



[www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it)

REGIONE ABRUZZO – ASL 03 PESCARA

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
PER FINALITÀ DI TRATTAMENTO SANITARIO  
ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016**

**PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA)  
DEL DIABETE e RETE DIABETOLOGICA” –DGR n 24 del 25\_01\_2022  
PERCORSO CLINICO ORGANIZZATIVO (PCO) DEL DIABETE –  
Delibera ASL Pescara n 133 del 01/02/2023**

Gentile assistito,

Per informarLa che l'Azienda Asl di Pescara al fine di migliorare il percorso di gestione, sia esso territoriale che ospedaliero, nei confronti dei pazienti affetti da diabete mellito tipo 1 e 2 e diabete gestazionale, ha implementato un percorso strutturato, articolato e complesso per la gestione dei pazienti affetti da tale patologia cronica.

Tale percorso permette la piena attuazione, tramite una rete di condivisione diabetologica integrata tra ospedale e strutture sanitarie territoriali, in tempo reale dei vari processi sanitari e di presa in carico tra gli attori del percorso terapeutico (MMG, specialista ambulatoriale territoriale, strutture di riabilitazione, distretti, assistenza primaria e domiciliare e specialista ospedaliero).

La presente al fine di fornirLe tutte le informazioni di cui all' articolo 13, le comunicazioni di cui agli articoli da 15 a 22 e all' articolo 34 del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – di seguito Regolamento) di cui potrà prendere visione al sito del Garante per la Protezione dei Dati Personali <http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue>. La informiamo che i dati personali e quelli appartenenti a categorie particolari (art. 9 del Regolamento) che La riguardano e da Lei forniti, o acquisiti attraverso certificazioni mediche nel corso di accertamenti o visite o da altre fonti, saranno trattati nel rispetto del Regolamento e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta la ASL di Pescara.

**1 ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E DATI DI CONTATTO**

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la ASL di Pescara con sede in, Via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara – email: [segreteria\\_dg@asl.pe.it](mailto:segreteria_dg@asl.pe.it) , PEC: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it)

**2 DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo: ASL di Pescara, Via Battaglione Alpini, 1 – 65017 Penne (PE). email: [dpo@asl.pe.it](mailto:dpo@asl.pe.it) , PEC: [dpo.aslpe@pec.it](mailto:dpo.aslpe@pec.it) .

Gli interessati «possono contattare il responsabile della protezione dei dati per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dal [...] regolamento» (articolo 38, paragrafo 4 del Regolamento).

**3 FINALITÀ E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO**

I trattamenti dei Suoi dati personali (comprensivi di quelli appartenenti a categorie particolari di dati, ad esempio, quelli riguardanti lo stato di salute) non rendono necessario il Suo consenso, quando vengono effettuati dalla Asl nell'esercizio delle proprie funzioni istituzionali nell'ambito delle attività svolte dai soggetti autorizzati a prendere parte al PDTA, con strumenti automatizzati e non, relativamente alle seguenti finalità:

- favorire l'appropriatezza dell'approccio terapeutico e la pianificazione condivisa del percorso di cura per pazienti affetti da diabete evitando discontinuità del percorso terapeutico;
- garantire la continuità assistenziale e l'integrazione ospedale – territorio;
- assicurare la portabilità e l'interoperabilità del dato dalle diverse applicazioni attualmente in uso ai diversi servizi ospedalieri e distrettuali (sistema CUP, Sist. Informat. di Laboratorio- LIS, Cartella Clinica SDC, ecc.)
- evitare duplicazione di servizi che risulterebbero inappropriati sia sotto l'aspetto economico sia sul piano della qualità;
- favorire la comunicazione in medicina tra le diverse figure professionali e tra queste e pazienti.
- assicurare la portabilità e l'interoperabilità del dato dalle diverse applicazioni attualmente in uso ai diversi servizi ospedalieri e distrettuali (Cartella Clinica Smart Digital Clinic, sistema CUP, Sist. Informat. di Laboratorio- LIS, ecc.)..”

