



**R.S.A. "Villa Gerlina"**  
Strada Gerlina 15,  
27058 Voghera (PV)  
Tel: 0383 49242

**Nurse And Assistance srl**  
Sede legale: Via Pisole 2/C  
27030 Zinasco (PV)  
Tel: 0382 451112  
C.F. e P.I.: 02463900189  
Pec: [nurseandassistance@pec.it](mailto:nurseandassistance@pec.it)

---

## **INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'Articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR")**

Gentile Ospite,

Nurse and Assistance S.r.l., con sede legale in Zinasco (PV), Via Pisole n. 2/C, codice fiscale, partita IVA e iscrizione nel Registro delle Imprese di Pavia n. 02463900189, e-mail [direzionesanitaria@villagerlina.it](mailto:direzionesanitaria@villagerlina.it) (di seguito "Istituto" o il "Titolare") in qualità di Titolare del trattamento dei dati della Residenza Sanitaria Assistenziale Villa Gerlina, con sede in Via Gerlina n. 15, 27058 Voghera (PV) Italia (di seguito "R.S.A. Villa Gerlina" o "R.S.A.") e che ha nominato il Responsabile per la protezione dei dati raggiungibile all'indirizzo [amministrazione@rizzardi.biz](mailto:amministrazione@rizzardi.biz) La informa, ai sensi dell'Articolo 13 del Reg. UE 2016/679 (di seguito "GDPR"), che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti.

### **1. Finalità e base giuridica del trattamento dei dati**

Il trattamento di dati personali e sensibili da Lei forniti è finalizzato unicamente alla corretta e completa gestione ed esecuzione del rapporto tra Lei e la R.S.A. Villa Gerlina.

I dati saranno trattati al fine di:

- a) per poter esercitare le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, ivi compresi i servizi diagnostici, terapeutici, di laboratorio e le prestazioni specialistiche, ai sensi degli artt. 6, par. 1, lett. e) del GDPR e 9, par. 2, lett. h) del GDPR;
- b) per lo svolgimento di attività amministrative e certificatorie strettamente connesse al raggiungimento delle finalità di prevenzione, cura, diagnosi, riabilitazione e assistenza o terapia sanitaria o sociale (ad esempio, accettazione in struttura, compilazione di documentazione sanitaria, per la gestione dei pagamenti), ai sensi degli artt. 6, par. 1, lett. e) del GDPR e dell'art. 9, par. 2, lett. g), del GDPR in combinato disposto con l'art. 2-sexies del Codice Privacy;
- c) per adempiere ad obblighi previsti da leggi e regolamenti, nonché per l'adempimento di disposizioni impartite dalle Autorità o da Organi di vigilanza, controllo e rendicontazione (ad esempio, l'invio di informazioni agli enti competenti del SSN e SSR nei limiti dello svolgimento del loro compito istituzionale), ai sensi degli artt. 6, par. 1, lett. c) del GDPR e 9, par.2, lett. g) del GDPR in combinato disposto con l'art. 2-sexies del Codice Privacy;
- d) per svolgere compiti del servizio sanitario nazionale e dei soggetti operanti in ambito sanitario, nonché compiti igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro e sicurezza e salute della popolazione, protezione civile, salvaguardia della vita e incolumità fisica, ai sensi degli artt. 6, par. 1, lett. e) del GDPR e 9, par. 2, lett. g) del GDPR;
- e) per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (segnalazioni malattie infettive), quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici sulla base del diritto dell'Unione Europea o del diritto nazionale, ai sensi degli artt. 6, par. 1, lett. e) del GDPR e 9, par. 2, lett. i) del GDPR;
- f) per la comunicazione delle informazioni sullo stato di salute del paziente o sulla sua presenza in struttura a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti), indicati specificamente dallo stesso, ai sensi degli artt. 6, par. 1 lett. a) e dell'art. 9 par. 2 lett. a) del GDPR;
- g) per l'eventuale accertamento, esercizio o difesa dei diritti del Titolare in sede giudiziaria e/o per l'eventuale esercizio di un'azione di recupero crediti nei confronti dell'Interessato, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. f) del GDPR.



