



Cod. 1.4.03

Al personale dipendente del Comparto
ATS di Pavia**Oggetto: Avviso per la manifestazione di interesse alla mobilità interna da parte del personale appartenente al Comparto.**

Si comunica che l'ATS di Pavia intende raccogliere anche per l'anno 2019 eventuali manifestazioni di interesse alla mobilità interna, intesa quale possibile spostamento sia di sede sia di articolazione organizzativa e di correlata mansione (fermo restando l'ambito di competenze relative alla qualifica/profilo professionale di appartenenza del dipendente) da parte del personale del Comparto.

Pertanto, in allegato alla presente comunicazione:

- vengono fornite agli interessati le istruzioni operative per l'invio della manifestazione d'interesse (Allegato 1);
- è disponibile il *fac-simile* di domanda (Allegato 2).

Si evidenzia che le manifestazioni di interesse non possono in alcun modo costituire pretesa o diritto allo spostamento presso altra articolazione agenziale, ma hanno quale unica finalità quella di dare evidenza del quadro complessivo "dell'interesse allo spostamento" presente in Agenzia, per consentire, conseguentemente, in confronto con i dirigenti responsabili delle diverse articolazioni dell'ATS di Pavia, l'analisi delle manifestazioni avanzate e la valutazione dei relativi ambiti di fattibilità.

Non è pertanto previsto che alle singole manifestazioni di interesse sia fornito formale riscontro da parte di questa ATS.

Si segnala infine che i dipendenti i quali, *medio tempore*, avessero presentato istanza di mobilità interna, dovranno manifestare nuovamente l'interesse secondo i tempi e le modalità di cui alla presente comunicazione.

Le manifestazioni d'interesse devono pervenire all'ufficio protocollo dell'ATS di Pavia entro e non oltre le ore 12.00 del 31 maggio 2019 (termine perentorio). Non saranno considerate le richieste pervenute oltre il suddetto termine di scadenza.

La Segreteria dell'UOC Gestione del personale dipendente rimane a disposizione per ogni ulteriore chiarimento si rendesse necessario.

Cordiali saluti.

~~Il Responsabile~~
UOC Gestione del personale dipendente
(Mariacristina Taverna)

Allegati:

- All. 1 Modalità operative per la presentazione della manifestazione d'interesse
All. 2 Fac – simile "Manifestazione di interesse alla mobilità interna – personale del Comparto"

Il Funzionario istruttore: Lucia Di Vietri ☎ +39 (0382) 431274 e-mail: lucia_divietri@ats-pavia.it

MODALITA' OPERATIVE PER LA TRASMISSIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Le manifestazioni d'interesse, redatte in carta semplice, utilizzando esclusivamente il *fac-simile* allegato 2, devono essere indirizzate al Direttore Generale dell'ATS di Pavia - UOC Gestione del Personale Dipendente - viale Indipendenza n. 3 - 27100 Pavia, e devono pervenire **entro e non oltre le ore 12.00 del 31 maggio 2019 (termine perentorio di scadenza)**.

Qualora il termine di scadenza cada in un giorno festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato è perentorio: pertanto il mancato rispetto della suddetta scadenza determina l'esclusione dalla presente procedura.

Non è consentito agli interessati di integrare/modificare la manifestazione d'interesse oltre il termine perentorio di scadenza. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è pertanto priva di effetti.

La manifestazione di interesse deve essere autocertificata ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e a essa devono essere allegati:

- **Curriculum vitae formativo e professionale**, datato, firmato e autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, nel quale vanno evidenziati i titoli di studio, i titoli conseguiti, le attività/esperienze professionali, i servizi prestati, gli incarichi ricoperti, ogni altra attività anche scientifica e didattica eventualmente esercitata, nonché tutti gli altri titoli che l'interessato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione.
Le esperienze professionali/i servizi prestati e la partecipazione a corsi/convegni/seminari devono essere indicati in ordine cronologico.
Con riferimento alle esperienze professionali/i servizi prestati occorre indicare:
 - l'esatta denominazione dell'Ente/Azienda presso il quale è stato svolto o si svolge il servizio, attività libero professionale, borsa di studio, etc.
 - la tipologia del rapporto di lavoro (dipendente, co.co.co., libero professionista, borsista, ect.),
 - l'esatta qualifica ricoperta (profilo professionale),
 - l'impegno orario (n. ore/settimana/anno – tempo pieno/part-time),
 - la data di inizio e fine di ogni periodo di servizio/collaborazione (gg/mm/aa), le cause di termine del rapporto, nonché gli eventuali periodi (gg/mm/aa) di interruzione del rapporto di lavoro/collaborazione (es. nel caso di rapporto di lavoro dipendente aspettative senza assegni, sospensioni cautelari etc.).
- **Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.**
- **Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atti di notorietà, laddove necessario.**
- **Ogni documento e/o titolo scientifico e/o di carriera che l'interessato ritenga utile ai fini della valutazione.**
- **Informativa privacy datata e sottoscritta.**

