



CONSENSO INFORMATO ALL'INSERIMENTO NELLE LISTE D'ATTESA IN REGIME CONVENZIONATO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Provincia _____
il _____ C.F. _____
Residente a _____ Via _____ Cap _____
e-mail _____ Tel: _____
in qualità di ☐ genitore, ☐ tutore, ☐ del minore _____
nato/a _____ Provincia _____ il _____ C.F. _____

DICHIARA:

- Di aver preso visione, tramite apposito modello presente sul sito www.centrocreea.it, delle procedure relative all'inserimento in lista d'attesa in regime convenzionato.
- Di essere a conoscenza di poter revocare la presente richiesta in qualsiasi momento

Roma, _____

Firma Genitori



AUTOCERTIFICAZIONE GENITORIALE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 18/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Provincia _____
il _____ C.F. _____
Residente a _____ Via _____ Cap _____
e-mail _____ Tel: _____
in qualità di ☐ genitore, ☐ tutore, ☐ del minore _____
nato/a _____ Provincia _____ il _____ C.F. _____

COMPILARE IL RIQUADRO DI APPARTENENZA

Certifica di essere:

A ☐

Genitore del minore e di esercitare la responsabilità genitoriale congiuntamente all'altro genitore:

Nome _____ Cognome _____ nato/a _____
Provincia _____ il _____ C.F. _____
Residente a _____ Via _____ Cap _____

B ☐

Genitore del minore e di esercitare la responsabilità genitoriale disgiuntamente dall'altro genitore

Provvedimento _____ n° _____ data _____
Repertorio/Registro _____ autorità _____ di _____

CREEA S.R.L.

CENTRO PRIVATO E STRUTTURA RIABILITATIVA TERRITORIALE EX ART.26 L.833/78 DGR 208 DEL 15/04/2025

Autorizzato Regione Lazio determina n° G13159

Iscritto all'elenco regionale dei privati per il rilascio della certificazione per Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)
(DGR 32/2020 e L.R 4/2003 – RR 20/2019)

Via Francesco Tovaglieri 17, 00155 Roma

Tel: 06/77201301 - info@centrocreea.it - PEC: creeasrl@legalmail.it - www.centrocreea.it

**C ☐**

Genitore del minore e di esercitare la responsabilità genitoriale come genitore unico

☐ ragazza madre; ☐ vedovo/a; ☐ unico genitore che ha riconosciuto il minore

D ☐

Tutore come da provvedimento _____ n° _____
data _____ Repertorio/Registro _____ autorità _____
di _____

Roma, _____

Firma Genitori

CREEA S.R.L.

CENTRO PRIVATO E STRUTTURA RIABILITATIVA TERRITORIALE EX ART.26 L.833/78 DGR 208 DEL 15/04/2025

Autorizzato Regione Lazio determina n° G13159

Iscritto all'elenco regionale dei privati per il rilascio della certificazione per Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)
(DGR 32/2020 e L.R 4/2003 – RR 20/2019)

Via Francesco Tovaglieri 17, 00155 Roma

Tel: 06/77201301 - info@centrocreea.it - PEC: creeasrl@legalmail.it – www.centrocreea.it



SCHEDA FAMILIARE E DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Paziente _____ nato/a _____ Provincia _____
il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ Cap _____

Genitore _____ nato/a _____ Provincia _____
il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ Cap _____

e-mail _____ Tel: _____

Genitore _____ nato/a _____ Provincia _____
il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ Cap _____

e-mail _____ Tel: _____

QUADRO FAMILIARE (compilare per tutti i componenti della famiglia)

NOME	COGNOME	ETÀ	SCOLARITÀ	IMPIEGO	PATOLOGIE (specificare)	RAPPORTO PAZIENTE

Roma lì, _____ Firma Genitori _____

CREEA S.R.L.

CENTRO PRIVATO E STRUTTURA RIABILITATIVA TERRITORIALE EX ART.26 L.833/78 DGR 208 DEL 15/04/2025

Autorizzato Regione Lazio determina n° G13159

Iscritto all'elenco regionale dei privati per il rilascio della certificazione per Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)
(DGR 32/2020 e L.R 4/2003 – RR 20/2019)

Via Francesco Tovaglieri 17, 00155 Roma

Tel: 06/77201301 - info@centrocreea.it - PEC: creeasrl@legalmail.it - www.centrocreea.it



ALLEGATI:

(barrare la casella in riferimento agli allegati presentati)

- Prescrizione medico specialistica indicativa del trattamento riabilitativo del TSMREE di competenza o prescrizione medico specialistica indicativa del trattamento riabilitativo di Struttura Ospedaliera (indispensabile ai fini dell’inserimento in lista d’attesa)
- Valutazioni mediche – psicodiagnostiche – logopediche – neuropsicomotorie di strutture pubbliche e private
- Verbale INPS L.104/92; Indennità di frequenza (facoltativo)
- CIS Certificato di integrazione scolastica (facoltativo)
- Documentazione della magistratura ordinaria o minorile se presente
- Documento d’identità e codice fiscale dei genitori
- Documento d’identità e/o codice fiscale del paziente

TUTTI I DOCUMENTI PRESENTATI DOVRANNO AVERE UN FORMATO PDF.

**I DOCUMENTI DOVRANNO ESSERE FILE SINGOLI CON DENOMINAZIONE RELATIVA
AL CONTENUTO.**

NON SARÀ POSSIBILE ACCETTARE UN UNICO FILE.

CREEA S.R.L.

CENTRO PRIVATO E STRUTTURA RIABILITATIVA TERRITORIALE EX ART.26 L.833/78 DGR 208 DEL 15/04/2025

Autorizzato Regione Lazio determina n° G13159

**Iscritto all’elenco regionale dei privati per il rilascio della certificazione per Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)
(DGR 32/2020 e L.R 4/2003 – RR 20/2019)**

Via Francesco Tovaglieri 17, 00155 Roma

Tel: 06/77201301 - info@centrocreea.it - PEC: creeasrl@legalmail.it – www.centrocreea.it



INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Artt. 13 e 14 GDPR)

Gentile sig. _____ (paziente), nato a _____ il _____, residente in _____ (Codice fiscale: _____) ai fini previsti dal

Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, La informo che i dati personali da Lei forniti ed acquisiti dal **Centro Creaa, Piva 16756821001, Via Francesco Tovaglieri, n. 17 – ROMA**, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal premesso Regolamento e dei diritti e degli obblighi conseguenti e che:

Finalità del trattamento – Il trattamento è finalizzato unicamente al corretto svolgimento delle attività necessarie per le prestazioni da Lei richieste.

Modalità del trattamento dei dati personali – Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione di tali dati. Il trattamento è svolto dal titolare e dagli incaricati espressamente autorizzati dal titolare. Il trattamento dei dati personali sarà opportunamente effettuato mediante l'ausilio di strumenti informatici e telematici, sempre nel rispetto dei principi c.d. di "limitazione delle finalità" e di "minimizzazione dei dati" di cui al paragrafo 1, lettere b e c, dell'art. 5 ("Principi applicabili al trattamento di dati personali") del GDPR, in base ai quali il trattamento dei dati personali ha ad oggetto dati "raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime" ed eseguito in modo "non incompatibile con tali finalità", in maniera strettamente necessaria "rispetto alle finalità per le quali sono trattati".

Conferimento dei dati e rifiuto – Il conferimento dei dati personali comuni, sensibili, genetici, relativi alla salute è necessario ai fini dello svolgimento delle attività necessarie per le prestazioni da Lei richieste. Il rifiuto dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere tali attività. **Comunicazione dei dati** – I dati personali raccolti non saranno oggetto di diffusione. I dati non sono comunicati a terzi, tranne quando sia necessario o previsto dalla legge. Essi possono venire a conoscenza esclusivamente per le finalità del trattamento. I dati sensibili, genetici e quelli relativi alla salute saranno conosciuti solo ed esclusivamente da parte di personale sanitario della struttura. Si potranno fornire informazioni sullo stato di salute a familiari e conoscenti solo su vostra espressa e specifica indicazione. **Conservazione dei dati** – I dati personali saranno conservati per il tempo strettamente necessario all'attività medica e, in ogni caso, non superiore a dieci anni. Anche in caso di uso di computer, sono adottate misure di protezione idonee a garantire la conservazione e l'uso corretto dei dati anche da parte dei collaboratori del Centro, nel rispetto del segreto professionale. Sono tenuti a queste cautele anche i professionisti (il sostituto, il farmacista, lo specialista, il commercialista, ...) e le strutture che possono conoscerli a seguito dell'attività sanitaria espletata dallo scrivente Studio medico estetico.

Titolare del trattamento – Il titolare del trattamento è il **Centro Creaa, P.iva 16756821001, Via Francesco Tovaglieri, n. 17 – ROMA**

Diritti dell'interessato – L'interessato ha diritto: - di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; - di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti; - di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; - di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a all'indirizzo dpo@centrocreea.it o tramite lettera Raccomandata A/R all'indirizzo **Centro Creaa, Piva 16756821001, Via Francesco Tovaglieri, n. 17 – ROMA**

Fornisco il mio consenso affinché il medico possa acquisire le mie informazioni personali e cliniche, le immagini documentali della mia persona, prima, durante e dopo il trattamento, comprendendo la necessità da parte dello stesso di documentare il suo operato allo scopo di poter disporre di un riscontro obiettivo della situazione pre e post trattamento, nonché a distanza di tempo. A tal proposito, consapevole che sarà garantito il mio totale anonimato e l'assoluta non identificazione della mia persona,

☐ Acconsento

☐ Non acconsento

all'utilizzo delle suddette immagini per scopi didattico-scientifici

☐ Acconsento

☐ Non acconsento

all'utilizzo delle suddette immagini per scopi pubblicitari e commerciali

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e data _____

Firma del paziente (per esteso e leggibile) _____

CREEA S.R.L.

CENTRO PRIVATO E STRUTTURA RIABILITATIVA TERRITORIALE EX ART.26 L.833/78 DGR 208 DEL 15/04/2025

Autorizzato Regione Lazio determina n° G13159

Iscritto all'elenco regionale dei privati per il rilascio della certificazione per Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)
(DGR 32/2020 e L.R. 4/2003 – RR 20/2019)

Via Francesco Tovaglieri 17, 00155 Roma

Tel: 06/77201301 - info@centrocreea.it - PEC: creeasrl@legalmail.it – www.centrocreea.it



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto sig. _____ (paziente), nato a _____ il _____ residente in _____ (Codice fiscale: _____), essendo stato informato su:

- l'identità del Titolare Responsabile della protezione dei dati e dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati (medici sostituti, laboratorio analisi, medici specialisti, farmacisti, aziende ospedaliere, case di cura private e fiscalisti) o che possono venirne a conoscenza in qualità di incaricati;
- la misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene;
- le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali connesse con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, svolte dal medico/odontoiatra a tutela della mia salute e per poter ottenere l'erogazione di prestazioni mediche adeguate;
- il diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali;
- il diritto alla revoca del consenso.

Così come indicato nell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 con la sottoscrizione

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente ai fini di diagnosi e cura al **Centro Creea, Piva 16756821001, Via Francesco Tovaglieri, n. 17 – ROMA** secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata, nel rispetto delle linee guida di cui alla normativa, come necessarie per permettere al Titolare una corretta gestione del rapporto ed un congruo trattamento dei dati stessi.

- ☐ ACCONSENTE
☐ NON ACCONSENTE

a trattamenti ulteriori, non indispensabili per la continuazione del rapporto, quali finalista statistiche, finalità promozionali, finalità pubblicitarie, finalità di marketing

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data _____ Firma del paziente _____

CREEA S.R.L.

CENTRO PRIVATO E STRUTTURA RIABILITATIVA TERRITORIALE EX ART.26 L.833/78 DGR 208 DEL 15/04/2025

Autorizzato Regione Lazio determina n° G13159

Iscritto all'elenco regionale dei privati per il rilascio della certificazione per Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)
(DGR 32/2020 e L.R 4/2003 – RR 20/2019)

Via Francesco Tovaglieri 17, 00155 Roma

Tel: 06/77201301 - info@centrocreea.it - PEC: creeasrl@legalmail.it – www.centrocreea.it



In caso di minori

Il/La sottoscritto/a _____ identificato/a mediante documento:
_____ n° _____ rilasciato da _____ il _____

Il/La sottoscritto/a _____ identificato/a mediante documento:
_____ n° _____ rilasciato da _____ il _____

in quanto genitori del/della minore _____

oppure

in quanto ☐ genitori; ☐ tutori del/della minore _____ in ragione di
(indicare provvedimento giuridico, autorità emanante, data di emissione e numero)

avendo ricevuto l'informativa di cui sopra, dichiariamo/ dichiaro di

ACCONSENTIRE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente ai fini di diagnosi e cura al **Centro Creea, Piva 16756821001, Via Francesco Tovaglieri, n. 17 – ROMA**

secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata, nel rispetto delle linee guida di cui alla normativa, come necessarie per permettere al Titolare una corretta gestione del rapporto ed un congruo trattamento dei dati stessi.

