

**DOMANDA DI DEROGA ALLA DOTAZIONE DELL'APPARECCHIATURA DI TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA IN PRESENZA DI APPARECCHIATURA A RISONANZA MAGNETICA PER USO DIAGNOSTICO FINO A 2T**

Estremi della marca da bollo digitale assolta attraverso  
[Servizio@e.bollo](mailto:Servizio@e.bollo)  
oppure  
spazio per marca da bollo

ALLA DIREZIONE GENERALE  
CURA DELLA PERSONA, SALUTE E  
WELFARE  
VIALE ALDO MORO, 21  
40127 BOLOGNA  
PEC  
[dgsanaccreditamento@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:dgsanaccreditamento@postacert.regione.emilia-romagna.it)

AL SERVIZIO PREVENZIONE COLLETTIVA  
E SANITÀ PUBBLICA  
VIALE A. MORO, 21  
40127 BOLOGNA  
PEC [segrsanpubblica@regione.emilia-romagna.it](mailto:segrsanpubblica@regione.emilia-romagna.it)

e p.c. AL DIPARTIMENTO DI SANITÀ  
PUBBLICA  
DELL'AZIENDA USL DI

---

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a, a ..... il ..... residente in ..... via ..... n.....

nella sua qualità di legale rappresentante della ditta/società/azienda denominata.....

con sede legale in ..... via..... n.....

C.F./P.IVA ..... cod. Sdl.....

telefono ..... e-mail.....PEC.....

con iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di .....

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**Chiede**

**la deroga alla dotazione dell'apparecchiatura di tomografia computerizzata, ai sensi del Decreto Ministeriale del 14/01/2021, in presenza di un'apparecchiatura di risonanza magnetica per uso diagnostico operante a .....Tesla**

Presso il presidio (denominato) .....

ubicato in ..... via ..... n. ....

telefono ..... e-mail..... PEC.....

in possesso di autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria per l'attività/funzione "Diagnostica per Immagini" n ..... del....., rilasciata dal Comune di .....

Indicare, barrando la voce sottostante, se la presente istanza sia formulata dal legale rappresentante di struttura sanitaria in cui è installata ed operante un'apparecchiatura a RM per uso diagnostico fino a 2T, priva di TC:

- Sì
- No

Struttura: Pubblica ( ) Privata ( )

Azienda Unità Sanitaria Locale competente per territorio.....

- Allega alla presente istanza:

- documentazione attestante il rispetto delle indicazioni previste in Allegato 1) della DGR n. 2224 del 27/12/2021, relativo alle "Procedure per l'autorizzazione all'installazione delle apparecchiature a Risonanza Magnetica con campo di induzione magnetica non superiore a 4 tesla in attuazione del Decreto Del Ministero Della Salute 14 Gennaio 2021";
- copia dell'accordo pattizio formalizzato con la Struttura sanitaria di riferimento per l'effettuazione di TC, sottoscritto da entrambe le parti contraenti e recante evidenza delle procedure previste. Qualora si tratti di struttura sanitaria accreditata, l'accordo pattizio deve essere sottoscritto esclusivamente con altra struttura sanitaria accreditata.

**Eventuali informazioni aggiuntive:**

.....

Dichiara di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo mediante contrassegno telematico applicato alla presente istanza e di essere a conoscenza che l'Autorità competente effettuerà i controlli previsti per legge sulle istanze presentate, e pertanto si impegna a conservare l'originale della presente dichiarazione presso ..... e a renderlo disponibile a richiesta.

Luogo ..... Data .....

Firma.....

Tutta la documentazione richiesta unitamente alla copia del documento d'identità, fronte retro, deve essere inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) della Direzione Generale Cura della Persona Salute e Welfare: [dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it)

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

### **1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

### **2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, CAP 40127.

Al fine di semplificare le modalità di inoltrare e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it).

### **3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo [maildpo@regione.emilia-romagna.it](mailto:maildpo@regione.emilia-romagna.it) o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

### **4. Responsabili del trattamento**

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

### **5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

### **6. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1, lett. e), non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati nell'ambito delle attività di autorizzazione all'installazione di apparecchiature a Risonanza Magnetica con la finalità di valutare la sua proposta di installazione.

### **7. Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali sono oggetto di comunicazione a soggetti pubblici e privati nei casi in cui risulti indispensabile ai fini dello svolgimento delle attività connesse alla gestione dell'emergenza sanitaria in atto.

### **8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

### **9. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

### **10. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

### **11. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate.