

Al Responsabile per la Prevenzione della  
Corruzione e Trasparenza dell'Azienda  
Sanitaria Provinciale di Enna  
C.da Ferrante, Enna  
e-mail: [responsabile.anticorruzione@asp.enna.it](mailto:responsabile.anticorruzione@asp.enna.it)

**Proposte, integrazioni ed osservazioni per l'aggiornamento del Piano Triennale di  
Prevenzione della Corruzione 2022/2024**

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a..... il.....  
in qualità di(eventuale).....  
in rappresentanza di .....<sup>(1)</sup>  
con sede in.....  
telefono.....indirizzo e-mail .....

**Visto**

il Piano triennale della Prevenzione della Corruzione della Trasparenza dell'Azienda Sanitaria  
Provinciale di Enna 2022/2024, attualmente in vigore,

propone

le seguenti modifiche e/o integrazioni e/o osservazioni (per ciascuna proposta specificare le  
motivazioni):

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

Si autorizza la pubblicazione

Non si autorizza la pubblicazione

**SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO IDENTITA'**

Data \_\_\_\_\_

Firma

<sup>1</sup>(1) Specificare se organizzazione sindacale, associazione di consumatori ed utenti, organizzazioni di categoria ecc.

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*(ai sensi del REGOLAMENTO (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 101/2018)*

*Gentile utente,*

questo documento Le fornisce tutte le informazioni ex 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 e 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: Direttore Generale, e-mail: [direzione.generale@asp.enna.it](mailto:direzione.generale@asp.enna.it). Il Titolare ha nominato un responsabile per la protezione dei dati ("Data Protection Officer" o "DPO"), come previsto dal GDPR, con compiti di sorveglianza, vigilanza e consulenza specialistica in ambito privacy, contattabile per eventuale supporto al seguente indirizzo di posta elettronica: [dpo@asp.enna.it](mailto:dpo@asp.enna.it).

Responsabile del trattamento: Il Responsabile del trattamento dei dati, relativamente alle attività demandate alla competenza di ciascuna Unità Operativa è il Direttore U.O.C. di riferimento. 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 le persone fisiche. 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);

#### **PARTICOLARI CATEGORIE DI DATI PERSONALI:**

- dati genetici e biometrici (intesi a identificare in modo univoco una persona fisica);
- dati sensibili, informazioni sullo stato di salute, origine razziale o etnica, convinzioni religiose, politiche o filosofiche, appartenenza sindacale, vita o orientamento sessuale,
- dati giudiziari idonei a rivelare le risultanze del casellario giudiziale, sanzioni, imputazioni, indagini di reato.

Tali categorie di dati potranno essere trattati dall'ASP di Enna solo previo Suo esplicito

consenso, manifestato in forma scritta.

### **FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

I dati personali saranno trattati ed utilizzati per lo svolgimento delle seguenti attività: l'istruttoria dei procedimenti di cui al presente avviso per l'aggiornamento del PTPCT, trattati manualmente e mediante sistemi informatici, nella garanzia della sicurezza e riservatezza dei dati medesimi.

### **BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

La base giuridica è rappresentata da:

- Art. 6, comma 1, lett. C, GDPR – Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.
- Art. 6, comma 1, lett. E, GDPR – Trattamento necessario per l'esecuzione di un compito connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare.
- Art. 6 comma 1 lett. F GDPR - Perseguimento di un legittimo interesse del Titolare.

### **CONSENSO DELL'INTERESSATO**

L'eventuale consenso al trattamento dovrà esprimerlo con il prima trasmissione del modulo e resterà valido, salvo che Lei non decida di revocarlo. Se dovuto il consenso, la sua assenza comporterà l'impossibilità al puntuale adempimento del procedimento. L'espressione del consenso potrà essere esercitata mediante compilazione del "Modulo di consenso" allegato alla presente informativa.

### **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. I dati personali e sensibili saranno comunque protetti, in modo da garantire la sicurezza, la riservatezza e l'accesso al solo personale autorizzato.

### **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 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 i diritti stabiliti dai seguenti articoli del Regolamento Ue 679/16: art. 15 Diritto di accesso dell'interessato, art. 16 Diritto di rettifica, art. 17 Diritto alla cancellazione, art. 18 Diritto di limitazione di trattamento, art. 19 Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, art. 20 Diritto alla portabilità dei dati, art. 21 Diritto di opposizione, art.

22 Processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione, art. 77 Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.

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.

### **FONTE DA CUI HANNO ORIGINE I DATI PERSONALI**

I dati hanno origine dal modulo presentato dall'interessato all'ASP di Enna.

### **NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO E CONSEGUENZE DI UN EVENTUALE RIFIUTO**

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà l'esclusione delle proposte, integrazioni od osservazioni fornite con la partecipazione alla presente consultazione.

### **DESTINATARI O LE EVENTUALI CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI**

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.

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:

- Dipendenti e collaboratori dell'ASP che svolgono compiti di natura amministrativa, tecnica od organizzativa strumentali alla fornitura del servizio.
- Autorità, organi di vigilanza e controllo, istituzioni pubbliche, i quali sono ritenuti destinatari dei dati personali per obbligo normativo.
- Società informatiche, fornitori di reti, servizi di comunicazione elettronica e servizi di archiviazione e gestione informatica dei dati.
- Regione (per attività amministrative di competenza regionale).
- Consulenti, professionisti.

**TRASFERIMENTO DATI VERSO UN PAESE TERZO E/O UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE**

I dati di natura personale forniti o acquisiti, non saranno trasferiti all'estero.

**PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA**

Io sottoscritto:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
documento \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ riconoscimento \_\_\_\_\_

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

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**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 di riconoscimento \_\_\_\_\_

in qualità di diretto interessato

- 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 miei dati ad altri soggetti, secondo quanto indicato nella presente informativa
- esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali
- non esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali
- esprimo il consenso al trattamento delle seguenti categorie particolari dei miei dati personali

- \_\_\_\_\_
- non esprimo il consenso al trattamento delle seguenti categorie particolari dei miei dati personali

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_