I dipendenti interessati possono autocertificare, ai sensi di legge, tutti i documenti e titoli che intendano presentare; le autocertificazioni devono riportare tutte le informazioni utili alla valutazione ed alla verifica di quanto dichiarato. Non possono essere valutate le autocertificazioni redatte senza precisa indicazione di oggetto, tempi e luoghi relativi a fatti, stati e qualità.

La manifestazione d'interesse deve essere firmata: ai sensi dell'art. 39, comma 1, DPR n. 445/2000 non è richiesta l'autentica della firma. Le manifestazioni d'interesse prive di sottoscrizione non potranno essere prese in considerazione da questa ATS.

Le manifestazioni d'interesse devono essere trasmesse unicamente attraverso una delle seguenti modalità:

1. invio tramite PEC (in un unico file);
oppure
2. spedizione con raccomandata A/R;
oppure
3. consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'ATS di Pavia - viale Indipendenza n. 3 Pavia.

1. **In caso di invio tramite PEC**, ritenuto valido solo se effettuato secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia, si specifica che:
 - **La documentazione deve essere trasmessa in unico file**
 - sottoscritta con firma digitale dell'interessato;
oppure
 - corrispondente alla scansione (in formato PDF) del documento sottoscritto con firma autografa dell'interessato, unitamente alla scansione del documento di identità.
 - La validità è subordinata all'utilizzo da parte dell'interessato di casella di Posta Elettronica Certificata personale (**posta PEC personale**) e non è ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC dell'ATS di Pavia.
 - L'indirizzo PEC a cui trasmettere la documentazione è, esclusivamente, il seguente:
protocollo@pec.ats-pavia.it.
 - La manifestazione d'interesse deve pervenire entro e non oltre le ore 12 del termine perentorio di scadenza: a tale fine fanno fede la data e l'ora certificate dal gestore della PEC.
 - L'invio della e-mail tramite PEC senza l'allegato, con allegato incompleto o con allegato danneggiato/illeggibile comporta l'esclusione dalla procedura. E' onere dell'interessato verificare la regolarità dell'invio della e-mail PEC nonché dell'allegato alla stessa.
 - Qualora si scelga tale modalità di trasmissione della domanda questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per le eventuali comunicazioni da parte di questa ATS nei confronti dell'interessato (art. 3-bis del CAD); l'indirizzo PEC pertanto diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con questa ATS.
2. **In caso di manifestazione d'interesse inoltrata a mezzo del servizio postale il termine di scadenza è perentorio e non fa fede il timbro postale:** le manifestazioni pertanto devono pervenire entro e non oltre le ore 12.00 del termine di scadenza. L'indirizzo al quale inviare la manifestazione d'interesse è il seguente: **ATS di Pavia viale Indipendenza n. 3 27100 Pavia.**
3. **In caso di manifestazione d'interesse presentata a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'ATS di Pavia**, gli orari di apertura al pubblico dell'Ufficio Protocollo sono:
 - dal lunedì al giovedì: dalle ore 8.30 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00;
 - venerdì: dalle ore 8.30 alle ore 12.00.

Le modalità di trasmissione della domanda sopra descritte nonché della modulistica ad essa allegata sono tassative. Non saranno pertanto ammesse manifestazioni d'interesse trasmesse con modalità diverse da quelle previste dalla presente comunicazione.

I dipendenti interessati devono:

- utilizzare esclusivamente il *fac-simile* allegato alla presente comunicazione, trascrivendolo su carta semplice;
- compilare puntualmente e con attenzione ogni punto avendo cura di barrare, laddove richiesto, la casella corrispondente alla propria situazione.

Le manifestazioni d'interesse di che trattasi non verranno in alcun modo controllate dall'Ufficio Protocollo o da altro Ufficio di questa ATS, in quanto la presente comunicazione contiene tutte le indicazioni utili alla corretta compilazione.

