AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NEI PROGRAMMI DI SCREENING ONCOLOGICO

screening mammografico, cervicale e colorettale

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

Revisione n. 1 – ottobre 2026

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo attua i programmi organizzati di screening oncologico, che rientrano nei livelli essenziali di assistenza dell'area «Prevenzione collettiva e sanità pubblica» (decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, Allegato 1), secondo il Piano nazionale della prevenzione e la programmazione della Regione Siciliana. I programmi si rivolgono alla popolazione residente nelle fasce di età indicate dalla programmazione nazionale e regionale, che viene invitata attivamente a eseguire il test. Le presenti informazioni sono rese ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito «Regolamento») e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (di seguito «Codice») e integrano l'informativa generale per gli assistiti pubblicata nella sezione «Privacy» del sito www.asppalermo.org.

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo (di seguito «Azienda»), con sede legale in Via Giacomo Cusmano n. 24, 90141 Palermo, C.F. e P. IVA 05841760829, PEC protocollo.pec@asppa.it, in persona del Direttore Generale pro tempore.

2. Responsabile della protezione dei dati

L'Azienda ha designato il Responsabile della protezione dei dati (RPD) ai sensi dell'art. 37 del Regolamento. Il RPD è contattabile, per ogni questione relativa al trattamento dei dati personali e all'esercizio dei diritti, agli indirizzi rpd@asppalermo.org e rpd@pec.asppalermo.org, oppure per posta presso la sede dell'Azienda, all'attenzione del Responsabile della protezione dei dati.

3. Dati trattati e loro origine

Sono trattati: dati anagrafici e di residenza, codice fiscale, recapiti; dati relativi alla salute connessi al programma (esito degli inviti, adesione, esito del test e degli eventuali approfondimenti diagnostici, trattamenti e follow-up; informazioni anamnestiche necessarie all'esecuzione del test, compresa, ove rilevante, la familiarità per patologie oncologiche).

I dati anagrafici delle persone da invitare sono acquisiti dall'anagrafe degli assistiti; gli altri dati sono forniti dall'interessato o prodotti nel corso del programma, ovvero acquisiti dalle strutture che eseguono gli approfondimenti e i trattamenti e dal medico di medicina generale. Per le persone invitate, le presenti informazioni sono rese anche ai sensi dell'art. 14 del Regolamento e sono richiamate nella lettera di invito.

4. Finalità e basi giuridiche

Finalità	Base giuridica
Individuazione della popolazione destinataria, invio degli inviti e dei solleciti, gestione degli appuntamenti	Art. 6, par. 1, lett. e), e art. 9, par. 2, lett. h) e i), del Regolamento; art. 2-sexies, comma 2, lett. u), del Codice
Esecuzione del test, comunicazione dell'esito, invio agli approfondimenti diagnostici e ai percorsi di cura, follow-up	Art. 6, par. 1, lett. e), e art. 9, par. 2, lett. h), e par. 3, del Regolamento; art. 2-septies e art. 75 del Codice
Monitoraggio e valutazione della qualità del programma, debiti informativi verso la Regione Siciliana, l'Osservatorio nazionale screening e il Ministero della salute, alimentazione dei registri tumori previsti dalla legge	Art. 6, par. 1, lett. c) ed e), e art. 9, par. 2, lett. g), h) e i), del Regolamento; art. 2-sexies, comma 2, lett. u) e v), del Codice; art. 12, commi 10 e seguenti, del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179
Adempimenti amministrativi connessi	Art. 6, par. 1, lett. c) ed e), e art. 9, par. 2, lett. g), del Regolamento; art. 2-sexies, comma 2, lett. t), del Codice
Invio della lettera di esito negativo all'indirizzo di posta elettronica indicato dall'interessato	Consenso dell'interessato (art. 6, par. 1, lett. a), e art. 9, par. 2, lett. a), del Regolamento), facoltativo e revocabile, secondo le Linee guida del Garante per la protezione dei dati personali in tema di referti on line del 19 novembre 2009

Per l'invito, l'esecuzione del test, la comunicazione dell'esito e la continuità delle cure non è richiesto il consenso al trattamento dei dati (Garante per la protezione dei dati personali, provvedimento 7 marzo 2019, n. 55, doc. web n. 9091942). La partecipazione al programma è libera e l'interessato può in ogni momento chiedere di non ricevere ulteriori inviti, con le modalità indicate al punto 9.

5. Natura del conferimento

L'adesione al programma è volontaria. Il conferimento dei dati necessari all'esecuzione del test è indispensabile per partecipare. Il conferimento del numero di cellulare e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativo e consente di ricevere promemoria e comunicazioni di servizio; in mancanza, le comunicazioni sono inviate per posta all'indirizzo di residenza. In mancanza del consenso all'invio per posta elettronica, la lettera di esito negativo è inviata per posta all'indirizzo di residenza.

6. Modalità del trattamento

I dati sono trattati con strumenti informatici, mediante il sistema informativo dedicato ai programmi di screening, e su supporto cartaceo, dal personale autorizzato dei centri screening e delle strutture coinvolte, istruito ai sensi dell'art. 29 del Regolamento e dell'art. 2-quaterdecies del Codice e tenuto al segreto professionale o d'ufficio. L'Azienda adotta misure tecniche e organizzative adeguate ai sensi degli artt. 25 e 32 del Regolamento. Le comunicazioni inviate mediante SMS non contengono l'esito del test né altre informazioni sullo stato di salute. La lettera di esito negativo inviata per posta elettronica è trasmessa in allegato protetto da una chiave di accesso comunicata attraverso un canale diverso. L'esito positivo, che richiede approfondimenti, è comunicato con modalità che consentano un contatto diretto con il personale sanitario. L'individuazione della popolazione da invitare in base all'età, al sesso e alla residenza non costituisce una decisione basata unicamente su un trattamento automatizzato ai sensi dell'art. 22 del Regolamento.

La richiesta di non comunicare l'esito al medico di medicina generale è registrata nel sistema informativo dello screening e impedisce la trasmissione dell'esito al medico per l'episodio di screening e per i successivi, fino a eventuale diversa indicazione dell'interessato.

7. Destinatari dei dati

Nei limiti di quanto necessario, i dati possono essere comunicati a:

a) strutture aziendali e strutture sanitarie pubbliche o private accreditate che eseguono i test, gli approfondimenti e i trattamenti;

b) medico di medicina generale dell'interessato, per la continuità dell'assistenza, salvo che l'interessato abbia chiesto di non comunicargli l'esito;

c) Regione Siciliana, Osservatorio nazionale screening, Ministero della salute e registri tumori, per i debiti informativi e le finalità previste dalla legge, di regola in forma aggregata o pseudonimizzata;

d) autorità giudiziaria e altre autorità pubbliche, nei casi previsti dalla legge.

I dati sono inoltre trattati, per conto dell'Azienda, dai soggetti che gestiscono il sistema informativo, la stampa e il recapito degli inviti e l'invio dei messaggi, designati responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento; il relativo elenco può essere richiesto all'Azienda o al Responsabile della protezione dei dati. I dati non sono diffusi (art. 2-septies, comma 8, del Codice) e non sono trasferiti verso paesi terzi.

8. Periodo di conservazione

Dati	Tempo di conservazione
Referti e documentazione sanitaria del programma	Sono conservati per i termini previsti per la documentazione sanitaria; i referti degli esami di diagnostica per immagini secondo l'art. 4 del decreto del Ministro della sanità 14 febbraio 1997 (non meno di dieci anni)
Dati del sistema informativo dello screening (inviti, adesioni, esiti, approfondimenti, follow-up)	Per tutto il periodo in cui l'interessato rientra nella popolazione destinataria del programma e per i dieci anni successivi all'ultimo episodio di screening, per consentire la valutazione degli indicatori di qualità e di esito del programma, compresa l'individuazione dei tumori di intervallo
Recapiti facoltativi e consenso all'invio per posta elettronica	Fino alla revoca del consenso o alla richiesta di cancellazione dei recapiti e, comunque, non oltre l'uscita dell'interessato dalla popolazione destinataria del programma

Decorsi i termini, i dati sono cancellati o resi anonimi.

