

OGGETTO: D.Lgs 196/03- Acquisizione consenso da parte degli esercenti le professioni sanitarie

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI  
PROVINCIALI DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI

AI PRESIDENTI DELLE COMMISSIONI  
PER GLI ISCRITTI ALL'ALBO DEGLI  
ODONTOIATRI

Il Titolo V del D.Lgs 196/03 disciplina il trattamento di dati personali in ambito sanitario. L'art. 77 in deroga alla normativa generale del Codice in materia di protezione dei dati personali indica le modalità semplificate che dovranno seguire gli esercenti le professioni sanitarie per l'informativa e l'acquisizione del consenso.

I medici e gli odontoiatri ai sensi dell'art. 76 trattano i dati idonei a rivelare lo stato di salute:

- a) con il consenso dell'interessato, senza l'autorizzazione del Garante, se il trattamento riguarda dati e operazioni indispensabili per perseguire la finalità della tutela della incolumità fisica dell'interessato;
- b) anche senza il consenso dell'interessato, ma previa autorizzazione del Garante se la tutela della salute e dell'incolumità fisica riguarda un terzo o la collettività.

Nel caso in cui al comma 1) il consenso è prestato con le modalità semplificate. Sempre nelle fattispecie di cui al comma 1 l'autorizzazione del Garante è rilasciata sentito il Consiglio Superiore di Sanità a meno che si tratti di particolare urgenza.

L'art. 81 del D.Lgs in questione disciplina la prestazione del consenso che può essere manifestato anche con una dichiarazione orale. In tal caso il consenso è documentato, anziché con atto scritto dell'interessato (assistito), con annotazione dell'esercente la professione sanitaria riferita al trattamento di dati effettuati da uno o più soggetti e alla informativa all'interessato, nei modi indicati negli artt. 78 – 79 – 80.

Detta documentazione, anche al fine di renderla conoscibile ad altro professionista, può essere resa conoscibile dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta con apposita annotazione o apposizione di un bollino su carta elettronica o tessera sanitaria. In tutti i casi l'annotazione deve contenere il richiamo all'art. 78, comma 4.

La previsione dell'annotazione o dell'apposizione di un bollino sulla carta elettronica o sulla tessera sanitaria favorisce la circolazione del consenso dei dati che fa carico, nella fattispecie, esclusivamente al medico di famiglia.

Pertanto il medico di famiglia, il pediatra di libera scelta e il libero professionista medico e odontoiatra possono acquisire il consenso in forma scritta attraverso la sottoscrizione di un modello che si allega in copia.

Il modello dovrà essere custodito dal medico o dall'odontoiatra e potrà essere esibito in caso di contestazione dell'avvenuto consenso.

Gli esercenti le professioni sanitarie, al di là di ogni altra interpretazione, hanno l'obbligo di acquisire il

consenso immediatamente.

Infatti la lett. e) dell'art. 181 del Codice in parola che prevedeva il 30 settembre 2004, quale ultima data per l'acquisizione del consenso per il trattamento dei dati personali, iniziato prima del 1° gennaio 2004, è stata abrogata dalla lett. d) dell'art. 2 bis della legge 26 maggio 2004 n. 138, ragion per cui essendo venuta meno la moratoria, l'obbligo stesso dell'acquisizione del consenso decorre dal 30 maggio 2004 giorno successivo a quello della pubblicazione sulla G.U.

Il medico o l'odontoiatra e in particolare il medico di famiglia e il pediatra di libera scelta, acquisiranno il consenso, qualora non fosse già stato acquisito, alla prima visita del paziente.

In allegato trasmettiamo moduli distinti:

- a) per l'acquisizione del consenso da parte dei medici, degli odontoiatri e delle strutture sanitarie mediche od odontoiatriche associate e gli artt. 13,7,8 e 11 del D.Lgs 196/03;
- b) per la nomina di responsabile e di incaricato al trattamento dei dati personali e sensibili con le informazioni e le istruzioni;
- c) per la nomina di responsabile quale Titolare del laboratorio odontotecnico e dello studio commercialista.

