

MODULO DI RICHIESTA DEL PATROCINIO DELL'ORDINE PER CONGRESSI E CORSI

Data _____

Al Consiglio Direttivo dell' Ordine Provinciale dei
Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena
P.le Boschetti n. 8
41121 - MODENA

Il Sottoscritto _____

Presidente o Segretario del

- Congresso
- Corso di Formazione (o formativo)
- Corso Residenziale
- Altro

dal titolo: _____

che si terrà a _____

presso: _____

il/i giorno/i: _____

dati della segreteria organizzativa _____

dati della segreteria scientifica _____

trattasi di evento per il quale è stato:

richiesto accreditamento ECM

ottenuto accreditamento ECM crediti concessi n. _____

(n.b. il patrocinio viene concesso solo alle iniziative per le quali è stato richiesto o ottenuto l'accreditamento)

C H I E D E

- il riconoscimento del patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Modena per l'iniziativa
- l'autorizzazione all'utilizzo del logo dell'Ordine nel rispetto delle linee guida ad hoc predisposte e approvate dal Consiglio Direttivo nella seduta del 19 dicembre 2006 (disponibili anche sul sito alla sezione normativa).

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA IL PROGRAMMA PRELIMINARE O DEFINITIVO DEL CONGRESSO/CORSO

Data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA DELL'ORDINE (NON COMPILARE)

IL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI MODENA ESAMINATA LA RICHIESTA, NELLA SEDUTA DEL _____

CONCEDE NON CONCEDE IL PROPRIO PATROCINIO ALL'INIZIATIVA.

Modena, il _____

IL PRESIDENTE
Dott. Mauro Zennaro

La presente informativa viene resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Ue n. 2016/679 del 27 aprile 2016 (di seguito anche "GDPR") e del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante il "Codice in materia dei dati personali" così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".

Nello specifico, l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena (c.f. 80009510365), quale Titolare del trattamento, desidera informare che, in attuazione degli obblighi derivanti dal GDPR, è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti le modalità e le finalità del trattamento dei dati personali, dei quali lo stesso potrà entrare in possesso per l'esecuzione del contratto e l'adempimento degli obblighi legali e fiscali.

<p>A. TITOLARE DEL TRATTAMENTO</p>	<p>Il Titolare del trattamento per tutti i dati personali raccolti, trattati ed utilizzati in relazione all'esecuzione del contratto e per le finalità di seguito indicate è l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena, sito in Modena (MO), Piazzale Boschetti n. 8, - CAP 41121</p> <p>Telefono: 059.247711 Fax: 059.224899 E-mail: ippocrate@ordinemedicimodena.it Pec: ordine.mo@pec.omceo.it</p>
<p>B. DATI TRATTATI E FINALITA' DEL TRATTAMENTO</p>	<p>1. I dati trattati per la gestione e la corretta esecuzione del contratto sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Persona fisica: nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, e-mail, IBAN bancario o postale; - Persona giuridica: denominazione o ragione sociale, sede legale, P.IVA, visura societaria, numero di telefono, pec ed e-mail della società e dei contatti diretti della stessa, estremi IBAN bancario e postale. <p>Tali dati potranno essere trattati per l'adempimento di tutti gli obblighi imposti dalla legge (quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo: finalità fiscali, finalità antiriciclaggio L. 231/07 e s.m.i.), nonché per la gestione dell'eventuale fase patologica o di contenzioso legata allo stesso contratto e a ogni altra esigenza di tipo organizzativo e gestionale. Il conferimento dei dati personali necessari ed essenziali è obbligatorio per l'esecuzione del contratto e degli obblighi legali e fiscali. L'eventuale rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, può dar luogo all'impossibilità per il Titolare di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente gli adempimenti legali e fiscali.</p>
<p>C. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO</p>	<p>La base giuridica per il trattamento dei dati personali sopra indicati è:</p> <ul style="list-style-type: none"> - quanto al punto 1 lettera B), la corretta esecuzione del contratto e la necessità di adempiere agli obblighi legali e fiscali.
<p>D. MODALITA' DEL TRATTAMENTO</p>	<p>Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.</p> <p>Il salvataggio dei Suoi dati avviene su server fisici ubicati sul territorio europeo. Si precisa che i dati personali verranno custoditi e controllati, anche in relazione alle conoscenze acquisite in base al progresso tecnico, alla natura dei dati e alle specifiche caratteristiche del trattamento, mediante l'adozione di idonee e preventive misure di sicurezza, sia di tipo fisico che di tipo logico, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita dei dati stessi; di accesso non autorizzato; di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.</p> <p>Il trattamento verrà svolto dal Titolare e dagli Incaricati espressamente autorizzati dal Titolare.</p>
<p>E. DURATA DI CONSERVAZIONE DEI DATI</p>	<p>I dati sono conservati per tutto il periodo necessario a dare esecuzione al contratto nonché per le finalità fiscali e per tutte le ulteriori finalità di legge e comunque per un periodo non inferiore a dieci anni.</p>

