

RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE ALLA **CONVENZIONE MEDICA** :

ISTITUTO FANFANI

IN-LAB

L'impresa (ragione sociale)

con sede ac.a.p.....

vian..... telfax.....

P.iva.....cod fiscale (ditte individuali).....

rappresentante legalecon domicilio a

vian..... telfax.....

E-mail **Documento Valutazione Rischi (DVR) eseguito** SI NO

Indirizzo del cantiere attuale

Chiede di partecipare alla convenzione a far data da _____

La scrivente impresa dichiara di essere a conoscenza degli oneri che graveranno sui costi aziendali per la partecipazione alla convenzione suddetta. Dichiara inoltre che alla data odierna, è iscritta alla Cassa Edile di Livorno (E.L.C.E.) con posizione..... e che i sottoelencati lavoratori fanno parte del proprio organico:

COGNOME E NOME	MANSIONE	Anche conducente mezzi meccanici (gru,carrelli,ecc)
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Elenco Soci /Collaboratori non rientranti nella convenzione che esplicano attività lavorativa in Azienda

		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

L'azienda si impegna a fornire al Medico Competente incaricato la seguente documentazione:

- 1) DVR [Documento di valutazione dei rischi in cui siano evidenziati i principali rischi presenti nell'Azienda e le modalità del loro contenimento.
- 2) Valutazione del rischio chimico e schede tecniche di sicurezza dei prodotti eventualmente utilizzati
- 3) Valutazione dell'esposizione a rumore
- 4) Valutazione dell'esposizione a vibrazioni

Firma del Titolare/Legale Rappresentante

Data _____

Eventuali reclami sul servizio erogato dall'Istituto medico potranno essere segnalati agli indirizzi mail : volpi@scuola-cptlivorno.it; ulivi@scuola-cptlivorno.it

INFORMATIVA PRIVACY

ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679

ALLEGARE AL MODULO DI ADESIONE ALLA CONVENZIONE MEDICA

Ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679, il Titolare del trattamento/Committente/Aderente alla Convenzione prende atto e conferma la presa visione della presente informativa e della relativa versione integrale al seguente indirizzo www.scuola-cptlivorno.it/privacy sul trattamento dei propri dati personali e di quelli forniti dei lavoratori o di altri interessati dal servizio richiesto, firmando e restituendo il presente documento.

ENTE UNICO SCUOLA EDILE-CPT DELLA PROVINCIA DI LIVORNO Cod. fisc. 80024330492 • P.iva 01365030491 nella persona del Presidente-legale rappresentante pro tempore e con sede legale in Via Piemonte, 62/b -- 57124 – Livorno, Tel. 0586 855248, Fax: 0586 855124, e-mail: info@scuola-cptlivorno.it tratta in qualità di Responsabile Esterno i Suoi dati e quelli da Lei forniti dei lavoratori o di altri interessati unicamente secondo le proprie finalità statutarie in ossequio alla normativa sulla privacy (D.Lgs. 196/2003, Provvedimenti Garante Privacy, Best Practices) e successive modificazioni nonché nel rispetto del Regolamento UE Data Protection n. 2016/679 e in particolare dell'art. 28 GDPR 2016/679. Lo Statuto è visionabile al seguente indirizzo: <http://www.scuola-cptlivorno.it/statuto> ENTE UNICO SCUOLA EDILE-CPT DELLA PROVINCIA DI LIVORNO è anche gestore del sito web allocato all'indirizzo: <http://www.scuola-cptlivorno.it/> sottoposto alla presente Privacy Policy e Cookies Policy che viene implementato e curato da operatore esterno appositamente designato. **PUNTO PRIVACY:** privacy@scuola-cptlivorno.it **CONTATTI DPO:** Avv. Deborah Bianchi avv.deborah@deborahbianchi.it

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI

Il trattamento dei suoi dati personali e di quelli dei lavoratori e degli altri interessati da Lei forniti è finalizzato per l'espletamento delle attività di assistenza tecnica in cantiere o di Asseverazione del Modello di Organizzazione, erogate dal personale tecnico qualificato in materia di salute e sicurezza sul lavoro. La base giuridica che giustifica il trattamento dei Suoi dati è il CCNL di settore ed il D.Lgs. 81/08 e s.m.i..