9. Diritti dell'interessato

L'interessato può chiedere l'accesso ai propri dati e copia degli stessi, la rettifica e l'integrazione, la cancellazione e la limitazione del trattamento nei casi previsti, e può opporsi al trattamento per motivi connessi alla propria situazione particolare (artt. 15-18 e 21 del Regolamento); può revocare in ogni momento i consensi prestati, senza pregiudizio per la liceità del trattamento effettuato prima della revoca (art. 7, par. 3). Il diritto alla portabilità non si applica ai trattamenti necessari per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico.

La richiesta di non ricevere ulteriori inviti può essere presentata in qualsiasi momento, anche senza motivazione, ai recapiti del centro screening indicati nella lettera di invito, presso gli sportelli dell'Azienda o scrivendo al Responsabile della protezione dei dati; l'interessato può successivamente chiedere di essere nuovamente invitato.

Le richieste possono essere presentate senza formalità all'Azienda o al Responsabile della protezione dei dati, ai recapiti sopra indicati, anche utilizzando il modulo disponibile nella sezione «Privacy» del sito www.asppalermo.org e presso l'Ufficio relazioni con il pubblico. L'Azienda fornisce riscontro senza ingiustificato ritardo e comunque entro un mese dal ricevimento della richiesta; il termine può essere prorogato di due mesi, se necessario, tenuto conto della complessità e del numero delle richieste, dandone comunicazione motivata all'interessato entro il primo mese (art. 12, par. 3, del Regolamento). L'esercizio dei diritti è gratuito, salvo il caso di richieste manifestamente infondate o eccessive (art. 12, par. 5, del Regolamento).

10. Reclamo

L'interessato che ritenga che il trattamento dei dati che lo riguardano violi il Regolamento ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (Piazza Venezia n. 11, 00187 Roma; www.garanteprivacy.it), secondo le modalità indicate sul sito dell'Autorità, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, ovvero di adire l'autorità giudiziaria ai sensi dell'art. 79 del Regolamento e dell'art. 152 del Codice.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

RECAPITI E CONSENSO PER LE COMUNICAZIONI DEL PROGRAMMA DI SCREENING

artt. 6, par. 1, lett. a), 7 e 9, par. 2, lett. a), del Regolamento (UE) 2016/679

Il/La sottoscritto/a _____, codice fiscale _____, nato/a a _____ il ___/___/_____, residente in _____,

dichiara di aver ricevuto le informazioni sul trattamento dei dati personali nei programmi di screening oncologico e

indica i seguenti recapiti

per ricevere inviti, promemoria e comunicazioni di servizio del programma (facoltativi; le comunicazioni via SMS non contengono informazioni sullo stato di salute):

cellulare _____ posta elettronica _____

quanto all'invio della lettera di esito negativo per posta elettronica,

☐ acconsente ☐ non acconsente

a ricevere la lettera di esito negativo del test all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato, in allegato protetto da una chiave di accesso comunicata attraverso un canale diverso (in mancanza di consenso, la lettera è inviata per posta all'indirizzo di residenza).

quanto alla comunicazione al medico di medicina generale,

☐ chiede che l'esito del test e degli eventuali approfondimenti non sia comunicato al proprio medico di medicina generale.

Il consenso è facoltativo e può essere revocato in ogni momento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento effettuato prima della revoca e senza conseguenze sulla partecipazione al programma.

Luogo e data	**Firma dell'interessato**
_____	_____

Operatore che raccoglie il modulo (nome e qualifica) _____ Firma _____