

DIREZIONE SANITARIA

Struttura Semplice: Medicina del Lavoro

Segreteria: **02 6444.2222**

Fax: **02 6444.2038**

medicinapreventiva@ospedaleniguarda.it

www.ospedaleniguarda.it

Egregio utente,

per poter ottenere il parere favorevole alla frequenza dovrà **obbligatoriamente** caricare su REFERA al più presto la seguente documentazione:

- copia di un **documento di identità valido** e del **codice fiscale**
- copia compilata e firmata dei **2 moduli allegati (Mod. 02816** - consenso informato alla visita medica di idoneità alla mansione specifica, al trattamento dei dati e all'invio del giudizio di idoneità per via telematica e **Mod. 02858** – informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Codice Privacy)
- copia di eventuali **certificazioni inerenti stati di invalidità** e relativa percentuale (invalidità civile, INAIL, ecc.), malattie professionali, visite collegiali, ecc.
- copia della **certificazione di TUTTE le vaccinazioni eseguite in passato** (COVID-19; epatite B; difto-tetano-pertosse; morbillo, parotite, rosolia; varicella; ecc.), rilasciata dalla ASL di residenza (eventualmente recuperare le certificazioni eseguite in altre sedi).
- copia di eventuali **esami del sangue** effettuati nell'ultimo anno (biochimica, sierologia)
- copia di ogni altra utile documentazione sanitaria (ECG, eventuali Rx del torace e/o della colonna; lettera di dimissione da ricoveri ospedalieri; certificazioni medico-legali; ecc.)

TUTTA la documentazione dovrà essere ordinata, scansionata in un unico documento (si accettano esclusivamente file formato pdf)

TUTTA la documentazione deve essere inviata al più presto (e portata in copia alla visita!): in assenza della documentazione la richiesta di visita NON verrà messa in lavorazione

Il Medico Competente
Dr. Roberto Pagani

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003 (CODICE PRIVACY)

Firma Grafometrica

Informativa all'interessato in merito all'utilizzo della firma grafometrica secondo il provvedimento del Garante n. 513 del 12/11/2014, anche ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 in tema di protezione dei dati personali.

L'Azienda Ospedaliera, ha introdotto un'innovativa soluzione informatica che consente di firmare i documenti in formato elettronico, riducendo così la stampa della carta. Tale soluzione, di seguito denominata "firma grafometrica", si inquadra nel più ampio progetto di dematerializzazione dei processi gestionali con la progressiva sostituzione della documentazione cartacea a favore della documentazione digitale.

La firma grafometrica rientra tra i sistemi biometrici partecipativi ed utilizza le caratteristiche biometriche biologiche e comportamentali.

A integrazione dell'informativa fornita per il trattamento dei dati personali degli interessati, si informa in merito alle modalità di trattamento dei suoi dati connessi all'utilizzo della firma grafometrica.

Per firma grafometrica si intende una modalità di firma elettronica avanzata realizzata con un gesto manuale del tutto analogo alla firma autografa su carta, apposta però su un dispositivo (es. un *tablet*) in grado di acquisire dinamicamente il movimento di uno stilo - azionato direttamente dalla mano della persona - su una superficie sensibile (emulando una penna sulla carta).

La firma grafometrica ha la stessa validità della firma scritta a mano su un documento cartaceo e permetterà di operare da subito per quanto necessario. I documenti informatici che il firmatario sottoscrive con la firma grafometrica, sul piano giuridico, hanno infatti lo stesso valore dei documenti cartacei sottoscritti con firma autografa e, sul piano tecnico, soddisfano i requisiti di sicurezza definiti dalla normativa vigente.

Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati:

I dati personali da lei forniti sono raccolti esclusivamente per erogare il servizio di "firma grafometrica", ovvero consentire la firma di documenti informatici e permetterne la loro autenticazione in conformità al Codice della Amministrazione Digitale (D.Lgs. 82/2005 s.i.m.).

Tali dati saranno trattati mediante strumenti elettronici, attraverso il sistema informativo di Niguarda, nel rispetto del Codice della Privacy (D.Lgs. 196/2003). I dati saranno conservati per la durata del servizio e, quindi, distrutti salvo espressi obblighi di legge che ne impongano la conservazione nei limiti temporali da questi previsti.

