



PROVINCIA RELIGIOSA DI SAN PIETRO
ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO
FATEBENEFRAATELLI

Centro Direzionale: 00189 ROMA – Via Cassia, 600 Tel. 06 3355906 – Fax 06 33253520 – Iscritto al R.P.G. n. 666/87 C.F. 00443370580 – P.IVA 00894591007

PRV_005 - Rev1 08.08.18

SOTTOSCRIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO MEDIANTE FIRMA GRAFOMETRICA

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento Data Protection") e in conformità al provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali del 12 novembre 2014 (Linee-guida in materia di riconoscimento biometrico e firma grafometrica), la Provincia Religiosa di San Pietro dell'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli (di seguito "Provincia Religiosa"), in qualità di titolare del trattamento (di seguito, per brevità, "Titolare"), Le fornisce le seguenti informazioni riguardanti il trattamento dei Suoi dati biometrici in relazione all'utilizzo della firma grafometrica.

1. La firma grafometrica

La cd. firma grafometrica consiste in una firma autografa che Lei appone su una tavoletta grafica (*tablet* o apparecchio analogo) tramite uno stilo elettronico (una sorta di penna elettronica), e si qualifica come "firma elettronica avanzata" ai sensi dell'art. 1 comma 1, lettera q-bis, del Codice dell'Amministrazione Digitale (D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.)¹ e dell'art. 56 del d.p.c.m. 22 febbraio 2013 "Regole tecniche in materia di generazione, apposizione e verifica delle firme elettroniche avanzate, qualificate e digitali"².

La FEA (firma elettronica avanzata) è idonea, ai sensi dell'art.21, comma 2, Codice dell'amministrazione digitale (CDA)³, a soddisfare il requisito della forma scritta ove richiesta quale condizione di validità degli atti così sottoscritti.

La firma associata al documento è poi verificabile, in caso di disconoscimento, da parte di un grafologo che la esamina esattamente come nel caso cartaceo, utilizzando i dati dei parametri biometrici conservati nel documento stesso. L'accesso a tali dati è consentito attraverso l'intermediazione di una chiave cifrata, in possesso di un pubblico ufficiale, esterno alla struttura, il quale è garante della custodia della chiave di accesso ai dati biometrici della firma.

2. Finalità e base giuridica del trattamento

La firma grafometrica sarà utilizzata dal Titolare esclusivamente al fine della sottoscrizione di documenti informatici per il rilascio dei consensi informati che Le saranno richiesti.

¹D. Lgs. 82/2005, art. 1, c. 1, lett. q-bis) "firma elettronica avanzata: insieme di dati in forma elettronica allegati oppure connessi a un documento informatico che consentono l'identificazione del firmatario del documento e garantiscono la connessione univoca al firmatario, creati con mezzi sui quali il firmatario può conservare un controllo esclusivo, collegati ai dati ai quali detta firma si riferisce in modo da consentire di rilevare se i dati stessi siano stati successivamente modificati".

² Art. 56 d.p.c.m. 22.02.2013 "1. Le soluzioni di firma elettronica avanzata garantiscono:

- a) l'identificazione del firmatario del documento;
- b) la connessione univoca della firma al firmatario;
- c) il controllo esclusivo del firmatario del sistema di generazione della firma, ivi inclusi i dati biometrici eventualmente utilizzati per la generazione della firma medesima;
- d) la possibilità di verificare che il documento informatico sottoscritto non abbia subito modifiche dopo l'apposizione della firma;
- e) la possibilità per il firmatario di ottenere evidenza di quanto sottoscritto;
- f) l'individuazione del soggetto di cui all'art. 55, comma 2, lettera a);
- g) l'assenza di qualunque elemento nell'oggetto della sottoscrizione atto a modificarne gli atti, fatti o dati nello stesso rappresentati;
- h) la connessione univoca della firma al documento sottoscritto.

2. La firma elettronica avanzata generata in violazione di quanto disposto da una o più disposizioni di cui alle lettere a), b), c), d), e), g), h) del comma 1, non soddisfa i requisiti previsti dagli articoli 20, comma 1 -bis, e 21, comma 2, del Codice".

³ D. Lgs. 82/2005, art. 21, c. 2 "Il documento informatico sottoscritto con firma elettronica avanzata, qualificata o digitale, formato nel rispetto delle regole tecniche di cui all' articolo 20, comma 3, che garantiscano l'identificabilità dell'autore, l'integrità e l'immodificabilità del documento, ha l'efficacia prevista dall'articolo 2702 del codice civile. L'utilizzo del dispositivo di firma elettronica qualificata o digitale si presume riconducibile al titolare, salvo che questi dia prova contraria".