<p>F. DESTINATARI E CATEGORIE DI DESTINATARI</p>	<p>I dati personali forniti non saranno oggetto di diffusione ovvero non ne verrà data conoscenza a soggetti indeterminati.</p> <p>I dati potranno essere invece comunicati a soggetti ben definiti e residenti in Italia o all'estero, all'interno della Comunità Europea, e solamente dal Titolare del trattamento per le finalità indicate e per gli obblighi legali, fiscali, contabili ed amministrativi (a titolo esemplificativo e non esaustivo studi legali esterni, commercialista, ecc.), al fine di assicurare la corretta esecuzione del contratto, nonché per la tutela dei propri interessi in sede giudiziaria, i quali resteranno comunque Titolari di autonomo trattamento, salvo che si proceda alla nomina dei terzi quali Responsabili esterni del trattamento con apposito contratto scritto.</p> <p>I dati potranno essere trasmessi alla software house per la gestione dei software aziendali, nominati Responsabili esterni del trattamento.</p> <p>L'elenco dei soggetti nominati Responsabili esterni del trattamento è disponibile ai seguenti riferimenti: lettera raccomandata a/r - Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena, sito in Modena (MO), Piazzale Boschetti n. 8, - CAP 41121 pec ordine.mo@pec.omceo.it</p>
<p>G. DIRITTI DELL'INTERESSATO</p>	<p>L'interessato ha diritto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati; - ad ottenere senza impedimenti dal Titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento. <p>A riguardo si informa che il termine per la risposta all'interessato è, per tutti i diritti di un mese dal ricevimento della richiesta, estendibili fino a tre mesi in casi di particolare complessità.</p> <p>L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo di raccomandata a/r all'indirizzo: Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena, sito in Modena (MO), Piazzale Boschetti n. 8, - CAP 41121 o mediante pec all'indirizzo: ordine.mo@pec.omceo.it</p>
<p>H. RECLAMO ALL'AUTORITA' GARANTE</p>	<p>L'interessato ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante del Trattamento dei dati.</p> <p>L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare all'Autorità Garante con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 - Roma - e-mail: garante@gpdp.it ; pec: protocollo@pec.gpdp.it .</p> <p>Il reclamo è lo strumento che consente all'interessato di rivolgersi al Garante per lamentare una violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del GDPR e di richiedere una verifica all'Autorità.</p> <p>Il reclamo può essere proposto dall'Interessato all'Autorità di Controllo del luogo dove risiede, oppure nel luogo in cui lavora o in quello nel quale la presunta violazione si è verificata.</p> <p>L'Interessato ha diritto altresì di proporre un ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale ordinario qualora ritenga che i diritti di cui gode siano stati violati a seguito di un trattamento.</p>
<p>I. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO</p>	<p>I dati personali non verranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.</p>
<p>J. DPO (Data Protection Officer)</p>	<p>Il Titolare del Trattamento ha nominato un Data Protection Officer, in conformità agli artt. 37 e ss. del GDPR e indica i seguenti recapiti:</p> <p>e.mail: dpostudio2csnc@gmail.com pec: rsppitaliabo@pec.it cel: 339.2736768</p>

La presente informativa sulla privacy potrebbe richiedere un aggiornamento di volta in volta, ad es. a causa dell'implementazione di nuove tecnologie o per il trattamento dei dati per finalità ulteriori rispetto a quelle indicate. Il Titolare si riserva pertanto il diritto di modificare o integrare questa informativa privacy in qualsiasi momento. In tal caso, sarà onere del Titolare pubblicare le modifiche e informare l'Interessato (ad es. mediante comunicazione via e-mail).

PRESA D'ATTO DELL'INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra

In proprio / quale legale rappresentante di

.....

Residente in via N.

oppure

con sede nel Comune di Via/Piazza

C.F./P.IVA e mail PEC.....

DICHIARA

di aver preso integrale conoscenza del contenuto della sopra-estesa informativa, resagli ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Ue n. 2016/679 del 27 aprile 2016 (di seguito anche "GDPR") relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e di aver appreso quanto indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, g, h, i, j dell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo.

Modena (MO),

firma