

**POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO  
MEDICINA DEL LAVORO  
MEDICINA DELLO SPORT  
PUNTO PRELIEVI**

PROPOSTA A FAVORE DI:  
**PALLAVOLO SAN MARTINO/VOLLEY SAMBA**

DATA PRIMA EMISSIONE:	01/07/2025	DURATA CONVENZIONE:	12 MESI DALLA DATA DI EMISSIONE
EMESSO DA:	Giulia Iucopilla	FIRMA:	
APPROVATO DA:	Poliambulatorio Iucopilla Srl	FIRMA:	

# **MEDICINA DELLO SPORT**

C/O POLIAMBULATORIO IUCOPILLA

Via Archimede, 10 - 37036 San Martino Buon Albergo (VR)

Piano Primo - Interno 10 c/o Centro Direzionale Archimede

Su appuntamento Telefonando al: 045 2426477



La Medicina dello Sport è una branca pluridisciplinare della medicina con origini relativamente recenti che si occupa dello sport e delle relative patologie, anche a livello preventivo. Ha il compito principale di valutare la condizione fisica di un soggetto giovane o adulto al fine di fornire le indicazioni più corrette per la pratica dell'esercizio fisico associando ad esse consigli inerenti alimentazione, allenamento, prevenzione e cura delle patologie. Poliambulatorio Iucopilla, si occupa delle seguenti categorie di discipline:

- Sport Invernali, Sport di squadra, Sport acquatici, Lotta, Corsa, Arbitraggio, Altri sport

Nell'ambito della Medicina dello Sport si svolgono:

- Visite di idoneità agonistica e non agonistica secondo la normativa vigente (D.M. 18/2/82, 28/2/83, circolare 18/3/96)
- Visite di traumatologia dello sport
- Infiltrazioni intrarticolari (spalla, ginocchio, caviglia)

## **VISITE DI IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA E NON AGONISTICA**

### **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Contante

Bancomat/Carta di Credito

### **ORARI DI VISITA:**

Da concordare con la Segreteria oppure dal sito

**PER PRENOTAZIONI :** TELEFONARE AL 0452426477 OPPURE DAL SITO INTERNET SEZIONE "PRENOTA UNA VISITA" OPPURE INVIARE UNA MAIL A [INFO@POLIAMBULATORIOIUCOPILLA.IT](mailto:INFO@POLIAMBULATORIOIUCOPILLA.IT)

**SERVIZI A COMPLETAMENTO:**

**C/O POLIAMBULATORIO IUCOPILLA**  
Via Archimede, 10 - 37036 San Martino Buon Albergo (VR)  
Piano Primo - Interno 10 c/o Centro Direzionale Archimede  
Su appuntamento Telefonando al: 045 2426477

- **VISITE SPECIALISTICHE IN ORTOPEDIA**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN CARDIOLOGIA**
- **ECOCARDIOCOLORDOPPLER CARDIACO, HOLTER ECG E PRESSORIO**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA PLASTICA – ESTETICA**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN ENDOCRINOLOGIA**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN OTORINOLARINGOIATRIA**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN NEUROLOGIA**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN PNEUMOLOGIA E ALLERGOLOGIA**
- **FISIOTERAPIA**
- **ECOGRAFIE (PARTI MOLLI, ADDOME, LINFONODI, MUSCOLOSCELETRICHE)**
- **TERAPIA DEL DOLORE : OSSIGENO OZONO TERAPIA**
- **INFILTRAZIONI INTRARTICOLARI ( COLLAGENE , IALURONICO , CORTISONE)**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA GENERALE E VASCOLARE**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN UROLOGIA**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN PROCTOLOGIA**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN GINECOLOGIA**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN OSTETRICIA**
- **VISITE SPECIALISTICHE IN NUTRIZIONE/PIANI ALIMENTARI**
- **TAMPONI CERVICO VAGINALI OSTETRICO GINECOLOGICI**
- **PAP TEST, TEST DI GRAVIDANZA BETA HCGF**
- **PUNTO PRELIEVI**

## CONVENZIONI PER MEDICINA DELLO SPORT

PRESTAZIONI	COSTO UNIT.
Visita medica sportiva agonistica OVER 35: <ul style="list-style-type: none"><li>• ECG sotto sforzo/riposo</li><li>• Spirometria</li><li>• Esame urine</li><li>• Esame visivo</li></ul>	LISTINO : € 75 <b>CONVENZIONE: € 48</b>

PRESTAZIONI	COSTO UNIT.
Visita medica sportiva agonistica UNDER 35: <ul style="list-style-type: none"><li>• ECG sotto sforzo/riposo</li><li>• Spirometria</li><li>• Esame urine</li><li>• Esame visivo</li></ul>	LISTINO : € 65 <b>CONVENZIONE: € 48</b>

PRESTAZIONI	COSTO UNIT.
Visita medica sportiva non agonistica/stato di buona salute: <ul style="list-style-type: none"><li>• ECG a riposo</li><li>• Visita medica</li></ul>	LISTINO : € 50 <b>CONVENZIONE: €40</b>

--

Altri esami specifici necessari all'assolvimento della visita verranno descritti e quotati a parte

San Martino B.A. \_\_\_\_\_

Per POLIAMBULATORIO IUCOPILLA

Vs Spett.le

Firma

Firma/Timbro

## ACCETTAZIONE DELL'OFFERTA

Nel caso la ns. offerta abbia da parte Vs. un riscontro positivo, si prega d'inviare la seguente CONFERMA D'ORDINE al Ns. mail:  
[info@poliambulatoriuiucopilla.it](mailto:info@poliambulatoriuiucopilla.it)

### DATI FISCALI

RAGIONE SOCIALE: .....

SEDE LEGALE: VIA ..... N .....

LOCALITA' ..... CAP ..... PROV .....

PARTITA IVA ..... CODICE FISCALE .....

TELEFONO ..... FAX ..... CELL .....

INDIRIZZO E-MAIL (CONTATTO PER LE VISITE) .....

**CASELLA PEC (DATO OBBLIGATORIO)** .....

CONSENSO ALL'INVIO DELLE FATTURE TRAMITE MAIL  SI  NO

SE SI INDICARE LA MAIL ALLA QUALE INVIARLE .....

MODALITA DI PAGAMENTO concordata su preventivo

IBAN:.....

### ALTRI DATI

NUMERO PERSONE DA VISITARE E/O TIPO DI VISITA:


Data.....

timbro .....

Gentile Cliente,

La informiamo che il nuovo Regolamento Europeo sul trattamento dei dati personali prevede la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. La presente informativa, quindi, è stata redatta sulla base del principio della trasparenza e di tutti gli elementi richiesti dall'articolo 13 del Regolamento ed è articolata in singole sezioni ognuna delle quali tratta uno specifico argomento in modo da rendere la lettura più rapida, agevole e di facile comprensione. Se necessario, la presente Informativa potrà essere corredata da un apposito modulo per il rilascio del consenso così come previsto dall'articolo 7 del Regolamento, articolato in base all'ulteriore tipo di utilizzo che intendiamo fare dei Suoi Dati Personali.

Ai sensi dell'articolo 13 del REG. UE 2016/679 si comunicano le seguenti informazioni:

### 1. Finalità del trattamento cui sono destinati i dati e base giuridica

Il trattamento dei dati personali, identificativi, di contatto e anche particolari (a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo dati sanitari, genetici, biometrici...), da Lei forniti in sede di perfezionamento del contratto professionale, è **finalizzato** alla generale esecuzione del contratto tra cui diagnosi e cura, per scopi sanitari, amministrativi, fiscali e inoltre alla creazione di un dossier sanitario (c.d. cartella clinica o archivio referti) contenente il piano di cure a cui verrà o a cui è stato sottoposto l'interessato ed eventuali referti diagnostici (come, ad esempio, ecografie, dati relativi all'anamnesi per allergie a determinati tipi di farmaci...).

Eventuale materiale radiografico e/o fotografico, potrà inoltre essere utilizzato dal solo medico che ha in cura l'interessato (nominato quale responsabile ex art. 28 GDPR).