OSPEDALE "SAN PIETRO"	ISTITUTO "SAN GIOVANNI DI DIO"	OSPEDALE "SACRO CUORE DI GESÙ"	OSPEDALE "BUON CONSIGLIO"	OSPEDALE "BUCCHERI LA FERLA" FATEBENEFRAATELLI
Via Cassia, 600 00189 ROMA Tel. 06 33581 Fax 06 33251424	Via Fatebenefratelli, 3 00045 GENZANO DI ROMA Tel. 06.937381 Fax 06.9390052	Viale Principe di Napoli, 14/A 82100 BENEVENTO Tel. 0824.771111 Fax 0824.47935	Via Manzoni, 220 80123 NAPOLI Tel. 081.5981111 Fax 081.5757643	Via Messina Marine, 197 90123 PALERMO Tel. 091.479111 Fax 091.477625



L'utilizzo della firma grafometrica con valore di firma elettronica avanzata potrà avvenire solo sulla base di un consenso da Lei esplicitamente e liberamente manifestato mediante sottoscrizione del presente modulo.

Si precisa che il consenso all'utilizzo della firma grafometrica è facoltativo, e il Suo eventuale rifiuto all'utilizzo di tale strumento non avrà alcuna conseguenza sulla Sua possibilità di usufruire dei servizi offerti dall'Ospedale. In caso di mancato consenso, potrà sottoscrivere i moduli per il rilascio dei consensi informati con la tradizionale firma autografa apposta sui documenti cartacei.

Il presente modulo sarà conservato dal Titolare nella Sua scheda anagrafica.

La Sua adesione al servizio di firma elettronica avanzata non esclude la possibilità di richiedere, in qualunque momento, di sottoscrivere i documenti in formato cartaceo.

3. Modalità del trattamento

La tavoletta grafica su cui viene apposta la firma è dotata di uno schermo in grado di rilevare l'immagine del segno grafico della firma da Lei apposta mediante lo stilo elettronico e di rilevare contestualmente anche i Dati Biometrici ricavabili dalla firma.

I Dati Biometrici così acquisiti (in particolare, pressione, accelerazione, ritmo, velocità, movimento) sono dati specifici e individuali che rendono la firma riconducibile, in modo univoco, al firmatario. Tali Dati Biometrici sono associati univocamente ed esclusivamente al documento informatico oggetto di sottoscrizione.

In particolare, la connessione univoca tra la firma grafometrica e il documento informatico sottoscritto viene assicurata attraverso l'associazione dei Dati Biometrici ricavabili dalla firma con un'impronta informatica, calcolata e verificabile a posteriori, che identifica in modo univoco il documento che Lei ha sottoscritto.

La protezione dei Dati Biometrici e dell'impronta informatica è garantita da una cifratura la cui chiave è custodita in luogo sicuro, al fine di proteggerla da eventuali tentativi di sostituzione del documento informatico sottoscritto.

4. Conservazione dei documenti informatici sottoscritti

Il documento informatico in cui sono incorporati i Dati Biometrici della Sua firma viene memorizzato attraverso un programma informatico che rende immodificabile il documento sottoscritto e indecifrabili i Dati Biometrici.

Conclusa l'operazione di sottoscrizione, il documento informatico a cui è incorporata la firma grafometrica viene archiviato presso il repository documentale in esercizio presso il Titolare senza limiti di tempo. I Dati Biometrici acquisiti mediante la firma grafometrica saranno conservati esclusivamente come parte integrante del documento informatico da Lei sottoscritto e non saranno in alcun modo conservati in forma autonoma in una banca dati biometrica.

5. Categorie di soggetti destinatari

I Dati Biometrici acquisiti mediante la firma grafometrica saranno trattati esclusivamente da persone autorizzate dal Titolare. I Dati Biometrici raccolti dal Titolare non saranno in alcun modo trasmessi a soggetti terzi.

6. Diritti dell'interessato

Ai sensi degli articoli 15, 16, 17 e 18 del Regolamento Data Protection Lei, in qualità di interessato, ha il diritto di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di un trattamento di Dati Biometrici che La riguardano, e, nel caso, di ottenere l'accesso a tali dati.

Inoltre, Lei ha diritto di ottenere, in presenza delle condizioni previste dal Regolamento, la rettifica e la cancellazione dei Suoi Dati Biometrici. Infine, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, Lei ha il diritto di proporre reclamo alla competente autorità di controllo qualora ritenga che il trattamento dei Suoi Dati Biometrici non sia conforme al Regolamento.

7. Soggetti responsabili per il riscontro dell'interessato

Qualora avesse bisogno di ulteriori informazioni circa il trattamento dei Suoi Dati Biometrici, non esiti a contattare l'Ufficio Urp dell'Ospedale.