**R.S.A. "Villa Gerlina"**  
Strada Gerlina 15,  
27058 Voghera (PV)  
Tel: 0383 49242

**Nurse And Assistance srl**  
Sede legale: Via Pisole 2/C  
27030 Zinasco (PV)  
Tel: 0382 451112  
C.F. e P.I.: 02463900189  
Pec: [nurseandassistance@pec.it](mailto:nurseandassistance@pec.it)

## **2. Natura del conferimento dei dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto di rispondere**

Salvo i casi di urgenza e/o emergenza sanitaria, il conferimento dei dati richiesti per le finalità di cura della salute e quelle amministrative a queste strettamente correlate, indicate al paragrafo 1, lettere a) e b), nonché il conferimento dei dati per le finalità indicate al medesimo paragrafo 2, alle lettere c), d), e) e g), è indispensabile; il mancato conferimento potrebbe rendere impossibile all'interessato l'accesso alle prestazioni sanitarie. Il mancato consenso al trattamento dei dati per la finalità indicata alla lettera f), invece, non impedisce l'accesso alla prestazione sanitaria, ma renderà esclusivamente impossibile per il Titolare effettuare il relativo trattamento.

## **3. Modalità del trattamento dei dati**

Il trattamento dei Dati Personali avverrà – secondo i principi correttezza, liceità e trasparenza – tramite supporti e/o strumenti informatici, manuali e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità del trattamento e, comunque, garantendo la riservatezza e sicurezza dei dati stessi e il rispetto degli obblighi specifici sanciti dalla legge. La disponibilità, la gestione, l'accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall'adozione di misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR, nonché, in relazione alle specifiche finalità di trattamento individuate dalla normativa applicabile.

## **4. Conservazione dei dati personali**

I Dati Personali saranno conservati solo per il tempo necessario ai fini per cui sono raccolti, rispettando il principio di minimizzazione di cui all'articolo 5, comma 1, lett. c) del GDPR, nonché gli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare.

Il Titolare fa riferimento ai tempi stabiliti nel Titolario e Massimario del Sistema Sociosanitario Lombardo, adottato da Regione Lombardia che si applica a tutto il Sistema Sociosanitario Lombardo e che si intende nella presente informativa integralmente richiamato.

## **5. Ambito di circolazione dei dati personali**

I Suoi Dati Personali non sono/saranno oggetto di diffusione (intendendosi per tale, il dare conoscenza di dati personali a soggetti indeterminati, in qualunque forma, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione), fatta salva l'ipotesi in cui la comunicazione o diffusione sia richiesta, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici per finalità di difesa o di sicurezza dello Stato o di prevenzione accertamento o repressione di reati.

Nello svolgimento della propria attività e per il perseguimento delle finalità di cui al precedente paragrafo 1, il Titolare potrebbe comunicare i Suoi Dati Personali, anche riguardanti il Suo stato di salute, a:

- persone fisiche autorizzate dal Titolare al trattamento di dati personali ex art. 29 GDPR in ragione dell'espletamento delle loro mansioni lavorative;
- soggetti terzi, nell'ambito di un rapporto contrattuale o convenzionale con il Titolare, per consentire l'esecuzione di alcune prestazioni sanitarie in favore dell'interessato da parte di soggetti esterni altamente qualificati per quella specifica prestazione, i quali agiranno tipicamente in qualità di responsabili del trattamento ex art. 28 del GDPR ovvero, in specifiche situazioni, in qualità di titolari o contitolari del trattamento;
- organismi sanitari di controllo, organi della pubblica amministrazione, autorità di pubblica sicurezza, autorità giudiziaria ed altri soggetti, enti o autorità che agiscono nella loro qualità di titolari autonomi di



