***SPETT.LE***

***ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI***

***E DEGLI ODONTOIATRI DI PADOVA***

[info.pd@pec.omceo.it](mailto:info.pd@pec.omceo.it)

Via San Prosdocimo n. 6,

35139 Padova (PD)

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO INIZIATIVE UMANITARIE 2020**

***Dichiarazione sostitutiva dei requisiti ai sensi del DPR 445 / 2000***

**PROPONENTE:**

*Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*nato a …………………………………………………………………………………(……) il …………………………………………………………*

*Codice fiscale……………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*telefono…………………………………………………… email.……………………………………………………………………………………*

*PEC……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*professione……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*regolarmente iscritto all’ordine provinciale di………………………………………………………………..………………………….*

*dal…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**RICHIEDE**

di partecipare al bando iniziative umanitarie indetto dall’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Padova per l’anno 2020, proponendo all’attenzione del Consiglio Direttivo il progetto di seguito descritto.

1. **INTESTATARIO DEL PROGETTO** indicare in questa sezione i dati dell’Associazione senza scopo di lucro che gestisce il progetto, ovvero della persona fisica referente qualora il progetto stesso sia gestito da una o più persone fisiche.

* **ASSOCIAZIONE SENZA SCOPO DI LUCRO**

*Denominazione …………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Indirizzo della Sede.……………………………………………………………………………………………………………….……*

*Telefono……………………………………………………………………………………………………………………………………...*

*Email…………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Legale rappresentante/Referente……………………………………………………………………………………………….*

*Codice Fiscale/partita IVA……………………………………………………………………………………………………………*

**oppure**

* **PERSONA FISICA**

*Cognome e nome……………………………………………………………………………………………………………………..*

*Indirizzo ………………..…………………………………………………………………………………………………………………*

*Telefono……………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Email………………………………………………….……………………………………………………………………………………..*

*Codice Fiscale/partita IVA……………………………………………………………………………………………………………*

In caso di aggiudicazione del premio l’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Padova richiederà le coordinate bancarie dell’Associazione senza scopo di lucro ovvero della persona fisica referente del progetto indicate in questa sezione, previa verifica dei dati forniti dal proponente

1. **OBIETTIVO DEL PROGETTO**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO E MODALITÁ DI REALIZZAZIONE**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **FIGURE COINVOLTE NEL PROGETTO**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **TEMPI DI REALIZZAZIONE, MATERIALI E COSTI PREVISTI**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Si allegano alla presente:**

* **Curriculum vitae aggiornato e sottoscritto del proponente**
* **Copia fotostatica di un documento di identità del proponente**

DATA FIRMA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Informativa trattamento dei dati dei fornitori**

In osservanza al nuovo Regolamento Europeo 679/16 (GDPR), Le forniamo le dovute informazioni in merito al trattamento dei Dati Personali da Lei forniti. Si tratta di un’informativa resa ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei Dati Personali.

**Titolare del Trattamento** dei dati personali è l’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Padova (nel seguito il “Titolare del Trattamento”).

La sede legale del Titolare del Trattamento è in Padova, via San Prosdocimo n° 6. È possibile contattare il Titolare del Trattamento all’indirizzo e-[mail info@omco.pd.it](mailto:mail%20info@omco.pd.it) pec info.pd@pec.omceo.it, sito web: www.omco.pd.it.

Il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell’articolo 37 del Regolamento il **Responsabile della protezione dei dati**” c.d. “Data Protection Officer”, (nel seguito il “**DPO**”) i cui dati di contatto sono forniti con la presente informativa e nella apposita sezione Trasparenza del sito dell’Ordine:

**Avv. Silvia Boschello**

**con studio in Corso Milano, 106 Padova**

**Tel. 0495000200**

**e-**[**mail: s.boschello@responsabileprotezione.it**](mailto:mail:%20s.boschello@responsabileprotezione.it)

Il **Trattamento dei Dati Personali**  sarà effettuato sia con strumenti manuali che informatici e telematici nel rispetto delle norme in vigore e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, completezza e non eccedenza, esattezza e con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità perseguite e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati trattati, nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti. Che saranno di volta in volta implementate ed incrementate anche in relazione allo sviluppo tecnologico per garantire riservatezza, disponibilità ed integrità dei dati trattati.

I Dati Personali (“**Dati Personali**”) raccolti e trattati, sono l’insieme dei dati attraverso i quali è possibile identificare la persona fisica a cui appartengono (“l’**Interessato**”), come ad esempio: il nome, il cognome, il codice fiscale, la residenza, il numero di cellulare, la casella di posta, l’indirizzo Internet, il saldo del conto, le credenziali di accesso al sito ecc. Tra i Dati Personali sono definiti dati particolari quei dati dai quali è possibile determinare l’origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, le opinioni politiche, nonché lo stato di salute e la vita sessuale.

