



**A.L.S.I.**  
**Associazione Lombarda Stomizzati e Incontinenti**  
**Onlus di diritto**



Codice Fiscale 97204600155  
C/o Istituto Nazionale dei Tumori, via Venezian 1 - 20133 Milano  
Tel. 02/70605131 - fax 02/23902508 - E-mail als.lombardia@virgilio.it

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
Ai sensi dell'art. 34 del d.lg. 30 giugno 2003, n. 196

**Ai sensi della legge inerente alla tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali SI INFORMA**

1. che i dati che La riguardano e da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza;
2. che tali dati verranno trattati solo ai fini necessari per la gestione informativa e amministrativa;
3. che il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti cartacei od automatizzati idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza;
4. che il trattamento comporta:
  - l'istituzione di una scheda personale contenente dati di carattere anagrafico, amministrativo
  - l'eventuale richiesta di ulteriori informazioni
  - l'eventuale invio di documentazione al soggetto
  - l'eventuale redazione dei documenti obbligatori ai fini fiscali a fronte di corrispettivi versati
5. che il conferimento dei dati stessi da parte Sua è obbligatorio per tutto quanto richiesto dagli obblighi legali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte, potrà determinare l'impossibilità a dar corso ai rapporti e alle attività a suo favore;
6. che è esclusa ogni ipotesi di diffusione dei dati che non sia imposta da norme di legge o dai Lei espressamente autorizzata;
7. che il titolare dei dati è l'Associazione A.L.S.I., rappresentata dal Presidente Giuseppe Sciacca;
8. che in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti dell'Associazione, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003 di:
  - ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano
  - ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati
  - opporsi al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di comunicazioni commerciali

**MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO**

Per il trattamento dei dati comuni e sensibili

Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Il/la Sottoscritto/a (nome e cognome)

**DICHIARA** di essere informato sui diritti e sui limiti concernente la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali (art. 13 D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196).

**ACCONSENTE** con la firma apposta in calce alla presente, affinché l'Associazione proceda ai trattamenti dei dati personali come risultanti dalla presente scheda informativa.

**ESTENDE** il proprio **CONSENSO** anche al trattamento dei propri dati personali sensibili (dati atti a rilevare lo stato di salute), vincolando comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge (art. 13 D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196).

**In fede:** \_\_\_\_\_

**FIRMARE E RISPEDIRE A:**

**A.L.S.I. Via Venezian, 1 - 20133 Milano - tel 02/70605131**

# DATI ANAGRAFICI

Nome/Cognome .....

nato/a ..... il .....

residente a ..... Prov. .... CAP .....

Via ..... nr. .... / Tel. fisso .....

Tel. cell. .... e-mail .....

.....,li .....