

All'Azienda Sanitaria Provinciale  
U.O.S. Formazione  
Via Diaz n. 79  
94100 ENNA

**MODULO DI RICHIESTA PER TIROCINIO – STAGE POST LAUREAM**  
**(MASTER – SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE)**

(da compilare in stampatello e presentare al Protocollo Generale Via Diaz n. 7 Enna /  
oppure tramite PEC: protocollo.generale@pec.asp.enna.it)

**Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)**.....  
**nato/a a**.....**il**.....**Cod.Fisc.** .....  
**residente a** ..... **in Via** ..... **n.**.....  
**CAP**..... **telefono**.....**cellulare** .....  
**e-mail**..... **laureato/a in**.....  
**Università di** .....  
 **dipendente ASP Enna presso** .....

iscritto/a al Master ..... <input type="checkbox"/> I livello <input type="checkbox"/> II livello
Università di ..... PEC .....
anno accademico ..... - n. matricola .....

iscritto/a alla Scuola di Specializzazione Ente .....
Università .....PEC .....
anno di corso .....

**chiede di effettuare tirocinio-stage post lauream per un totale di ore** ..... **in**  
**attuazione alla Convenzione n.**..... **del**.....**attivata con codesta Azienda.**  
**Chiede, ove possibile, di effettuare tale attività nel Servizio (campo facoltativo)**  
.....

**Si allega alla presente:**

- **copia di documento di identità in corso di validità**
- **copia del progetto formativo debitamente compilato**
- **attestato di frequenza di Corso di Formazione sulla Sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D. L.vo 81/2008 di ore n. 16**
- **Informativa sul trattamento dei dati personali debitamente sottoscritta**

Dichiaro di avere preso visione del Codice di Comportamento dell'ASP di Enna pubblicato sul sito aziendale asp.enna.it inserito in Prevenzione della Corruzione e si impegna all'osservanza dello stesso.

Dichiaro sotto la mia responsabilità, ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000, che i dati sopra riportati sono veritieri.

Inoltre, autorizzo l'U.O. Formazione dell'ASP di Enna al trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR Privacy n. 679/2016 e del D.Lgs n.101/2018, e alla gestione informatica degli stessi anche ai fini della trasmissione alle UU.OO. interessate e agli Enti di competenza.

**DATA:** \_\_\_\_\_ **li** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_



**U.O.C. COORDINAMENTO STAFF AZIENDALI  
U.O.S. FORMAZIONE**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del REGOLAMENTO (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 101/2018)  
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Gentile utente, questo documento Le fornisce tutte le informazioni ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, di cui potrà prendere visione sul sito del Garante per la Protezione dei Dati Personali (<http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue>).

La informiamo che i dati personali che La riguardano saranno trattati ed utilizzati dai dipendenti di questa Azienda Sanitaria, ai sensi del GDPR Privacy del D.Lgs n.101/2018, nel rispetto della riservatezza, del segreto professionale, del segreto

d'ufficio, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona, della dignità individuale.

Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di legittimità, correttezza, liceità, indispensabilità, pertinenza e non eccedenza rispetto agli scopi per i quali i dati medesimi sono stati raccolti.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, con sede legale in Enna in viale A. Diaz n. 7/9, Centralino 0935-516111, Codice Fiscale/Partita IVA 01151150867, PEC: [protocollo.generale@pec.asp.enna.it](mailto:protocollo.generale@pec.asp.enna.it), sito web: [www.asp.enna.it](http://www.asp.enna.it).

Rappresentante legale: Dr. Mario Zappia, Direttore Generale; e-mail: [direzione.generale@asp.enna.it](mailto:direzione.generale@asp.enna.it)

Responsabile della protezione dei dati(DPO): Dr. Giacomo Briga, [giacomo.briga@asp.enna.it](mailto:giacomo.briga@asp.enna.it) . PEC: [protocollo.generale@pec.asp.enna.it](mailto:protocollo.generale@pec.asp.enna.it).

