

SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO IDENTITA'

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In riferimento ai dati personali raccolti con il presente procedimento, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si comunica quanto segue.

- **Tipologia dei dati trattati:** I dati personali richiesti sono di natura identificativa (es. nome, cognome, data di nascita). Nel rispetto della normativa indicata, il trattamento dei dati conferiti è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati.
- **Finalità e modalità di trattamento dei dati:** i dati personali raccolti sono finalizzati all'istruttoria dei procedimenti di cui al presente avviso per l'aggiornamento del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e saranno trattati, manualmente e mediante sistemi informatici, al fine di poter garantire la sicurezza e riservatezza dei dati medesimi. Il trattamento viene effettuato dall'Agenzia Regionale Sanitaria per lo svolgimento dei compiti istituzionali affidati ad essa.
- **Natura del conferimento dei dati e conseguenze di eventuale rifiuto:** il conferimento dei dati richiesti è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile tenere in considerazione le osservazioni/integrazioni formulate.
- **Categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati o che possono venire a conoscenza:** i dati conferiti possono essere trattati dal Responsabile della prevenzione della corruzione e della Trasparenza nella misura strettamente necessaria al perseguimento dei fini istituzionali. Al solo fine di adempiere correttamente alle predette finalità, i Suoi dati potranno essere comunicati ai soggetti previsti dalla normativa vigente o per i quali la comunicazione sia strettamente necessaria.
- **Trasferimento dei dati personali a paesi extraUE:** Non è prevista la comunicazione a paesi terzi extra U.E e non ne è prevista la diffusione.
- **Periodo di conservazione:** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate.
- **Titolare e Responsabile della protezione dei dati:** Il Titolare del trattamento è l'Agenzia Regionale Sanitaria con sede in via Gentile da Fabriano n. 3 – 60125 Ancona. Il Responsabile della Protezione Dati (DPO) è la Dott.ssa Marianna Catalini, raggiungibile al seguente indirizzo: Via Gentile da Fabriano n. 3 – 60125 Ancona – PEC: regione.marche.ars@emarche.it
- **Diritti dell'interessato:** in ogni momento l'interessato può esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi Capo III del Codice, i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE (GDPR) che riconosce il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e di ottenere l'accesso ai dati e le informazioni di cui all'articolo 15, nonché di esercitare i diritti di cui agli articoli da 16 a 22. . Lei gode altresì del diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo dello Stato UE dove risiede, dove lavora o dove è avvenuta la violazione che, per l'Italia, è il Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it). Per l'esercizio dei diritti l'interessato dovrà rivolgere richiesta all'Agenzia Regionale Sanitaria agli indirizzi sopra specificati.