Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione

dell’Azienda Sanitaria Friuli Occidentale

**OGGETTO: Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza - PTPCT 2021-2023 – proposte e/o osservazioni.**

Il sottoscritto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data di nascita |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune di nascita | Indirizzo di residenza | Provincia |
|  |  |  |

in qualità di:

* Privato cittadino
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare il ruolo ricoperto e la denominazione dell’associazione/organizzazione/altro*)

formula le seguenti osservazioni e/o proposte:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Allega alla presente copia del documento di identità valido.

Luogo e data

Firma

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

**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Spett.le Stakeholder, l’Azienda Sanitaria Friuli Occidentale, Titolare del Trattamento ai sensi dell’art. 24 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito “**GDPR,**”), Le fornisce le informazioni sulle modalità con cui sono trattati i suoi dati personali.

**Finalità:**

L’Azienda tratta i dati personali degli *stakeholder* per le seguenti Finalità:

- consultazione e partecipazione dei cittadini e dei soggetti portatori di interessi collettivi sul territorio per una condivisione delle scelte dell’Azienda Sanitaria in materia di prevenzione della corruzione;

**Natura del conferimento dei dati personali e conseguenze del rifiuto di rispondere**

Il conferimento dei suoi dati personali è necessario per poter assolvere agli obblighi relativi alla partecipazione al processo di aggiornamento del Piano Triennale di Prevenzione della corruzione e della Trasparenza, e l’eventuale rifiuto di fornire tali informazioni comporterebbe l’impossibilità da parte dell’Azienda di utilizzare i suggerimenti trasmessi.

**Base giuridica del trattamento**

L’Azienda tratta i dati personali degli *stakeholder* fornendo a questi le informazioni previste dalla legge e così come da questa previsto, senza acquisire uno specifico consenso in quanto il trattamento è necessario per:

a) adempiere un obbligo legale al quale è soggetta l’Azienda.

**Modalità di trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali sarà svolto in formato elettronico e/o manuale, adottando previamente misure adeguate di sicurezza ai sensi dell’art. 32 del GDPR 2016/679.

I dati personali degli *stakeholder* sono trattati soltanto da soggetti appositamente autorizzati ai sensi degli articoli 28 e 29 del GDPR 2016/679 e con modalità tali da assicurare il rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati.

**Periodo di conservazione dei dati personali o criteri utilizzati per determinare tale periodo**

Le segnaliamo che, ai sensi dell’art. 5 GDPR 2016/679, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e nel rispetto dei tempi prescritti dalla legge.

**Destinatari o categorie di destinatari ai quali i dati personali possono essere comunicati**

L’Azienda potrà comunicare i Suoi dati per le finalità su indicate qualora la comunicazione sia obbligatoria per legge per l’espletamento delle rispettive finalità a soggetti che tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi Titolari del trattamento.

La informiamo inoltre che i Suoi dati personali non saranno diffusi e non saranno oggetto di comunicazione diversa da quella suindicata senza Suo esplicito consenso.

**Trasferimento dei dati personali**

I dati personali trattati in modalità cartacea e/o elettronica sono conservati presso le diverse sedi dell’Azienda o dei soggetti da questi delegati.

**Diritti dell’interessato e modalità di loro esercizio**

L’Azienda La informa che Lei può esercitare i diritti di cui al Capo III del GDPR, in particolare il diritto di accesso di cui all’art. 15 del GDPR, chiedendo di avere le proprie informazioni, ed in particolare:

1) le finalità del trattamento;

2) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;

3) il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;

5) la rettifica o la cancellazione dei dati personali, quando consentito dalla legge, o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;

6) il diritto di ottenere una copia dei propri dati personali.

Potrà in qualsiasi momento esercitare i suindicati diritti inviando una mail al seguente indirizzo **privacy@asfo.sanita.fvg.it** o presentare reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali