Allegato n.1

**Alla C.a.:**

**Al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza**

**OGGETTO: Proposte/osservazioni in merito alla sezione“Rischi corruttivi e Trasparenza” del PIAO 2024-2026:**

(\*)**Il/la sottoscritto/a** [nome/cognome]……….………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….

(\*)**In qualità di**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[dipendente pubblico, cittadino, etc..]

In rappresentanza di…………………………………….………………………………………………………………..

[organizzazioni sindacali, associazioni di consumatori ed utenti, organizzazioni di categoria ecc.]

con sede nella città di ……………………………………………………………………………………………….……….

Telefono …………………………………………………(\*)**email** ……………………………………………...

*(\*) campi obbligatori*

**Visto**

il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza attualmente in vigore;

**Ricevute**

le informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (allegato n.2)

**Formula** le seguenti osservazioni e/o proposte da considerare per la predisposizione della sezione “Rischi corruttivi e Trasparenza” del PIAO 2024-2026:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Luogo e data ……………………………….*

*Firma ………………………………………………………..*

Allegato n.2

**Informativa Privacy, ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati o RGPD).**

Con riferimento al trattamento dei suoi dati personali raccolti attraverso il presente modulo, si comunica quanto segue:

Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è l’Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Foggia - Via Michele Protano n.13 - 71121 Foggia (FG) Telefono:  0881 884609email: [dirgen.segreteria@aslfg.it](mailto:dirgen.segreteria@aslfg.it%20-%20PEC%20:%20direttoregenerale@mailcert.aslfg.it)pec : [direttoregenerale@mailcert.aslfg.it](mailto:dirgen.segreteria@aslfg.it%20-%20PEC%20:%20direttoregenerale@mailcert.aslfg.it).

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile alla seguenteemail: rpd@aslfg.it e pec: rpd@mailcert.aslfg.it.

Il trattamento dei dati personali richiesti nel presente modulo e da Lei forniti è necessario per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 6 par. 1 lett. e) del RGPD. In particolare il trattamento dei dati personali è finalizzato all’effettuazione della fase di consultazione pubblica sullo schema del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza al fine di acquisire proposte, suggerimenti e osservazioni che saranno valutati in sede di stesura della sezione “Rischi corruttivi e Trasparenza” del PIAO.

I dati personali conferiti dall'interessato sono trattati per consentire allo stesso di partecipare alla consultazione. La partecipazione alla consultazione è facoltativa e volontaria; tuttavia le proposte, le integrazioni od osservazioni verranno prese in considerazione solo se complete dei dati richiesti nei campi indicati come obbligatori.

I dati personali conferiti saranno trattati dal Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e dai soggetti autorizzati al trattamento dei dati del Titolare del trattamento, nella misura strettamente necessaria al perseguimento dei fini istituzionali, secondo i principi di liceità, pertinenza, correttezza e trasparenza e nel rispetto della normativa vigente. Il periodo di conservazione dei dati personali è limitato al tempo strettamente necessario alla raccolta dei contributi ed osservazioni.

Potrà esercitare i diritti che Le sono riconosciuti ai sensi degli artt. 15-22 del RGPD, in ogni momento e senza oneri o formalità particolari, specificatamente:

- accesso;

- rettifica;

- cancellazione;

- limitazione del trattamento;

- opposizione al trattamento;

- portabilità.

L'apposita istanza è presentata contattando il Titolare oppure il Responsabile della protezione dei dati presso il Titolare del trattamento. Qualora Lei ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dalla disciplina vigente in materia ha il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall’art. 77 del RGPD, o di adire le opportune sedi giudiziarie, ai sensi dell’art. art. 79 del RGPD.

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei Suoi dati personali sono disponibili sul nostro sito web all’indirizzo https://www.sanita.puglia.it/web/asl-foggia/privacy-portale.