

<b>REPUBBLICA DI SAN MARINO</b> <b>ISS</b> ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE	<b>Richiesta test sierologico ai fini di quanto previsto all'articolo 3 –bis, comma 3, del Decreto-Legge 27 luglio 2020 n. 123 per soggetti non iscritti alle Liste di Avviamento al Lavoro</b>
--	---

**Io sottoscritto (nome, cognome, data di nascita, codice iss/fiscale)**

---

---

**Residente in**

---

---

**Domiciliato in (solo per i non residenti in territorio sammarinese o italiano)**

---

---

**Numero di Telefono / E-Mail**

---

---

**Richiedo test sierologico e, in caso di IgM o IgG positive, tampone molecolare ai fini della registrazione alla banca dati dei lavoratori occasionali tenuta dal centro di Formazione Professionale – Ufficio Politiche Attive del Lavoro.**

**luogo e data**

**FIRMA**

---

**PARTE RISERVATA A DIREZIONE CURE PRIMARIE**

**Ricevuto il \_\_\_\_\_**

**Certificazione di negatività (timbro)**

Consenso al trattamento dei dati personali relativo all'esecuzione  
del test per la rilevazione di anticorpi anti-SARS CoV-2  
(ricerca anticorpi IgM/IgG anti SARS-CoV-2)

**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con la presente la informiamo che i dati forniti all'Istituto Sicurezza Sociale, raccolti dai propri operatori, verranno trattati per finalità connesse alla raccolta, conservazione, consultazione ed elaborazione relative ai percorsi di screening, sicurezza sul lavoro, sanità pubblica ed eventuale diagnosi e cura e alle certificazioni sanitarie o amministrative conseguenti.

Per finalità scientifiche e statistico-epidemiologiche i dati saranno trattati in forma anonima mentre in forma esplicita per invio di informazioni riguardanti il singolo soggetto.

I dati verranno trattati e conservati in forma cartacea o digitale, presso gli archivi ISS, per i tempi necessari ad espletare le finalità sopra illustrate e per adempiere agli obblighi di legge.

Il conferimento dei dati è necessario per poter eseguire il test ed eventuali successivi approfondimenti ed interventi; viceversa il rifiuto di fornire i dati richiesti o l'omissione di informazioni inerenti, potrebbe precludere od inficiare la corretta erogazione dei servizi.

I dati, inoltre, potranno essere comunicati a soggetti terzi solo per esigenze di salute pubblica e strettamente collegate alle finalità sopra enunciate.

L'interessato ha diritto comunque di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità di trattamento, gli estremi identificativi del titolare e dei soggetti a cui i dati possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza. L'interessato ha inoltre diritto ad ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge e l'attestazione che entrambe queste operazioni siano state portate a conoscenza a coloro cui sono stati diffusi i dati, a meno che ciò si riveli impossibile o spropositato rispetto alle finalità di tutela. Ha inoltre diritto ad opporsi al trattamento e a revocare il consenso in qualunque momento.

L'informativa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito [WWW.ISS.SM](http://WWW.ISS.SM) nella sezione "TUTELA PRIVACY"

Per quanto sopra riportato Titolare del Trattamento è il Direttore Generale ISS.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Io sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice ISS o fiscale \_\_\_\_\_

alla luce dell'informativa ricevuta     esprimo il consenso     NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_