Invitiamo gli Ordini a darne la massima diffusione con i mezzi ritenuti più idonei. I medici e gli odontoiatri potranno scaricare dal sito della Federazione i predetti moduli.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE  
Giuseppe del Barone

**1) TITOLARE STUDIO MEDICO / ODONTOIATRICO/ STRUTTURA ASSOCIATA**

Nomina responsabile

**2) TITOLARE STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO**

Nomina responsabile

**3) TITOLARE STUDIO MEDICO ASSOCIATO**

Nomina responsabile

**4) TITOLARE STUDIO MEDICO / STUDIO MEDICO ASSOCIATO**

Nomina responsabile titolare studio commercialista

**5) TITOLARE STUDIO ODONTOIATRICO/ STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO**

Nomina responsabile titolare studio commercialista

**6) TITOLARE STUDIO ODONTOIATRICO/STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO**

Nomina responsabile titolare studio odontotecnico

## MODULO 1)

### ***NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....

MEDICO CHIRURGO/ ODONTOIATRA/ TITOLARE STRUTTURA SANITARIA

Il sottoscritto/a ..... in qualità di titolare del trattamento dei dati dello Studio medico/ Studio odontoiatrico/Struttura sanitaria..... con sede in .....

### **NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

il signor/a ..... nato/a a ..... il .....

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

## MODULO 2)

### ***NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
ODONTOIATRA

Il sottoscritto/a ..... in qualità di titolare del trattamento dei  
dati dello Studio odontoiatrico associato ..... con sede in  
.....

### **NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Il/la dott./ssa ..... nato a .....il  
.....

In particolare dovrà:

- c) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- d) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

## MODULO 3)

### ***NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
MEDICO CHIRURGO

Il sottoscritto/a ..... in qualità di titolare del trattamento dei  
dati dello Studio medico associato ..... con sede in  
.....

### **NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Il/la dott./ssa ..... nato a .....il  
.....

In particolare dovrà:

- e) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- f) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

## MODULO 4)

### ***NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
MEDICO CHIRURGO/ STUDIO MEDICO ASSOCIATO

Il sottoscritto/a ..... in qualità di titolare del trattamento dei  
dati dello Studio medico/Studio medico associato ..... con sede in  
.....

### **NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Il/la signor/a - Il/La dott./ssa titolare di Studio commercialista con sede in..... nato/a a  
..... il .....

In particolare dovrà:

- g)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- h)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

## MODULO 5)

### ***NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
ODONTOIATRA/ STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO

Il sottoscritto/a ..... in qualità di titolare del trattamento dei  
dati dello Studio odontoiatrico/Studio odontoiatrico  
associato..... con sede in  
.....

### **NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Il/la signor/a - Il,/La dott./ssa titolare di Studio commercialista con sede in..... nato/a a  
..... il .....

In particolare dovrà:

- i) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- j) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

## MODULO 6)

## ***NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
ODONTOIATRA/ STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO

Il sottoscritto/a ..... in qualità di titolare del trattamento dei dati dello Studio  
odontoiatrico/ Studio odontoiatrico associato ..... con sede in  
.....

### **NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

il signor/a ..... nato/a a ..... il ..... , Titolare del Laboratorio  
odontotecnico con sede.....

In particolare dovrà:

- k)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- l)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

**7) MEDICO CHIRURGO**

Assunzione incarico titolare trattamento studio medico

**8) MEDICO CHIRURGO**

Assunzione incarico titolare studio medico associato

**9) ODONTOIATRA**

Assunzione incarico titolare trattamento studio odontoiatrico

**10) ODONTOIATRA**

Assunzione incarico titolare trattamento studio odontoiatrico associato

**MODULO 7)**

***ASSUNZIONE INCARICO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
MEDICO CHIRURGO

Io sottoscritto/a ..... nato..... a..... il ..... responsabile  
dello studio medico ..... con sede in  
.....

**Assumo l'incarico di Titolare del trattamento dei dati personali e sensibili di cui al Decreto legislativo 196/03.**

In particolare dovrò:

- m)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- n)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.
- o)** conservare le dichiarazioni del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell'interessato
- p)** vigilare sulla corretta osservanza degli obblighi di legge da parte dei responsabili e incaricati
- q)** impedire l'accesso a terzi non autorizzati nei luoghi in cui sono raccolti e custoditi i dati
- r)** rispettare il segreto professionale sui dati raccolti e sui quali si ha accesso
- s)** custodire la userid assegnata e la password di accesso al computer

**Il titolare del trattamento dei dati**

.....

**MODULO 8)**

***ASSUNZIONE INCARICO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
MEDICO CHIRURGO

Io sottoscritto/a ..... nato..... a..... il ..... responsabile  
dello studio medico associato ..... con sede in  
.....

**Assumo l'incarico di Titolare del trattamento dei dati personali e sensibili di cui al Decreto legislativo 196/03.**

In particolare dovrò:

- t)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- u)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.
- v)** conservare le dichiarazioni del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell'interessato
- w)** vigilare sulla corretta osservanza degli obblighi di legge da parte dei responsabili e incaricati
- x)** impedire l'accesso a terzi non autorizzati nei luoghi in cui sono raccolti e custoditi i dati
- y)** rispettare il segreto professionale sui dati raccolti e sui quali si ha accesso
- z)** custodire la userid assegnata e la password di accesso al computer

**Il titolare del trattamento dei dati**

.....

**MODULO 9)**

***ASSUNZIONE INCARICO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
ODONTOIATRA

Io sottoscritto/a .....nato..... a.....il .....responsabile  
dello studio odontoiatrico ..... con sede in  
.....

**Assumo l'incarico di Titolare del trattamento dei dati personali e sensibili di cui al Decreto legislativo 196/03.**

In particolare dovrò:

- aa)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- bb)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.
- cc)** conservare le dichiarazioni del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell'interessato
- dd)** vigilare sulla corretta osservanza degli obblighi di legge da parte dei responsabili e incaricati
- ee)** impedire l'accesso a terzi non autorizzati nei luoghi in cui sono raccolti e custoditi i dati
- ff)** rispettare il segreto professionale sui dati raccolti e sui quali si ha accesso
- gg)** custodire la userid assegnata e la password di accesso al computer

**Il titolare del trattamento dei dati**

.....

MODULO 10)

***ASSUNZIONE INCARICO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
ODONTOIATRA

Io sottoscritto/a .....nato..... a.....il .....responsabile  
dello studio odontoiatrico associato..... con sede in  
.....

**Assumo l'incarico di Titolare del trattamento dei dati personali e sensibili di cui al Decreto legislativo 196/03.**

In particolare dovrò:

- hh)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- ii)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.
- jj)** conservare le dichiarazioni del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell'interessato
- kk)** vigilare sulla corretta osservanza degli obblighi di legge da parte dei responsabili e incaricati
- ll)** impedire l'accesso a terzi non autorizzati nei luoghi in cui sono raccolti e custoditi i dati
- mm)** rispettare il segreto professionale sui dati raccolti e sui quali si ha accesso
- nn)** custodire la userid assegnata e la password di accesso al computer

**Il titolare del trattamento dei dati**

.....

**11) TITOLARE STRUTTURA SANITARIA**

Nomina incaricato

**12) TITOLARE STUDIO ODONTOIATRICO**

Nomina incaricato

**13) TITOLARE STUDIO MEDICO**

Nomina incaricato

**14) RESPONSABILE STRUTTURA SANITARIA**

Nomina incaricato

**15) RESPONSABILE STUDIO ODONTOIATRICO**

Nomina incaricato

**16) RESPONSABILE STUDIO MEDICO**

Nomina incaricato

**MODULO 11)**

***NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
TITOLARE STRUTTURA SANITARIA

Il sottoscritto/a ..... in qualità di Titolare del trattamento dei dati della struttura  
sanitaria ..... con sede in .....

**NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

il signor/a ..... nato/a a ..... il .....

In particolare dovrà:

- oo)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- pp)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

**MODULO 12)**

## ***NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
ODONTOIATRA

Il sottoscritto/a ..... in qualità di Titolare del trattamento dei dati dello Studio  
odontoiatrico ..... con sede in .....

### **NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

il signor/a ..... nato/a a ..... il .....

In particolare dovrà:

- qq)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- rr)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

**MODULO 13)**

***NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
MEDICO CHIRURGO

Il sottoscritto/a ..... in qualità di Titolare del trattamento dei dati dello Studio medico ..... con sede in .....

**NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

il signor/a ..... nato/a a ..... il .....

In particolare dovrà:

- ss)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- tt)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

**MODULO 14)**

***NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
TITOLARE STRUTTURA SANITARIA

Il sottoscritto/a ..... in qualità di Responsabile del trattamento dei dati della  
struttura sanitaria ..... con sede in .....

**NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

il signor/a ..... nato/a a ..... il .....

In particolare dovrà:

- uu)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- vv)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL RESPONSABILE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

**MODULO 15)**

***NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
ODONTOIATRA

Il sottoscritto/a ..... in qualità di Responsabile del trattamento dei dati dello studio  
odontoiatrico ..... con sede in .....

**NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

il signor/a ..... nato/a a ..... il .....

In particolare dovrà:

- ww)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- xx)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL RESPONSABILE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

**MODULO 16)**

***NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

Dott.....  
MEDICO CHIRURGO

Il sottoscritto/a ..... in qualità di Responsabile del trattamento dei dati dello  
Studio medico ..... con sede in .....

**NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

il signor/a ..... nato/a a ..... il .....

In particolare dovrà:

- yy)** raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- zz)** adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data .....

FIRMA DEL RESPONSABILE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

**17) CONSENSO STUDIO MEDICO**

**18) CONSENSO STRUTTURA SANITARIA MEDICA**

**19) CONSENSO STUDIO ODONTOIATRICO**

**20) CONSENSO STRUTTURA SANITARIA ODONTOIATRICA**

## MODULO 17)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

**Dott. ....**  
**Titolare studio medico**  
**SEDE.....**

Il sottoscritto .....nato a.....il.....  
residente in.....Via.....cap.....Località.....  
dichiara di essere stato informato su:

- 1 le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, connesse con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, svolte dal medico a tutela della propria salute;
- 2 i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati (medici sostituti, laboratorio analisi, medici specialisti, farmacisti, aziende ospedaliere, case di cura private e fiscalisti) o che possono venirne a conoscenza in qualità di incaricati;
- 3 il diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali;
- 4 il nome del medico che sarà titolare del trattamento dei dati personali nonché l'indirizzo del relativo studio professionale;
- 5 la necessità di fornire dati richiesti per poter ottenere l'erogazione di prestazioni mediche adeguate.

Data

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente a fini di diagnosi e cura al Dr.....

Firma dell'interessato o del rappresentante legale

**Da conservare da parte del medico**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Dott. ....

**TITOLARE STRUTTURA SANITARIA MEDICA**

**SEDE.....**

Il sottoscritto .....nato a.....il.....  
residente in.....Via.....cap.....Località.....  
dichiara di essere stato informato su:

- 6 le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, connesse con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, svolte dal medico a tutela della propria salute;
- 7 i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati (laboratorio analisi, medici specialisti, farmacisti, aziende ospedaliere, case di cura private fiscalisti, medici associati e collaboratori) o che possono venirne a conoscenza in qualità di incaricati;
- 8 il diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali;
- 9 il nome del medico che sarà titolare del trattamento dei dati personali nonché l'indirizzo della struttura;
- 10 l'impossibilità a procedere nel rapporto di cura nel caso di mancata sottoscrizione del presente consenso.

Data

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente a fini di diagnosi e cura al Dr.....