**R.S.A. "Villa Gerlina"**  
Strada Gerlina 15,  
27058 Voghera (PV)  
Tel: 0383 49242

**Nurse And Assistance srl**  
Sede legale: Via Pisole 2/C  
27030 Zinasco (PV)  
Tel: 0382 451112  
C.F. e P.I.: 02463900189  
Pec: [nurseandassistance@pec.it](mailto:nurseandassistance@pec.it)

---

trattamento, a cui sia obbligatorio comunicare i Dati Personali in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità;

- fornitori di servizi strettamente correlati e funzionali all'attività del Titolare, quali consulenti e fornitori esterni (enti certificatori, la società di gestione dell'archivio delle cartelle cliniche, fornitori di servizi IT per la gestione dell'infrastruttura tecnologica, dei sistemi informativi e delle reti di telecomunicazione), i quali agiscono tipicamente in qualità di responsabili del trattamento ex art. 28 del GDPR; l'elenco dei responsabili nominati può essere richiesto al Titolare rivolgendosi ai recapiti sopra indicati.

Previo Suo specifico e preventivo consenso, i Suoi Dati Personali potranno essere comunicati anche a soggetti terzi aventi diritto ed a chiunque l'Interessato indichi espressamente.

I dati personali e sensibili non saranno soggetti a diffusione.

Maggiori informazioni sono disponibili presso il Titolare o al DPO scrivendo agli indirizzi sopraindicati.

## **6. Trasferimento dei dati all'estero**

I Suoi Dati Personali non sono/saranno oggetto di trasferimento verso Paesi Terzi rispetto all'Unione europea od organizzazioni internazionali. Qualora tale trasferimento dovesse rendersi necessario e/o inevitabile per esigenze organizzative del Titolare, si rende noto che l'eventuale trattamento avverrà esclusivamente verso Paesi considerati sicuri dalla Commissione Europea o, in ogni caso, secondo una delle modalità consentite dalla Normativa Privacy Applicabile.

## **7. Diritti dell'interessato**

Ai sensi degli articoli 7, e dal 15 al 22 del GDPR, ove applicabile, Lei ha il diritto di:

- ottenere, da parte del Titolare, la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano e in tal caso, ottenere l'accesso ai suoi dati, nonché, qualora i dati non siano raccolti presso l'Interessato, ricevere tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- conoscere le finalità del trattamento, le categorie dei dati in questione, i destinatari o le categorie di destinatari cui i dati sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali, il periodo di conservazione dei dati previsto o i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- chiedere al Titolare la rettifica, la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento dei dati che la riguardano;
- opporsi al trattamento dei dati, fatto salvo il diritto del Titolare di valutare la Sua istanza, che potrebbe non essere accettata in caso di esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgano sui Suoi interessi, diritti e libertà;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca;
- essere messo a conoscenza dell'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione;
- ottenere la portabilità dei dati, nei casi previsti dalla legge;
- proporre reclamo ad un'autorità di controllo (Garante Privacy).

Le richieste vanno rivolte per iscritto al Titolare ovvero al DPO ai recapiti sopraindicati



**R.S.A. "Villa Gerlina"**  
Strada Gerlina 15,  
27058 Voghera (PV)  
Tel: 0383 49242

**Nurse And Assistance srl**  
Sede legale: Via PISOLE 2/C  
27030 Zinasco (PV)  
Tel: 0382 451112  
C.F. e P.I.: 02463900189  
Pec: [nurseandassistance@pec.it](mailto:nurseandassistance@pec.it)

---

## ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

in qualità di

per sé

OPPURE

In qualità di:

Tutore

Amministratore di sostegno

Altro: \_\_\_\_\_

Di (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

Presa visione dell'Informativa sul trattamento dei Dati Personali rilasciata da Nurse and Assistance S.r.l. ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR") e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali, consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento,

ESPRIMO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

alla comunicazione delle informazioni sullo stato di salute o sulla mia presenza in struttura a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti), indicati nel proseguo.

Medico di riferimento (numero di telefono)

\_\_\_\_\_

Familiare, parente o conoscente (numero di telefono)

\_\_\_\_\_

Voghera, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile