

**AUTORIZZAZIONE E RILASCIO CREDENZIALI DI AUTENTICAZIONE**  
**PER L'ACCESSO ALL'AREA RISERVATA \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ documento d'identità n. \_\_\_\_\_  
in qualità di iscritto a \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il rilascio delle seguenti credenziali di autenticazione:

Username: \_\_\_\_\_

Password: \_\_\_\_\_

al fine esclusivo di consentire al **Centro Medico Privato Lazzaro Spallanzani S.r.l.**, relativamente alle prestazioni sanitarie prescritte e in relazione alle competenze tecniche e mediche richieste per la compilazione, di accedere alla propria Area Riservata e provvedere, in suo favore, a:

- Inserire le richieste di autorizzazione per le prestazioni in Network;
- Gestire le domanda di rimborso online per le prestazioni Out Network;
- Controllare lo Status di avanzamento e i dettagli delle pratiche inserite.

**Informativa ai sensi degli artt 13 e 14 Reg.to EU 2016/679**

Centro Medico Privato Lazzaro Spallanzani S.r.l., in qualità di Titolare La informa che i dati saranno trattati esclusivamente per le finalità indicate nel presente documento e nell'informativa allegata ex artt. 13 e 14 Reg.to EU 2016/679. I Dati saranno trattati da personale debitamente designato ed autorizzato per iscritto dal Titolare, in forma cartacea e digitale; non saranno comunicati a terzi



e non saranno diffusi. Il trattamento avverrà all'interno della comunità europea. I dati raccolti con la presente scheda e per le finalità ivi indicate saranno conservati per i tempi necessari ad adempiere alla prestazione sanitaria richiesta e, comunque, non oltre l'anno solare. L'interessato potrà, in qualunque momento, richiedere la modifica delle credenziali suindicate oppure, qualora ricorrano i presupposti, esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Reg.to EU 2016/679 tra i quali: accesso ai dati, rettifica, cancellazione, oblio, limitazione, portabilità, opposizione ecc.. rivolgendosi al Titolare del trattamento o al Responsabile per la protezione dei dati scrivendo all'indirizzo email [info@lazzarospallanzani.it](mailto:info@lazzarospallanzani.it).

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_