

Al Direttore Generale ASL Roma 2  
Via Maria Brighenti 23 – Edificio B  
00159 Roma  
protocollo.generale@pec.aslroma2.it

**Oggetto: Domanda di ammissione alla frequenza volontaria**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

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

e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_

In possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

numero d'iscrizione all'Albo o Ordine Professionale (dove tale iscrizione sia richiesta per l'esercizio dell'attività professionale) \_\_\_\_\_

ovvero iscritto al corso di studi \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a frequentare la struttura \_\_\_\_\_ sita in

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ovvero di rinnovare la frequenza volontaria dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., dichiara:

- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso
- di non essere stato/a licenziato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione
- di godere del diritto di elettorato attivo e passivo
- di essere in possesso del titolo di Laurea e/o abilitazione professionale ovvero di essere iscritto in qualità di studente presso uno specifico corso di studi universitario
- di non avere rapporti di lavoro con questa amministrazione o con altre Aziende o Enti pubblici e/o privati del comparto o Amministrazioni pubbliche e private di diverso comparto, anche con occupazione a tempo parziale
- di non frequentare allo stesso titolo e nel medesimo periodo contemporaneamente altre Aziende o Enti Pubblici, privati o convenzionati del comparto ivi da intendersi compresi anche i Policlinici Universitari
- di non frequentare altri servizi o reparti dell'Azienda
- di non essere cessato dal lavoro per quiescenza
- di non trovarsi in stato di gravidanza e nello specifico nel periodo di astensione obbligatoria dal lavoro così come previsto dai combinati disposti del D.L.vo 151/2001 e Legge n. 53/2000.
- di manlevare l'ASL Roma 2 da ogni qualsivoglia responsabilità per danni che potrebbero verificarsi durante lo svolgimento della frequenza volontaria
- di accettare integralmente tutte le condizioni previste dal Regolamento vigente sulle Frequenze Volontarie di cui dichiaro di aver preso visione

**Allego alla presente domanda:**

- curriculum vitae
- copia di un documento d'identità fronte/retro in corso di validità
- copia della polizza assicurativa come previsto dal Regolamento sulle Frequenze Volontarie da esibire prima dell'inizio della frequenza
- certificato di idoneità alla mansione rilasciato dal Medico del Lavoro

Luogo/Data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) con la sottoscrizione del presente modulo dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno trattati dall'ASL Roma 2 con sede in via Maria Brighenti 23 – Edificio B – 00159 Roma, titolare del trattamento, anche con strumenti informatici, per finalità strettamente connesse alla gestione in tutte le sue fasi della frequenza volontaria in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. L'interessato gode dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR da esercitare nei confronti del titolare ai recapiti sopra indicati ovvero per il tramite del Responsabile Protezione Dati sempre contattabile all'indirizzo dpo@aslroma2.it. L'interessato ha anche il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali laddove ritenga che il trattamento dei propri dati avvenga in violazione di legge. Il testo completo delle informazioni sulla tutela dei dati personali è allegato al presente documento

Luogo/Data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

Firma e timbro del Responsabile di Unità Operativa

\_\_\_\_\_

Firma e timbro del Responsabile Tutoriale

\_\_\_\_\_



### Frequenze volontarie - informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE

L'ASL Roma 2 (di seguito anche "Azienda"), in qualità di Titolare del trattamento, desidera informarLa di quanto segue.

In relazione alla Sua richiesta di frequentazione volontaria presso questa Azienda, i dati personali che La riguardano sono necessari e saranno utilizzati, nel rispetto della succitata normativa, nonché degli obblighi di riservatezza cui da sempre si uniforma l'operato del Titolare, per le seguenti finalità:

- adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti nonché dalle procedure in vigore presso la Azienda;
- soddisfacimento di esigenze dell'Azienda di natura informativa, operativa, gestionale afferenti allo svolgimento della frequentazione e all'esecuzione e alla verifica delle rispettive obbligazioni, da tale rapporto derivanti;
- esecuzione di ordini e/o richieste da parte di Pubbliche Autorità a ciò legittimate.

