



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

CONSENSO EFFETTUAZIONE TAMPONE IN CASO DI MINORE

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
in data _____, residente a _____,
in via _____, codice fiscale _____,

- genitore del minore _____
 genitore affidatario del minore _____
 familiare affidatario del minore _____
 tutore del minore incaricato dal Tribunale di _____ in data ___/___/_____,

recapito telefonico (per la comunicazione del referto) _____

Motivazione del test:

- contatto scolastico
 contatto familiare
 sintomi
 guarigione

Alla luce di quanto sopra esposto:

- Manifesto la volontà di sottoporre il minore _____,
nato/a a _____, in data _____,
residente a _____, in via _____,

codice fiscale _____, all'esecuzione del test antigenico o del
tampone molecolare da parte del personale sanitario abilitato della ASL CN2 e di averlo esaurientemente
informato con mobilità comprensibili, coerenti e rassicuranti in base alla sua età e capacità di comprensione e
di condivisione.

Firma _____ **Data** ___/___/_____

- Qualora nell'ASL non siano attivate forme di comunicazione dell'esito di tipo informatico (Fascicolo
Elettronico, Referto OnLine, ecc.), esprimo il mio consenso a ricevere il consenso per via telefonica (D. N.
36 19/11/09 Garante Privacy) e mi obbligo a comunicare immediatamente al Pediatra di Libera
Scelta/Medico di Medicina Generale curante il risultato.

Firma _____ **Data** ___/___/_____

Consenso al trattamento dei dati sanitari sensibili*

- Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali. I dati personali saranno trattati ai sensi dell'art. 6
lett. e) del GDPR 2016/679 "è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso
all'esercizio di pubblici poteri" e classificati ai sensi dell'art. 9 lett. h), g), i) "il trattamento è necessario per
motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica". Il titolare del trattamento è l'ASL CN2 in
contitolarietà con le strutture sanitarie abilitate allo svolgimento dell'indagine e conseguente test molecolare.
Per quanto riguarda le azioni di contrasto all'emergenza COVID-19, Regione Piemonte, Aziende Saniatrie
Locali e le strutture sanitarie (pubbliche e private) abilitate al test antigenico operano in regime di
contitolarietà ai sensi dell'art. 26 Regolamento UE 679/2016.

Firma _____ **Data** ___/___/_____

*** da leggere attentamente**