



Regione  
Lombardia

## Richiesta PIN/PUK della TS-CNS

presentata dall'interessato che si trovi in una situazione di impedimento temporaneo  
per ragioni connesse al DPCM del 04/03/2020 in merito al COVID-19  
(ai sensi degli artt. 4.2, 46 e 47 del Decreto Del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del dichiarante che compila l'istanza)

nato/a il       a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell'art.76, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**

### In quanto diretto interessato:

**CHIEDO** per l'interessato sopra indicato:

- i codici PIN/PUK della Tessera Sanitaria – Carta Nazionale dei Servizi.

ai fini di cui sopra, di ricevere la prima parte dei codici allo sportello e le restanti cifre tramite:

a) tramite e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

b) tramite SMS al numero di cellulare: \_\_\_\_\_

**In quanto delegato (solo in alternativa alla richiesta diretta):**

**DICHIARO di essere:**

\_\_\_\_\_ (stato personale del dichiarante, ossia: coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado)

**dell'Interessato:**

\_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_  
(indicare nome e cognome dell'interessato)

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DICHIARO** inoltre:

- che l'interessato si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute;
- di aver letto, compreso e accettato l'informativa relativa al trattamento dei dati personali;

**CHIEDO** per l'interessato sopra indicato:

- i codici PIN/PUK della Tessera Sanitaria – Carta Nazionale dei Servizi.

ai fini di cui sopra, di ricevere la prima parte dei codici allo sportello e le restanti cifre tramite:

a) tramite e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

b) tramite SMS al numero di cellulare: \_\_\_\_\_

Data      Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Informazioni utili

**Chi deve firmare in caso di delega:** la dichiarazione nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 4, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**Cosa occorre:** si ricorda che per il ritiro dei codici PIN/PUK è fondamentale la disponibilità della Tessera Sanitaria- CNS dell'interessato.

**Allegati:** costituiscono allegati alla presente Richiesta:

- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante;
- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, dell'interessato.

## Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Reg. UE 679/2016)

Regione Lombardia, con sede centrale in Piazza Città di Lombardia 1, 20124 Milano (MI), Italia, PEC: [welfare@pec.regione.lombardia.it](mailto:welfare@pec.regione.lombardia.it), nella qualità di titolare del trattamento dei Suoi dati personali, La informa che i dati conferiti verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo di evasione della presente istanza. Il numero di cellulare e/o l'indirizzo di posta elettronica forniti, saranno trattati esclusivamente per l'invio della seconda parte dei codici PIN/PUK.

I dati personali sono trattati dalla Regione Lombardia nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri (art. 6 par. 1 lett. e) del GDPR in relazione al D. Lgs. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale).

Il trattamento avverrà avvalendosi di strumenti elettronici. I dati non verranno in nessun modo diffusi, e potranno essere comunicati solo in adempimento di un obbligo previsto dalla legge. Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Reg. UE 679/2016 sono la società ARIA S.p.A. e altri soggetti designati dal titolare del trattamento, il cui elenco completo è disponibile sul sito [www.fascicolosanitario.regione.lombardia.it](http://www.fascicolosanitario.regione.lombardia.it).

Il conferimento dei dati personali è da ritenersi facoltativo, tuttavia in caso di mancato conferimento degli stessi, non sarà possibile evadere l'istanza con la consegna dei codici PIN/PUK. Il responsabile della protezione dei dati di Regione Lombardia, può essere contattato inviando una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [rpd@regione.lombardia.it](mailto:rpd@regione.lombardia.it) La informiamo che i Suoi dati personali verranno trattati per la consegna delle credenziali e successivamente conservati per il termine di prescrizione ordinario dei diritti.

Al fine dell'esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, l'interessato può rivolgersi a ARIA S.p.A., Struttura Supporto Normativo Protezione dei Dati Personali, Via T. Taramelli 26, 20124 Milano, e-mail: [uffprivacy.siss@ariaspa.it](mailto:uffprivacy.siss@ariaspa.it); PEC: [privacy@pec.ariaspa.it](mailto:privacy@pec.ariaspa.it)

È sempre possibile, inoltre, esercitare il diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di Controllo.