

**RICHIESTA ACCESSO ALLA TreC+ DEL MINORE/PERSONA SOGGETTA A
TUTELA, CURATELA O AD AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. (_____) il _____

codice fiscale _____

CHIEDE

l'accesso alla TreC+:

- ☐ del minore/dei minori indicati sotto;
- ☐ della persona soggetta a tutela indicata sotto;
- ☐ della persona soggetta a curatela indicata sotto;
- ☐ della persona soggetta ad amministrazione di sostegno indicata sotto;

E DICHIARA

valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità:

di esercitare:

- ☐ la responsabilità genitoriale

sul minore _____, con C.F. _____

nato/a a _____ il _____

sul minore _____, con C.F. _____

nato/a a _____ il _____

sul minore _____, con C.F. _____

nato/a a _____ il _____

- ☐ la tutela

nei confronti di _____, con C.F. _____

nato/a a _____ il _____

- ☐ la curatela

nei confronti di _____, con C.F. _____

nato/a a _____ il _____

- ☐ l'amministrazione di sostegno **con poteri di gestione in materia di tutela della salute**

nei confronti di _____, con C.F. _____

nato/a a _____ il _____

Si evidenzia che:

- con riferimento alla richiesta di accesso alla TreC+ del minore da parte del soggetto esercente la responsabilità genitoriale, l'accesso alla TreC+ cessa automaticamente con il compimento della maggiore età del minorenne;
- in relazione alle ipotesi in cui l'accesso alla TreC+ avviene sulla base di rapporti di tutela/curatela/amministrazione di sostegno, il soggetto che esercita la tutela/curatela/amministrazione di sostegno nei confronti del soggetto sopra citato si impegna ad effettuare immediatamente la revoca della delega di accesso alla TreC+ in caso di cessazione e/o modifica dello status di status di tutore/curatore/amministrazione di sostegno, tramite l'apposita funzionalità presente nella sezione delle deleghe di TreC+.

Luogo e data _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti con la presente domanda verranno trattati esclusivamente per consentirle l'accesso alla TreC+ del minore/dei minori su cui esercita la responsabilità genitoriale/la tutela/curatela/l'amministrazione di sostegno

L'informativa completa è disponibile all'indirizzo <https://trec.trentinosalute.net/privacy>

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.