Le basi giuridiche di riferimento per le finalità sopra indicate sono dettate dagli artt. 2-ter, 2-sexies del Codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito Codice), secondo quanto disposto dall'art. 2-septies dello stesso e dai seguenti articoli del Regolamento:

- art.6.1, lettera e) - trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento
- art.6.1 lettera c) – trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.
- Decreto 12 marzo 2019 “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria”;
- DGR n.24 del 25 gennaio 2022 “DPCM e livelli essenziali di assistenza – presa d'atto e approvazione del documento tecnico “PDTA del diabete e rete diabetologica”;
- art.9.2, lettera g) - rilevante interesse pubblico nel settore della sanità pubblica sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri.
- art.9.2, lettera h) - finalità di cura e secondo le modalità previste dall'art. 9.3.
- art.9.2, lettera i) - per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica.

Per eventuali ulteriori finalità rispetto a quelle sopra indicate, potrà essere necessario il Suo esplicito consenso. Le basi giuridiche di riferimento, in questi casi, sono costituite dall'art. 6.1 lettera a) e dall'art. 9.2 lettera a) del Regolamento.

Pertanto si prega di leggere il consenso allegato alla informativa che segue ove sono riportate le finalità di trattamento per le quali è richiesto il consenso.

#### **4 AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI (DESTINATARI)**

I Suoi dati saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale da:

- personale specificatamente nominato quale “soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali”, con delega o meno a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento
- dalla Ditta Openetica Srl con sede legale in Via Lombardia 10/A – 65015 Montesilvano – P.I. I0431660701 quale Responsabile del Trattamento dei dati personali trattati per conto della Asl Pescara nell'ambito del servizio Software Gestionale per i Centri di Diabetologia per gli obblighi derivanti dal contratto/Convenzione di cui alla Determina n. 427/ABS dell'8 novembre 2019.
- dai soggetti individuati come attori dei percorsi diagnostici terapeutici ed assistenziali (PDTA), Titolari autonomi, Responsabili o incaricati che seguiranno il percorso di cura.

I Suoi dati potranno essere comunicati, solo se necessario, ai seguenti soggetti:

- Regione/Agenzia regionale di sanità, altra Azienda Sanitaria, Direzione Provinciale Lavoro, Autorità Sanitaria (Sindaco)
- ai professionisti coinvolti nella gestione clinico assistenziale;
- alla compagnia assicurativa dell'Azienda per la tutela della stessa e dei suoi operatori, per l'ipotesi di responsabilità;

- ad altri soggetti pubblici o privati (che svolgono attività istituzionale per conto della Azienda)
- all'Autorità Giudiziaria e/o di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge

I suoi dati personali non saranno fatti oggetto di trasferimenti verso Paesi terzi

## **5 DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Lei può esercitare i seguenti diritti sui Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento, con riferimento agli specifici articoli dello stesso:

- Accesso (art. 15)
- Rettifica (art. 16)
- Cancellazione (oblio) (art. 17): non esercitabile per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (art. 17.3.c)
- Limitazione del trattamento (art. 18)
- Portabilità (art. 20): non esercitabile nell'esercizio di compiti di interesse pubblico quale quello sanitario (art. 20.3)
- Opposizione al trattamento, (art. 21)

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra Lei può rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati contattabile ai riferimenti sopra riportati.

Il modello per richiedere l'esercizio dei diritti sui Suoi dati personali è scaricabile al seguente link:

<https://www.asl.pe.it/Sezione.jsp?idSezione=338>

## **6 DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO**

Per i trattamenti per i quali è prevista la base giuridica del consenso (artt. 6.1.a) e 9.2.a) del Regolamento) in allegato alla presente informativa, Lei ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

## **7 DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO**

Lei, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio, n. 121, CAP 00186 Roma, come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

## **8 EVENTUALE FONTE DA CUI HANNO ORIGINE I DATI PERSONALI**

(da inserire manualmente a cura del soggetto autorizzato solo se i dati non sono raccolti presso l'interessato)

.....  
.....

