

 	SISTEMA DI GESTIONE PRIVACY	IUP
		REVISIONE 05 12.09.2025

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016)

Gent.le Sig.re/ra

L'ASL di Latina, con sede in Via P. L. Nervi Torre 2 Girasoli - 04100 – Latina Tel: 0773/6553901, Fax: 0773/6553919, e-mail: direzionegenerale@ausl.latina.it - privacy@ausl.latina.it. PEC: amministrazione@pec.ausl.latina.it sito internet <https://www.ausl.latina.it>, P.IVA 01684950593, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i suoi dati raccolti direttamente presso di Lei o ottenuti da altre fonti saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti e mette in evidenza i diritti di cui Lei gode in qualità di soggetto “interessato”.

In particolare, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, in seguito “Regolamento o GDPR”, l'ASL di Latina, Le fornisce le seguenti informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali comuni e particolari (ossia dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, etc.), con riferimento all'attività che complessivamente può essere esercitata all'interno dell'Azienda nelle sue diverse Unità Operative ospedaliere e territoriali, in quanto correlata al servizio di prevenzione, cura, diagnosi e riabilitazione.

Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO)

Il Responsabile per la protezione dei dati (RPD/DPO) designato dall'Azienda Sanitaria di Latina, al quale Lei potrà rivolgersi, è rintracciabile al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@ausl.latina.it

1. Finalità e durata del trattamento e Base Giuridica

I Dati personali e particolari sono trattati nell'ambito della normale attività del Titolare, senza il Suo consenso per le finalità di seguito indicate:	
Finalità del trattamento	Base giuridica del trattamento
a) finalità di prevenzione, cura, diagnosi e terapia del paziente; b) attività amministrativo-contabili e strumentali connesse alla gestione dei rapporti con il paziente (accettazione, prenotazione e refertazione di esami clinici o visite specialistiche; prenotazione e gestione dei ricoveri e della relativa documentazione clinica; gestione amministrativa delle prestazioni ambulatoriali; registrazione delle esenzioni certificatorie relative allo stato di salute, etc.); c) ottemperanza agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria (in particolare in materia di igiene e sanità ed in relazione ad adempimenti fiscali);	Per la finalità di cui alle lettere a) b) e c) la base di legittimità è l' art. 6 paragrafo 1 lettere b) e c) del GDPR , ovvero necessità di esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte e l'obbligo legale cui è soggetto il titolare del trattamento, e l' art. 9 paragrafo 2 lettera h) del GDPR , ovvero la necessità di eseguire il trattamento per finalità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria, gestione dei sistemi e servizi sanitari sulla base del diritto dell'Unione e degli Stati membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità; mentre, per la finalità di cui alla lettera, d) la base di liceità del trattamento è nell' art. 9 paragrafo 2 lettera f) del GDPR , relativo al caso in cui il trattamento è necessario per accertare, esercitare o difendere

 	SISTEMA DI GESTIONE PRIVACY	IUP
		REVISIONE 05 12.09.2025

<p>verifiche di carattere amministrativo, ispezioni di organi preposti alla vigilanza in materia sanitaria; investigazioni della polizia giudiziaria, etc.);</p> <p>d) finalità difensive;</p> <p>e) tutela della salute e dell'incolumità fisica di terzi o della collettività, per fini di sanità e igiene pubblica;</p> <p>f) programmazione, gestione, controllo dell'assistenza sanitaria e rendicontazione agli enti di competenza delle attività/prestazioni erogate, svolte attraverso analisi statistiche di dati personali in forma aggregata e previa anonimizzazione o pseudonimizzazione degli stessi.</p> <p>g) attività di ricerca scientifica non interventistica. A tal proposito, è possibile che i dati clinici raccolti in occasione delle prestazioni che Le sono state erogate siano utilizzati nell'ambito delle norme deontologiche riconosciute per progetti di ricerca scientifica, correlati alla patologia da Lei sofferta;</p> <p>Le suddette attività saranno svolte in forma aggregata e previa anonimizzazione o pseudonimizzazione degli stessi.</p>	<p>il diritto in sede giudiziaria.</p> <p>Per la finalità di cui alla lettera e) la base di liceità del trattamento è nell'art.9 paragrafo 2 lettera i) del GDPR, relativo al caso in cui il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (...). Per le finalità di cui alla lettera f) la base di liceità del trattamento è nell'art. 9 paragrafo 2 lettera g) del GDPR, relativo al caso in cui il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri (...)</p>
<p>h)</p>	
<p>I Dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività del Titolare, e solo previo Suo specifico e libero consenso per le finalità di seguito indicate:</p>	
Finalità del trattamento	Base giuridica del trattamento
<p>g) comunicazione delle informazioni sul Suo stato di salute a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti, medico curante) come indicati dall'interessato;</p> <p>h) comunicazioni di notizie relative al Suo stato di ricovero a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti, etc.)</p>	<p>Per le finalità di cui alla lettera g) e h), la base di legittimità dei trattamenti è il consenso espresso ex art. 6, paragrafo 1, lettera a) e art.9 paragrafo 2 lettera a) del GDPR.</p>

Il consenso laddove previsto è rilasciato al primo accesso alla nostra struttura ed ha una validità a tempo indeterminato sino a espressa revoca. Per tutte le prestazioni successive al primo accesso, pertanto, non Le sarà più chiesto il consenso al trattamento dei relativi dati. Fermo restando quanto sopra, La informiamo che la presente informativa unitamente al consenso da Lei rilasciato, hanno efficacia in riferimento alla pluralità di prestazioni erogate anche da ogni distinta Unità Operativa del Titolare.

2. Natura del conferimento dei dati

Ad eccezione di eventuali obblighi di legge, il conferimento dei dati personali richiesti da parte dell'Azienda è facoltativo, ma necessario al pieno raggiungimento delle finalità sopra indicate. Fatto salvo il superiore diritto alla salute dell'individuo, l'eventuale rifiuto di conferire in tutto o in parte i dati richiesti o la successiva richiesta di cancellarli potrebbe comportare per l'Azienda stessa l'impossibilità di eseguire o continuare, in tutto o in parte, l'attività richiesta o comunque inerente e/o conseguente allo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali.

	SISTEMA DI GESTIONE PRIVACY	IUP
		REVISIONE 05 12.09.2025

3. Modalità del trattamento

I dati personali, particolari ed idonei a rilevare lo stato di salute che La riguardano saranno trattati in conformità con quanto previsto e disciplinato dal Regolamento mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità già esplicitate, in modo lecito e secondo correttezza nonché nel rispetto del principio di minimizzazione, raccolti esclusivamente per gli scopi indicati in questa informativa o previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria o, ancora, per gli scopi od il raggiungimento di finalità necessarie e indispensabili nell'esecuzione dell'attività svolta e/o richiesta. Quando Lei accede ad una delle strutture dell'Azienda per una prestazione sanitaria, sia in regime ambulatoriale che di ricovero,

Le vengono chiesti da parte degli operatori i dati personali (nome, cognome, codice fiscale, tipo di esenzione, etc.) necessari ed obbligatori per provvedere ad erogarle e/o prenotarle la prestazione richiesta. In caso di ricovero ospedaliero, i Suoi dati anagrafici ed i dati relativi al reparto in cui Lei è ricoverato/a saranno trattati per agevolare l'accesso ai reparti di degenza da parte dei visitatori; nel caso in cui Lei non intenda renderli disponibili, può manifestare l'eventuale specifico dissenso all'atto del ricovero. I dati da Lei rilasciati all'Azienda verranno trattati esclusivamente dal personale debitamente autorizzato e istruito dal Titolare, e saranno conservati in luogo idoneo ed appropriato, tutelandone la riservatezza, nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio. Saranno trattati da imprese esterne, previamente nominate quali "responsabili esterni" ai sensi dell'art. 28 del Regolamento, alle quali è affidato il compito di svolgere specifiche operazioni necessarie per garantire i servizi dell'Azienda, nei limiti strettamente pertinenti alle finalità di cui sopra.

Si informa che non esiste presso l'Azienda alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

La disponibilità, la gestione, l'accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall'adozione di misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

4. Conservazione dei dati personali

I Dati Personali verranno conservati solo per il tempo previsto dall'attuale normativa e per il necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti. In particolare, i dati relativi a ciascun episodio di ricovero, raccolti nella relativa cartella clinica, verranno conservati a tempo indeterminato. Le restanti tipologie di trattamento dati che l'Azienda può effettuare per l'assistito e il periodo di conservazione di ciascuna tipologia di dati sono indicati dalla normativa vigente ed in riferimento ai tempi stabiliti dal massimario di conservazione e scarto adottato dalla Regione.

5. Categorie di soggetti destinatari dei dati

Per lo svolgimento della propria attività e per il perseguimento delle finalità di cui al precedente paragrafo 1, il Titolare potrebbe comunicare i Suoi Dati Personali, anche riguardanti il Suo stato di salute a:

- personale debitamente istruito ed autorizzato dal Titolare che agisce sotto l'autorità del medesimo e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio;

 	SISTEMA DI GESTIONE PRIVACY	IUP
		REVISIONE 05 12.09.2025

- persone fisiche e/o giuridiche, quali responsabili al trattamento di dati personali ex artt. 28 e 29 GDPR che trattano dati per conto del Titolare, in rapporto contrattuale o convenzionale con il medesimo idoneamente designati e selezionati, altresì, per le garanzie prestate in materia di protezione dei dati personali, ciascuno nei limiti della propria professione e delle funzioni assegnate, ovvero:
 - fornitori di servizi (come consulenti, istituti di credito, enti certificatori, la società di gestione dell'archivio delle cartelle cliniche, gestione delle conferme telefoniche delle prenotazioni di esami e/o visite, etc.);
 - consulenti tecnici e legali per la gestione di eventuali controversie per responsabilità civili terzi, compresa quella per responsabilità professionale sanitaria;
 - enti che operano in ambito clinico/scientifico (Fondazione/Onlus/associazioni di ricerca);
 - organismi sanitari di controllo, organi della pubblica amministrazione ed enti assicurativi e altri soggetti, enti o autorità che agiscono nella loro qualità di titolari autonomi del trattamento, a cui sia obbligatorio comunicare i Dati Personali in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità;
 - Organismi del SSN, soggetti esercenti la professione medica (es. medico curante), enti previdenziali o assistenziali;
 - autorità di pubblica sicurezza e autorità giudiziaria, nei limiti necessari per svolgere il loro compito istituzionale e/o di interesse pubblico (le suddette autorità nell'ambito di specifica indagine, conformemente al diritto dell'Unione o degli stati membri non sono considerate destinatarie).

Inoltre, l'ambito della comunicazione potrà essere esteso a favore di altri soggetti terzi aventi diritto o indicati espressamente dall'interessato, con specifica manifestazione di consenso al trattamento di dati personali (es. familiari, MMG/PLS)

6. Comunicazione dei dati

I suoi dati, inclusi quelli relativi alla Sua storia clinica, potranno essere comunicati, quando ciò risulti necessario in relazione all'erogazione della prestazione o allo svolgimento dei compiti istituzionali attribuiti all'Azienda, a medici convenzionati, strutture convenzionate, altre Aziende Sanitarie ed Ospedaliere, altri soggetti pubblici e privati, nei soli casi previsti da una norma di legge o di regolamento, nel rispetto della normativa vigente oppure su Sua specifica richiesta o indicazione.

I Suoi dati in ogni caso non potranno essere oggetto di diffusione né verranno trasferiti in Paesi Terzi o organizzazioni internazionali.

7. Diritti dell'interessato

In ogni momento potranno essere esercitati i diritti, secondo le modalità e le condizioni ivi indicate, previsti dagli articoli 15 (Diritto di accesso dell'interessato), 16 (Diritto di rettifica), 17 (Diritto alla cancellazione ovvero diritto all'oblio), 18 (Diritto di limitazione di trattamento), 20 (Diritto alla portabilità dei dati).

Per l'esercizio dei diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento con le seguenti modalità:

- raccomandata A/R all'indirizzo: **AUSL Latina Via P.L. Nervi Torre 2 Girasoli - 04100 Latina (LT)**;

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL LATINA	SISTEMA DI GESTIONE PRIVACY	IUP
		 REGIONE LAZIO

- PEC: amministrazione@ausl.latina.it;
- E-mail: privacy@ausl.latina.it;

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato dall'Azienda medesima avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)

9. Sito

La presente informativa, nonché la normativa ed i provvedimenti adottati da questa Amministrazione in materia di privacy sono consultabili attraverso la sezione "Privacy" del sito aziendale <https://www.ausl.latina.it/>

MOD. 1

INTERESSATO UTENTE: PAZIENTE AMBULATORIALE/RICOVERATO

MODULO DI CONSENSO

Il sottoscritto (nome e cognome), nato a il, C.F., residente in Via, n.

per sé

oppure in qualità di:

Tutore o curatore

Amministratore di sostegno

Legale rappresentante

Prossimo congiunto, convivente, familiare

Responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato

Letta e compresa l'informativa di cui all'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "Il Regolamento o GDPR" pubblicata anche sul sito <https://www.ausl.latina.it> e consapevole del diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento ai sensi dell'art. 7 del GDPR, ferma restando impregiudicata la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca, relativamente:

- al trattamento dei dati personali e particolari da parte dell'Asl di Latina, Titolare del trattamento, per le finalità di comunicazione delle informazioni sul Suo stato di salute a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti) indicati specificamente dall'interessato, ove applicabile.

Acconsente

Non acconsente

Latina, li _____;

Firma _____

(Firma estesa e leggibile)

 	SISTEMA DI GESTIONE PRIVACY	IUP
		REVISIONE 05 12.09.2025

Indicare i nominativi di Familiari / Conoscenti / altri soggetti:

Cognome	Nome	Recapito telefonico

- al trattamento dei dati personali e particolari da parte dell'Asl di Latina, Titolare del trattamento, per le finalità di comunicazioni di notizie e informazioni relative al Suo ricovero e/o alla Sua presenza in ospedale ovvero alla dislocazione del ricovero stesso a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti, etc.), indicati specificatamente dall'interessato.

Acconsente

Non acconsente

Latina, li _____;

Firma _____

(Firma estesa e leggibile)

Indicare i nominativi di Familiari / Conoscenti / altri soggetti:

Cognome	Nome	Recapito telefonico

I consensi al trattamento dei dati prestati hanno validità permanente salvo revoca e/o modifica.

Latina, li _____;

Firma _____

(Firma estesa e leggibile)

 	SISTEMA DI GESTIONE PRIVACY	IUP
		REVISIONE 05 12.09.2025

MOD.2

INTERESSATO UTENTE: PAZIENTE AMBULATORIALE/RICOVERATO
MODULO DI CONSENSO DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il/La sottoscritto/a _____ (nome del genitore/ esercente la responsabilità genitoriale),
nato/a a _____ il _____, residente in _____, alla
Via _____, n. ____, in qualità di:

genitore (padre/madre)

esercente la responsabilità genitoriale

amministratore di sostegno

curatore speciale

ESERCENTE/I LA POTESTA': CONGIUNTA ESCLUSIVA

sul minore assistito _____ (nome del minore
interessato) _____,

Letta e compresa l'informativa di cui all'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "Il Regolamento o GDPR" pubblicata anche sul sito <https://www.ausl.latina.it>; e consapevole del diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento ai sensi dell'art. 7 del GDPR, ferma restando impregiudicata la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca, relativamente:

- al trattamento dei dati personali e particolari da parte dell'Asl di Latina, Titolare del trattamento, per le finalità di comunicazione delle informazioni sullo stato di salute del minore a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti) indicati specificamente dall'interessato, ove applicabile.

Acconsente

Non acconsente

Latina, li _____ ;

Firma _____

(Firma estesa e leggibile)

 	SISTEMA DI GESTIONE PRIVACY	IUP
		REVISIONE 05 12.09.2025

Indicare i nominativi di Familiari / Conoscenti / altri soggetti:

Cognome	Nome	Recapito telefonico

- al trattamento dei dati personali e particolari da parte dell'Asl di Latina, Titolare del trattamento, per le finalità di comunicazioni di notizie e informazioni relative al ricovero e/o alla presenza in ospedale ovvero alla dislocazione del ricovero stesso del minore a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti, etc.), indicati specificatamente dall'interessato.

Acconsente

Non acconsente

Latina, li _____;

Firma _____
(Firma estesa e leggibile)

I consensi al trattamento dei dati prestati hanno validità permanente salvo revoca e/o modifica e/o raggiungimento della maggiore età.

Latina, li _____;

Firma _____
(Firma estesa e leggibile)