Questa ATS declina ogni responsabilità per dispersione, smarrimento, mancato recapito, disguidi o altro dovuto a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore. L'Agenzia inoltre declina ogni responsabilità per il mancato o ritardato recapito della manifestazione d'interesse dipendente da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte dell'interessato o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'ATS di Pavia.

MODALITÀ DI PUBBLICAZIONE

Il presente avviso interno è pubblicato sul sito internet agenziale: www.ats-pavia.it – sezione Concorsi e Avvisi – Avvisi riservati al personale dipendente.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali forniti dai dipendenti interessati sono raccolti presso l'UOC Gestione del personale dipendente per le finalità di gestione della presente procedura. Ai dati di che trattasi possono accedere coloro che siano portatori di un concreto interesse ai sensi della L. n. 241/1990 e s.m.i.

I soggetti interessati alla manifestazione d'interesse godono dei diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla Legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il conferimento di tali dati e l'autorizzazione al trattamento degli stessi, sono resi obbligatori ai fini della gestione della presente procedura. La sottoscrizione della manifestazione d'interesse vale quale esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del REG. UE n. 679/2016 (RGPD) e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa.

Si rinvia all'informativa specifica, allegata alla presente, da sottoscrivere a cura dell'interessato e trasmettere unitamente alla manifestazione d'interesse.

Allegato 2 - FAC-SIMILE di "Manifestazione di interesse alla mobilità interna - personale del comparto"

**Al Direttore Generale
ATS di Pavia
V.le Indipendenza, 3
27100 PAVIA**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____,
documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____,
manifesta il proprio interesse alla mobilità interna verso altra articolazione organizzativa dell'ATS di Pavia.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del summenzionato DPR nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità (**barrare tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate**):

- di essere nato/a a _____ (____) il _____;
- di essere residente a _____ (____) C.A.P. _____
in via _____ n. _____
(cellulare _____ telefono ufficio _____);
- di essere dipendente a tempo indeterminato dell'ATS di Pavia con il seguente inquadramento:
categoria _____ - fascia _____ - qualifica _____;
- tempo di lavoro
 - pieno
 - part/time (% _____);
- dipartimento/UOC/UOSD/UOS di attuale assegnazione secondo il POAS vigente:

_____;
- descrizione sintetica delle attuali mansioni/compiti svolti:

_____;
- articolazione organizzativa (Dipartimento/UOC/UOSD/UOS) per la quale si manifesta interesse secondo il POAS vigente:

_____;
- motivazione della manifestazione di interesse alla mobilità interna:
 - Variazione di sede più vicina al proprio domicilio/residenza,
 - Motivi personali/familiari,
 - Variazione dell'ambito lavorativo (mansioni/compiti/area tematica),
 - Altro _____

(spazio per eventuale ulteriore descrizione delle motivazioni)

_____;

Il/La sottoscritto/a allega, quale parte integrante e sostanziale alla presente manifestazione d'interesse, la seguente documentazione:

- curriculum vitae formativo e professionale;
- fotocopia fronte e retro del proprio documento di identità, in corso di validità;
- informativa privacy datata e sottoscritta;
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atti di notorietà;

n. _____ pubblicazioni scientifiche edite a stampa e allegate in originale o in copia dichiarata conforme all'originale e relativo elenco cronologico;

eventuali ulteriori documenti:

data _____

Firma _____

Autenticazione di sottoscrizione omessa ai sensi dell'art. 39 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella presente manifestazione d'interesse della quale il documento è parte integrante e sostanziale.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (_____)
in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai fini della partecipazione all'avviso riservato al personale dipendente del Comparto dell'ATS di Pavia, con riferimento alla:

Manifestazione di interesse alla mobilità interna - personale del comparto

DICHIARA

- che le copie dei documenti sotto elencati, presentati unitamente alla manifestazione d'interesse sono conformi agli originali:

- altre dichiarazioni:

Data _____

Firma _____

Autenticazione di sottoscrizione omessa ai sensi dell'art. 39 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.
Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella presente manifestazione d'interesse della quale il documento è parte integrante e sostanziale.

