



**Richiesta PIN/PUK della TS-CNS – SERVIZIO DA REMOTO**  
 presentata da parte di terzi per un interessato che si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, al video riconoscimento, per ragioni connesse allo stato di salute e nell'ambito dello stato di emergenza sanitaria in corso (COVID-19)  
 (ai sensi degli artt. 4.2, 5, 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a

*Nome e cognome del dichiarante (DELEGATO)*

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	nato/a il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>
	Codice Fiscale	<input type="text"/>		
<b>DATI DOCUMENTO</b>	Documento di riconoscimento	<input type="text" value="- Seleziona documento -"/>	n°	<input type="text"/>
	data rilascio	<input type="text"/>	data scadenza	<input type="text"/>
<b>CONTATTI</b>	<b>TELEFONO</b>	<input type="text"/>	<b>EMAIL</b>	<input type="text"/>

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

### DICHIARO DI ESSERE

- Coniuge**
- Figlio/a**
- Parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado**

dell'Interessato

*Nome e cognome del delegante*

nato/a il

a

Codice Fiscale

<b>DATI TESSERA SANITARIA dell'INTERESSATO</b>	<b>Ultime 5 cifre del n° identificativo della tessera sanitaria (vd. Sul retro carta il numero che inizia con 8038000)</b>	<input type="text"/>
	<b>Data di scadenza tessera sanitaria</b>	<input type="text"/>

**DICHIARO** inoltre:

- a) che l'interessato si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, tali per cui non è in grado di eseguire le procedure di video-riconoscimento;
- b) di aver letto, compreso e accettato l'informativa relativa al trattamento dei dati personali;

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

Il rilascio dei codici PIN/PUK della Tessera Sanitaria Carta Nazionale dei Servizi (CNS)

**CHIEDO INOLTRE**

che la seconda parte dei codici venga inviata dal servizio automatico Sogei (scelte in alternativa):

- alla casella email già dichiarata nella sezione Contatti del presente modulo di richiesta
- via SMS al seguente n° di cellulare

La prima parte dei codici verrà inviata, da un operatore incaricato del servizio di spazioRegione, alla casella mail dichiarata nella sezione Contatti del presente modulo di richiesta.

Luogo e Data

Firma del dichiarante

### Informazioni utili

**Cosa occorre:** si ricorda che per il rilascio dei codici PIN/PUK è fondamentale avere a disposizione la Tessera Sanitaria - CNS dell'interessato in corso di validità. L'invio del presente modulo dovrà essere corredato da un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

**Chi deve firmare:** il dichiarante parente in linea diretta o collaterale fino al terzo grado, figlio/a o coniuge dell'interessato qualora l'interessato, maggiorenne, risulti impossibilitato ad effettuare le procedure di video-riconoscimento per ragioni connesse allo stato di salute.

**Modalità di invio dei codici:** l'invio della prima parte dei codici PIN/PUK sarà effettuato, a cura dell'operatore incaricato di spazioRegione, all'indirizzo di posta elettronica riportato dal dichiarante nella sezione Contatti del presente modulo. La seconda parte dei codici PIN/PUK verrà inviato dal servizio Sogei [GestioneCMS@sogei.it](mailto:GestioneCMS@sogei.it) all'indirizzo fornito dall'interessato nella sezione Contatti del presente modulo di richiesta o in alternativa tramite sms dell'Agenzia delle Entrate al recapito telefonico dichiarato.

**Procedura di riconoscimento visivo:** il riconoscimento del soggetto dichiarante costituisce un passaggio obbligatorio ai fini del rilascio dei codici. Esso verrà effettuato tramite strumenti di video-collegamento (telefonico-PC) in base alla disponibilità del cittadino. Il riconoscimento del cittadino a mezzo video potrà comportare l'acquisizione e la conservazione dei relativi dati personali.

### **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 o per finalità legate strettamente all'erogazione del servizio richiesto (a titolo di esempio: video riconoscimento, documentazione non completa...).

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. I dati personali relativi al riconoscimento del cittadino a mezzo video non verranno conservati.

Al fine dell'esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, l'interessato può rivolgersi ad 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.