

ISTANZA

Spett.le Comune di San Giovanni Ilarione
P.zza A. Moro, 5
37035 San Giovanni Ilarione (VR)
sangiovanniilarione@cert.ip-veneto.net

Il/La sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____ nato/a a
_____ (prov.) _____ il _____ residente in
(Comune) _____ (prov.) _____ via _____ n. _____ CAP _____ in
qualità di legale rappresentante della Società _____ con sede in
_____ Via _____ codice fiscale/ P.IVA

INOLTRA

ISTANZA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI SOGGETTI LABORATORI/AZIENDE, AUTORIZZATI E/O ACCREDITATI CON IL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE E IN POSSESSO DEI PRESCRITTI REQUISITI INTERESSATI ALLA SOTTOSCRIZIONE DI APPOSITA CONVENZIONE CON IL COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE PER L' EROGAZIONE E LA REFERTORIZIAZIONE AI PRIVATI CITTADINI DI SAN GIOVANNI ILARIONE DI TEST SIEROLOGICI E TAMPONI RAPIDI EXTRA SSR, A TARIFFA AGEVOLATA

Contestualmente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- a) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- b) che è autorizzata con decreto n. ____ del _____ ad effettuare analisi di laboratorio su campioni di materiale biologico con un alto livello di specializzazione ed è accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale e Regionale della Regione del Veneto;
- c) che le tariffe agevolate per le prestazioni richieste, rese in regime privatistico che si intendono offrire alla cittadinanza sono specificate nell'allegato alla presente, debitamente sottoscritto;
- d) che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni ufficiali, che saranno effettuate dal Comune di San Giovanni Ilarione tramite posta elettronica certificata nonché altri recapiti, sono i seguenti (specificare):
 - ✓ domicilio _____
 - ✓ posta elettronica (PEC) _____
 - ✓ posta elettronica non certificata _____
 - ✓ tel.fisso _____ tel.mobile _____
 - ✓ indirizzo c/o il quale si eseguiranno i prelievi _____

✓ recapito telefonico da pubblicare sul sito _____

✓ il referente sarà il/la Sig.-Sig.ra _____

- e) di aver letto e accettato tutto quanto stabilito nell' "avviso pubblico permanente per manifestazione di interesse per l'individuazione di laboratori di microbiologia e virologia autorizzati e/o accreditati con il servizio sanitario regionale e in possesso dei prescritti requisiti, disponibili ad eseguire e refertare test rapidi e sierologici per contagio da Sars-Cov 2 ai cittadini residenti nel comune di San Giovanni Ilarione a condizioni vantaggiose", nei relativi allegati, nonché di aver letto e sottoscritto l'informativa sulla privacy sottostante alla presente istanza.

_____, li __/__/____

FIRMA_____

L'istanza sottoscritta è accompagnata da copia del documento di riconoscimento del/i sottoscrittore/i in corso di validità (Art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale

Il **COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE**, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Reg. UE 16/679, con la presente

Informa

che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'Ente specificamente esercitato. Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

Allo stesso modo il Comune di San Giovanni Ilarione

Informa

L'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati (ex artt. 15 e ss GDPR 2016/679). L'utenza interessata ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

Titolare del Trattamento

COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE - p.zza Aldo Moro, 5 - 37035 San Giovanni Ilarione (VR)

Tel. 045/6550444 – mail: protocollo@comune.sangiovanniilarione.vr.it – Pec: sangiovanniilarione@cert.ip-veneto.net

D.P.O Responsabile della protezione dei dati:

_____ – p.zza Aldo Moro, 5 – Tel. 045/6550444 interno 224 – mail: protocollo@comune.sangiovanniilarione.vr.it – Pec: sangiovanniilarione@cert.ip-veneto.net

Categorie di destinatari cui sono comunicati i dati

I dati verranno trattati ad uso esclusivo del COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE da parte di soggetti interni e potranno essere portati a conoscenza di soggetti esterni operanti in qualità di addetti alla gestione o manutenzione di strumenti elettronici oppure di altri soggetti esterni laddove la comunicazione sia prevista da norma di legge o di regolamento oppure sia necessaria per lo svolgimento di compiti e finalità istituzionali.

Pubbliche Amministrazioni e organi giurisdizionali – Controinteressati – Forze dell'ordine

Data, _____ Firma: _____