La **base giuridica** che giustifica il trattamento dei Suoi dati è l'esecuzione del contratto professionale instaurato con la Ns. organizzazione nonché l'esplicito consenso manifestato, anche per le finalità diverse purché compatibili e strettamente connesse e collegate alla finalità di cui sopra. A detto consenso, che rende lecito il trattamento ai sensi e per gli effetti dell'art. 6, comma 4, si aggiungono le finalità previste all'art. 6, part. 1 lett. a), b) e f) GDPR e Considerando 40 e succ.

I dati raccolti e detenuti in base ad obblighi di legge (es. ambito fiscale) o legati all'interesse della Ns. Organizzazione (es. esercizio di un diritto in sede giudiziaria) non necessitano di consenso al trattamento.

Solo in presenza di Suo specifico e distinto consenso, i Suoi dati potranno essere trattati per le seguenti ulteriori finalità: inviare (via email, posta, sms o contatto telefonico) newsletters, aggiornamenti, materiale informativo anche relativo a nuovi servizi offerti dal nostro Poliambulatorio.

Qualora Lei si trovi in una situazione estrema o di pericolo di vita durante la Sua permanenza presso la nostra struttura, nell'incapacità di prestare il consenso, il trattamento dei Suoi dati sanitari e/o comunque particolari verrà svolto ai sensi dell'art. 9 part. 2 lett.c) GDPR per preservare i Suoi interessi vitali.

Se ci fornisce di spontanea volontà le informazioni di contatto di un Suo parente o di Suoi famigliari, tali dati verranno trattati solo in caso di emergenza.

### 2. Estremi identificativi del titolare e del responsabile per la protezione dei dati

Titolare del trattamento è la scrivente società POLIAMBULATORIO IUCOPILLA SRL, con sede in Via Archimede n. 10, 37036 San Martino Buon Albergo (VR), P.I. 04589770231, tel: 045 2426477, e-mail: [info@poliambulatorioiucopilla.it](mailto:info@poliambulatorioiucopilla.it), pec: [poliambulatorioiucopillasrl@pecimprese.it](mailto:poliambulatorioiucopillasrl@pecimprese.it)

### 3. Natura dei dati personali e raccolta dei dati

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, anche particolari, che verranno utilizzati per le finalità indicate a punto 1. Sono definiti "personali", ai sensi dell'art. 4 punto 1 del Regolamento " *qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile; si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale*"

Sono definiti "particolari" ai sensi dell'art. 9 REG. UE 2016/679, i dati idonei a rivelare "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona".

Tali categorie di dati particolari non possono, in linea generale, essere trattate salvo Suo libero ed esplicito consenso manifestato in forma scritta, in calce alla presente informativa, nonché ad eccezione di quanto disposto dall'art. 9, paragrafo 2, lettere b), c), d), e), f), g), h), i), j) del GDPR.

Tali dati potranno essere raccolti anche da altri soggetti nei seguenti casi:

- a. Nel caso in cui venga indirizzato alla nostra struttura da un medico contatteremo quest'ultimo circa le Sue condizioni di salute e/o trattamento sanitario solo se utile a individuare e

#### **4. Modalità del trattamento e periodo di conservazione dei dati**

Il trattamento avverrà con sistemi manuali e/o automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate, sulla base dei dati in possesso.

Si segnala, inoltre, che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i dati personali e particolari saranno conservati presso gli archivi cartacei e/o informatici del poliambulatorio; verranno altresì garantiti da apposite e conformi misure di sicurezza atte a limitare l'accesso al solo personale espressamente autorizzato.

I dati personali saranno trattati per un periodo di tempo pari al minimo necessario, limitatamente a quanto consentito per il perseguimento della finalità come indicato al Considerando 39 del Regolamento, ossia fino alla cessazione dei rapporti contrattuali in essere tra l'interessato e il titolare del trattamento fatto salvo un ulteriore periodo di conservazione che potrà essere imposto da norme di legge come anche previsto dal Considerando 65 del Regolamento.

