

MOD. 7.a

Marca da bollo
€ 16,00

**Spett.le ASL Città di Torino
S.C. S.Pre.S.A.L.
Via Alassio 36/e
10126 TORINO**

**DOMANDA PER SOSTENERE GLI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO DEL
CERTIFICATO DI IDONEITA' PER L'ABILITAZIONE ALLE OPERAZIONI RELATIVE
ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov.(____) il ___ / ___ / _____ di nazionalità _____

(in caso di cittadini extracomunitari occorre allegare copia del permesso di soggiorno)

Residente in _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ Email _____

Ragione Sociale dell'Azienda _____

Sita in _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Persona a cui rivolgersi per eventuali chiarimenti sig./ra _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 26, R.D. 147/27, il rilascio dell'abilitazione (patentino) all'impiego dei seguenti gas tossici:

e, pertanto, chiede di essere ammesso/a a sostenere gli esami davanti alla Commissione esaminatrice per il conseguimento del certificato di idoneità per l'abilitazione delle operazioni relative all'impiego dei gas tossici, ai sensi dell'art. 27 del R.D. n. 147/27.

Inoltre, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere e

falsità negli atti, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 (decadenza dai benefici) della normativa sopra indicata

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____
 - di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili, di provvedimenti amministrativi scritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente
 - di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
 - di aver eletto quale domicilio professionale (se residente in Piemonte) il seguente indirizzo
-

Inoltre, allega la seguente documentazione:

- 1) giudizio di idoneità specifica alla mansione, in corso di validità, rilasciato dal Medico Competente ai sensi della normativa vigente (art. 41 D. Lgs. 81/08 e s.m.i.)
- 2) attestazione di versamento di € 35,00 (trentacinque/00) tramite bonifico bancario presso BANCA INTESA SANPAOLO AG. 20 – 10154 TORINO VIA CIMAROSA 87, Codice IBAN: IT28Y0306901020100000046260, Causale “Esame di abilitazione impiego gas tossici”;
- 3) una marca da bollo di € 16,00 da apporre sul patentino, che può essere allegata alla domanda o essere consegnata dopo il superamento dell'esame;
- 4) fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- 5) due fotografie uguali e recenti, formato tessera, firmate sul retro.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI

**Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – Regolamento UE n. 2016/679
ex art. 13 D.Lgs 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali**

Io sottoscritto/a
DICHIARO di aver letto e compreso il contenuto dell'Informativa rilasciatami, in copia, e allegata in copia alla presente richiesta, dall'ASL Città di Torino ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

Data

Firma

INFORMATIVA

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/04/2016 di seguito GDPR - D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Le categorie particolari di dati personali, di cui all'art. 9 1° comma del Regolamento EU GDPR 679/2016 (personali es.: dati anagrafici, domicilio, residenza, cod. fisc. IBAN, stato civile, professione, rec. telefonico, indirizzo di posta elettronica personale – sensibili es.: dati sanitari, stato di salute, stile di vita, orientamento sessuale, etnia, religione, adesione a partiti politici e a sindacati – giudiziari) e conferiti a questa struttura, sono trattati esclusivamente per finalità istituzionali (prevenzione, cura e riabilitazione) in capo alla S.C. “S.Pre.S.A.L.” e per finalità amministrative correlate.

Il conferimento dei succitati dati è obbligatorio per poter effettuare le prestazioni richieste e/o necessarie per la tutela della salute e lo svolgimento dell'attività sanitaria-assistenziale. Dati incompleti o mancanti possono comportare alta possibilità di errore, con conseguenti danni per l'utente, nonché l'impossibilità da parte del personale addetto di gestire l'attività a cui è preposto.

Il mancato conferimento dei succitati dati, con l'eccezione dei trattamenti urgenti e quelli disposti da autorità pubblica (sindaco, autorità giudiziaria, ecc.) comporta l'impossibilità di erogare la prestazione sanitaria.

I trattamenti dei dati sono effettuati da personale autorizzato; tutti gli operatori sono tenuti al rispetto della normativa di legge per quanto attiene la riservatezza dei dati trattati.

I dati saranno conservati per il tempo necessario previsto dalle vigenti norme di legge e regolamentari (es. visite monocratiche: idoneità alla guida autoveicoli e natanti, SRC, porto e detenzione d'armi, ecc. 5 anni).

