


| | | |
|---|---|--|
|  <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma</p> | <p>REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE E L'UTILIZZO TEMPORANEO DI SPAZI ALL'INTERNO DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA</p> | <p>Struttura Complessa Interaziendale Affari Generali</p> <p>Data: 21/11/2018 Rev.: 0</p> |
|---|---|--|

**Alla Struttura Complessa Interaziendale
Affari Generali
Via Gramsci, 14
43123 Parma
Email: Protocollogen@ao.pr.it**

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE UTILIZZO SPAZI INTERNI COMUNI

Soggetto Richiedente: _____

Nella persona di: _____ legale rappresentante dello stesso

- Dopo aver letto ed accettato le condizioni previste nel regolamento aziendale pubblicato su <http://www.ao.pr.it/>
- Richiede la concessione degli spazi interni individuati nel regolamento, come segue:

AREA _____, nei seguenti giorni _____

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, dichiara quanto segue:

Descrizione dell'iniziativa: _____

(specificare la tipologia) _____

- Attività di promozione
- Raccolta fondi per finalità a favore dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma
- Attività di educazione/informazione rivolta alla cittadinanza
- Altro tipo di attività

A tal fine precisa:


- che l'Ente rappresentato è una Associazione/ ONLUS o senza scopo di lucro ed è iscritta nel Registro (*specificare tipo di registro e numero di iscrizione*)

- che l'Ente ha sede nel Comune di _____

- di avere le finalità previste dal Regolamento aziendale

- Di gestire lo spazio in autonomia, **senza sponsor di alcun genere**, impegnandosi a munire il personale addetto di cartellino di qualificazione.

Dichiara altresì che:

| | | |
|---|---|--|
|  <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma</p> | <p>REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE E L'UTILIZZO TEMPORANEO DI SPAZI ALL'INTERNO DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA</p> | <p>Struttura Complessa Interaziendale Affari Generali</p> <p>Data: 21/11/2018 Rev.: 0</p> |
|---|---|--|

l'Associazione è assicurata contro i rischi derivanti dallo svolgimento dell'iniziativa in oggetto;

l'Associazione non è assicurata contro i rischi derivanti dallo svolgimento dell'iniziativa in oggetto, ma **con la sottoscrizione della presente richiesta assume ogni responsabilità civile verso terzi** causata dallo svolgimento dell'iniziativa, nonché l'assunzione di ogni responsabilità civile e per gli infortuni nei confronti dei volontari, manlevando da ogni responsabilità l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma in relazione all'attività autorizzata.

L'Associazione è completamente responsabile dell'arredamento, dell'allestimento e del disallestimento degli spazi concessi.

Il referente organizzativo è il/la Sig./Sig.ra _____

Reperibile al n. di telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Parma, _____

FIRMA

Legale rappresentante

Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (c.d. GDPR) che i dati personali contenuti nel presente modulo sono raccolti, sia in formato cartaceo sia con strumenti automatizzati e conservati presso gli archivi cartacei e informatici dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, Titolare del trattamento con sede in via Gramsci 14 – 43126 Parma. I dati personali sono trattati, in osservanza della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali, da personale appositamente autorizzato, per finalità strettamente connesse e strumentali alla instaurazione, gestione, anche amministrativa, dell'istanza e nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e sono conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono raccolti, fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge o di regolamento, tenuto conto anche di quanto previsto dal Massimario di scarto dei documenti d'archivio. I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati, nei soli casi previsti dalla legge o di regolamento, a soggetti pubblici (es. autorità giudiziari a ...) e a soggetti privati (es. gestori e manutentori di piattaforme informatiche ...). Il conferimento dei dati è obbligatorio e il rifiuto comporterà l'impossibilità di dare seguito alla istanza avanzata. L'interessato può esercitare il diritto di ottenere l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica di dati inesatti, l'integrazione di dati incompleti e, nei casi stabiliti dalla legge o regolamento, la limitazione, la cancellazione o l'opposizione al trattamento, indirizzando apposita istanza al Responsabile della Protezione dei dati personali (c.d. RPD o DPO), Via Gramsci, 14 – 43126 Parma tramite email: dpo@ao.pr.it o URP. L'interessato ha diritto altresì di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenga che i suoi dati personali siano trattati in violazione della normativa vigente.

Parma, _____

FIRMA

Legale rappresentante