Firma dell'interessato o del rappresentante legale

**Da conservare da parte del Titolare della struttura sanitaria**

## MODULO 19)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

**Dott. ....**  
**Titolare studio odontoiatrico**  
**SEDE.....**

Il sottoscritto .....nato a.....il.....  
residente in.....Via.....cap.....Località.....  
dichiara di essere stato informato su:

- 11 le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, connesse con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, svolte dall'odontoiatra a tutela della propria salute;
- 12 i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati (laboratorio odontotecnico, odontoiatri collaboratori e fiscalisti) o che possono venirne a conoscenza in qualità di incaricati;
- 13 il diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali;
- 14 il nome dell'odontoiatra che sarà titolare del trattamento dei dati personali nonché l'indirizzo del relativo studio professionale;
5. la necessità di fornire i dati richiesti per poter ottenere l'erogazione di prestazioni odontoiatriche adeguate.

Data

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente a fini di diagnosi e cura al Dr.....

Firma dell'interessato o del rappresentante legale

**Da conservare da parte dell'odontoiatra**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Dott. ....

**TITOLARE STRUTTURA SANITARIA ODONTOIATRICA**

**SEDE.....**

Il sottoscritto .....nato a.....il.....  
residente in.....Via.....cap.....Località.....  
dichiara di essere stato informato su:

- 15 le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, connesse con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, svolte dall'odontoiatra a tutela della propria salute;
- 16 i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati (laboratorio odontotecnico, odontoiatri associati e collaboratori, fiscalisti) o che possono venirne a conoscenza in qualità di incaricati;
- 17 il diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali;
- 18 il nome dell'odontoiatra che sarà titolare del trattamento dei dati personali nonché l'indirizzo della struttura;
- 19 l'impossibilità a procedere nel rapporto di cura nel caso di mancata sottoscrizione del presente consenso.

Data

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente a fini di diagnosi e cura al Dr.....

Firma dell'interessato o del rappresentante legale

**Da conservare da parte del Titolare della struttura sanitaria**

## INFORMAZIONI E ISTRUZIONI

1. I dati personali e sensibili oggetto di trattamento **devono essere:**
  - a) trattati in modo lecito e secondo correttezza;
  - b) raccolti, registrati, aggiornati e verificati unicamente per **scopi connessi con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione**, svolte dal medico/odontoiatra/titolare struttura sanitaria.
2. L'incaricato deve garantire il **rispetto del segreto professionale** connesso con la prestazione sanitaria, ed in particolare:
  - a) prevenire, durante colloqui, l'indebita conoscenza da parte di terzi di informazioni idonee a rivelare lo stato di salute;
  - b) evitare che le prestazioni sanitarie, ivi compresa l'eventuale documentazione dell'anamnesi, possano avvenire in situazioni di promiscuità;
  - c) rispettare la dignità dell'interessato in occasione della prestazione professionale e in ogni operazione di trattamento dei dati;
  - d) la comunicazione e/o diffusione dei dati personali **non deve avvenire**, salvo specifica autorizzazione del titolare.
3. I dati personali e sensibili oggetto di trattamento **devono essere custoditi e controllati in modo da ridurre al minimo i rischi** di distruzione o perdita dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta, mediante il rispetto delle seguenti misure di sicurezza:
  - a. l'**accesso ai dati** è consentito unicamente durante l'orario di lavoro e limitatamente alle proprie mansioni;
  - b. **non è consentito** il trasferimento di dati personali oggetto di trattamento al di fuori del luogo di lavoro;
  - c. lo strumento elettronico **non deve essere lasciato incustodito** ed accessibile a terzi durante una sessione di trattamento;
  - d. la **custodia e l'uso dei supporti rimovibili su cui sono memorizzati i dati sensibili** devono essere organizzati in modo da evitare accessi non autorizzati e trattamenti non consentiti. I supporti rimovibili contenenti dati, se non più utilizzati, sono distrutti o resi inutilizzabili;
  - e. le **credenziali di autenticazione** sono personali e devono essere mantenute riservate;
  - f. gli obblighi derivanti dal mantenimento del segreto professionale, della riservatezza, del divieto di comunicazione e/o diffusione permangono anche dopo la cessazione o la modifica dell'incarico.