I dati sono trattati con strumenti sia cartacei che elettronici nel rispetto dei principi e delle regole concernenti le misure adeguate di sicurezza per evitare rischi di perdita, distruzione o accesso non autorizzato.

I dati personali in ambito sanitario di cui all'art. 9 possono essere oggetto di comunicazione per le finalità istituzionali e nei limiti consentiti dalla normativa. I dati forniti potranno essere comunicati nelle sole parti essenziali, per ottemperare ad obblighi e finalità amministrative, ispettive, investigative e/o di legge degli organismi preposti, in base alla tipologia dell'accertamento (Enti del SSN, Ministero della Salute, Ministero dell'Economia e delle Finanze, Commissione medica ospedaliera – Ministero della Difesa, Organi di vigilanza in materia sanitaria, Città di Torino, INPS, INAIL, autorità giudiziarie: Tribunali - Prefettura – Questura ecc.) ed altri enti/società/associazioni formalmente autorizzate al trattamento dati.

Gli interessati possono esercitare, con le limitazioni previste dall'art. 23 e nel rispetto della normativa nazionale vigente, i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del GDPR 2016/679:

diritto di accesso (art.15), diritto di rettifica (art.16), diritto alla cancellazione (art.17), diritto di limitazione del trattamento (art.18), diritto connesso all'obbligo del titolare di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazioni di trattamento (art.19), diritto alla portabilità dei dati (art.20), diritto di opposizione (art.21), diritto connesso con il processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione (art.22).

L'Azienda, sulla base dei suddetti dati così conferiti, non effettua profilazione degli utenti e non trasferisce dati al di fuori dell'Unione Europea ad eccezione di quanto indicato dall'autorità garante per la protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è l'A.S.L. Città di Torino – sede legale Via San Secondo n. 29 – Torino; Il responsabile dei dati (RDS) è il Direttore della S.C. “S.Pre.S.A.L.”, Dott. Pier Luigi PAVANELLI;

Il responsabile della protezione dei dati (RPD) è l'Avv. Stefano COMELLINI (mail: comellini@comellini.it)

Al titolare e al responsabile della protezione dati (RPD), l'interessato si potrà rivolgere per far valere i propri diritti così come previsto dall'art. 12 del GDPR 2016/679, attraverso l'invio di una richiesta ad uno dei seguenti indirizzi:

PEC –spresal@pec.aslcittaditorino.it // Posta elettronica – urp@aslcittaditorino.it

MOD. 7.b

Marca da bollo
€ 16,00

**Spett.le ASL Città di Torino
S.C. S.Pre.S.A.L.
Via Alassio 36/e
10126 TORINO**

**DOMANDA PER LA REVISIONE/RINNOVO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE
ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov.(____) il ___/___/_____ di nazionalità _____

(in caso di cittadini extracomunitari occorre allegare copia del permesso di soggiorno)

Residente in _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ Email _____

Ragione Sociale dell'Azienda _____

Sita in _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Persona a cui rivolgersi per eventuali chiarimenti sig./ra _____

CHIEDE

la revisione della patente di abilitazione all'impiego di gas tossici n. _____

rilasciata in data ___/___/_____.

Inoltre, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 (decadenza dai benefici) della normativa sopra indicata

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili, di provvedimenti amministrativi scritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente
 - di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
 - di aver eletto quale domicilio professionale (se residente in Piemonte) il seguente indirizzo
-

Inoltre, allega la seguente documentazione:

- 1) patente da rinnovare;
- 2) giudizio di idoneità specifica alla mansione, in corso di validità, rilasciato dal Medico Competente ai sensi della normativa vigente (art. 41 D. Lgs. 81/08 e s.m.i.)
- 3) attestazione di versamento di € 15,00 (quindici/00) tramite bonifico bancario presso BANCA INTESA SANPAOLO AG. 20 – 10154 TORINO VIA CIMAROSA 87, Codice IBAN: IT28Y0306901020100000046260, Causale “*Revisione della patente dei gas tossici*”;
- 4) una marca da bollo di € 16,00 da apporre sul patentino, che può essere allegata alla domanda o essere consegnata dopo il superamento dell'esame;
- 5) fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI
Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – Regolamento UE n. 2016/679
ex art. 13 D.Lgs 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Io sottoscritto/a
DICHIARO di aver letto e compreso il contenuto dell'Informativa rilasciatami, in copia, e allegata in copia alla presente richiesta, dall'ASL Città di Torino ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