2. MODI, TEMPI, LUOGHI DEL TRATTAMENTO

2.1 Modi. I Suoi dati personali e quelli dei lavoratori e degli altri interessati da Lei forniti verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra.

2.2 Tempi I dati forniti verranno conservati per la durata di **10 anni** e poi verranno cancellati salvo eventuali tempi di conservazione ulteriori dovuti a obblighi di legge o per l'esercizio dei diritti prescizionali inerenti al rapporto costituitosi.

2.3 Luoghi. I dati e i relativi flussi non subiscono trasferimenti extra Ue in quanto tutto il sistema informativo elettronico è sviluppato e **allocato su server italiani**. I dati possono trovarsi in parte anche nella **sede fisica** di ENTE UNICO SCUOLA –CPT DELLA PROVINCIA DI LIVORNO dotata di tutte le misure di sicurezza idonee per contrastare il rischio di violazioni, di perdita o di fuga delle informazioni.

3. NATURA DEI DATI PERSONALI TRATTATI

Attualmente i **tipi di dati** trattati sono i seguenti: Dati identificativi e anagrafici. Non viene eseguita nessuna **Diffusione** né **Profilazione**.

4. NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori e necessari per l'espletamento dell'attività di supporto al fine di individuare soluzioni tecniche organizzative dirette a garantire e migliorare la tutela della salute e sicurezza sul lavoro. Ne consegue che l'eventuale **rifiuto di fornire i dati** per tali finalità potrà determinare **l'impossibilità da parte dell'Ente a dar corso ai servizi medesimi**.

5. CHI TRATTA I SUOI DATI

I Suoi dati e quelli dei lavoratori e degli altri interessati da Lei forniti vengono trattati **dall'Ente in qualità di Responsabile Esterno** tramite soggetti interni e/o esterni appositamente incaricati e sottoposti all'obbligo della riservatezza.

Responsabile Interno: Coordinatore

Addetti/Incaricati/Autorizzati Privacy: i dipendenti contattabili al seguente link <http://www.scuola-cptlivorno.it/contattaci>

Sub Responsabili Esterni: fornitori dell'Ente che salvo sue diverse indicazioni si considerano da Lei autorizzati. Se vuole avere maggiori informazioni sui Sub Responsabili Esterni spedisca una e.mail a: privacy@scuola-cptlivorno.it I Suoi dati e quelli dei lavoratori e degli altri interessati da Lei forniti potranno essere comunicati a CNCT. Se vuole sapere come questi Terzi trattano i Suoi dati legga le loro rispettive Privacy Policy o scriva una e.mail a privacy@scuola-cptlivorno.it

6. I DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei – unitamente a tutti gli altri Interessati dal servizio richiesto – ha diritto di accedere ai propri dati e di chiedere informazioni sul loro utilizzo al Punto Privacy e Data Breach. La informiamo che nella Sua qualità di interessato, Lei unitamente a tutti gli altri Interessati dal servizio richiesto ha oltre il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, i diritti qui sotto elencati, che potrà far valere rivolgendo apposita richiesta al Punto Privacy e Data Breach al seguente indirizzo: privacy@scuola-cptlivorno.it

Ai sensi della normativa interna e del Regolamento UE Data Protection 2016/679 (Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679) l'interessato ha diritto di:

- Ottenere l'**informativa** privacy dal titolare del trattamento;
- **Accesso** ai dati che lo riguardano e che si trovano presso i locali o i server del titolare del trattamento;
- Chiedere la **rettifica** dei propri dati quando siano stati trascritti in modo errato;
- Chiedere l'**aggiornamento e/o l'integrazione** dei propri dati quando siano variati;
- Chiedere al titolare la trasformazione in **forma anonima o il blocco**;
- Chiedere al titolare la **cancellazione o l'oblio** a seconda dei casi;
- Chiedere al titolare che esegua una **limitazione del trattamento** perchè ad esempio alcuni dati sono in eccesso rispetto alle finalità da espletare;
- Chiedere al titolare la **portabilità** nel senso di trasferire i propri dati ad altro titolare senza aggravati o spese a carico dell'interessato;

