

Documento redatto ai sensi del DCPM 22/02/2013 “regole tecniche in materia di generazione, apposizione e verifica delle firme elettroniche avanzate, qualificate e digitali”, art.57 commi 1 e 3. e ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Gentile Signore/Signora,

Marrelli Health s.r.l. ha introdotto un'innovativa soluzione informatica che consente di sottoscrivere elettronicamente la documentazione meglio sotto specificata. Tale soluzione, di seguito denominata “firma grafometrica”, si inquadra nel più ampio progetto di dematerializzazione dei processi contabili e gestionali con la progressiva sostituzione della documentazione cartacea con la documentazione digitale.

In sintesi, il servizio di firma grafometrica si basa sull'utilizzo di una tecnologia che permette di sottoscrivere la documentazione direttamente attraverso un dispositivo tablet o tavoletta (di seguito TABLET) con una particolare tipologia di firma elettronica, riducendo/eliminando la necessità di stampare documenti cartacei da consegnare al paziente (di seguito FIRMATARIO) e riducendo i documenti cartacei da conservare e/o consegnare ai clienti.

Il presente documento, contenente le informazioni relative alle caratteristiche del Servizio di firma grafometrica come processo di Firma Elettronica Avanzata (di seguito FEA) ed alle tecnologie su cui questo si basa, è pubblicato sul sito internet di [www.marrellihospital.it](http://www.marrellihospital.it) e [www.calabrodental.it](http://www.calabrodental.it) come richiesto dalla normativa, risultando in tal modo sempre disponibile per i propri dipendenti/collaboratori ed il pubblico in generale.

La **FEA grafometrica** si ottiene dalla registrazione delle caratteristiche dinamiche (ritmo, pressione, coordinate, ecc.) della firma che il FIRMATARIO appone di suo pugno tramite un TABLET di firma. La soluzione di firma grafometrica adottata da Marrelli Health s.r.l. è riconducibile alla tipologia di firma elettronica avanzata, come da Decr. Pres. Cons. Min. del 22-02-2013 “regole tecniche in materia di generazione, apposizione e verifica delle firme elettroniche avanzate, qualificate e digitali” pubblicato nella GU n. 117 del 21-05-2013 e garantisce quindi (cfr. DPCM 22-02-2013, art. 56, comma 1):

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

I documenti che il FIRMATARIO sottoscrive con la FEA sono documenti informatici che:

- sul piano tecnico soddisfano i requisiti di sicurezza definiti dalla normativa vigente
- sul piano giuridico hanno lo stesso valore dei documenti cartacei sottoscritti con firma autografa.

La FEA consentirà al FIRMATARIO di sottoscrivere tutti i documenti che precedentemente erano sottoscritti in modalità cartacea, quali a solo titolo di esempio, dichiarazioni sullo stato di salute anamnesi, preventivi, consensi informati, modalità di pagamento, etc.

il trattamento dei Dati Biometrici non è obbligatorio e l'utilizzo della FEA GFM è assolutamente facoltativo. Pertanto, se il FIRMATARIO non intende rilasciare il consenso, gli operatori di front office e sanitari gli forniranno i documenti cartacei necessari per il perseguimento della cura, che potrà firmare in modalità autografa (ai sensi delle Linee guida in materia di riconoscimento biometrico e firma grafometrica (All. A al Provvedimento n. 513 del 12 novembre 2014 del Garante per la protezione dei dati personali).

#### IL PROCESSO DI ADESIONE ALLA FEA E RELATIVA REVOCA

Per poter utilizzare la FEA, il FIRMATARIO deve accettare le condizioni del servizio di FEA esprimendo liberamente il proprio consenso orale ad un Operatore di front office attraverso la sottoscrizione con Firma Digitale della Dichiarazione di Accettazione delle condizioni del servizio di FEA (ai sensi dell'art. 57 c. 1 lett. a) del DPCM).

La procedura per l'adesione al servizio di FEA prevede che il FIRMATARIO:

#### MARRELLI HEALTH srl

##### SEDE LEGALE

Via E. Fermi, 5 - 88900 Crotona (KR) tel. (+39) 0962 93 02 76  
[marrellihealth.it](mailto:marrellihealth.it) - [info@marrellihealth.it](mailto:info@marrellihealth.it)  
r.f. / p.iva 01358540795 cod. univ. n. 5163082D  
REA: KR - 11 1593 | capitale sociale € 2.706.235,00 I.v.