**Titolo II**  
**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

**Art. 7**

***(Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)***

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere a)  
a) dell'origine dei dati personali;  
b) delle finalita' e modalita' del trattamento;  
c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;  
d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;  
e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualita' di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:  
a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;  
b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non e' necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;  
c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:  
a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorche' pertinenti allo scopo della raccolta;  
b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**Art. 8**

***(Esercizio dei diritti)***

1. I diritti di cui all'articolo 7 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalita' al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato, alla quale e' fornito idoneo riscontro senza ritardo.
2. I diritti di cui all'articolo 7 non possono essere esercitati con richiesta al titolare o al responsabile o con ricorso ai sensi dell'articolo 145, se i trattamenti di dati personali sono effettuati:  
a) in base alle disposizioni del decreto-legge 3 maggio 1991, n. 143, convertito, con modificazioni, dalla legge luglio 1991, n. 197, e successive modificazioni, in materia di riciclaggio;

- b) in base alle disposizioni del decreto-legge 31 dicembre 1991, n. 419, convertito, con modificazioni, dalla legge 18 febbraio 1992, n. 172, e successive modificazioni, in materia di sostegno alle vittime di richieste estorsive;
- c) da Commissioni parlamentari d'inchiesta istituite ai sensi dell'articolo 82 della Costituzione;
- d) da un soggetto pubblico, diverso dagli enti pubblici economici, in base ad espressa disposizione di legge, per esclusive finalita' inerenti alla politica monetaria e valutaria, al sistema dei pagamenti, al controllo degli intermediari e dei mercati creditizi e finanziari, nonche' alla tutela della loro stabilita';
- e) ai sensi dell'articolo 24, comma 1, lettera f), limitatamente al periodo durante il quale potrebbe derivarne un pregiudizio effettivo e concreto per lo svolgimento delle investigazioni difensive o per l'esercizio del diritto in sede giudiziaria;
- f) da fornitori di servizi di comunicazione elettronica accessibili al pubblico relativamente a comunicazioni telefoniche in entrata, salvo che possa derivarne un pregiudizio effettivo e concreto per lo svolgimento delle investigazioni difensive di cui alla legge 7 dicembre 2000, n. 397;
- g) per ragioni di giustizia, presso uffici giudiziari di ogni ordine e grado o il Consiglio superiore della magistratura o altri organi di autogoverno o il Ministero della giustizia;
- h) ai sensi dell'articolo 53, fermo restando quanto previsto dalla legge 1 aprile 1981, n. 121.

3. Il Garante, anche su segnalazione dell'interessato, nei casi di cui al comma 2, lettere a), b), d), e) ed f) provvede nei modi di cui agli articoli 157, 158 e 159 e, nei casi di cui alle lettere c), g) ed h) del medesimo comma, provvede nei modi di cui all'articolo 160.

4. L'esercizio dei diritti di cui all'articolo 7, quando non riguarda dati di carattere oggettivo, puo' avere luogo salvo che concerna la rettificazione o l'integrazione di dati personali di tipo valutativo, relativi a giudizi, opinioni o ad altri apprezzamenti di tipo soggettivo, nonche' l'indicazione di condotte da tenersi o di decisioni in via di assunzione da parte del titolare del trattamento.

### **Titolo III** **REGOLE GENERALI PER IL TRATTAMENTO DEI DATI**

#### **CAPO I** **REGOLE PER TUTTI I TRATTAMENTI**

##### **Art. 11** ***(Modalita' del trattamento e requisiti dei dati)***

1. I dati personali oggetto di trattamento sono:
- a) trattati in modo lecito e secondo correttezza;
  - b) raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi;
  - c) esatti e, se necessario, aggiornati;
  - d) pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalita' per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
  - e) conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

2. I dati personali trattati in violazione della disciplina rilevante in materia di trattamento dei dati personali non possono essere utilizzati.