Più in generale, il trattamento dei dati personali e particolari da parte del Poliambulatorio sarà svolto in osservanza di quanto previsto dai principi relativi al trattamento dei Dati Personali menzionati nell'articolo 5 del GDPR oltre che dai principi di privacy by design e privacy by default (secondo anche quanto disposto ex articolo 25 del GDPR).

#### **5. Sicurezza**

Ai sensi dell'articolo 32 del GDPR, tenuto conto dello stato dell'arte, dei costi di attuazione nonché della natura, dell'oggetto, del contesto, delle finalità del trattamento dei dati nonché dei rischi per i diritti e le libertà delle persone fisiche, aventi probabilità e gravità diverse, il titolare applica e mantiene appropriate misure tecniche, fisiche e organizzative per la protezione dei dati personali e segue le prassi e gli standard di mercato adottando procedure e implementando sistemi concepiti per prevenire l'accesso non autorizzato ai dati personali nonché al fine di evitare che gli stessi siano soggetti a perdita, danneggiamento o distruzione accidentale.

#### **6. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento**

Il conferimento dei Suoi dati personali e particolari è obbligatorio per lo svolgimento dell'incarico ricevuto; ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornire i dati per tale finalità potrà determinare l'impossibilità, con le contestuali conseguenze di legge, del Nostro Poliambulatorio a dar corso all'attività medesima. Sono fatte salve le attività che prescindono dal consenso ex art 9, paragrafo 2, lettere b), c), d), e), f), g), h), i), j) del GDPR.

Quanto al marketing diretto il consenso è facoltativo e non impedisce la prosecuzione del rapporto contrattuale e la fornitura dei servizi offerti.

#### **7. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati**

L'accesso ai dati personali è consentito soltanto a chi ha una chiara e specifica "necessità di conoscerli" (il così detto principio del "need to know").

I dati potranno essere comunicati a:

- altri studi medici o a singoli medici professionisti aventi rapporto professionale o contrattuale con il Poliambulatorio sempre nell'ambito dell'esecuzione del contratto;
- soggetti consulenti del Poliambulatorio (società di servizi anche informatici, consulenti fiscali, studi legali, assicurazioni, autorità ecc) nei limiti necessari per svolgere il loro incarico presso la società sia in qualità di responsabili ex 28GDPR che di Titolari autonomi;
- studi medici e laboratori collegati alla struttura in ragione di rapporti contrattuali;
- enti pubblici e privati, anche a seguito di ispezioni o verifiche quali ad es. Amministrazione Finanziaria, organi di Polizia Tributaria, Autorità giudiziarie, ASL, USL;
- soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria nonché gli eventuali organi di Pubblico Controllo;

L'ambito della eventuale comunicazione sarà prettamente europeo.

Per avere ulteriori informazioni in merito ai nostri responsabili interni e/o esterni potete contattare il nostro poliambulatorio all'indirizzo mail: [poliambulatorioigeasrl@gmail.com](mailto:poliambulatorioigeasrl@gmail.com).

Il Titolare, i suoi dipendenti e collaboratori non divulgheranno i Dati Personali a terzi all'esterno del Poliambulatorio, salvo che non vi sia una importante motivazione aziendale o giuridica per farlo, ad esempio nei casi in cui venga ragionevolmente ritenuto necessario o quando ciò sia consentito dalla legge applicabile al Titolare del trattamento dei dati.

#### **8. Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679**

Il Titolare rispetterà i diritti degli Interessati come definiti dal capitolo III del GDPR e dalle leggi locali.

La informiamo che nella Sua qualità di interessato, Lei ha, oltre il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, i diritti qui sotto elencati, che potrà far valere rivolgendo apposita richiesta al Titolare del trattamento scrivendo all'indirizzo 37047 San Bonifacio (VR), Via Sorte m. 48, ovvero utilizzando l'apposito indirizzo mail dedicato: poliambulatorioigeasrl@gmail.com.

##### **Art. 15 - Diritto di accesso**

L'interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni riguardanti il trattamento.

##### **Art. 16 - Diritto di rettifica**

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo. Tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa.