##### Unità Operativa

#### CALABRODENTAL

Via E. Fermi, 5 - 88900 Crotona (KR) tel. 0962 93 04 14  
[calabrodental.it](http://calabrodental.it) - [info@calabrodental.it](mailto:info@calabrodental.it)

##### Unità Operativa

#### MARRELLI HOSPITAL

Via G. de' Fiori 5 - 88900 Crotona (KR) tel. 0962 96 01 01  
[marrellihospital.it](http://marrellihospital.it) - [info@marrellihospital.it](mailto:info@marrellihospital.it)

- Visualizzi il documento sul TABLET
- proceda con la sottoscrizione utilizzando gli appositi campi "firma" predisposti sul TABLET. L'effetto grafico sul TABLET è del tutto simile a una classica firma olografa su carta;
- una volta effettuata la firma, il FIRMATARIO ha ancora disponibile l'intero documento che potrà visualizzare sul TABLET e, al fine di completare il processo di firma, dovrà scegliere una delle seguenti alternative:
  - - CONFERMARE la sottoscrizione, premendo sul TABLET un tasto di conferma con la penna elettronica;
  - - RIFIRMARE ovvero effettuare nuovamente l'operazione di firma;
  - - ANNULLARE l'operazione di firma.

Al termine delle operazioni di firma il documento assume caratteristiche tecniche ed informatiche che ne garantiscono integrità e non modificabilità.

In qualsiasi momento il FIRMATARIO può liberamente e gratuitamente richiedere a Marrelli Health copia del modulo di adesione, rivolgendosi agli sportelli di front office o inoltrando una mail all'indirizzo [rdp@marrellihealth.it](mailto:rdp@marrellihealth.it).

In ottemperanza all'art. 57 c. 1 lett. h) del DPCM, il consenso espresso dal FIRMATARIO può essere da lui revocato in qualunque momento tramite apposito modulo di revoca reperibile presso gli sportelli di front office o sui siti internet di [www.marrellihospital.it](http://www.marrellihospital.it) e [www.calabrodental.it](http://www.calabrodental.it).

### SISTEMA INFORMATICO DI FIRMA

Il sistema di firma grafometrica garantisce la protezione dei dati biometrici che rendono riconducibile, in modo univoco, la firma apposta sul TABLET al firmatario. La connessione tra il TABLET di firma e la postazione di lavoro dell'operatore avviene in modalità protetta utilizzando un algoritmo AES a doppia chiave simmetrica scambiata attraverso un ulteriore algoritmo DIFFIE-HELLMAN.

La cifratura dei dati biometrici avviene tramite un certificato pubblico con chiave asimmetrica RSA 2048 bit ed algoritmo di cifratura SHA256.

Successivamente i dati vengono inglobati nel pdf insieme alla generazione di una firma PadES, attraverso l'applicazione di una firma digitale tecnica, basata su un ulteriore certificato con chiave privata ed algoritmo SHA256.

I dati biometrici non vengono in nessun modo memorizzati in chiaro, né dal TABLET né dall'applicazione di firma. L'insieme dei valori biometrici viene inoltre connesso, in modo univoco ed indissolubile, al documento informatico visualizzato e sottoscritto dal FIRMATARIO, in modo che la stessa firma grafometrica non possa essere associata ad un altro documento. Inoltre, al fine di rendere imm modificabile l'intero documento firmato dal FIRMATARIO, a chiusura di ogni transazione viene applicata una firma digitale qualificata.

Il documento digitale sottoscritto dal FIRMATARIO viene memorizzato in formato PDFa1-a e firmato digitalmente in modalità PAdES, in modo da soddisfare i requisiti normativi legati all'autoconsistenza, non modificabilità e leggibilità dello stesso.

Al termine del processo di firma il file viene archiviato nel sistema informatico della clinica.

### GESTIONE DEI DATI BIOMETRICI

Marrelli Health non può in alcun modo accedere autonomamente ai dati biometrici di colui che ha firmato.

La decifratura degli stessi, nei casi previsti dalla legge, potrà avvenire unicamente con il coinvolgimento di un soggetto terzo, specificamente incaricato dalla Marrelli Health, che dovrà comunque seguire un rigoroso e dettagliato processo aziendale.

Sono escluse quindi altre finalità di utilizzo delle informazioni biometriche, quali ad esempio l'identificazione e autenticazione del FIRMATARIO sulle procedure informatiche.

### CONSERVATORIA DIGITALE A NORMA DI LEGGE

La conservazione a norma è un processo che permette di archiviare in modo sicuro i documenti informatici sottoscritti dal Cliente affinché questi restino integri e risultino imm modificabili e leggibili nel tempo. A tal proposito Marrelli Health utilizza un servizio di conservazione dei documenti informatici secondo le modalità definite dal Decr. Lgs. n. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale).

I documenti sottoscritti dal Cliente vengono inviati al sistema di conservazione una volta concluso il processo di sottoscrizione, garantendone così l'integrità, la non modificabilità e la validità nel lungo periodo. I documenti vengono sottoposti quindi al processo di marcatura temporale e memorizzati su idonei supporti informatici che ne permettono la conservazione per la durata

#### MARRELLI HEALTH srl

##### SEDE LEGALE

Via E. Fermi, 5 - 88900 Crotona (KR) tel. (+39) 0962 93 02 76  
[marrellihealth.it](http://marrellihealth.it) - [info@marrellihealth.it](mailto:info@marrellihealth.it)  
r.f. / p.iva 01358540795 cod. univ. n. 5840812D  
REA: KR - 11 1593 | capitale sociale € 2.706.235,00 I.v.

##### Unità Operativa

#### CALABRODENTAL

Via E. Fermi, 5 - 88900 Crotona (KR) tel. 0962 93 04 14  
[calabrodental.it](http://calabrodental.it) - [info@calabrodental.it](mailto:info@calabrodental.it)

##### Unità Operativa

#### MARRELLI HOSPITAL

Via G. da Fiore 5 - 88900 Crotona (KR) tel. 0962 96 01 01  
[marrellihospital.it](http://marrellihospital.it) - [info@marrellihospital.it](mailto:info@marrellihospital.it)

definita dalla legge. Tutti i documenti restano disponibili sul sistema di conservazione, al quale possono accedere solo alcuni specifici operatori autorizzati, appartenenti al personale.

**INFORMAZIONI RIGUARDANTI LA COPERTURA ASSICURATIVA.**

Marrelli Health ha stipulato, in ottemperanza alle previsioni legislative contenute nel DPCM 22-02-2013, art. 57, comma 2, polizze assicurative con la compagnia UNIPOL-SAI, a tutela dell'utente che sottoscrive con la firma grafometrica.

**Informativa sul trattamento dei dati personali  
(art. 13 del Regolamento UE 2016/679)**

Affinché il FIRMATARIO possa decidere liberamente se aderire al servizio di FEA e rilasciare il Consenso al trattamento dei suoi dati personali nell'ambito di tale servizio, è essenziale che sia informato di quanto segue.

Ai sensi della normativa vigente (Regolamento UE 679/2016) i dati del FIRMATARIO, forniti e acquisiti nell'ambito del servizio di FEA saranno trattati nel pieno rispetto della normativa stessa e in particolare secondo principi di liceità, correttezza e trasparenza; limitazione della finalità e minimizzazione; esattezza; limitazione della conservazione; integrità e riservatezza.

**Titolare Del Trattamento**

Il titolare del trattamento dei Suoi dati personali è Marrelli Health srl ("Titolare") con sede in Via Enrico Fermi, 5 88900 - Crotona, email [privacy@marrellihealth.it](mailto:privacy@marrellihealth.it)

Il Titolare ha nominato, inoltre, un responsabile per la protezione dei dati ("Data Protection Officer" o "DPO"), come previsto dal GDPR, con compiti di sorveglianza, vigilanza e consulenza specialistica in ambito privacy contattabile per eventuale supporto al seguente indirizzo di posta elettronica: [rdp@marrellihealth.it](mailto:rdp@marrellihealth.it).

**Finalità e base giuridica del trattamento**

I dati personali del FIRMATARIO, di carattere anagrafico (es. nome, cognome, indirizzo) e di contatto (es. telefono e mail), la copia del documento di identità e i dati personali biometrici, vengono raccolti e trattati per gli usi connessi all'attivazione e all'utilizzo del Servizio di FEA. La base giuridica del trattamento è l'acquisizione del consenso dell'interessato all'attivazione del servizio.

Il Titolare tratta documenti informatici (PDF) contenenti dati biometrici a lui non disponibili in quanto i dati biometrici vengono cifrati, direttamente all'atto della firma

**Eventuali destinatari di dati personali trattati**

Il servizio di firma Grafometrica coinvolge tutti i documenti che possono essere sottoscritti dal Paziente quali ad esempio Dichiarazioni di Stato di Salute (Anamnesi), Preventivi, Consensi Informati sulle Cure, Informative sulle Cure.

Questi documenti sono custoditi presso il Titolare e non sono normalmente oggetto di comunicazione a soggetti terzi.

Il trattamento sarà effettuato con mezzi informatici e/o cartacei. I dati saranno oggetto di trattamento da parte di personale dipendente, collaboratore o consulente, preposto alle attività connesse al servizio. Tutti gli incaricati al trattamento sono tenuti e formati al rispetto della normativa vigente e dei regolamenti aziendali in tema di riservatezza e tutela dei dati personali.

