

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 – Rieti - C.F. e P.I. 00821180577
Tel. 0746-2781- PEC asl.rieti@pec.it – www.asl.rieti.it

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Responsabile: Dott. G. Fovi De Ruggiero
PEC: dipartimentoprevenzione.asl.rieti@pec.it

U.O.C.: Igiene e Sanità Pubblica
Direttore: Dott. Gianluca Fovi De Ruggiero
Tel. 0746279864 – e-mail: g.fovideruggiero@asl.rieti.it

**Alla c.a. dei Responsabili
di Enti, Associazioni, Imprese ed Istituzioni in indirizzo**

Si chiede alle SS.LL. la vostra preziosa collaborazione alla stipulazione del Protocollo d'Intesa in allegato firmando il consenso informato di seguito riportato, da inviare compilato nelle tempistiche specificate nella lettera di convocazione al seguente indirizzo mail:

coordinamentopap@asl.rieti.it

Specifichiamo che i dati raccolti verranno utilizzati solo al fine di contatto per la firma del Protocollo d'Intesa e Operativo per l'espletamento delle attività correlate al *Piano Aziendale della Prevenzione (PAP) 2023-2025*.

Nel ringraziarVi per la cortese disponibilità porgiamo distinti saluti.

Il/La/I sottoscritto/a/i _____

Cognome e nome

In qualità di Rappresentante/Responsabile/Presidente/Direttore di

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

alla sottoscrizione del Protocollo d'Intesa e Operativo per l'elaborazione di attività di prevenzione previste dal Piano Aziendale della Prevenzione (PAP) 2023-2025.

Si identifica/ Si identificano come Referente/i per le azioni previste dal PAP 2023-2025 (inserire titolo, nome, cognome, contatto telefonico ed indirizzo mail del/dei designato/i):

e

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

al trattamento dei dati personali per i fini sopra esplicitati (art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali -D.Lgs n. 196/2003).

Luogo e Data

Firma
Rappresentante/Responsabile/Presidente/
Direttore dell'Ente/Associazione/
Impresa/Istituzione

Firma del Referente designato per le
attività del PAP