Responsabile del trattamento: Il Responsabile del trattamento dei dati, relativamente alle attività demandate alla competenza dell'U.O.S. Formazione è il Direttore sostituto U.O.C. Coordinamento Staff Aziendali Ing. Salvatore Cordovana.

L'elenco dei Responsabili è consultabile sul sito web aziendale.

Conformemente all'art. 28 del GDPR, il Responsabile del trattamento mette in atto le misure tecniche ed organizzative adeguate, in modo tale che il trattamento dei dati personali si espliciti in ottemperanza al GDPR e garantisca la tutela dei diritti dei soggetti interessati.

**DEFINIZIONE DI DATI E CATEGORIE**

Per dati si intendono le informazioni inerenti alle persone fisiche (utenti, fornitori, dipendenti).

Ai sensi degli artt. 9 e 10 del Reg. UE n. 679/2016, il trattamento concerne le seguenti categorie di dati:

**DATI IDENTIFICATIVI**

- comuni e anagrafici (a titolo esemplificativo: nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, e -mail, codice fiscale);

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA**

I dati personali saranno trattati ed utilizzati, ai sensi dell'art. 9 - punto h) del Regolamento n. 679/2016, per finalità connesse e strumentali alla tutela della salute e per lo svolgimento delle seguenti attività (elencate a titolo esemplificativo):

- adempimento di obblighi legali;

- operazioni contrattuali, precontrattuali e di esecuzione del contratto;

- adempimenti amministrativi, gestionali e contabili;

- attività di programmazione, gestione, controllo, statistica e valutazione sanitaria;

- finalità formative (iscrizione corsi personale dipendente, non strutturato, esterni, docenti, tutor, tirocinanti)

- compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri.

La base giuridica è rappresentata: dal consenso dell'interessato al trattamento dei dati comuni e sensibili, raccolti e trattati per specifiche finalità; dalla salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato, dal GDPR 2016/679, dal D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali.

La comunicazione dei dati personali è un requisito necessario e la mancata comunicazione o il mancato consenso rendono impossibile l'esecuzione della prestazione da parte dell'ASP di Enna.

## **CONSENSO DELL'INTERESSATO**

Il consenso al trattamento dei dati, acquisito da operatori autorizzati, è indispensabile per poter usufruire delle prestazioni richieste e/o necessarie per la gestione delle attività proprie dell'U.O.S. Formazione.  
Il mancato consenso al trattamento dei dati, comporta l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.  
Il consenso al trattamento le sarà chiesto al momento della registrazione sul portale e resterà valido, salvo che Lei non decida di revocarlo. L'espressione del consenso potrà essere esercitata apponendo il flag alla voce "Rilascio il consenso al trattamento dei miei dati".

## **MODALITA' DI TRATTAMENTO**

I trattamenti potranno essere effettuati mediante strumenti informatici e cartacei, con modalità audio e video, telefono, e fax, nell'osservanza di tutte le cautele necessarie a garantire la sicurezza e la riservatezza delle informazioni, adottando misure tecniche ed organizzative atte a scongiurare trattamenti non autorizzati o illeciti, la loro perdita o distruzione.  
Verranno assicurate le adeguate garanzie che possono comprendere la cifratura o la pseudonimizzazione.  
I dati potranno essere trattati, se necessario nell'ambito della teleassistenza/telemedicina, anche tramite collegamento telematico bidirezionale con altre strutture, si potrà adottare un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.  
I dati personali e sensibili saranno comunque protetti, in modo da garantire la sicurezza, la riservatezza e l'accesso al solo personale autorizzato.

## **SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO**

I dati potranno essere trattati dai dipendenti dell'A.S.P. nell'espletamento delle funzioni aziendali deputate al perseguimento delle finalità proprie, autorizzati al trattamento, a seguito di adeguate istruzioni operative.