57124 LIVORNO - Via Piemonte nr. 62/B - Tel. 0586.855.150 - Fax 0586.856545

C.C.I.A.A. Livorno nr. 121882 - Codice Fiscale nr. 80024330492 - Partita IVA nr. 01365030491

E-mail: volpi@scuola-cptlivorno.it ; ulivi@scuola-cptlivorno.it - Internet: <http://www.scuola-cptlivorno.it>

Chiedere al titolare l'attestazione che le **operazioni** richieste sono state **portate a conoscenza**, anche per quanto riguarda il loro contenuto, **di coloro ai quali i dati sono stati comunicati** eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

- **Opporsi** al trattamento per motivi legittimi;
- **Opporsi** ad essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione;
- **Revocare** il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- Presentare formale **reclamo** al Garante Privacy;
- Presentare **ricorso giurisdizionale avverso** decisione dell'**Autorità di Controllo**;
- Presentare **ricorso giurisdizionale nei confronti** del **Titolare o del Responsabile** del trattamento in caso di violazione di diritti tutelati.

7. REVOCA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO

E' riconosciuta a Lei e ai lavoratori e agli altri interessati da Lei indicati la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei dati personali, scrivendo a privacy@scuola-cptlivorno.it. Al termine di questa operazione i dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile. Se si desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 6, si può scrivere a privacy@scuola-cptlivorno.it. Prima di poter fornire o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare l'identità del richiedente e rispondere ad alcune domande. Una risposta sarà fornita al più presto.

PUNTO PRIVACY E DATA BREACH

Nel caso di bisogno di maggiori informazioni sulle modalità secondo cui vengono trattati i Suoi dati e quelli dei lavoratori e degli altri interessati da Lei forniti oppure per esercitare i Suoi Diritti da Interessato può scrivere una e.mail al Punto Privacy e Data Breach: privacy@scuola-cptlivorno.it

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

il Sottoscritto **Titolare del trattamento***

Impresa/Committente _____

in persona del Legale Rappresentante pro tempore _____

p.iva _____ con sede legale in _____

via _____ n° _____

titolare del seguente numero di CELLULARE personale*

assunta visione e lettura dell'Informativa Privacy di Ente Unico Scuola e CPT della Provincia di Livorno consegnata completa dell'esposizione dei Diritti dell'Interessato e della relativa versione integrale al seguente indirizzo www.scuola-cptlivorno.it/privacy, reso edotto/a che per maggiori informazioni e per esercitare i Diritti Privacy può scrivere a privacy@scuola-cptlivorno.it consapevole che l'eventuale rifiuto di fornire i dati personali per le finalità di cui nella ridetta Informativa privacy determinerebbe l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso al rapporto stabilito

PRESTA CONSENSO

al trattamento dei propri dati, anche particolari e di salute per la realizzazione delle finalità summenzionate (conferimento consenso obbligatorio per svolgere l'attività del Cpt/Ente unificato)

PRESTA CONSENSO

a ricevere le comunicazioni di Ente Unico Scuola e CPT della Provincia di Livorno necessarie per realizzare le finalità ad esso assegnate dalla legge, dal CCNL, dal Regolamento, dallo Statuto. In particolare le comunicazioni verso il proprio cellulare personale tramite sms, e.mail o app.

Con la presente si obbliga a dare contezza ai lavoratori e a tutti gli altri Interessati dell'informativa privacy di ENTE UNICO SCUOLA EDILE-CPT DELLA PROVINCIA DI LIVORNO e a restituirne tempestivamente al ridetto Ente il modulo firmato dal lavoratore/interessato per ammetterlo ai servizi erogati da ENTE UNICO SCUOLA EDILE-CPT DELLA PROVINCIA DI LIVORNO. Si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati occorrenti per lo svolgimento del contratto o servizio, sollevando nel contempo l'Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi, ritardi o danni che dovessero derivargli dall'inosservanza o inesattezza di quanto sopra.

Luogo _____ data _____ Firma _____

I dati contrassegnati dal segno * (asterisco) sono obbligatori.