1. **Finalità del trattamento**

I Dati Personali raccolti saranno trattati per le **finalità** qui di seguito descritte:

**I dati saranno trattati esclusivamente in relazione al Bando “Iniziative umanitarie in campo Sanitario” promosso dall’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Padova, per l'identificazione e partecipazione dei candidati nonché per l’assegnazione del premio**

.

I dati trattati sono sinteticamente:

* **dati identificativi di persone fisiche**: tipo nome e cognome, C.F., date di nascita, residenza, numeri di recapito telefonici ed indirizzi elettronici, P. Iva, dati bancari ecc.
* **particolari categorie di dati**: non trattati
* **dati giudiziari**: trattati solo se previsto da obblighi di legge a cui è sottoposto il Titolare del Trattamento.

1. **La base giuridica**

Per le finalità di cui alla lettera A, sono gli obblighi contrattuali o di legge a cui è soggetto il Titolare del Trattamento ovvero l’interesse legittimo di quest’ultimo. I Dati Personali forniti sono necessari ai fini della partecipazione al Bando Iniziative Umanitarie, alla verifica dei dati resi dai candidati ed alla successiva erogazione del premio in denaro da parte del candidato risultato vincitore. I Dati Personali saranno trattati per un periodo di tempo pari al minimo necessario, ossia fino alla cessazione degli eventuali rapporti precontrattuali e contrattuali in essere con il Titolare del Trattamento, tenuto conto dei termini di prescrizione legale ed in ogni caso, **i dati saranno conservati** per non più di 10 anni dal termine del rapporto che coincidono con i termini civilistici, salvo i tempi necessari per la tutela degli interessi legittimi del Titolare del Trattamento. In ogni casi si applicheranno i principi di necessità, proporzionalità e non eccedenza.

1. **Diffusione, Trasferimento. Eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati**

**Diffusione**: I dati non saranno diffusi.

**Trasferimento.** I Dati Personali saranno trattati all’interno del territorio dell’Unione Europea.

Nell’ipotesi in cui per questioni di natura tecnica e/o operativa si renderà necessario avvalersi di soggetti ubicati al di fuori dell’Unione Europea, il trasferimento dei Dati Personali, limitatamente allo svolgimento di specifiche attività di Trattamento, sarà regolato in conformità a quanto previsto dal capo V del Regolamento. Saranno quindi adottate tutte le cautele necessarie al fine di garantire la più totale protezione dei Suoi Dati Personali basando tale trasferimento: (i) su decisioni di adeguatezza dei paesi terzi destinatari espresse dalla Commissione Europea; (ii) su garanzie adeguate espresse dal soggetto terzo destinatario ai sensi dell’articolo 46 del Regolamento; (iii) sull’adozione di norme vincolanti d’impresa.

**Destinatari**. I dati forniti saranno trattati esclusivamente da persone autorizzate al trattamento ed opportunamente istruite, oltre che tramite responsabili del trattamento legati al Titolare del Trattamento da specifico contratto ad esempio:

* Consulente, fiscale, legale, sicurezza e ambiente, ecc.
* Altri professionisti o fornitori (persone fisiche o giuridiche) che fornendo beni o servizi, operano per conto del Titolare in qualità di Responsabili esterni del trattamento (società che si occupano della manutenzione del sistema informatico e della rete, sviluppatori del sito internet ecc..)
* Istituti Bancari per gestione incasso e società di recupero credito.

Resta inteso che i dati che trattati saranno esclusivamente quelli necessari per il raggiungimento della specifica finalità, ne consegue che i dati gestiti tramite terzi saranno limitati alla specifica finalità.

I dati potranno altresì essere comunicati a Enti Pubblici, Forze di Polizia o altri Soggetti Pubblici e Privati, ma esclusivamente al fine di adempiere ad obblighi di legge, regolamento o normativa comunitaria.

1. **Rispetto dei diritti dell’Interessato: artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 e 77 del Regolamento UE**

Si informa l’Interessato dell’esistenza del diritto di accesso ai dati personali, di rettifica, di cancellazione, limitazione di trattamento, di notifica, di portabilità dei dati, di opposizione, di non essere sottoposto a decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, che potrà essere esercitato in qualsiasi momento al trattamento dei Dati Personali. Ai sensi dell’art. 77 del Regolamento UE, è riconosciuto all’Interessato il diritto di proporre reclamo ad un’autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure nel luogo ove si è verificata la presunta violazione. Per una più puntuale esplicazione di tali diritti l’Interessato potrà accedere alla Policy Privacy alla sezione privacy del sito internet dell’Ente.

1. Per l’esercizio dei diritti o per qualunque richiesta o necessità relativa alla presente informativa l’Interessato può contattare il DPO i cui dati di contatto sono forniti con la presente informativa e nella apposita sezione Trasparenza del sito dell’Ordine.

Il Titolare del Trattamento

L’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Padova

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiaro di aver ricevuto copia e preso visione dell’informativa relativa ai trattamenti legati alla gestione del rapporto contrattuale ed alle conseguenti attività organizzative, produttive, amministrative contabili, legate alle normative che regolano il contratto. Luogo, data e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_