



Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____
 in Via _____ n. _____
 codice fiscale _____ Telefono _____

chiede di essere ammesso/a a frequentare

in qualità di _____ volontario,
 l'unità operativa - servizio di _____
 della struttura (1) _____
 per un periodo di n. _____ mesi.

A tal fine, dichiara:

a) di essere in possesso del/i seguenti titolo/i di studio, utili ai fini dell'ammissione alla frequenza:

- _____
- _____

- b) di essere abilitato/a all'esercizio della professione di _____ (2);
- c) di essere iscritto/a all'albo professionale _____ (2);
- d) di impegnarsi a stipulare, prima dell'inizio della frequenza, apposita polizza assicurativa contro gli infortuni, comprensiva dei casi di morte e di invalidità, nonché di ogni affezione, riconducibile, in qualsiasi modo alla frequenza stessa, con rinuncia ad ogni azione di rivalsa nei confronti dell'Azienda ULSS;
- e) di essere in possesso dell'attestato di frequenza al corso di formazione per lavoratori ai sensi dell'art. 37 del D.lgs 81/08 e dell'accordo Stato-Regioni del del 21/12/2021 (durata 4 ore);
- f) di accettare tutte le condizioni della frequenza, come indicate nel regolamento aziendale che la disciplina e del quale è stata presa visione.

Chiede infine che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (3):

Data _____

 (firma)

Parere favorevole di Direttore di UO/Servizio
 (timbro e firma)

Parere favorevole del Direttore di struttura
 (timbro e firma)

(1) Ospedale, Distretto, Dipartimento di Prevenzione

(2) Da indicare qualora requisito richiesto per l'ammissione alla frequenza

(3) Indicare indirizzo completo, numero di telefono, e-mail.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in Via _____ n. _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

- di essere in possesso del diploma di _____
_____, conseguito il _____,
presso _____;
- di essere in possesso del diploma di _____
_____, conseguito il _____,
presso _____;
- di essere abilitato all'esercizio della professione di _____
_____;
- di essere iscritto all'albo dell'Ordine/Collegio _____
_____, al n. _____.

Allega copia di documento di identità personale.

Data _____

(firma)

Note per la compilazione

- *Indicare solo il/i titolo/i di studio utile/i ai fini della frequenza. Le dichiarazioni relative al titolo di studio devono indicare la data, la sede e la denominazione completa dell'istituto presso cui il titolo stesso è stato conseguito.*
- *Le dichiarazioni relative all'abilitazione professionale e all'iscrizione all'albo devono essere effettuate qualora richieste ai fini dell'ammissione alla frequenza.*

Egr. Sig./Gent.ma Sig.ra

Oggetto: autorizzazione al trattamento dei dati personali sotto l'autorità del titolare¹.

Azienda ULSS 1 Dolomiti, in qualità di titolare del trattamento di dati personali (*di seguito "Azienda"*), ossia quale soggetto che determina le finalità e i mezzi dei trattamenti di dati personali effettuati, è tenuta a mettere in atto misure tecniche e organizzative adeguate a garantire, ed essere in grado di dimostrare, che il trattamento è effettuato in conformità alla disciplina in materia di protezione dei dati personali.

Sotto il profilo organizzativo, l'Azienda ritiene di dover individuare ciascuno dei collaboratori che, a vario titolo, è autorizzato a svolgere operazioni di trattamento sotto la propria autorità.

