

Al Direttore Generale ASL RIETI

Via del Terminillo, 42

02100 Rieti

E p.c.

Al Direttore Dipartimento Prevenzione

Al Responsabile UOSD SIAN

Al Responsabile UOSD Affari Generali

Al Referente Aziendale Celiachia D.ssa A.S. Morgante

OGGETTO: Autorizzazione all'erogazione per conto del Servizio Sanitario Regionale dei prodotti senza glutine iscritti nel registro nazionale.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente nel Comune di _____ Cap _____

In via _____ n. _____

C.F. _____

Partita IVA _____

In qualità di _____

Dell'esercizio commerciale _____

Con sede nel Comune di _____

Via _____ n. _____

n. iscrizione CCIAA di Rieti _____

CHIEDE

L' autorizzazione ad erogare i prodotti senza glutine per celiaci a carico del SSN ai sensi della delibera della Giunta Regionale n. 1612009 come modificata con delibera della Giunta Regionale n. 267 del 24/09/2009.

Data _____

firma _____

Allegati:

- Certificato attribuzione Partita IVA
- Documento di identità
- Planimetria

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a..... in qualità di.....
consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (CE) 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale;

Data

firma.....

Timbro esercizio richiedente

INFORMAZIONI EX ART. 13 REGOLAMENTO 2016/679/UE

La ASL Rieti, con sede in Via del Terminillo 42, 02100 Rieti, centralino 07462781, indirizzo mail pec asl.rieti@pec.it, quale Titolare del trattamento, informa con la presente che i dati, anche appartenenti a categorie particolari, che ci conferisce direttamente mediante la compilazione del presente modulo e i suoi allegati, sono trattati per la gestione in tutte le sue fasi della sua richiesta e per tutte le attività amministrative e di legge connesse. Base giuridica dei trattamenti in questione è da rinvenirsi nel fatto che gli stessi sono necessari per le finalità di assistenza sanitaria o sociale nonché per l'adempimento degli obblighi di legge che incombono sulla ASL Rieti.

I dati saranno conservati sino al raggiungimento delle finalità sopra indicate e successivamente verranno cancellati, ovvero trasformati in forma anonima per finalità statistica. Il conferimento dei dati personali richiesto è necessario al pieno raggiungimento delle finalità sopra indicate e l'eventuale rifiuto di conferirli potrebbe comportare per la ASL Rieti l'impossibilità di dare seguito alla sua richiesta. I dati saranno conosciuti da personale della ASL Rieti appositamente autorizzato al relativo trattamento e potranno essere oggetto di comunicazione, nei limiti di quanto normativamente previsto, ad altre Pubbliche Amministrazioni. In qualsiasi momento, con una comunicazione trasmessa alla Asl Rieti – Via del Terminillo 42, 02100 Rieti anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati raggiungibile all'indirizzo dpo@asl.rieti.it potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento fra i quali quello di accedere ai dati, chiederne la rettifica o la cancellazione nei casi previsti per legge, di chiederne la limitazione del trattamento che la riguarda e di opporsi al trattamento stesso nei casi previsti dalla legge. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato in riferimento a quanto indicato nella presente informativa avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).