Basi giuridiche dei predetti trattamenti si rinvergono nell'essere gli stessi necessari all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art. 6 par. 1 lett. b del Regolamento), nonché necessari per adempiere ad obblighi legali ai quali è soggetto il titolare del trattamento (art. 6 par. 1 lett. c del Regolamento).

I dati personali da Lei conferiti verranno trattati da nostro personale appositamente formato e autorizzato in conformità con quanto previsto e disciplinato dal Regolamento mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità già esplicitate, in modo lecito e secondo correttezza e trasparenza nonché nel rispetto del principio di minimizzazione.

Fatto salvo ogni obbligo di legge e/o l'eventuale instaurarsi di procedure contenziose, i Suoi dati personali verranno conservati per tutta la durata della Sua frequentazione e, successivamente, per il tempo strettamente necessario all'espletamento degli adempimenti previsti per legge, decorsi i quali gli stessi verranno cancellati ovvero resi anonimi e utilizzati per sole finalità statistiche.

I Suoi dati personali non saranno diffusi, ma per esclusive ragioni istituzionali e funzionali alla frequentazione, potranno essere comunicati obbligatoriamente a Pubbliche Amministrazioni, a professionisti per consulenze ai fini della gestione di eventuali contenziosi nonché in ottemperanza alla vigente normativa in materia di sorveglianza sanitaria.

L'Azienda, in occasione delle operazioni di trattamento dei Suoi dati personali, a seguito di Sua segnalazione, può venire a conoscenza di categorie particolari di dati, in quanto gli stessi sono idonei a rivelare:

- a) uno stato di salute (documentazione relativa a stato vaccinale, malattia, maternità, infortunio, idoneità a determinate mansioni, visite mediche preventive, ecc.);
- b) convinzioni religiose (richiesta di fruizione, prevista dalla legge, di festività religiose, ecc.);

In proposito desideriamo informarLa che il trattamento queste tipologie di dati da parte nostra sarà limitato nei termini in cui è necessario per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale (art. 9 par. 2 lett. b del Regolamento), per accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria (art. 9 par. 2 lett. f del Regolamento), nonché per finalità di medicina preventiva o di medicina del lavoro e valutazione della capacità lavorativa (art. 9 par. 2 lett. h del Regolamento).

Il trattamento dei Suoi dati personali è necessario per la corretta esecuzione del rapporto in essere con questa Azienda, il conferimento dei dati è, pertanto, per la quasi totalità, obbligatorio per legge e/o per contratto e il rifiuto di fornire le richieste informazioni può impedire la prosecuzione del rapporto con la ASL Roma 2.

In caso di assegnazione di postazione informatica e di attribuzione di indirizzo individuale di posta elettronica e/o di facoltà di accesso ad Internet, la presente informativa dovrà intendersi integrata dalle eventuali Policy Aziendali in vigore, pubblicate sulla rete Intranet della Azienda o comunque messe a disposizione degli interessati. Il Titolare si riserva il diritto di effettuare, sui sistemi informatici messi a disposizione dei tirocinanti, controlli occasionali in conformità alla legge per verifiche sulla funzionalità, sicurezza del sistema



informatico aziendale e tutela del patrimonio. In proposito si rammenta che la violazione del regolamento di svolgimento dell'attività di frequentazione volontaria può comportare anche la sua sospensione temporanea o definitiva.

Titolare del trattamento è l'ASL Roma 2 con sede legale con sede in Via Maria Brighenti 23 — Edificio B 00159 Roma mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre contattabile all'indirizzo e-mail [dpo@aslroma2.it](mailto:dpo@aslroma2.it).

La informiamo, infine, che ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata scrivendo al titolare anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati ai recapiti sopra indicati.

Lei ha, altresì, il diritto, laddove ritenga che il trattamento dei Suoi dati avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'artt. 77 del Regolamento stesso o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Distinti saluti.

ASL Roma 2