

AL DIRETTORE GENERALE dell'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA
Via dei Lotti, 40
BASSANO DEL GRAPPA

Data _____

e, p.c.

Al Direttore Articolazione Aziendale: Ospedale Distretto Dip. Prevenzione

Oggetto: richiesta di **FREQUENZA VOLONTARIA A FINI FORMATIVI**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali ivi previste (art. 76)

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ Cap _____

tel. _____ C.F.: _____ Cittadinanza _____

indirizzo mail _____

Titolo di studio _____ conseguito in data _____

C H I E D E

di poter frequentare la Struttura/Servizio _____

per un periodo di mesi _____ a partire dal _____

con il seguente orario: dalle ore _____ alle ore _____

(escluso orario notturno) nei giorni: _____

SI ASSUME ogni responsabilità per quanto potrebbe accadere durante la frequenza, scagionando completamente codesta rispettabile Azienda U.L.S.S. da qualsiasi responsabilità;

ALLEGA idonea assicurazione contro gli infortuni (caso morte e invalidità permanente) malattie (invalidità permanente) e Responsabilità civile terzi, secondo i massimali indicati nel retro del foglio.

SI IMPEGNA a rispettare la riservatezza dei dati personali e sensibili di cui dovesse venire a conoscenza durante la frequenza, secondo i principi e le norme del Reg. UE 679/2016 e del D. Lgs. 196/2003, così come modificato dal D. Lgs 101/2018.

PRENDE ATTO dell'informativa ex art. 13 del Reg. UE 679/2016 e acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa.

DICHIARA:

di essere in possesso di attestato relativo al corso di formazione e informazione sui rischi per la salute e sicurezza sul lavoro connessi all'attività, previsto dal D. Lgs. 81/2008 e s.m.i. e disciplinata dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011 (allega copia dell'attestato al fine di consentire la valutazione della conformità da parte del Servizio di Prevenzione e Protezione).

Allega: fotocopia documento di identità
fotocopia polizze assicurative
fotocopia attestato corso sicurezza
dichiarazione assenza condanne penali

(firma)

PER ACCETTAZIONE/AUTORIZZAZIONE:

IL TUTOR - Dipendente dell'Azienda in servizio c/o _____

COGNOME e NOME _____ Firma _____

Parere Favorevole / non favorevole

Autorizza/Non Autorizza

IL DIRETTORE DELL'U.O.C. ospitante

Responsabile Articolazione Aziendale

Timbro e firma

Timbro e firma

La referente aziendale per i tirocini delle Professioni Sanitarie(firma) _____

Copertura assicurativa richiesta dall'Azienda

<i>Garanzie assicurate</i>	<i>Somme assicurate</i>
<i>R.C.T.</i>	Non inferiore a € 1.000.000,00 per sinistro
Morte	Non inferiore a € 50.000,00 pro capite
Invalidità permanente da infortunio	Non inferiore a € 50.000,00 pro capite
Inabilità temporanea da infortunio (consigliata)	€ 21,00 giornalieri per un massimo di 300 giorni; l'indennità giornaliera è ridotta al 50% per i primi tre mesi
Invalidità permanente da malattia	Non inferiore a € 50.000,00
Inabilità temporanea da malattia (consigliata)	si propongono i massimali previsti per l'inabilità temporanea da infortunio

Verranno inviati tramite mail:

- modulo di richiesta
- informativa privacy
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni in merito all'assenza di condanne penali
- informazioni e contenuti minimi in merito alla formazione sulla sicurezza di cui al D. Lgs. n.81/2008.
- il documento di informazione sui rischi specifici dell'Azienda Ulss n.7; prima dell'inizio della frequenza dovrà consegnare l'ultimo foglio controfirmato anche dal tutor, all'U.O.C. Affari Generali (c.a. Giada Miglioranza - rif.ti mail: giada.miglioranza@aulss7.veneto.it - tel. 0445/389424).

ISTRUZIONI OPERATIVE

Il presente modulo di richiesta dovrà essere compilato in ogni sua parte, sottoscritto dal frequentatore, dal tutor, dal Direttore dell'U.O.C ospitante e inviata al protocollo dell'Azienda Ulss n. 7 Pedemontana per l'assegnazione all'U.O.C. Affari Generali, che provvederà a completare l'istruttoria acquisendo i pareri previsti.

Dovranno essere allegati alla domanda tutti gli attestati richiesti e le polizze assicurative.

Si ricorda che la domanda dovrà pervenire almeno 15 giorni prima rispetto alla data di inizio proposta dal frequentatore; la data di inizio verrà comunque confermata e comunicata all'interessato e al Responsabile del Servizio in forma scritta.

