**ALLEGATO 1**

**L’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

con sede legale in e sede amministrativa (se diversa) in

P.IVA / CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nella persona del suo Legale Rappresentante/Procuratore Speciale**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via

C.F

**Che si avvale delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445,** nel rilascio delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e degli atti di notorietà che seguono, con la consapevolezza delle sanzioni previste dall’art.76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria personale responsabilità.

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***IN LUOGO DELLA PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO DELLA C.C.I.A.A.***  - Che la società è iscritta iati Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - Denominazione  - Sede  - sito Web  - telefono  - cellulare  - mail  ***IN LUOGO DELLA PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DELLE PERSONE GIURIDICHE (SOLO PER LE ASSOCIAZIONI)***  - Che l'Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è iscritta al Registro Regionale delle Persone  Giuridiche di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. d'ordine\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ volume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, istituito ai sensi del DPR n.361/00.  - Denominazione  - Sede  - sito Web  - telefono  - cellulare  - mail  ***IN LUOGO DELLA PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL’ALBO NAZIONALE DELLE COOPERATIVE SOCIALI (SOLO PER LE COOPERATIVESOCIALI SENZA ATTIVITA’ DI LUCRO)***  - Che la Società Cooperativa è iscritta all’Albo Nazionale delle Cooperative Sociali presso  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Sezione  categoria  Denominazione  - Sede  - sito Web  - telefono  - cellulare  - mail |
|  | □ Di aver preso conoscenza della regolamentazione aziendale relativa alle modalità di accesso e permanenza nelle strutture dell’Azienda USL di Bologna disponibile nel sito [Internet nelle pagine dedicate alle prestazioni non a carico del Servizio Sanitario Nazionale](https://www.ausl.bologna.it/asl-bologna/staff/anticorruzione-trasparenza-e-privacy/elenchi-a-disposizione-dei-cittadini/le-regole-della-trasparenza-elenchi-a-disposizione)  [*https://www.ausl.bologna.it/asl-bologna/staff/anticorruzione-trasparenza-e-privacy/elenchi-a-disposizione-dei-cittadini/le-regole-della-trasparenza-elenchi-a-disposizione*](https://www.ausl.bologna.it/asl-bologna/staff/anticorruzione-trasparenza-e-privacy/elenchi-a-disposizione-dei-cittadini/le-regole-della-trasparenza-elenchi-a-disposizione) |

LUOGO E DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

***INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI***

***ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679***

*Gentile Sig./Sig.ra,*

*l’Azienda USL di Bologna, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, con il presente documento La informa che il trattamento dei Suoi dati personali è svolto in conformità al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), alle disposizioni del D.lgs. n. 196/2003, così come novellato dal D.lgs. n. 101/2018 ed è improntato ai principi di correttezza, liceità, legittimità, indispensabilità e non eccedenza rispetto agli scopi per i quali i dati stessi sono raccolti.*

***Finalità e base giuridica del trattamento***

*Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato per le finalità relative all’iscrizione negli elenchi dei Soggetti erogatori di prestazioni non a carico del Servizio Sanitario Nazionale, pubblicati nel sito dell’Azienda USL di Bologna nelle pagine dedicate alle* [*prestazioni non a carico del Servizio Sanitario Nazionale*](https://www.ausl.bologna.it/asl-bologna/staff/anticorruzione-trasparenza-e-privacy/elenchi-a-disposizione-dei-cittadini/le-regole-della-trasparenza-elenchi-a-disposizione)*.*

*La base giuridica del trattamento è il consenso da Lei liberamente prestato, ai sensi dell’art. 6, paragrafo 1, lett. a) del GDPR.*

***Tipologia dei dati trattati e modalità del trattamento***

*I dati personali da Lei direttamente e personalmente conferiti sono principalmente di natura comune (cognome, nome, data di nascita, luogo di nascita, provincia di nascita, indirizzo e luogo di residenza, ecc..).*

*I Suoi dati sono trattati da personale dipendente o da altri soggetti che collaborano con l’Azienda USL di Bologna, tutti previamente autorizzati al trattamento e debitamente istruiti in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo.*

*In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali è effettuato con modalità informatiche e manuali, in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati secondo quanto previsto dall’art. 32 del GDPR.*

*In ottemperanza a dettati normativi o a disposizioni del Titolare del trattamento i dati potrebbero essere oggetto di pubblicazione, in tal caso i dati verranno trattati nel rispetto del principio di pertinenza e non eccedenza.*

***Conservazione***

*I dati verranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono 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, nel rispetto delle misure tecniche e organizzative previste dalla normativa di riferimento e dalle Linee Guida Aziendali per l’applicazione del GDPR e del Codice Privacy in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, approvate con Deliberazione n. 85 del 15/03/2023 e disponibili al link:*

<https://www.ausl.bologna.it/privacy/deli0000085_2023_stampaunica.pdf>

*e tenuto conto di quanto previsto dal Piano di conservazione della documentazione aziendale (cd. Massimario di scarto) definito dalla Delibera Aziendale n. 91 del 7/3/2019 di “Approvazione del nuovo Massimario di conservazione e scarto integrato con il nuovo Piano di classificazione documentale (Titolario)” disponibile al link:*

<https://www.ausl.bologna.it/asl-bologna/staff/uoc-affari-generali-e-legali/trasparenza/atti-generali/massimario-di-conservazione-e-scarto-integrato-con>

***Diritti degli interessati***

*In ogni momento Le sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 - 22 del GDPR e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, o di opporsi al loro trattamento. Qualora il trattamento dei dati personali sia fondato sul consenso lei ha il diritto di revocare lo stesso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.*

*Potrà esercitare tali diritti secondo le modalità e le forme previste dalla procedura aziendale per la gestione dei diritti in materia di protezione dei dati personali dell’interessato (Deliberazione n. 7 del 11/01/2023) disponibile al link:*

[*https://www.ausl.bologna.it/privacy/i-diritti-degli-interessati*](https://www.ausl.bologna.it/privacy/i-diritti-degli-interessati)

*Lei ha, altresì, il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali ovvero all’Autorità di controllo dello Stato membro UE in cui risiede abitualmente, lavora ovvero del luogo dove si è verificata la presunta violazione, secondo le procedure previste ai sensi dell’art. 77 del GDPR.*

***Titolare del trattamento***

*Il Titolare del trattamento è l’Azienda USL di Bologna con sede in Via Castiglione, 29 - 40124 Bologna - telefono 0516584910, PEC protocollo@pec.ausl.bologna.it*

*Data ProtectionOfficer*

*Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) può essere contattato all’indirizzo e-mail dpo@aosp.bo.it - PEC* [*dpo@pec.aosp.bo.it*](mailto:dpo@pec.aosp.bo.it)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto …………………………………………….……. Nato a ……………………………..…………………

il ……………………….. residente a …………………………………………….…………………..Cap ………..

Via/piazza………………………………………….. n. …….., Tel. ………………………………………..

**DICHIARA**

di aver letto le informazioni relative al trattamento dei dati personali sopra riportate e di acconsentire al trattamento degli stessi nell’ambito delle modalità richiamate.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(*firma leggibile*)

Il presente consenso al trattamento potrà essere revocato in ogni momento con comunicazione scritta da inviare a mezzo posta ordinaria all’Azienda USL di Bologna, con sede in Via Castiglione n. 29, 40124 - Bologna oppure via e-mail [dpo@pec.aosp.bo.it](mailto:dpo@pec.aosp.bo.it)– PEC [protocollo@pec.ausl.bologna.it](mailto:protocollo@pec.ausl.bologna.it) .

In caso di rappresentanza legale, si allega copia del documento di identità o di riconoscimento del dichiarante e dell’interessato o si annotano i riferimenti dei documenti.

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

(ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritto …………………………………………….……. Nato a ……………………..…………………

il………………………….. residente a ……………………………….………………………………….

Via/piazza ……………………………………….. n. …….., Cap ………..

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

di essere il legale rappresentante d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*firma leggibile)*