

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Rich. accertamento inconveniente igienico-sanitario (SISP.MO.0350.05)
		pag1/2

Spett. A.S.L. "VC" di VERCELLI  
 S.C. Igiene e Sanità Pubblica  
 ([aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it))

Largo G. Giusti 13  
13100 VERCELLI (VC)

Oggetto: richiesta di accertamento per **inconveniente igienico-sanitario**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 recapito telefonico \_\_\_\_\_ rivolge domanda di sopralluogo presso la propria  
 abitazione sita a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 in \_\_\_\_\_

**per i seguenti motivi:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

A tal fine si allega:

attestazione di versamento di **€ 52,00** sul c/c intestato a:

- **A.S.L. VC - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VERCELLI SERVIZIO TESORERIA**  
**c/o BIVERBANCA**  
**IBAN IT 07K 06085 10316 0000 50505105**

o in alternativa

c/c postale n° **10259133**

con causale: **SISP DIRITTI SANITARI**

Stesura: F. Cussotto Ottobre 2021	Verifica: V. Silano Ottobre 2021	Autorizzazione: V. Silano Ottobre 2021	Emissione: V. Silano Ottobre 2021
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA AUTORIZZAZIONE.			

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Rich. accertamento inconveniente igienico-sanitario (SISP.MO.0350.05)
		pag2/2

### 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 [direttore.generale@aslvc.piemonte.it](mailto:direttore.generale@aslvc.piemonte.it), 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](mailto: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](mailto: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>

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del richiedente)

Stesura: F. Cussotto Ottobre 2021	Verifica: V. Silano Ottobre 2021	Autorizzazione: V. Silano Ottobre 2021	Emissione: V. Silano Ottobre 2021
--------------------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------------------