Informativa per tirocinanti

La presente Informativa viene resa dall'Azienda ULSS 7 Pedemontana (nel prosieguo "Azienda") ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (nel prosieguo, "GDPR"), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

1. Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali che la riguardano saranno trattati per perseguire, in generale, tutte le finalità amministrative, connesse all'autorizzazione alla frequenza.

Tali trattamenti saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Saranno trattati i dati personali comuni, quali, a titolo esemplificativo, dati anagrafici, dati che permettono l'identificazione indiretta, come il codice fiscale.

In relazione all'autorizzazione alla frequenza, l'Azienda potrà trattare anche categorie particolari di dati in quanto idonei a rilevare ad esempio:

- a) uno stato generale di salute, l'idoneità o meno a determinate mansioni (quale esito espresso da personale medico a seguito di visite mediche preventive/periodiche o richieste da Lei stesso/a);
- b) I dati di natura particolare, concernenti lo stato di salute, che tratta il medico competente nell'espletamento dei compiti previsti dal d.lgs. n. 81/08 e dalle altre disposizioni in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro, per l'effettuazione degli accertamenti medici preventivi, verranno trattati presso il datore di lavoro esclusivamente dallo stesso medico. I soli giudizi sull'idoneità verranno comunicati dal medico allo stesso datore di lavoro.

Potranno, inoltre, essere oggetto di trattamento i dati personali relativi a condanne penali, reati o misure di sicurezza.

La base giuridica del trattamento si ravvisa nella costituzione, esecuzione ed eventuale risoluzione della convenzione di specializzazione presso l'Azienda e negli obblighi alla medesima convenzione connessi e/o dalla medesima direttamente derivanti (art. 6 lett. b) e c) GDPR), nonché l'interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dello Stato di cui alla lettera g) del secondo paragrafo dell'art. 9 del GDPR.

2. Periodo di conservazione dei dati

I dati forniti saranno conservati per tutta la durata della frequenza.

Tutti i dati predetti e gli altri costituenti il Suo stato di servizio verranno conservati anche dopo la cessazione della frequenza per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla conclusione della stessa frequenza e per tutto il periodo relativo al termine di prescrizione connessi, tenuto conto anche di quanto previsto dal piano di conservazione della documentazione aziendale (c.d. massimario di scarto dei documenti d'archivio) a tutela del patrimonio documentale.

3. Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Il conferimento dei dati, per le finalità di cui all'art. 1 è obbligatorio in quanto necessario per l'adempimento degli obblighi amministrativi.

4. Modalità del trattamento

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti appositamente autorizzati.

5. Categorie di destinatari

Esclusivamente per le finalità sopra specificate, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché alle seguenti categorie di soggetti esterni:

- Enti pubblici (es: INPS, INAIL, Ispettorato territoriale del lavoro);
- studi medici in adempimento degli obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro;
- professionisti o società di servizi che operino per conto dell'Azienda;
- società di assicurazioni;
- organizzazioni imprenditoriali cui aderisce l'Azienda;
- società ed Enti di formazione ed Enti erogatori di fondi destinati alla copertura dei costi di formazione.

Tali destinatari, ove dovessero trattare dati per conto dell'Azienda, saranno designati come responsabili del trattamento, con apposito contratto o altro atto giuridico.

6. Trasferimento dati verso un paese terzo e/o un'organizzazione Internazionale

I Suoi dati personali non saranno oggetto/di trasferimento presso Paesi Terzi non europei.

7. Diritti degli interessati

Lei ha il diritto (Capo III -artt. 15 -22 del GDPR) di chiedere all'Azienda di accedere ai Suoi dati personali e di rettificarli, se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento, se ne ricorrono i presupposti, oppure di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dall'Azienda, nonché di ottenere la portabilità dei dati da Lei forniti, solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul Suo consenso o sul contratto.

Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la

liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Lei potrà esercitare i diritti sopra indicati contattando il Responsabile della Protezione dei Dati all'indirizzo di posta elettronica rpd@aulss7.veneto.it.

Lei ha anche il diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'art. 77 del GDPR, all'autorità di controllo competente in materia (in Italia il Garante per la protezione dei dati personali).

8. Soggetti del trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è l'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana, con sede in via dei Lotti, 40 – 36061 Bassano del Grappa (VI), i cui dati di contatto si possono rinvenire sul sito web <https://www.aulss7.veneto.it/>.

9. Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare ha individuato il proprio Responsabile della Protezione dei Dati personali, ai sensi dell'art. 37 del GDPR che può essere contattato all'indirizzo e-mail: rpd@aulss7.veneto.it