

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA U.S.L. TOSCANA SUD EST
Via Piero Calamandrei, 173 - 52100 - Arezzo
ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

Oggetto: AVVISO pubblico rivolto ad Enti del Terzo Settore ai fini della sottoscrizione di una convenzione triennale, con l'Azienda USL Toscana Sud Est in materia di Malattie rare.

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a.....il.....

residente a

PEC.....e-mail.....

In qualità di legale rappresentante dell'Ente del Terzo settore denominato(con relativa classificazione : ODV, APS, Associazione sportiva, associazione culturale)

.....con sede in.....

Codice Fiscale/partita IVA.....

Data di iscrizione al Registro Unico nazionale del Terzo settore - RUNTS

Manifesta interesse

a collaborare, ai sensi dell'articolo 55 del Dlgs 117/2017, con l'AUSL TSE nello svolgimento delle proprie azioni istituzionali inerenti la cura delle Malattie rare al fine di promuovere uno sviluppo sinergico delle attività di assistenza ad esse collegate.

Dichiara

di essere in possesso dei requisiti indicati all'articolo 5 dell'Avviso;

Dichiara altresì

ai sensi degli artt 75 e 76 DPR n. 445/2000 di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e formazione uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt 46 e 47 del DPR n. 445/2000, di avere preso visione dell'Avviso pubblico e di accettare, senza riserva alcuna, quanto in esso contenuto, che l'Ente sopra denominato è iscritto al RUNTS al n° dal..... e che svolge la seguente attività

.....
....., pertanto
attinente le attività indicate all'art. 3 dell'Avviso;

Informativa trattamento dei dati personali

I dati personali contenuti nelle manifestazioni di interesse in oggetto sono raccolti nel pieno rispetto di quanto previsto dagli articoli 13 e 14 del regolamento UE 679/2016 e dal Dlgs 30/06/2003 n. 196 e saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL Toscana Sud Est, Sede legale e Centro Direzionale Via Piero Calamandrei, 173 - 52100 Arezzo - PEC: ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

I dati saranno trattati dai soggetti autorizzati.

I dati personali dichiarati nella citata documentazione saranno utilizzati per le attività di verifica e analisi della idoneità a collaborare con l'AUSL TSE come indicato nell'Avviso; i suddetti dati saranno trattati con modalità informatiche e cartacee dagli autorizzati del trattamento e saranno poi conservati agli atti presso gli Uffici dello STAFF della Direzione Sanitaria della AUSL TSE, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa, per il tempo necessario.

Gli interessati hanno diritto ad accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento, per motivi illegittimi, rivolgendo le richieste al responsabile della protezione dei dati personali (URP ASL Toscana sud est); possono, inoltre, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art 77 del regolamento UE 679/2019, o adire le opportune vie giudiziarie ai sensi dell'art 79 del regolamento medesimo.

Luogo e data

FIRMA (per esteso)

Ai sensi e agli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.