tutore legale amministratore di sostegno altro

di, nato/a a, il,
Codice Fiscale.....,

2 – compilare se il soggetto terzo è maggiorenne e temporaneamente impossibilitato a firmare

in qualità di: coniuge figlio (in assenza del coniuge) parente in linea retta o collaterale fino al terzo
grado (in assenza di coniuge e figlio)

di, nato/a a, il,
Codice Fiscale....., temporaneamente impedito a firmare per motivi di salute,
valendomi delle disposizioni di cui all'art. 4 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, avendo eseguito la procedura di registrazione per conto del soggetto
rappresentato

chiede

di sottoscrivere il documento "Regolamento per il rilascio delle credenziali d'accesso e per l'utilizzo di Sistema
Piemonte"
di adesione e ottenere il rilascio, previa identificazione della propria persona mediante esibizione di un
documento di identità in corso di validità, delle credenziali di autenticazione da utilizzare per l'accesso ai servizi
in rete ai sensi dell'art. 64, comma 2 del
d. lgs. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale - CAD).

- Allegare fotocopia di documento d'identità valido del soggetto rappresentato
- Il soggetto rappresentato deve essere maggiorenne
- Colui che ritira le credenziali deve essere persona maggiorenne e munito di un proprio documento d'identità.

(Data e luogo)

(Firma per accettazione)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), Regione Piemonte in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

- i suoi dati personali, raccolti nel completo rispetto dei principi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003), saranno trattati al solo fine di consentire la sua identificazione certa;
 - il trattamento dei dati per la suddetta finalità è realizzato mediante l'utilizzo di procedure informatiche nel rispetto di quanto previsto dagli articoli 31 e seguenti del D.Lgs. 196/2003 e dall'allegato B allo stesso decreto;
 - il conferimento dei suoi dati personali ha natura facoltativa ma in quanto indispensabile per la sua identificazione come utente il mancato conferimento renderà impossibile l'erogazione del Servizio;
 - i suoi dati potranno essere comunicati a società terze e trattati da queste ai soli fini dell'erogazione del servizio di registrazione del cittadino;
 - i dati possono essere comunicati agli enti convenzionati che decidono di aderire al sistema di autenticazione predisposto da Regione Piemonte per finalità di verifica dell'identità e per scopo di controllo della veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Le informazioni relative al sistema di autenticazione e agli accessi e disposizioni possono essere comunicati all'Autorità Giudiziaria ed alle Forze di Polizia qualora sia necessario individuare l'identità dell'autore di una condotta penalmente rilevante, connessa all'accesso o alla presentazione di istanze e dichiarazioni.
 - Regione Piemonte si avvale del CSI-Piemonte, Corso Unione Sovietica 216 Torino, Ente Strumentale per l'informatica della Pubblica Amministrazione Piemontese, in qualità di responsabile esterno del trattamento dei dati personali. Le Aziende Sanitarie e gli altri Enti convenzionati, il cui elenco è disponibile sui siti istituzionali, costituiscono organismi di front office abilitati al trattamento delle istanze ed alla identificazione dell'interessato in qualità di responsabile del trattamento dei dati personali;
- La informiamo infine che potrà avvalersi degli specifici diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003.

Preso atto delle informazioni fornitemi con l'informativa autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

(Data e luogo)

(Firma per accettazione)