##### **Art. 17 - Diritto alla cancellazione (diritto all'oblio)**

L'interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e il titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali, laddove sussista uno dei motivi previsti dal presente articolo.

##### **Art. 18 - Diritto di limitazione del trattamento**

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:

- a) l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali;
- b) il trattamento è illecito e l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
- c) benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- d) l'interessato si è opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato.

##### **Art. 20 - Diritto alla portabilità dei dati**

L'interessato ha il diritto 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. In quest'ultimo caso e sarà sua cura fornire tutti gli estremi esatti del nuovo titolare del trattamento a cui si intenda trasferire i dati personali fornendo autorizzazione scritta.

Nell'esercitare i propri diritti relativamente alla portabilità dei dati a norma del paragrafo 1 del presente articolo, l'interessato ha il diritto di ottenere la trasmissione diretta dei dati personali da un titolare del trattamento all'altro, se tecnicamente fattibile e non eccessivamente oneroso.

##### **Art. 21 - Diritto di opposizione**

L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f), compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni.

##### **Art. 22 - Diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

L'interessato ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona.

#### **9. Intenzione di trasferire i dati all'estero**

I dati personali sono conservati su server ubicati in Italia, e comunque all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea. I dati in questione non sono e non saranno oggetto di diffusione.

#### **10. Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il titolare dichiara di non adottare alcuni processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.



#### **11. Revoca del consenso al trattamento**

Le è riconosciuta, in qualsiasi momento, la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, **inviando una comunicazione** ai recapiti del Titolare del trattamento di cui al punto sub. 2.

Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile. Prima di fornire e/o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare l'identità del richiedente il quale sarà chiamato a rispondere ad alcune domande. Una risposta sarà fornita al più presto.

#### **12. Aggiornamenti sulla presente informativa in materia di privacy**

Il Poliambulatorio si riserva il diritto di aggiornare periodicamente la presente informativa sulla privacy con un congruo preavviso per riflettere i cambiamenti nelle nostre pratiche sui dati personali. Procederemo quindi a pubblicare un avviso ben visibile sul sito per notificare ogni modifica significativa alla nostra policy indicando nella pagina web la data dell'ultimo aggiornamento.

San Martino Buon Albergo (VR), lì 30.07.2021

**DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

ovvero

(Compilare nel caso di paziente di età inferiore a 14 anni o di soggetto privo di capacità di agire)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, nella mia qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_ dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 e seg. del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679.

San Martino Buon Albergo (VR), li \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE CONSENSO DELL'INTERESSATO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

ovvero

(Compilare nel caso di paziente di età inferiore a 14 anni o di soggetto privo di capacità di agire)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, nella mia qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>presto il consenso</b>	<input type="checkbox"/> <b>nego il consenso</b>	al trattamento dei miei dati considerati come categorie particolari di dati (quali ad esempio certificati medici, dati sanitari, genetici etc.) per finalità indicate nell'informativa di cui sopra e comunque per le finalità diverse, purché compatibili, strettamente connesse e strumentali all'espletamento della prestazione sanitaria intercorrente tra le parti.
<input type="checkbox"/> <b>presto il consenso</b>	<input type="checkbox"/> <b>nego il consenso</b>	al trattamento dei miei dati personali per ricevere comunicazioni per finalità di marketing relative a prodotti o servizi offerti dal Titolare realizzate mediante modalità automatiche di contatto (e-mail, sms, social, etc.) o modalità tradizionali di contatto (telefonata, etc.).  CONSENSO FACOLTATIVO: il mancato conferimento non comporta conseguenze sui rapporti contrattuali ed il relativo consenso può essere revocato in qualsiasi momento contattando il Titolare ai recapiti di cui sopra.
<input type="checkbox"/> <b>presto il consenso</b>	<input type="checkbox"/> <b>nego il consenso</b>	Trasferimento dei dati personali a medici o altri professionisti da Lei indicati nell'ambito dei servizi oggetto del rapporto contrattuale.

San Martino Buon Albergo (VR), li \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta \_\_\_\_\_