## **PERIODO DI CONSERVAZIONE**

La conservazione dei dati avverrà secondo specifici criteri dettati dalla legge e/o da regolamenti.  
Potrà prendere visione in maniera dettagliata dei tempi di conservazione inerenti tutte le attività, i documenti, gli atti ed i certificati consultando il massimario pubblicato sul sito web dell'Azienda Sanitaria di Enna, link:privacy.  
Il Titolare provvede all'eliminazione di ogni dato trattato con cadenza periodica regolare e con modalità idonee a non pregiudicare la privacy.

## **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Lei ha diritto di esercitare, ai sensi degli artt. 15-21 del regolamento UE, in qualsiasi momento:

- l'accesso ai dati che La riguardano;
- la richiesta di informazioni sulle finalità del trattamento e sull'utilizzo dei dati;
- la rettifica;
- la cancellazione in tutto o in parte ("diritto all'oblio"), purché non sussistano obblighi di conservazione per legge;
- la limitazione del trattamento nelle ipotesi previste dall'art. 18 GDPR;
- la facoltà di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo, ai sensi dell'art. 77 del regolamento UE n. 679/2016, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Reg. UE 679/2016);
- la richiesta delle informazioni disponibili sull'origine dei dati, qualora gli stessi non siano raccolti presso l'interessato;
- l'informazione sull'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione;
- la facoltà di opporsi al trattamento;
- la trasmissione ad altro titolare (cd. "diritto alla portabilità");
- la facoltà di opporsi ad un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione;
- la possibilità di rivolgere una segnalazione al Garante privacy, ex art. 13 del D. Lgs n. 101/2018;

La richiesta di rettifica, cancellazione, limitazione e revoca del consenso non pregiudicano la liceità del trattamento basata sul consenso prestato in precedenza.

## **DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO**

Lei ha il diritto di revocare in ogni momento, ex art. 7.3 GDPR, il consenso al trattamento dei dati.  
La revoca non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.  
Tale diritto potrà essere esercitato mediante compilazione del modulo di consenso allegato alla presente informativa.

## MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

I diritti dell'interessato possono essere esercitati con apposita istanza inviata al titolare del trattamento da presentare al protocollo di questa A.S.P. di Enna o da inoltrare via PEC, raccomandata postale o e-mail. Gli Uffici URP saranno a Sua disposizione per ogni informazione.

## COMUNICAZIONE E TRASFERIMENTO DEI DATI

I dati personali non saranno soggetti a diffusione (non possono essere resi noti ad un numero indistinto di soggetti) e non saranno oggetto di trasferimento all'estero.

I dati possono essere comunicati a soggetti esterni, operanti in qualità di titolari del trattamento, per il raggiungimento di particolari finalità e nei casi previsti da norme di legge e di regolamento.

A titolo esemplificativo si riportano alcuni soggetti ai quali l'A.S.P. di Enna potrà comunicare i dati:

- autorità, organi di vigilanza e controllo, istituzioni pubbliche;
- soggetti pubblici o privati ed altre Aziende Sanitarie, coinvolti nel percorso formativo
- Regione (per attività amministrative di competenza regionale);
- INPS e INAIL.

I dati potranno essere trattati, per conto del titolare, da soggetti esterni designati come Responsabili del trattamento, che svolgono specifiche attività (a titolo esemplificativo: rilascio crediti ECM e formativi, adempimenti contabili, fiscali e assicurativi, spedizione e corrispondenza, gestione incassi e pagamenti, ecc...).

I dati potranno essere conosciuti dai collaboratori del titolare, specificamente autorizzati in qualità di Responsabili incaricati dell'espletamento di specifiche funzioni e competenze.

## PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 7 Reg. UE n. 679/2016 e D. Lgs. n. 101/2018)

Io sottoscritto Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ Documento identità n. \_\_\_\_\_

in qualità di diretto interessato dichiaro di aver preso visione della presente informativa.

Inoltre:

- esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali;
- non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali;

- esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati ad altri soggetti, secondo quanto indicato nella presente informativa
- non esprimo il consenso alla comunicazione dei mie dati ad altri soggetti, secondo quanto indicato nella presente informativa.

DATA

FIRMA