INFORMATIVA PRIVACY
ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 ("RGPD")
e della normativa italiana vigente

La informiamo che, ai sensi e per gli effetti, degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia, in qualità di Titolare del trattamento, tratta i Suoi dati personali (comprese le categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 paragrafo 1, del Regolamento tra le quali quelle relative ai dati genetici, biometrici e relativi alla salute) da Lei forniti per iscritto (via fax, via email, pec, etc.) o verbalmente e liberamente comunicati oppure acquisiti presso soggetti terzi pubblici e/o privati.

Il Trattamento viene effettuato da ATS di Pavia nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

1. IDENTITÀ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO (Art. 13 c. 1 l. a del Reg. UE n. 679/2016)

Titolare del trattamento è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia con sede in 27100 Pavia, Viale Indipendenza 3, C.F. e P.IVA: 02613260187 - PEC: protocollo@pec.ats-pavia.it.

2. DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD/DPO) (Art. 13 c. 1 l. b del Reg. UE n. 679/2016)

I dati di contatto del RPD sono disponibili sul sito dell'ATS di Pavia www.ats-pavia.it seguendo il seguente percorso dall'HomePage:

Homepage → Organizzazione e Documenti → Struttura organizzativa → Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) dell'Agenzia di Tutela della Salute di Pavia

Il Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'Ente.

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI PERSONALI BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO (Art. 13 c. 1 l. c del Reg. UE n. 679/2016)

Tutti i dati personali comunicati dal Soggetto Interessato, acquisiti nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti e che sono connessi, strumentali e inerenti allo svolgimento delle funzioni istituzionali delle ATS previsti dalla normativa regionale vigente (Legge regionale n. 23/2015 e smi), sono trattati nel contesto del seguente specifico trattamento:

gestione avviso riservato al personale dipendente del comparto per manifestazione d'interesse alla mobilità interna. In ottemperanza alla normativa vigente rispetto agli obblighi di trasparenza, i dati relativi al Soggetto Interessato vengono trattati con particolare riferimento alla pubblicazione:

- di eventuali documenti/provvedimenti di chiusura del procedimento;
- del curriculum vitae personale;
- di ogni altra informazione connessa all'adempimento derivante da obblighi di legge.

I Trattamenti riguardano tutto il periodo in cui il Soggetto ha rapporti con l'Agenzia dalla costituzione del rapporto di lavoro alla sua estinzione.

Di seguito sono elencati i principali riferimenti normativi.

- CCNL vigenti con riferimento all'area di appartenenza;
- L. 3/1957 e smi;
- D.Lgs. 502/1992 e smi;
- L. 68/1999 e smi;
- D.Lgs. 165/2001 e smi;
- D.Lgs. 81/2008 e smi;
- DPR 62/2013 e smi;
- D.Lgs. 33/2013 e smi;
- Normativa fiscale e previdenziale nel tempo vigente.

Il conferimento dei dati personali oggetto della presente informativa specifica risulta essere necessario al fine di poter consentire all'ATS Pavia di svolgere in modo corretto i compiti istituzionali connessi allo specifico trattamento.

4. I DATI PERSONALI DELL'INTERESSATO CONSISTONO IN:

- nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale/Partita IVA, residenza, numero del documento d'identità, contatti telefonici;
- informazioni demografiche (quali sesso, età, data di nascita, stato civile, nazionalità, educazione/esperienza lavorativa, titoli professionali o di studio, occupazione, composizione della famiglia);
- copia di documenti di identità e informazioni correlate;
- dichiarazioni rese dall'interessato o che abbiano ad oggetto l'interessato;
- informazioni relative all'impiego, quali le mansioni e il ruolo ricoperto; qualifiche professionali, titoli di studio; contatti di emergenza, ecc.
- ogni altro dato che consenta all'ATS Pavia di svolgere in modo corretto i compiti istituzionali connessi allo specifico trattamento.

Per le finalità indicate nella presente informativa, è possibile che vengano raccolti e trattati dati personali qualificabili come "categorie particolari" tra cui:

- dati sanitari (storia medica, report su diagnosi mediche, infortuni e relativo trattamento);
- dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, vita sessuale, stato di salute, fisico e mentale, dati genetici;
- dati relativi a condanne penali e reati.

5. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

La raccolta e il trattamento dei dati personali ha luogo con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 punto 2) del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

I dati verranno raccolti e trattati esclusivamente da personale a ciò specificamente autorizzato e vincolato ad un obbligo di riservatezza per quanto riguarda i dati particolari ai sensi dell'art. 9 RGDP e sensibili.

