

## **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.

- **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".

La FEA (firma elettronica avanzata) è idonea, ai sensi dell'art.21, comma 2, Codice dell'amministrazione digitale (CDA), 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.

- **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.

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.

- **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.

- **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 imm modificabile 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.

- **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.

- **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.

- **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.

FIRMA ADESIONE

---