

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DEL DONANTE

Io sottoscritta/o _____ Nata/o a _____ ()
(COGNOME E NOME) (PROVINCIA)
il _____ CF _____ Residente in _____ ()
(PROVINCIA)
via _____ n. _____ Tel. _____ e-mail/PEC _____
In qualità di Legale Rappresentante della _____ con sede legale in
_____ Via _____ P.I. _____

DICHIARO

Di voler donare all'ASL Città di Torino:

- a) la somma in denaro di € _____
b) il seguente valore finanziario _____ di € _____

Da compilare solo se si desidera esprimere una preferenza:

Per la Struttura:

In presenza di pubblicizzazione di finalità istituzionali nel sito aziendale:

Di voler contribuire all'iniziativa dell'ASL Città di Torino ad oggetto:

Io sottoscritta/o ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445 del 29.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARO

- ☐ di aver preso visione del regolamento aziendale in materia di Donazioni e di accettarne il contenuto;
- ☐ di aver preso visione e di aver compreso l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in calce al presente modulo;
- ☐ di essere in possesso della piena capacità di donare;
- ☐ che il bene proposto è di proprietà del donante e non è sottoposto ad alcun vincolo;

Per le persone fisiche:

- ☐ che il valore della donazione è di modico valore rispetto alla propria situazione patrimoniale e/o che la somma deriva da raccolta fondi a scopo benefico da più soggetti donanti (*in caso di importi superiori ad euro 30.000,00 altrimenti è necessario rogito notarile*);
- ☐ che è necessario rogito notarile a carico del donante;
- ☐ che acconsento alla pubblicazione del mio nominativo nel sito web aziendale;
- ☐ che non acconsento alla pubblicazione del mio nominativo nel sito web aziendale;

Per le persone giuridiche:

- ☐ che il valore della donazione è di modico valore rispetto alla situazione patrimoniale della società e/o che la somma deriva da raccolta fondi a scopo benefico da più soggetti donanti (*in caso di importi superiori ad euro 30.000,00 altrimenti è necessario rogito notarile*)
- ☐ che è necessario rogito notarile a carico del donante;
- ☐ che la donazione è effettuata per puro spirito di liberalità, in assenza di conflitti di interesse, anche potenziali, con l'ASL Città di Torino;
- ☐ che non sono in corso procedure di gara o selettive a cui il donante partecipa e che non sono in atto controversie o conflitti di natura giuridica con l'ASL.

Luogo e Data _____

(Firma donante) _____

N.B. si allega documento di identità

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – (di seguito GDPR)

I dati personali da Lei forniti saranno trattati dall' ASL Città di Torino, in qualità di Titolare del trattamento con strumenti cartacei ed elettronici, nel rispetto dei principi del GDPR, con idonee misure di sicurezza per evitare rischi di perdita, distruzione o accesso non autorizzato, per le finalità (di cui all'art. 6, par. 1, lett. b) e c) del GDPR) relative ai procedimenti per i quali sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. I dati forniti non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea, saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle suddette finalità e, comunque, nei limiti previsti dalla vigente normativa e non saranno oggetto di profilazione per finalità commerciali o di marketing.

Per le persone fisiche i dati potranno essere trattati anche per la pubblicazione sul sito web aziendale **solo previo espresso consenso** (art. 6, par.1, lettera a)

I SUOI DIRITTI: Lei può esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del GDPR 2016/679 (può accedere ai Suoi dati ed avere informazioni, verificarne l'esattezza e richiederne l'integrazione, l'aggiornamento, la rettifica, può richiederne la cancellazione salvo i limiti di legge e la limitazione del trattamento nelle ipotesi previste dalla legge, può richiedere la trasmissione dei suoi dati ad altro Titolare e può opporsi al trattamento al ricorrere di situazioni particolari). Inoltre, limitatamente ai casi per cui il trattamento è basato sul Suo consenso, Lei ha la facoltà di revocare il consenso, salva la liceità del trattamento effettuato antecedentemente alla revoca.

MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI: Lei potrà rivolgersi al Titolare ed al Responsabile della protezione dati (RPD) per far valere i Suoi diritti così come previsto dall'art. 12 del GDPR 2016/679, attraverso l'invio di una richiesta, ad uno dei seguenti indirizzi: posta elettronica certificata: protocollo@pec.aslcittaditorino.it e/o posta elettronica: urp@aslcittaditorino.it, comellini@comellini.it (RPD), secondo le modalità previste per la trasmissione telematica dell'istanze alle pubbliche amministrazioni e utilizzando il modello pubblicato nella sezione "Privacy" del sito web www.aslcittaditorino.it. In caso di illecito trattamento o di mancata risposta da parte del Titolare o del RPD, Lei può presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei Dati Personali (i cui recapiti sono rinvenibili sul sito www.garanteprivacy.it),