

MODULO

Richiesta certificato di morte (SOE.MO.2763.01).doc

pag1/3

RICHIESTA CERTIFICATO CAUSE DI MORTE

Spett. A.S.L. "VC" di VERCELLI Servizio Osservatorio Epidemiologico – Dipartimento di Prevenzione aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it Largo Giuseppe Giusti 13 13100 VERCELLI (VC)

li morte	
()C.	A.P
ICAZIONE DELLE CAUSE D	I MORTE
	- -
() il	
) in	
() il	
	() il() C. ICAZIONE DELLE CAUSE D () il in

- 3) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante il grado di parentela e la motivazione della richiesta (parte integrante del modulo)

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Cristina Lepri – S.D.U. Osservatorio	Antonella Barale – S.D.U. Osservatorio	Antonella Barale – S.D.U. Osservatorio	Antonella Barale – S.D.U. Osservatorio
Epidemiologico - Aprile 2024	Epidemiologico - Aprile 2024	Epidemiologico - Aprile 2024	Epidemiologico - Aprile 2024
OUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO. O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE			



MODULO

Richiesta certificato di morte (SOE.MO.2763.01).doc

pag2/3

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 <u>direttore.generale@aslvc.piemonte.it</u>, 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

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 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 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	(firma leggibile)

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Cristina Lepri – S.D.U. Osservatorio	Antonella Barale – S.D.U. Osservatorio	Antonella Barale – S.D.U. Osservatorio	Antonella Barale – S.D.U. Osservatorio
Epidemiologico - Aprile 2024	Epidemiologico - Aprile 2024	Epidemiologico - Aprile 2024	Epidemiologico - Aprile 2024
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			



MODULO

Richiesta certificato di morte (SOE.MO.2763.01).doc

pag3/3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a			
	(cognome)	(non	<i>'</i>
nato/a a	(luogo)	il	
	(luogo)	(prov)	
	(luogo)		(prov)
in Via			<i>a</i> ,
I	DICHIARO SOTTO LA MIA PE	ERSONALE RESPONSA	ABILITÀ
richiamati dall'art. di Vercelli in sede	che in caso di dichiarazioni n 76 del D.P.R. 445 del 28.12.20 e di controllo, verranno applicat nateria e la decadenza dal benef	00 e accertati dall'Azier e le sanzioni previste d	nda Sanitaria Locale VC al codice penale e dalle
n.196/2003 che i Vercelli, anche con	informato, ai sensi e per gli e dati personali raccolti saranno a strumenti informatici, esclusiva azione viene resa e per lo svolgin	trattati dall'Azienda S mente nell'ambito del p	Sanitaria Locale VC di rocedimento per il quale
Luogo e data,		IL DICHIA	RANTE

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Cristina Lepri – S.D.U. Osservatorio	Antonella Barale – S.D.U. Osservatorio	Antonella Barale – S.D.U. Osservatorio	Antonella Barale – S.D.U. Osservatorio
Epidemiologico - Aprile 2024	Epidemiologico - Aprile 2024	Epidemiologico - Aprile 2024	Epidemiologico - Aprile 2024
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			