Tali dati saranno protetti rispetto i rischi previsti dall'art. 31 del Codice della Privacy mediante l'adozione di misure idonee.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati - Conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere:

L'interessato è libero di conferire o meno i dati che la riguardano, tuttavia il mancato conferimento di tali dati, comporterà l'impossibilità da parte dell'Azienda Ospedaliera di erogarle il servizio di firma grafometrica. In quest'ultimo caso l'Azienda Ospedaliera procederà con la sottoposizione e la raccolta della firma olografa, non comportando l'eventuale diniego alcun pregiudizio rispetto la finalità principale di esecuzione dei servizi.

Soggetti o Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati e l'ambito di diffusione dei dati medesimi:

I dati così conferiti dall'interessato possono essere conosciuti dagli incaricati del trattamento e dai responsabili del trattamento nominati ed autorizzati dall'Azienda Ospedaliera Niguarda, che vi hanno necessità in ragione dell'erogazione del servizio. Tali dati non saranno né diffusi né comunicati, salvo espressi obblighi di legge.

Accesso e conservazione dati biometrici:

Non è possibile in alcun modo accedere autonomamente ai dati biometrici del firmatario. La decifrazione degli stessi e il relativo accesso potrà avvenire esclusivamente nei casi previsti dalla legge, su richiesta delle Autorità competenti ed unicamente con il coinvolgimento di un soggetto terzo, specificamente incaricato, che dovrà seguire un rigoroso e dettagliato processo aziendale. Sono escluse quindi altre finalità di utilizzo delle informazioni biometriche.

I documenti firmati con firma grafometrica vengono inviati al sistema di conservazione una volta concluso il processo di sottoscrizione, garantendone così l'integrità, l'immodificabilità e la validità nel lungo periodo. I documenti vengono sottoposti al processo di marcatura e memorizzati su idonei supporti informatici che ne permettono la conservazione per la durata definita dalla legge. Tutti i documenti restano disponibili sul sistema di conservazione, al quale possono accedere solo alcuni specifici operatori autorizzati.

Data | | | | | | | Firma _____



**MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO
ALLA VISITA MEDICA DI IDONEITA' ALLA MANSIONE SPECIFICA (D.Lgs. 81/2008)
ED AL TRATTAMENTO DEI DATI (L. 675/96)**

COGNOME E NOME

MATRICOLA

NATO IL **A**

RESIDENZA

TEL.

C.F.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato

- Sulla necessità di essere sottoposto a visita medica di idoneità alla mansione specifica, secondo l'art. 41 del D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche;
- Sul significato degli accertamenti sanitari a cui dovrò sottopormi, secondo il protocollo sanitario redatto dal Medico Competente, che tiene conto degli specifici rischi cui sono o verrò esposto;
- Sulla necessità di effettuare accertamenti sanitari anche dopo la cessazione dell'attività che comporta l'eventuale esposizione ad agenti con effetti a lungo termine;
- Sulla possibilità di richiedere la visita medica al Medico Competente, secondo l'art. 41 del D.Lgs. 81/2008, qualora le alterazioni del mio stato di salute siano correlate o condizionino la mia attività lavorativa.

Autorizza inoltre il personale del Servizio di Medicina e Sorveglianza Sanitaria dei Lavoratori ed i Medici Competenti a gestire i miei dati personali, anche sanitari, sia in formato cartaceo che informatizzato, informato che

- Il personale del Servizio di Medicina e Sorveglianza Sanitaria dei Lavoratori ed i Medici Competenti sono tenuti al rigoroso rispetto del segreto d'ufficio;
- Tutte le informazioni di carattere sanitario saranno fornite al sottoscritto;
- Il giudizio di idoneità e le eventuali limitazioni/prescrizioni, temporanee o definitive, finalizzate alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, saranno comunicate al datore di lavoro, o ai suoi delegati;
- I dati scaturiti dagli accertamenti sanitari a cui sono sottoposto, resi in forma anonima e collettiva, saranno comunicati nel corso delle riunioni periodiche previste dal D.Lgs. 81/2008 ed utilizzati al fine di valutare le misure di sicurezza e di tutela della salute nei luoghi di lavoro.

Milano, il

Firma leggibile del lavoratore

.....