



**CITTA' DI ALBANO LAZIALE**  
Città Metropolitana di Roma Capitale  
**CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO RM 6.2**  
Comuni di Albano Laziale, Ariccia, Castel Gandolfo, Genzano di Roma, Lanuvio, Nemi

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ETS**  
**3.12.2021 ore 12.00**

*Giornata di concertazione con le parti sociali del  
Distretto RM 6.2*

Denominazione ENTE \_\_\_\_\_

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

**TAVOLO DI PARTECIPAZIONE:**

- concertazione e condivisione dell'aggiornamento del PSDZ 2021/2023 per l'anno 2022.**

**Link di accesso:** [https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting\\_Mzg5YmFhYTctYTU0NC00ODgzLTkwMzEtM2RlZTM2NzhkY2Y3%40thred.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%224fbc3d7a-3a8e-461b-87bf-e8cdb512f6fb%22%2c%22Oid%22%3a%226b009897-ba1a-46f5-8477-ac1c1fee0578%22%7d](https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_Mzg5YmFhYTctYTU0NC00ODgzLTkwMzEtM2RlZTM2NzhkY2Y3%40thred.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%224fbc3d7a-3a8e-461b-87bf-e8cdb512f6fb%22%2c%22Oid%22%3a%226b009897-ba1a-46f5-8477-ac1c1fee0578%22%7d)

**PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (PA)**

- Istituto Scolastico o Autorità giudiziaria
- Istituto Penale/Penitenziario o REMS
- UEPE
- Centro per l'Impiego
- Garante delle persone sottoposte a misure restrittive della libertà personale o Garante dell'infanzia per i minori sottoposti a cura ed assistenza
- Università

**ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS)**

- organizzazione di volontariato (ODV)
- associazioni di promozione sociale (APS) o enti filantropici;
- imprese sociali, incluse le cooperative sociali, le reti associative, le società di mutuo soccorso, le associazioni, riconosciute o non riconosciute, le fondazioni e gli altri enti di carattere privato diversi dalle società costituiti per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale. (Specificare)

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Sito Web/ Social Network \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Presidente/ Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo Regionale (se sì, specificare quale)

\_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo del Comune di \_\_\_\_\_

Non iscritto a nessun Albo

**DELEGATO ENTE:**

Breve descrizione delle attività svolte sul territorio:

Proposte preliminari da inserire all' O.D.G.:

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI :**

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo di produrre un database degli Enti del Terzo Settore/P.A. che operano sul territorio del Distretto RM 6.2 che verrà utilizzato per finalità istituzionali nell'ambito della Gestione Associata del Distretto RM 6.2

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'inserimento dei dati in uno specifico database di cui sopra, utilizzato per finalità Istituzionali.

3. Conferimento dei dati

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ai Comuni della Gestione Associata ed all' ASL Roma 6 per finalità Istituzionali nell'ambito della programmazione Distrettuale, i dati potranno essere utilizzati per inviare inviti ad eventi ed iniziative delle amministrazioni sopra citate.

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Dirigente del Settore III della Città di Albano Laziale e Coordinatore del Distretto RM 6.2, Dr.ssa Simona Polizzano

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Via S. Francesco, 10 – 00041 Albano Laziale, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail : distrettorm6.2@comune.albanolaziale.rm.it

**Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.**

**LUOGO E DATA**

**IL SOTTOSCRITTORE ( TIMBRO E FIRMA)**

**Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta (porre una X sulla preferenza)**

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

**LUOGO E DATA**

**IL SOTTOSCRITTORE ( TIMBRO E FIRMA)**

Si prega inviare in formato PDF, compilato e sottoscritto, via e-mail all'indirizzo:

[distrettorm6.2@comune.albanolaziale.rm.it](mailto:distrettorm6.2@comune.albanolaziale.rm.it)