## **9 PERIODO DI CONSERVAZIONE O CRITERI PER DETERMINARE TALE PERIODO**

I Suoi dati saranno conservati solo per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità per cui sono raccolti, rispettando il principio di limitazione della conservazione di cui all'Art. 5, paragrafo 1, lettera e) del Regolamento, nonché gli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare.

Per Sua comodità si riportano i tempi di conservazione relativi ai principali documenti contenenti i dati oggetto di trattamento:

Referto visita diabetologica	Consegnata a mano al paziente e visibile dagli attori del PDTA su applicativo WEB e conservazione illimitata;
Referto esami strumentali	Conservati illimitatamente sul dossier sanitario elettronico per patologie croniche
Referto analisi cliniche	

La tempistica di conservazione della documentazione contenente dati personali è regolamentata con Deliberazione della ASL n. 324 del 16 Marzo 2015 rinvenibile al seguente link [https://www.asl.pe.it/allegati/Area%20Interna/Privacy/2023/Delibera20150316n0324%20\(1\).pdf](https://www.asl.pe.it/allegati/Area%20Interna/Privacy/2023/Delibera20150316n0324%20(1).pdf)

## 10 CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Le categorie di dati personali trattati sono le seguenti:

- Dati personali, dati anagrafici (nome, cognome, sesso, codice fiscale, tessera sanitaria, data di nascita, indirizzo domicilio/recapito/residenza, recapiti telefonici).
- Particolari categorie di dati personali relativi alla salute dell'interessato (Dati relativi alla salute dell'interessato)

## 11 MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avverrà secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza, mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati e non mediante l'ausilio di strumenti elettronici di inserimento, acquisizione, archiviazione, gestione e trasmissione dei dati stessi (software di interfaccia Quick WebConnect ) da personale sanitario dell'Azienda, nominato "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o senza delega a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento" nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, nei limiti dello scopo per cui sono stati raccolti, e dal personale tecnico della ditta OpeNETIca S.r.l. dedito all'assistenza, manutenzione e configurazione del software di interfaccia Quick WebConnect che rappresenta lo strumento di condivisione tra i soggetti individuati come attori dei percorsi diagnostici terapeutici ed assistenziali.

I Suoi dati personali e relativi a particolari categorie di dati (art 9 del Regolamento), saranno acquisiti o inseriti direttamente sull'interfaccia Quick WebConnect (software di proprietà della ASL) e saranno trattati al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché alle disposizioni impartite dalle autorità a ciò legittimate dalla legge.

I dati relativi alla Sua persona sono registrati e conservati in banche dati cartacee, informatiche e miste (cartacee e informatiche).

- Conservati e registrati nei Server aziendali;
- Accessibili e visibili dagli attori del percorso, autorizzati preventivamente dalla ASL, tramite il portale di interfaccia Quick WebConnect accessibile da qualsiasi postazione e protetto dai più avanzati sistemi informatici antintrusione.

Tale piattaforma, infatti, sarà in grado di garantire il coinvolgimento di tutti gli attori del percorso della patologia in oggetto per supportarli nell'operatività quotidiana, fornendo loro uno strumento che permette di misurare in modo "istantaneo" ciò che fino ad oggi era misurabile solo parzialmente (con difficoltà e grande ritardo) sul versante specialistico e rende misurabile ciò che fino ad oggi era impossibile misurare sul versante territoriale

La protezione dei suoi dati è garantita dall'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi dell'art. 32 del Regolamento.

## 12 NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Per i trattamenti non soggetti a consenso il conferimento dei dati è indispensabile per potere erogare le prestazioni richieste e, pertanto, il mancato conferimento rende impossibile erogare suddette prestazioni, salvo per quelle che rivestano carattere di urgenza e/o siano disposte per legge.

