

---

**Direzione Generale**

Ai Gestori delle Strutture Private accreditate per  
l'Area della Fragilità aderenti alla Misura  
"Protezione Sociale" – PAP

---

**Oggetto:** Misura "PROTEZIONE SOCIALE" - Piano di assistenza personalizzata (PAP) per persone inserite in percorsi di residenzialità e semi residenzialità in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Regionale. **Aggiornamento informativa privacy ospiti.**

Con nota acquisita al protocollo di questa Azienda con il n. 132060 in data 13 agosto u.s., la Direzione Welfare della Regione Piemonte ha informato le Aziende Sanitarie che il trasferimento in forma pseudonimizzata dei dati personali dei pazienti/ospiti delle Strutture beneficiari della misura in oggetto non è "una via perseguibile" e che "l'acquisizione dei suddetti dati nella piattaforma PANGEA secondo il tracciato previsto è condizione essenziale per il riconoscimento della spesa relativa ai PAP collegati a ciascun destinatario".

Pertanto l'Informativa relativa al trattamento dei dati personali, già trasmessa da questa Azienda, viene aggiornata relativamente al paragrafo intitolato **"Registrazione dati su piattaforma PANGEA"**, il cui testo originario è sostituito come segue:

**"Registrazione dati su piattaforma PANGEA"**

*I dati personali acquisiti dal Titolare saranno registrati nella piattaforma PANGEA a cura della Regione Piemonte – Direzioni Sanità e Welfare, per le finalità già richiamate al paragrafo "Comunicazione dei dati e rendicontazione della Misura".*

Si allega l'Informativa aggiornata, che si prega di portare tempestivamente a conoscenza di tutti gli interessati.

La presente nota, completa dell'informativa, sarà pubblicata sul Sito internet aziendale, nella sezione NEWS/Misura Protezione Sociale.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

**Il Direttore**  
**S.C. Raccordo Procedure Aree Territoriali**  
Dr.ssa Ada Martorana  
(documento sottoscritto con firma elettronica qualificata)

**Il Direttore Generale**  
**Dr. Carlo PICCO**  
(documento sottoscritto con firma elettronica qualificata)

**SV/as**

Allegato:

1. informativa ospiti c.s.