Con la presente, Lei è pertanto autorizzato ad accedere ai dati personali, necessari per lo svolgimento degli incarichi che Le sono affidati - nell'ambito dell'area/ufficio a cui è assegnato - quali:

- Dati comuni, ovvero tutti quei dati idonei ad identificare direttamente od indirettamente una persona fisica (ad es., i dati anagrafici, i recapiti telefonici, rilievi fotografici, ecc...);
- Dati di categorie particolari (ad es., i dati sanitari e relativi all'appartenenza sindacale o convinzioni religiose) connessi alla cura dell'utente della struttura, comprese laddove richieste le attività connesse allo svolgimento di progetti di ricerca;
- Dati di categorie particolari (ad es., i dati sanitari e relativi all'appartenenza sindacale o convinzioni religiose) qualora dovesse svolgere funzioni amministrative correlate alla cura dell'utente dell'Azienda;
- Dati di categorie particolari (ad es., i dati sanitari e relativi all'appartenenza sindacale o convinzioni religiose) limitatamente a quanto necessario per la mansione assegnata;
- Dati relativi a condanne e reati, ove previsto ai sensi dell'articolo 10 del GDPR.

Le operazioni di trattamento su tali dati devono essere effettuate nei limiti di quanto necessario ai fini dello svolgimento dei suddetti incarichi.

Conseguentemente, Lei è tenuto a seguire le istruzioni impartite dall'Azienda, contenute in documenti aziendali e/o comunicate direttamente dal legale rappresentante, dal delegato privacy eventualmente nominato o dal responsabile dell'area/ufficio a cui è assegnato.

Fermo quanto sopra, nell'effettuare operazioni di trattamento dei dati Lei dovrà conformarsi ai seguenti principi generali:

- il trattamento di dati personali può essere svolto soltanto per le finalità e con le modalità strettamente correlate allo svolgimento delle attività affidate nell'ambito dell'area/ufficio di riferimento e secondo le prassi seguite dall'Azienda;
- è consentito l'accesso ai soli dati personali strettamente necessari all'esecuzione delle predette attività;
- è necessario verificare che i dati trattati siano esatti e completi e procedere, se necessario, alla loro correzione o al loro aggiornamento, controllando altresì che siano pertinenti e non eccedenti rispetto alle attività svolte ed ai compiti assegnati;
- è necessario osservare gli adempimenti previsti dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, per quanto di propria competenza, applicando le istruzioni impartite dall'Azienda e la modulistica eventualmente messa a disposizione;
- è necessario mantenere e garantire la riservatezza sui dati personali trattati e, in generale, sulle informazioni comunque apprese nello svolgimento delle proprie attività, astenendosi dal comunicarli a terzi se non nei casi previsti dalle prassi dell'Azienda o qualora richiesto dal responsabile dell'area/ufficio di riferimento, dal delegato privacy eventualmente nominato o dal legale rappresentante;
- in caso di cessazione dell'attività lavorativa, è necessario astenersi dall'effettuare operazioni di trattamento dei dati personali conosciuti durante lo svolgimento dell'incarico e, in particolare, dal conservarli, duplicarli, comunicarli, o cederli a terzi;

¹ Salvo diversa indicazione, il presente documento si intende applicabile anche nei casi in cui la scrivente operasse quale responsabile del trattamento, con implicita esclusione delle parti non compatibili con tale ruolo.

- è doveroso informare prontamente il responsabile dell'area/ufficio di riferimento o, in mancanza, il delegato privacy eventualmente nominato o il legale rappresentante circa ogni questione rilevante in relazione al trattamento di dati personali effettuato o eventuali richieste ricevute dalle persone a cui si riferiscono i dati (gli Interessati);
- è necessario attenersi alle istruzioni e misure di sicurezza presenti in regolamenti/linee guida predisposti in ambito aziendale, in modo da evitare i rischi di perdita o distruzione (anche accidentale) dei dati, di trattamento non consentito o non conforme alla finalità per cui i dati sono raccolti, anche nel rispetto degli standard di sicurezza seguiti dall'Azienda.

Si rammenta che la violazione delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali può esporre l'Azienda, quale titolare del trattamento, a responsabilità civile, penale e amministrativa.

Per il titolare del trattamento, AZIENDA ULSS 1 Dolomiti,

[nome e cognome del delegato privacy]

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto copia della sopra riportata lettera di autorizzazione e delle istruzioni operative.