È prevista la possibilità di trattamento dei dati da parte di Responsabili del trattamento esterno, incaricati formalmente dal titolare per l'espletamento di specifiche attività connesse al servizio (ad es. la società manuttrice del software di acquisizione della FEA). I dati potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti che li tratteranno nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento:

- Per dare esecuzione delle Richieste dell'Interessato a terzi che intervengono nel pagamento delle cure (ad esempio Assicurazioni, Terzi Paganti)
- Per tutelare i diritti del Titolare a Società di Recupero Credito, Avvocati, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme.

**Trasferimento dati**

I dati personali sono conservati nella sede operativa del titolare.

**Durata del trattamento** (rif. Art. 5 comma e del GDPR)

I dati personali relativi all'adesione al Servizio saranno conservati da Marrelli Health per un periodo non inferiore ai 20 anni, come prescritto dalla normativa vigente. I dati personali biometrici legati ai documenti saranno conservati in base ai tempi di conservazione previsti per i documenti stessi per normativa o regolamento aziendale. In ogni caso saranno conservati per il tempo

**MARRELLI HEALTH srl****SEDE LEGALE**

Via E. Fermi, 5 - 88900 Crotona (KR) tel. (+39) 0962 93 02 76

[marrellihealth.it](mailto:marrellihealth.it) - [info@marrellihealth.it](mailto:info@marrellihealth.it)

r.f. / p.iva 01358540795 cod. univ. n. 516308120

REA: KR - 111593 | capitale sociale € 2.706.235,00 I.v.

**Unità Operativa****CALABRODENTAL**

Via E. Fermi, 5 - 88900 Crotona (KR) tel. 0962 93 04 14

[calabrodental.it](mailto:calabrodental.it) - [info@calabrodental.it](mailto:info@calabrodental.it)**Unità Operativa****MARRELLI HOSPITAL**

Via G. da Fiore 5 - 88900 Crotona (KR) tel. 0962 96 01 01

[marrellihospital.it](mailto:marrellihospital.it) - [info@marrellihospital.it](mailto:info@marrellihospital.it)

necessario al perseguimento della finalità per i quali sono stati trattati, fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento o per motivi di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri.

**Facoltatività del consenso**

Il conferimento dei dati è necessario per l'attivazione del servizio; pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte da luogo all'impossibilità di procedere con il servizio stesso. Il consenso reso dall'interessato può essere revocato in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

**Diritti dell'interessato**

In qualunque momento, il FIRMATARIO, nella misura in cui è consentito dal Regolamento, ha il diritto di richiedere all'indirizzo di posta elettronica [rdp@marrellihealth.it](mailto:rdp@marrellihealth.it)

- Revoca del consenso alla firma grafometrica (art. 7.3 del Regolamento)
- Accesso ai suoi dati personali (art. 15 del Regolamento);
- Rettifica dei suoi dati personali (art. 16 del Regolamento)
- Cancellazione/Obligo (art. 17 del Regolamento) salvo esclusioni o eventuali limitazioni
- Limitazione del trattamento salvo le esclusioni o le limitazioni previste dalla normativa applicabile (art. 18 del Regolamento);
- Portabilità (art. 20 del Regolamento) laddove possibile e nel caso in cui l'esercizio del diritto non leda i diritti di altre persone fisiche
- Opposizione al trattamento, (art. 21 del Regolamento) solo nel caso in cui ne ricorrano i presupposti.

Il FIRMATARIO ha altresì diritto di presentare reclamo (art. 77 Reg. UE) all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali nel caso in cui ritenga che i Suoi dati siano trattati in modalità non conforme alla normativa vigente, o può adire le competenti sedi giudiziarie (art. 79 Reg. UE).

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO****Manifestazione di volontà rispetto alla raccolta dei dati personali biometrici**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_; Residente in \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Presa visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati biometrici ai sensi dell'art. 9 del Regolamento U.E. 679/2016 (GDPR); avendo letto e compreso la suddetta informativa e riconoscendola valida per le prestazioni erogate presso tutte le unità operative dell'Azienda e per ogni successivo accesso;

preso atto dei diritti riconosciuti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento Europeo 2016/679 che possono essere esercitati contattando il DPO,

Esprimo il consenso  Nego il consenso

al trattamento dei miei dati biometrici per le finalità e come indicati nell'informativa che precede.

Crotone, \_\_\_\_\_

Firma leggibile dell'interessato<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Sottoscrive (firma) l'interessato se maggiorenne; oppure uno dei genitori o il tutore per i minori o per l'incapace d'intendere e volere. Nelle situazioni di emergenza la sottoscrizione potrà avvenire anche in una fase successiva alla erogazione delle cure.