**Al Responsabile della Prevenzione**

**della Corruzione e della Trasparenza**

**AOU Parma Via Gramsci 14**

**PARMA 43126**

eric.leasi@ausl.pr.it

**Osservazioni/proposte per l’aggiornamento della *Sezione “Rischi corruttivi e trasparenza” del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2025-2027.***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Nome e Cognome)*,

- in qualità di *(barrare la categoria di appartenenza):*

* dipendente aziendale
* cittadino/a
* altro (*specificare*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- in rappresentanza di:

*(da compilare solo nel caso in cui il soggetto formuli osservazioni/proposte per conto di enti pubblici/privati/associazioni/organizzazioni/organismi ecc.)*

* Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Organizzazione sindacale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Organizzazione di categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

formula le seguenti **osservazioni/proposte/suggerimenti** per migliorare la ***Sezione “Rischi corruttivi e trasparenza” del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma per il triennio 2025-2027***:

| OSSERVAZIONI/PROPOSTE/SUGGERIMENTI |
| --- |
|  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta**

**(ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679)**

1. **Finalità del trattamento**: i dati personali verranno trattati dall’Azienda Ospedaliero- Universitaria di Parma per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.
2. **Natura del conferimento**: il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento.
3. **Modalità del trattamento**: in relazione alla finalità di cui sopra, i suoi dati personali sono trattati con mezzi informatici o cartacei; possono inoltre essere utilizzate altre modalità (audio, video ecc.) ritenute utili caso per caso. I suoi dati sono comunque protetti, in modo da garantirne la sicurezza, la riservatezza e l’accesso al solo personale autorizzato.

I dati sono trattati da personale dipendente o da altri soggetti che collaborano con l'Azienda, tutti debitamente a ciò autorizzati dal titolare o da un suo delegato. I Suoi dati sono **conservati** per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono trattati, fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento o per motivi di interesse pubblico o per l’esercizio di pubblici poteri, tenuto conto di quanto previsto dal Piano di conservazione della documentazione aziendale (c.d. Massimario di scarto).

1. **Diritti dell’interessato**: in ogni momento l’interessato può esercitare il diritto di richiedere l’accesso ai suoi dati personali, la rettifica di dati inesatti, l’integrazione di dati incompleti. Inoltre, nelle ipotesi e per i motivi stabiliti dalla legge, può richiedere la limitazione del trattamento dei suoi dati e può esercitare il diritto di opposizione al trattamento. Ricorrendone i presupposti, ha, altresì, il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali, secondo le procedure previste.
2. **Titolare del trattamento e il Responsabile della Protezione dei dati:** il titolare del trattamento è l’Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma. Il Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato all’indirizzo e-mail: [dpo@ao.pr.it](mailto:dpo@ao.pr.it).