Per qualsiasi ulteriore informazione relativa al trattamento dei dati personali può consultare la sezione "privacy" del sito istituzionale della Asl di Pescara, alla pagina web <https://www.asl.pe.it/Sezione.jsp?idSezione=338>

### PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente

a \_\_\_\_\_

in via

\_\_\_\_\_

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

In qualità di diretto interessato o esercente la potestà genitoriale / la tutela / la curatela/ l'amministrazione di sostegno sul soggetto beneficiario della prestazione sanitaria richiesta,

**Firma:**

\_\_\_\_\_

#### Riservato all'ufficio

Raccolta cartacea:

Firma \_\_\_\_\_ Operatore: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Inserita nel database gestione Informativa:

Firma Operatore: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



www.asl.pe.it

**REGIONE ABRUZZO – ASL 03 PESCARA**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
rilasciato per le attività di trattamento relative alle prestazioni di  
“PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DEL  
DIABETE e RETE DIABETOLOGICA”  
ai sensi dell’art. 7 Regolamento UE 679/2016**

**Basi giuridiche di riferimento: artt. 6.1.a) e 9.2.a) del Regolamento**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di diretto interessato o esercente la potestà genitoriale / la tutela / la curatela/ l’amministrazione di sostegno/sul soggetto beneficiario della prestazione sanitaria richiesta, acquisite le informazioni di cui all’informativa fornita ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679/2016, consapevole che il trattamento riguarderà i propri dati personali e appartenenti a particolari categorie (vedi informativa)

**DICHIARA**

- Di aver letto e compreso l’informativa di cui il presente modello rappresenta una integrazione;

**PRESTO IL CONSENSO alla comunicazione, in ordine al mio stato di salute, oltre agli attori che intervengono nel PDTA, alle sotto indicate persone:**

- a nessuno
- al proprio medico curante \_\_\_\_\_
- a \_\_\_\_\_

SI (.....)      NO (....)      REVOCA (.....) (se precedentemente prestato)

**PRESTO IL CONSENSO a ricevere da parte della ASL un messaggio a mezzo contatto telefonico e/o SMS al seguente numero telefonico -----per eventuali comunicazioni e/o per fini di contatto**

- SI
- NO
- REVOCA

Con la firma del presente Modello dichiaro esplicitamente di avere letto e compreso la INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI redatta ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e di esprimere il mio libero, esplicito e inequivocabile consenso al trattamento per le specifiche finalità indicate nell’informativa, legate al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ora \_\_\_\_:\_\_\_\_\_

Firma (leggibile) dell’Interessato: \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ riconoscimento \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato

da \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ovvero

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Doc. n. \_\_\_\_\_

(se esercente la potestà o il

tutore)

Il genitore presente dichiara che l'altro genitore esercitante la patria potestà è informato e acconsente al trattamento dei dati personali del minore.

ovvero

Considerato che l'interessato/a Sig./Sig.ra

.....  
non può prestare il proprio consenso per impossibilità psico fisica, per incapacità, anche temporanea, di agire o per incapacità di intendere o di volere, il sottoscritto (*in stampatello*):

.....  
n° documento identità ..... rilasciato da.....

.....  
il..... C.F.....

- Familiare (indicare il rapporto di parentela) .....
- Convivente
- Responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato
- Amministratore di Sostegno

acconsente al trattamento dei dati sanitari dell'interessato nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa e si impegna, non appena il paziente sia in grado di prestare autonomamente il proprio consenso, a comunicargli di averlo prestato in sua vece e luogo e della possibilità di revocarlo.

Data .....Firma ..... del ..... dichiarante

.....  
**Alla consegna del presente Modello di consenso, debitamente compilato, presentarsi muniti di documento d'identità in corso di validità o con delega e documento anche del delegante.**

**Riservato all'ufficio**

Raccolta cartacea:

Firma Operatore: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Inserita nel database gestione consensi:

Firma Operatore: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Note:  
\_\_\_\_\_