

REPUBBLICA DI SAN MARINO

ISS

ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

DELEGA

**PER IL RITIRO DELLA CARTA DI VACCINAZIONE ANTICOID-19
E ABILITAZIONE AL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO**

IMPORTANTE!

La presente delega può essere rilasciata solo in favore di parenti, affini, coniuge o convivente more uxorio.
Allegare fotocopia di documento di identità del delegante con apposta firma in originale dello stesso delegante a pena di irricevibilità della delega.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(luogo) (data)

DELEGA AL RITIRO DELLA CARTA VACCINALE ANTICOID-19

Il signor/signora _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(luogo) (data)

e consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n. 159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge 159/2011, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di possedere il codice I.S.S. n. _____ (indicare quello del delegante)

che il delegato sopra indicato è _____
(indicare il rapporto di parentela, o affinità, o coniugio, o convivenza more uxorio)

PARTE DA COMPILARE SOLO SE SI RICHIEDE ANCHE L'ABILITAZIONE AL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

CHIEDE l'abilitazione al fascicolo sanitario elettronico

DICHIARA

che il proprio numero di cellulare al quale abbinare l'accesso al proprio fascicolo sanitario elettronico è:

Il/la sottoscritto/a acconsente ai sensi e per gli effetti degli articoli 5 e 6 della Legge n. 171/2018, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei propri dati personali e sanitari al fine dell'emissione e ritiro della carta di vaccinazione anticovid-19 e la fruizione del fascicolo sanitario elettronico.

Dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm - Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali".

Luogo e data

Il/la dichiarante