



DISTRETTO SOCIO - SANITARIO 48

Allegato A

Al Distretto Socio Sanitario 48
Comune di Siracusa
servizisociali@comune.siracusa.legalmail.it

Il sottoscritto* _____ nato a* _____ il* _____
C.F. * _____ nella qualità di * _____,
rappresentante dell'Ente/delegato dell'Ente * _____, con
sede a * _____ via* _____ n.* ____, tel./ cell.*
_____ e-mail * _____
PEC * _____ Sito web _____

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE DELL'ENTE: * _____

- Estremi iscrizione Albo regionale L. 22/86: _____

- Estremi iscrizione Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) _____

TIPOLOGIA ENTE:

- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Terzo Settore: | <input type="checkbox"/> I° Livello | <input type="checkbox"/> II° Livello | <input type="checkbox"/> III° Livello |
| | <input type="checkbox"/> Associazioni di volontariato; | | |
| | <input type="checkbox"/> Associazioni di promozione sociale; | | |
| | <input type="checkbox"/> Associazioni di solidarietà sociale; | | |
| | <input type="checkbox"/> Cooperative sociali; | | |
| | <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>) _____; | | |
| <input type="checkbox"/> Associazione di categoria | <input type="checkbox"/> Osservatorio per la dispersione scolastica; | | |
| <input type="checkbox"/> Organizzazione Sindacale; | <input type="checkbox"/> Centro per l'Impiego (C.P.I.); | | |
| <input type="checkbox"/> Organismo della Formazione professionale; | <input type="checkbox"/> Istituzione Scolastica; | | |
| <input type="checkbox"/> Ufficio di Esecuzione Penale Esterna (U.E.P.E.); | <input type="checkbox"/> Università e Centro di ricerca; | | |
| <input type="checkbox"/> Centro provinciale per l'istruzione degli adulti; | <input type="checkbox"/> Ufficio Scolastico Provinciale (U.S.P.); | | |
| <input type="checkbox"/> Ufficio di Servizio Sociale Minorile (U.S.S.M.); | | | |
| <input type="checkbox"/> Ente o Associazione in rappresentanza dei beneficiari degli interventi e dei servizi sociale; | | | |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | | | |

Comune Capofila Siracusa
Via Italia 105
tel. 0931/7813000



DISTRETTO SOCIO - SANITARIO 48

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

- ad **AGGIORNARE** la partecipazione
- a **PARTECIPARE** (*nuova istanza*)

alla **Rete per la protezione e l'inclusione sociale** del Distretto Socio Sanitario 48 – Comune Capofila Siracusa - e propone quale rappresentante dell'Ente nel Tavolo Tematico:

1) AREA POVERTÀ ED INCLUSIONE SOCIALE

il Sig./la Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____ tel. _____ cell. _____
e-mail _____ PEC _____

2) AREA DISABILITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA

il Sig./la Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____ tel. _____ cell. _____
e-mail _____ PEC _____

3) AREA FAMIGLIA – MINORI – ANZIANI

il Sig./la Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____ tel. _____ cell. _____
e-mail _____ PEC _____

Prende atto che

- gli Enti del Terzo Settore dovranno dimostrare di essersi adeguati alle disposizioni previste nel Codice del Terzo Settore (D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117) e al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);
- per tutti i componenti della costituenda Rete Territoriale, è richiesto, pena l'esclusione, al fine di evitare conflitti di interesse, di non ricoprire alcuna carica rappresentativa e/o in qualità di socio di alcun ente del Terzo Settore e/o di enti no profit che, anche potenzialmente, possano concorrere nell'affidamento dei servizi del Distretto 48 o essere parte di altri organismi che possano far sorgere motivi di conflitto di interessi, tenuto conto delle funzioni da svolgere nell'ambito della Rete territoriale distrettuale;



DISTRETTO SOCIO - SANITARIO 48

Allega alla manifestazione di interesse:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità*;
2. Relazione illustrativa delle attività svolta dall'ente*
3. Delega rappresentante legale*.

Luogo e data*

Firma*

*** campo obbligatorio**

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento U.E. 2016/679 sulla protezione dati (GDPR)

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, si forniscono le seguenti informazioni: Titolare del trattamento è il Sindaco della Città di Siracusa – Piazza Duomo 4, 96100 Siracusa, che potrà essere contattato all'indirizzo mail: sindaco@comune.siracusa.it. Per il trattamento in questione il Comune di Siracusa può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività o relativi trattamenti di dati personali di cui il Comune di Siracusa ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dall'art. 28 del Regolamento UE n. 679/2016 con tali soggetti il Comune di Siracusa sottoscrive contratti che vincolano il Responsabile al rispetto della normativa vigente. Il Responsabile della protezione dei dati è la Dott.ssa Loredana Carrara contattabile all'indirizzo mail: dpo@comune.siracusa.it. Il trattamento dei dati è necessario per l'effettuazione del procedimento e l'esecuzione degli adempimenti di interesse pubblico (art. 6 par. 1 lett. E, del Regolamento Europeo) ed avviene in modo lecito, corretto e trasparente, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento. I dati personali sono trattati da personale autorizzato, per le finalità istituzionali del Comune di Siracusa e possono essere comunicati a terzi secondo quanto previsto dalle normative in materia. I dati saranno conservati per il tempo previsto dalle norme specifiche in materia. I dati sono trattati sia con procedure informatizzate e telematiche, sia con modalità manuali, anche attraverso gestori individuati dal Comune. Gli interessati possono avvalersi, ove applicabili, dei diritti di accesso (art. 15), di rettifica (art. 16), di cancellazione (art. 17), di notifica (art. 19), di portabilità (art. 20), di opposizione (art. 21) rivolgendosi ai contatti sopra indicati. In ultima istanza, oltre alle tutele in sede amministrativa e giurisdizionale, è ammesso il ricorso all'Autorità Garante: <http://www.garanteprivacy.it>. Il Comune non utilizza modalità di trattamento basate su processi decisionali automatici (art.22). Ai sensi degli artt. 7,12,13 del Regolamento UE 679/2016 il/la sottoscritto/a, con la firma della presente dichiarazione, ACCONSENTE al trattamento dei dati suindicati per le finalità sopra enunciate.