

DA INVIARE ENTRO IL 30/12/2023

Modello proposte/osservazioni Codice di Comportamento Azienda Sanitaria Territoriale Pesaro Urbino

Al RPCT Marinelli Monja

monja.marinellispedalimarchenord.it

Pec: ast.pesarourbino901@@emarche.it

OGGETTO: Codice di Comportamento Azienda Sanitaria Territoriale Pesaro Urbino.

Il sottoscritto, (cognome e nome) _____
tel / fax _____ e-mail _____ in qualità di
(indicare la categoria di appartenenza: iscritto; cittadino; rappresentante di organizzazione
sindacale, di associazione o altre organizzazioni rappresentative dei cittadini, di istituzioni o di
enti locali) _____

formula le seguenti osservazioni e/o proposte relative al Codice di Comportamento Azienda Sanitaria
Territoriale _____ di _____ Pesaro _____ Urbino

Data

Firma

INFORMAZIONI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL D.LGS.
N. 196/2006, COSI' COME MODIFICATO DAL D.LGS. N. .101/2018 IN MATERIA DI
TRATTAMENTO DEI DATI:

Si informa che i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti e trattati
esclusivamente per attendere al procedimento volto all'adozione del Codice di Comportamento, che agisce
in qualità di Titolare dei dati trattati e nel rispetto di quanto previsto dalle disposizioni sopra richiamate; in
particolare, per lo svolgimento di un'attività istituzionale dell'Ente come richiesto dalla Legge n. 190/2012
e ss.mm.ii. e dalle disposizioni ANAC in materia. I dati saranno trattati anche con l'ausilio di sistemi
informatici, con sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. L'informativa completa
a cui si fa espresso riferimento è disponibile sul sito istituzionale alla Sezione Privacy.