



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Prestazioni Riabilitative ex art. 26 L. 833/1978, Assistenza Domiciliare e Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Dati del Titolare del Trattamento	Informazioni
Denominazione	AIRRI MEDICAL S.r.l.
Sede Legale	Viale Luca Gaurico, 257 – 00143 Roma
Codice Fiscale	97366040588
Partita IVA	08510611000
PEC	airrimedical@legalmail.it
Sito Web	www.airrimedical.it
Telefono	06.5191327

AIRRI MEDICAL S.r.l., in qualità di Titolare del Trattamento, tratta i dati personali degli interessati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, minimizzazione, integrità e riservatezza previsti dal Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR"), dal D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, nonché dalla normativa nazionale e regionale vigente in materia sanitaria.

2. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO)

Ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 2016/679, il Titolare ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati (Data Protection Officer - DPO), contattabile ai seguenti recapiti:

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)	Contatti
Data Protection Officer (DPO)	Stefano Gianvincenzi
E-mail	gianvincenzi.s@gmail.com
PEC	Stefano.gianvincenzi@mpssec.it

L'interessato può contattare il DPO per tutte le questioni inerenti al trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti previsti dal GDPR.

3. CATEGORIE DI DATI TRATTATI

Nell'ambito dell'erogazione delle prestazioni sanitarie e riabilitative possono essere trattate le seguenti categorie di dati:

Categoria	Esempi
Dati identificativi	Nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, estremi documento di identità
Dati di contatto	Residenza, domicilio, telefono, e-mail
Dati amministrativi	Tessera sanitaria, esenzioni, dati assicurativi, dati necessari alla fatturazione
Dati sanitari	Anamnesi, diagnosi, referti, certificazioni, prescrizioni mediche, valutazioni cliniche, piani terapeutici, documentazione sanitaria
Dati sociali e familiari	Informazioni strettamente necessarie alla presa in carico sanitaria e riabilitativa
Dati del rappresentante legale	Genitore esercente la responsabilità genitoriale, tutore, amministratore di sostegno, curatore o altro soggetto legittimato

I dati possono essere acquisiti direttamente dall'interessato oppure da:

- Medico di Medicina Generale;
- Pediatra di Libera Scelta;
- Medici specialisti;
- Aziende Sanitarie Locali;
- Ospedali;
- Strutture sanitarie pubbliche o private;
- Servizi sociali territoriali;
- Enti pubblici competenti;
- Genitori, tutori, amministratori di sostegno o altri soggetti legittimati.

4. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASI GIURIDICHE

I dati personali e particolari (dati relativi alla salute) sono trattati esclusivamente per le seguenti finalità:

Finalità	Base giuridica
Prenotazione, accettazione e gestione amministrativa della prestazione	Art. 6, par. 1, lett. b) e c) GDPR
Erogazione di prestazioni sanitarie specialistiche	Art. 9, par. 2, lett. h) GDPR
Presa in carico riabilitativa ex art. 26 L. 833/1978	Art. 9, par. 2, lett. h) GDPR
Elaborazione, gestione e aggiornamento del Progetto Riabilitativo Individuale (PRI)	Art. 9, par. 2, lett. h) GDPR
Assistenza riabilitativa domiciliare	Art. 9, par. 2, lett. h) GDPR
Erogazione di prestazioni sanitarie e riabilitative mediante strumenti di telemedicina, televisita, rivalutazione specialistica a distanza e rinnovo del Progetto Riabilitativo Individuale (PRI) nei casi consentiti dalla normativa vigente	Art. 9, par. 2, lett. h) GDPR
Attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione	Art. 9, par. 2, lett. h) GDPR
Tenuta della documentazione sanitaria	Art. 6, par. 1, lett. c) GDPR
Adempimenti amministrativi, fiscali e contabili	Art. 6, par. 1, lett. c) GDPR
Rendicontazione verso SSR e ASL competenti	Art. 6, par. 1, lett. c) ed e) GDPR
Flussi informativi sanitari regionali e nazionali	Art. 6, par. 1, lett. c) ed e) GDPR
Tutela dei diritti del paziente e del Titolare in sede giudiziaria	Art. 6, par. 1, lett. f) GDPR

5. NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti per le finalità sopra indicate è obbligatorio.

* Allegare copia di documento di riconoscimento e attestante la qualità dichiarata dal firmatario

L'eventuale rifiuto di fornire i dati necessari comporta l'impossibilità di:

- procedere alla presa in carico;
- effettuare valutazioni diagnostiche;
- erogare prestazioni sanitarie o riabilitative;
- adempiere agli obblighi normativi previsti dalla legge.

6. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento viene effettuato mediante:

- supporti cartacei;
- strumenti informatici;
- sistemi elettronici;
- piattaforme gestionali sanitarie;
- sistemi di archiviazione e conservazione documentale.

Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di:

- liceità;
- correttezza;
- trasparenza;
- minimizzazione;
- integrità;
- riservatezza;
- limitazione della conservazione.

Sono adottate misure tecniche e organizzative adeguate ai sensi degli artt. 24, 25 e 32 del GDPR.

7. DESTINATARI DEI DATI

I dati potranno essere comunicati esclusivamente ai soggetti autorizzati dalla normativa vigente.

Destinatari interni

- Direzione Sanitaria;
- Medici;
- Psicologi;
- Terapisti della riabilitazione;
- Personale infermieristico;
- Personale amministrativo autorizzato;



- Personale appositamente autorizzato al trattamento.

Destinatari esterni

Destinatario	Finalità
ASL competenti	Presa in carico e controlli istituzionali
Regione Lazio	Debiti informativi e rendicontazione
Ministero della Salute	Flussi informativi nazionali
Sistema Tessera Sanitaria	Adempimenti fiscali
Altre strutture sanitarie	Continuità assistenziale
Medici prescrittori	Gestione del percorso terapeutico
Autorità giudiziaria	Obblighi di legge
Consulenti fiscali e legali	Adempimenti normativi
Società informatiche nominate Responsabili ex art. 28 GDPR	Gestione dei sistemi informativi

8. PERSONE AUTORIZZATE AL TRATTAMENTO

- I dati sono trattati esclusivamente da personale autorizzato ai sensi degli artt. 29 GDPR e 2-quaterdecies del D.Lgs. 196/2003, adeguatamente formato e tenuto alla riservatezza professionale.

9. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

- I dati personali non sono trasferiti verso Paesi non appartenenti all'Unione Europea o ad organizzazioni internazionali.
- Qualora ciò si rendesse necessario, il trasferimento avverrà esclusivamente nel rispetto degli artt. 44 e seguenti del GDPR.

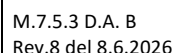
10. PERIODO DI CONSERVAZIONE

Tipologia documentale	Tempo di conservazione
Documentazione sanitaria	Secondo la normativa sanitaria vigente
Cartelle cliniche e documentazione assimilabile	Conservazione permanente ove prevista dalla normativa
Referti e documentazione diagnostica	Secondo i termini previsti dalla normativa sanitaria
Documentazione amministrativa e fiscale	10 anni o diverso termine previsto dalla legge
Consensi e informative	Per il periodo necessario alla tutela dei diritti delle parti

Decorso il periodo di conservazione, i dati saranno cancellati o anonimizzati, salvo obblighi di legge.

11. SISTEMA TESSERA SANITARIA

- Ai sensi della normativa vigente, i dati relativi alle spese sanitarie potranno essere trasmessi al Sistema Tessera Sanitaria per la predisposizione della dichiarazione dei redditi precompilata.
- L'interessato può esercitare il diritto di opposizione secondo le modalità previste dalla normativa vigente.



Diritto	Contenuto
Accesso	Ottenere copia dei dati trattati
Rettifica	Correggere dati inesatti
Cancellazione	Ottenere la cancellazione nei casi previsti dalla legge
Limitazione	Limitare il trattamento
Portabilità	Ricevere i dati in formato interoperabile ove applicabile
Opposizione	Opporsi nei casi previsti dal GDPR
Revoca del consenso	Limitatamente ai trattamenti fondati sul consenso

--

***Allegare copia di documento di riconoscimento e attestante la qualità dichiarata dal firmatario**



INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL
Reg. UE 2016/679 GDPR Trattamento Dati Personali Adulti e
Bambini

M.7.5.3 D.A. B
Rev.8 del 8.6.2026

**SEZIONE RISERVATA AL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL MINORE O DEL
SOGGETTO INCAPACE**

Cognome e Nome del rappresentante		
Nato/a a		il
In qualità di	☐ Genitore esercente la responsabilità genitoriale	
	☐ Tutore	
	☐ Amministratore di sostegno	
	☐ Curatore	
	☐ Altro _____	
Per conto dell'utente		
Dichiara	di aver ricevuto, letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.	
Data	____ / ____ / ____	
Firma del rappresentante		

*Allegare copia di documento di riconoscimento e attestante la qualità dichiarata dal firmatario