



Spett.le: Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"  
I.R.C.C.S. Viale Orazio Flacco 65, 70124 Bari

Alla C.A.: Direzione Sanitaria

### Oggetto: DELEGA per il RITIRO di Documentazione Sanitaria

#### DATI DEL DELEGANTE

Il sottoscritto/a (nome e cognome).....  
nato/a a.....il...../...../.....  
codice fiscale.....  
residente a (Comune, Prov.).....  
in via.....n°.....  
tel.....

#### DELEGA

Il Sig.re/Sig.ra.....  
Nato/a a.....il...../...../.....  
Codice fiscale.....

#### AL RITIRO DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- CARTELLA CLINICA** ricovero ordinario dal .....al.....  
dal .....al.....
- SCHEDA AMBULATORIALE** ricovero diurno/ambulatoriale dal .....al.....
- COPIA ESAME RMN** del.....
- COPIA ESAME TAC** del.....
- COPIA ESAME ECO** del.....
- COPIA ESAME RX** del.....
- Altra documentazione sanitaria**.....

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la copia della documentazione sanitaria deve essere ritirata entro e non oltre i 90 giorni dalla data di richiesta. Alla scadenza di detto periodo, la documentazione verrà distrutta.**

**AVVERTENZE**

**È sempre necessario presentare, al momento del ritiro, la presente delega e la fotocopia del documento di identità del delegato e del delegante.**

La delega è vietata in casi specifici per i quali la tutela del segreto professionale ed i motivi di riservatezza della diagnosi (ad es. HIV e test genetici) richiedono una tutela particolare. In tal caso è prevista la consegna della cartella clinica solo al diretto interessato.

DATA.....

FIRMA DEL DELEGANTE.....

***Informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli art.13-14 del regolamento UE 2016/679***

Desideriamo informarLa che i suoi dati personali saranno utilizzati dall'IRCCS Istituto Tumori di Bari, in qualità di Titolare del trattamento, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, e per le sole finalità per le quali sono stati resi. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza. La Informiamo inoltre che per l'esercizio dei suoi diritti, previsti dagli art.15-22 del Regolamento UE 2016/679, potrà rivolgersi direttamente al Responsabile della protezione dei dati dell'Istituto all'indirizzo [pecprivacy@pec.oncologico.bari.it](mailto:pecprivacy@pec.oncologico.bari.it). Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" I.R.C.C.S., Viale Orazio Flacco 65, 70124 Bari. Per dettagli consultare il sito Internet all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/irccs/privacy1>.