### **Art. 13** **(Informativa)**

1. L'interessato o la persona presso la quale sono raccolti i dati personali sono previamente informati oralmente o per iscritto circa:

- a) le finalita' e le modalita' del trattamento cui sono destinati i dati;
- b) la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
- c) le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualita' di responsabili o incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
- e) i diritti di cui all'articolo 7;
- f) gli estremi identificativi del titolare e, se designati, del rappresentante nel territorio dello Stato ai sensi dell'articolo 5 e del responsabile. Quando il titolare ha designato piu' responsabili e' indicato almeno uno di essi, indicando il sito della rete di comunicazione o le modalita' attraverso le quali e' conoscibile in modo agevole l'elenco aggiornato dei responsabili. Quando e' stato designato un responsabile per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'articolo 7, e' indicato tale responsabile.

2. L'informativa di cui al comma 1 contiene anche gli elementi previsti da specifiche disposizioni del presente codice e puo' non comprendere gli elementi gia' noti alla persona che fornisce i dati o la cui conoscenza puo' ostacolare in concreto l'espletamento, da parte di un soggetto pubblico, di funzioni ispettive o di controllo svolte per finalita' di difesa o sicurezza dello Stato oppure di prevenzione, accertamento o repressione di reati.

3. Il Garante puo' individuare con proprio provvedimento modalita' semplificate per l'informativa fornita in particolare da servizi telefonici di assistenza e informazione al pubblico.

4. Se i dati personali non sono raccolti presso l'interessato, l'informativa di cui al comma 1, comprensiva delle categorie di dati trattati, e' data al medesimo interessato all'atto della registrazione dei dati o, quando e' prevista la loro comunicazione, non oltre la prima comunicazione.

5. La disposizione di cui al comma 4 non si applica quando:

- a) i dati sono trattati in base ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria;
- b) i dati sono trattati ai fini dello svolgimento delle investigazioni difensive di cui alla legge 7 dicembre 2000, n. 397, o, comunque, per far valere o difendere un diritto in sede giudiziaria, sempre che i dati siano trattati esclusivamente per tali finalita' e per il periodo strettamente necessario al loro perseguimento;
- c) l'informativa all'interessato comporta un impiego di mezzi che il Garante, prescrivendo eventuali misure appropriate, dichiara manifestamente sproporzionati rispetto al diritto tutelato, ovvero si riveli, a giudizio del Garante, impossibile.

## **CAPO II MISURE MINIME DI SICUREZZA**

### **Art. 33 (Misure minime)**

1. Nel quadro dei piu' generali obblighi di sicurezza di cui all'articolo 31, o previsti da speciali disposizioni, i titolari del trattamento sono comunque tenuti ad adottare le misure minime individuate nel presente capo o ai sensi dell'articolo 58, comma 3, volte ad assicurare un livello minimo di protezione dei dati personali.

### **Art. 76 (Esercenti professioni sanitarie e organismi sanitari pubblici)**

1. Gli esercenti le professioni sanitarie e gli organismi sanitari pubblici, anche nell'ambito di un'attivita' di rilevante interesse pubblico ai sensi dell'articolo 85, trattano i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute:

- a) con il consenso dell'interessato e anche senza l'autorizzazione del Garante, se il trattamento riguarda dati e operazioni indispensabili per perseguire una finalita' di tutela della salute o dell'incolumita' fisica dell'interessato;
- b) anche senza il consenso dell'interessato e previa autorizzazione del Garante, se la finalita' di cui alla lettera a) riguarda un terzo o la collettivita'.

2. Nei casi di cui al comma 1 il consenso puo' essere prestato con le modalita' semplificate di cui al capo II.

3. Nei casi di cui al comma 1 l'autorizzazione del Garante e' rilasciata, salvi i casi di particolare urgenza, sentito il Consiglio superiore di sanita'.

### **Art. 81 (Prestazione del consenso)**

1. Il consenso al trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute, nei casi in cui e' necessario ai sensi del presente codice o di altra disposizione di legge, puo' essere manifestato con un'unica dichiarazione, anche oralmente. In tal caso il consenso e' documentato, anziche' con atto scritto dell'interessato, con annotazione dell'esercente la professione sanitaria o dell'organismo sanitario pubblico, riferita al trattamento di dati effettuato da uno o piu' soggetti e all'informativa all'interessato, nei modi indicati negli articoli 78, 79 e 80.