Data

Firma

INFORMATIVA

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/04/2016 di seguito GDPR - D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Le categorie particolari di dati personali, di cui all'art. 9 1° comma del Regolamento EU GDPR 679/2016 (personali es.: dati anagrafici, domicilio, residenza, cod. fisc. IBAN, stato civile, professione, rec. telefonico, indirizzo di posta elettronica personale – sensibili es.: dati sanitari, stato di salute, stile di vita, orientamento sessuale, etnia, religione, adesione a partiti politici e a sindacati – giudiziari) e conferiti a questa struttura, sono trattati esclusivamente per finalità istituzionali (prevenzione, cura e riabilitazione) in capo alla S.C. “S.Pre.S.A.L.” e per finalità amministrative correlate.

Il conferimento dei succitati dati è obbligatorio per poter effettuare le prestazioni richieste e/o necessarie per la tutela della salute e lo svolgimento dell'attività sanitaria-assistenziale. Dati incompleti o mancanti possono comportare alta possibilità di errore, con conseguenti danni per l'utente, nonché l'impossibilità da parte del personale addetto di gestire l'attività a cui è preposto.

Il mancato conferimento dei succitati dati, con l'eccezione dei trattamenti urgenti e quelli disposti da autorità pubblica (sindaco, autorità giudiziaria, ecc.) comporta l'impossibilità di erogare la prestazione sanitaria.

I trattamenti dei dati sono effettuati da personale autorizzato; tutti gli operatori sono tenuti al rispetto della normativa di legge per quanto attiene la riservatezza dei dati trattati.

I dati saranno conservati per il tempo necessario previsto dalle vigenti norme di legge e regolamentari (es. visite monocratiche: idoneità alla guida autoveicoli e natanti, SRC, porto e detenzione d'armi, ecc. 5 anni).

I dati sono trattati con strumenti sia cartacei che elettronici nel rispetto dei principi e delle regole concernenti le misure adeguate di sicurezza per evitare rischi di perdita, distruzione o accesso non autorizzato.

I dati personali in ambito sanitario di cui all'art. 9 possono essere oggetto di comunicazione per le finalità istituzionali e nei limiti consentiti dalla normativa. I dati forniti potranno essere comunicati nelle sole parti essenziali, per ottemperare ad obblighi e finalità amministrative, ispettive, investigative e/o di legge degli organismi preposti, in base alla tipologia dell'accertamento (Enti del SSN, Ministero della Salute, Ministero dell'Economia e delle Finanze, Commissione medica ospedaliera – Ministero della Difesa, Organi di vigilanza in materia sanitaria, Città di Torino, INPS, INAIL, autorità giudiziarie: Tribunali - Prefettura – Questura ecc.) ed altri enti/società/associazioni formalmente autorizzate al trattamento dati.

Gli interessati possono esercitare, con le limitazioni previste dall'art. 23 e nel rispetto della normativa nazionale vigente, i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del GDPR 2016/679:

diritto di accesso (art.15), diritto di rettifica (art.16), diritto alla cancellazione (art.17), diritto di limitazione del trattamento (art.18), diritto connesso all'obbligo del titolare di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazioni di trattamento (art.19), diritto alla portabilità dei dati (art.20), diritto di opposizione (art.21), diritto connesso con il processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione (art.22).

L'Azienda, sulla base dei suddetti dati così conferiti, non effettua profilazione degli utenti e non trasferisce dati al di fuori dell'Unione Europea ad eccezione di quanto indicato dall'autorità garante per la protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è l'A.S.L. Città di Torino – sede legale Via San Secondo n. 29 – Torino; Il responsabile dei dati (RDS) è il Direttore della S.C. “S.Pre.S.A.L.”, Dott. Pier Luigi PAVANELLI;

Il responsabile della protezione dei dati (RPD) è l'Avv. Stefano COMELLINI (mail: comellini@comellini.it)

Al titolare e al responsabile della protezione dati (RPD), l'interessato si potrà rivolgere per far valere i propri diritti così come previsto dall'art. 12 del GDPR 2016/679, attraverso l'invio di una richiesta ad uno dei seguenti indirizzi:

PEC –spresal@pec.aslcittaditorino.it // Posta elettronica – urp@aslcittaditorino.it