I dati non sono in alcun caso oggetto di diffusione.

6. NATURA DEL CONFERIMENTO E RIFIUTO

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento, come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di evadere specifiche richieste formulate dall'Interessato e di dare corso e adempiere a qualunque obbligo derivante dal procedimento nel cui contesto i dati sono trattati e per le finalità del trattamento come declinate al precedente punto 3 della presente informativa.

7. CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali comuni sono conservati su supporto cartaceo e/o su database informatici accessibili solo dalle persone autorizzate.

I dati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità del trattamento, salvo richiesta di cancellazione, nel rispetto di obblighi legali ed amministrativi e nel rispetto del principio di minimizzazione di cui all'art. 5 del GDPR.

8. LEGITTIMI INTERESSI PERSEGUITI DAL TITOLARE DEL TRATTAMENTO (Art. 13 c. 1 l.d del Reg. UE n. 679/2016)

Il Titolare tratta i dati personali per l'esecuzione dei propri compiti istituzionali, di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

9. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI (Art. 13 c. 1 l.e e c. 2 l.e del Reg. UE n. 679/2016)

I dati personali dell'Interessato, qualora fosse necessario, potranno essere comunicati sia ai soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria, nonché di contrattazione collettiva, sia ai soggetti ai quali la comunicazione dei dati personali, anche sensibili, risulta necessaria o comunque funzionale all'erogazione del servizio in qualità di titolari autonomi (Aziende Socio Sanitarie Territoriali, Strutture sanitarie accreditate e a contratto ubicate nel territorio dell'ATS di Pavia). Potranno essere altresì comunicati in caso di reclamo agli interessati dal reclamo stesso. I dati sensibili non vengono in alcun caso diffusi (intendendosi con tale termine il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati, fatti salvi i casi in cui vi è l'obbligo di pubblicazione).

Nello specifico del trattamento cui la presente informativa si riferisce, i dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie principali di soggetti ("destinatari"):

- Enti dell'Amministrazione Centrale (Ministeri, Dipartimento della Funzione Pubblica, etc.);
- Enti di Previdenza e Assistenza (INPS, INAIL, ONAOSI, etc.);
- Istituti di Credito;
- Amministrazione Provinciale di riferimento;
- ASST di Pavia per la gestione del trattamento economico e previdenziale;
- Broker e compagnie assicurative contrattualizzate con l'Agenzia in caso di evento che richieda a norma di contratto l'apertura di un sinistro sulla polizza di riferimento;
- Ogni altro soggetto destinatario previsto dalla Legge.

10. CRITERI UTILIZZATI PER DETERMINARE IL PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI; (Art. 13 c. 2 l.a) del Reg. UE n. 679/2016)

I dati saranno conservati in conformità a quanto previsto dal Titolare e Massimario del Sistema Sanitario e Sociosanitario di Regione Lombardia attualmente in vigore o smi, e in termini comunque non superiori a quelli necessari per la gestione di eventuali contenziosi/ricorsi.

11. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato può esercitare i diritti elencati nel RGPD rivolgendosi al Titolare:

- 11.1. Diritto di accesso (Art. 15 del Reg. UE n. 679/2016),
- 11.2. Diritto di rettifica (Art. 16 del Reg. UE n. 679/2016),
- 11.3. Diritto alla cancellazione (Art. 17 del Reg. UE n. 679/2016),
- 11.4. Diritto di limitazione di trattamento (Art. 18 del Reg. UE n. 679/2016),
- 11.5. Diritto alla portabilità dei dati (Art. 20 del Reg. UE n. 679/2016),
- 11.6. Diritto di opposizione (Art. 21 del Reg. UE n. 679/2016),
- 11.7. Diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a

| | | | | |
|----------|-----|----------|--------|-------|
| Cognome | | Nome | | |
| Via | n. | Località | C.A.P. | Prov. |
| Telefono | Fax | E-Mail | | |

genitore o tutore di _____

(indicare solo in caso di dati riferiti a minore o soggetto sottoposto a tutela)

dichiara di aver ricevuto e preso atto dell'informativa di cui all'Articolo 13 commi 1 e 2 del Regolamento UE 2016/679 ("RGPD").

Luogo e Data _____

Firma _____

Autenticazione di sottoscrizione omessa ai sensi dell'art. 39 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella presente manifestazione d'interesse della quale il documento è parte integrante e sostanziale.