2. Quando il medico o il pediatra fornisce l'informativa per conto di piu' professionisti ai sensi dell'articolo 78, comma 4, oltre quanto previsto dal comma 1, il consenso e' reso conoscibile ai medesimi professionisti con adeguate modalita', anche attraverso menzione, annotazione o apposizione di un bollino o tagliando su una carta elettronica o sulla tessera sanitaria, contenente un richiamo al medesimo articolo 78, comma 4, e alle eventuali diverse specificazioni apposte all'informativa ai sensi del medesimo comma.

### **Art. 83**

#### ***(Altre misure per il rispetto dei diritti degli interessati)***

1. I soggetti di cui agli articoli 78, 79 e 80 adottano idonee misure per garantire, nell'organizzazione delle prestazioni e dei servizi, il rispetto dei diritti, delle libert  fondamentali e della dignita' degli interessati, nonch  del segreto professionale, fermo restando quanto previsto dalle leggi e dai regolamenti in materia di modalita' di trattamento dei dati sensibili e di misure minime di sicurezza.
2. Le misure di cui al comma 1 comprendono, in particolare:
  - a) soluzioni volte a rispettare, in relazione a prestazioni sanitarie o ad adempimenti amministrativi preceduti da un periodo di attesa all'interno di strutture, un ordine di precedenza e di chiamata degli interessati prescindendo dalla loro individuazione nominativa;
  - b) l'istituzione di appropriate distanze di cortesia, tenendo conto dell'eventuale uso di apparati vocali o di barriere;
  - c) soluzioni tali da prevenire, durante colloqui, l'indebita conoscenza da parte di terzi di informazioni idonee a rivelare lo stato di salute;
  - d) cautele volte ad evitare che le prestazioni sanitarie, ivi compresa l'eventuale documentazione di anamnesi, avvenga in situazioni di promiscuita' derivanti dalle modalita' o dai locali prescelti;
  - e) il rispetto della dignita' dell'interessato in occasione della prestazione medica e in ogni operazione di trattamento dei dati;
  - f) la previsione di opportuni accorgimenti volti ad assicurare che, ove necessario, possa essere data correttamente notizia o conferma anche telefonica, ai soli terzi legittimati, di una prestazione di pronto soccorso;
  - g) la formale previsione, in conformita' agli ordinamenti interni delle strutture ospedaliere e territoriali, di adeguate modalita' per informare i terzi legittimati in occasione di visite sulla dislocazione degli interessati nell'ambito dei reparti, informandone previamente gli interessati e rispettando eventuali loro contrarie manifestazioni legittime di volonta';
  - h) la messa in atto di procedure, anche di formazione del personale, dirette a prevenire nei confronti di estranei un'esplicita correlazione tra l'interessato e reparti o strutture, indicativa dell'esistenza di un particolare stato di salute;
  - i) la sottoposizione degli incaricati che non sono tenuti per legge al segreto professionale a regole di condotta analoghe al segreto professionale.

### **Art. 84**

#### ***(Comunicazione di dati all'interessato)***

1. I dati personali idonei a rivelare lo stato di salute possono essere resi noti all'interessato o ai soggetti di cui all'articolo 82, comma 2, lettera a), da parte di esercenti le professioni sanitarie ed organismi sanitari, solo per il tramite di un medico designato dall'interessato o dal titolare. Il presente comma non si applica in riferimento ai dati personali forniti in precedenza dal medesimo interessato.
2. Il titolare o il responsabile possono autorizzare per iscritto esercenti le professioni sanitarie diversi dai medici, che nell'esercizio dei propri compiti intrattengono rapporti diretti con i pazienti e sono incaricati di trattare dati personali idonei a rivelare lo stato di salute, a rendere noti i medesimi dati all'interessato o ai soggetti di cui all'articolo 82, comma 2, lettera a). L'atto di incarico individua appropriate modalita' e cautele rapportate al contesto nel quale e' effettuato il trattamento di dati.