



### ALLEGATO 3 - PRIVACY POLICY

#### Art. 13, Regolamento UE 679/2016

Ai fini previsti dal Regolamento UE n. 2016/679 in materia di privacy e tutela dei dati personali, si informa che i dati personali forniti dall'interessato, saranno oggetto di trattamento con strumenti elettronici e non, e saranno trattati nell'ambito della procedura relativa all'avviso Avviso pubblico per l'affidamento di un incarico di consulente del lavoro per l'Ordine Regionale della Professione Sanitaria di Fisioterapista dell'Umbria (OFI Umbria). (di seguito anche solo L'**Avviso**).

Il titolare del Trattamento è indicare la Dott.ssa Daniela Gaburri, in qualità di Presidente pro-tempore dell'Ordine Territoriale della Professione Sanitaria di Fisioterapista dell'Umbria, avente sede legale in Via della Mina, 113 - Loc. Lacugnano 06132 - Perugia (d'ora in poi per brevità anche solo **OFI Umbria** o anche solo "**l'Ordine**").

Si informa, altresì, che il Responsabile della Protezione dati (DPO) è l'Avv. Alessio Genito (GNTLSS86C30G713S) con studio in Pistoia, Piazzetta Romana, n. 1, reperibile al seguente indirizzo mail (dpo@fnofi.it).

Ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 (GDPR), l'OFI Umbria, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, ed in particolare nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016.

I dati personali forniti sono necessari ai fini del corretto ed efficace svolgimento della manifestazione di interesse, così come regolata dal relativo Avviso, cui la presente informativa è allegata.

I dati personali in oggetto potranno anche essere comunicati - al fine di consentire l'adempimento degli obblighi contrattuali o di legge - a tutte le persone fisiche e/o giuridiche (pubbliche e/o private) che concorrono alla realizzazione delle attività di trattamento, al fine di poter garantire il corretto svolgimento della procedura di cui all'Avviso.

Per queste finalità non è necessario il consenso ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 6 c. 1 lett. b) del GDPR.

Resta inteso che il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per il corretto espletamento delle attività contrattuali.

La conservazione dei dati personali forniti avverrà per il periodo di tempo funzionale allo svolgimento delle attività oggetto di contratto.

L'interessato potrà sempre esercitare tutti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE n. 679/2016, tra cui quelli di accesso, rettifica, portabilità, aggiornamento, opposizione e limitazione al trattamento nonché cancellazione scrivendo una e-mail all'indirizzo [umbria.ofi@fnofi.it](mailto:umbria.ofi@fnofi.it).

Si ricorda che ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679 potrà essere proposto reclamo all'Autorità Garante in caso di violazione della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.



### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(dovrà essere compilato nella sua completezza e sottoscritto con firma autografa o con firma elettronica)

**Spett.le:**

Ordine Regionale della Professione Sanitaria  
di Fisioterapista dell'Umbria (OFI UMBRIA)  
Via della Mina, 113 - Loc. Lacugnano  
06132 - Perugia

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_, il

\_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_

In proprio

in qualità di rappresentante legale<sup>1</sup> di/della \_\_\_\_\_, avente sede

legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,

n. \_\_\_\_\_,

essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati;
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati;
- della misura e modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali;
- del diritto alla revoca del consenso.

così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f dell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

#### Acconsente

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopra riportata ai fine di manifestare interesse all'AVVISO Pubblico di OFI Umbria volto all'affidamento dell'incarico di consulente del lavoro per l'Ordine Regionale della Professione Sanitaria di Fisioterapista dell'Umbria.

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma

<sup>1</sup> Da compilare solo se il firmatario sia rappresentante di una Società, Impresa o di una Associazione professionale.