- ☐ ACCONSENTE
- ☐ NON ACCONSENTE

a trattamenti ulteriori, non indispensabili per la continuazione del rapporto, quali finalista statistiche, finalità promozionali, finalità pubblicitarie, finalità di marketing

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data _____ Firma del genitore/tutore _____

CREEA S.R.L.

CENTRO PRIVATO E STRUTTURA RIABILITATIVA TERRITORIALE EX ART.26 L.833/78 DGR 208 DEL 15/04/2025

Autorizzato Regione Lazio determina n° G13159

Iscritto all'elenco regionale dei privati per il rilascio della certificazione per Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)
(DGR 32/2020 e L.R 4/2003 – RR 20/2019)

Via Francesco Tovaglieri 17, 00155 Roma

Tel: 06/77201301 - info@centrocreea.it - PEC: creeasrl@legalmail.it – www.centrocreea.it



INFORMATIVA PER INVIO DI INFORMAZIONI COMMERCIALI RELATIVE AI SERVIZI OFFERTI

Finalità – I dati sull'utilizzo di www.centrocreea.it insieme ai suoi dati anagrafici e alle altre informazioni fornite all'interno del sito verranno utilizzati con finalità per l'invio di informazioni ed aggiornamenti inerenti i servizi offerti e di materiale pubblicitario e promozionale, di comunicazione di eventi, nonché di eventuali offerte da parte di Creaa srl e delle società aderenti ad iniziative commerciali con la stessa

Modalità di trattamento – Il trattamento è effettuato con modalità automatizzata con l'ausilio di strumenti informatici e telematici.

Conferimento dei dati e consenso – Il conferimento dei dati è facoltativo; il consenso a tale specifico trattamento è facoltativo.

Comunicazione e diffusione – Gli incaricati al trattamento dei dati ed i collaboratori esterni preventivamente autorizzati, potranno venire a conoscenza dei dati personali forniti. Il servizio di newsletter potrebbe avvenire anche con l'ausilio di società terze che tuttavia non potranno utilizzare tali dati in proprio. Anche il servizio di mailing potrebbe essere svolto con l'ausilio tecnico di società terze, alle quali potrebbero essere eventualmente comunicati gli indirizzi, soltanto per tali finalità. I dati non potranno essere utilizzati per finalità diverse e non potranno essere salvati da tali terzi se non per l'invio delle comunicazioni richieste.

Durata di conservazione – I dati raccolti ed elaborati verranno conservati fino a revoca del consenso, dopodiché verranno resi anonimi.

Titolare del trattamento - Centro Creaa, P.iva 16756821001, Via Francesco Tovaglieri, n. 17 - ROMA

Esercizio dei diritti – L'interessato potrà revocare in ogni momento il proprio consenso all'invio di informazioni commerciali, oltre che esercitare i propri diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, inviando una mail all'indirizzo: dpo@centrocreea.it

La Privacy Policy completa è visionabile al seguente link: <http://www.centrocreea.it/privacy-policy/>

Cookies – Utilizziamo cookies di natura tecnica: servono per riconoscere l'utente (funzione ricordami) e per lo storico notifiche (nella pagina news l'utente vedrà tutte le push notification che gli sono arrivate); In maniera indiretta utilizziamo cookies di terze parti (Google Analytics) per tracciare il comportamento dell'utente. È possibile visionare la Cookies Policy completa al link: <http://www.centrocreea.it/privacy-policy/>

Luogo e data _____ Firma del paziente _____

CREEA S.R.L.

CENTRO PRIVATO E STRUTTURA RIABILITATIVA TERRITORIALE EX ART.26 L.833/78 DGR 208 DEL 15/04/2025

Autorizzato Regione Lazio determina n° G13159

Iscritto all'elenco regionale dei privati per il rilascio della certificazione per Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)
(DGR 32/2020 e L.R 4/2003 – RR 20/2019)

Via Francesco Tovaglieri 17, 00155 Roma

Tel: 06/77201301 - info@centrocreea.it - PEC: creeasrl@legalmail.it – www.centrocreea.it