*Allegato 1)*

Spett.le

Consorzio Sociale AGORA’ S10

Azienda Speciale consortile per i servizi alla persona

Via Valle, sn.

84020 PALOMONTE (SA)

[emergenzaucraina@agoras10.it](mailto:emergenzaucraina@agoras10.it)

Oggetto: **Avviso Pubblico - Emergenza Ucraina. Manifestazione di disponibilità e adesione iniziative**

**promosse dai Comuni dell’Ambito S3 ex S10**.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome), Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di singolo cittadino / rappresentante legale dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON LA PRESENTE

manifesta la propria disponibilità ad aderire ad una o più iniziative di seguito elencate (*contrassegnare*):

* Accoglienza presso la propria abitazione (Oppure), presso altra abitazione di proprietà;
* Comune e indirizzo dove è collocata la casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* disponibilità all’accoglienza di nuclei famigliari, che possono essere:
* nuclei famigliari con figli anche minori [ Si ] [ No ]
* nuclei famigliari composti anche da persone minorenni o maggiorenni con disabilità, non autosufficienti o con patologie specifiche. [ Si ] [ No ]
* N. massimo di persone che si possono accogliere contemporaneamente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare*)
* Durata dell’accoglienza (*contrassegnare il periodo di accoglibilità scelto*):
* Fino a 3 mesi [ ]
* Fino a 6 mesi [ ]
* Oltre 6 mesi [ ]
* Disponibilità personale a svolgere attività di volontariato a supporto degli Enti e delle organizzazioni di volontariato impegnate (specificare orario e giorni disponibili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Altro tipo di disponibilità (specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(***per i soli enti pubblici e del privato sociale***):

* Allestimento di uno o più Punti di raccolta di beni di prima necessità, tra i quali farmaci e prodotti per l’igiene personale, compreso lo stoccaggio presso i punti di partenza;
* Altro tipo di disponibilità (specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

FIRMA AUTOGRAFA

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 GDPR 2016/679**

La informiamo che i dati personali da Lei forniti alla all’Ufficio di Piano del Consorzio Sociale AGORA’ S10 saranno trattati secondo quanto previsto dal “Regolamento UE 2016/679 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)”, di seguito GDPR. La informiamo, inoltre, che:

* I dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali dichiarati nella domanda e comunicati all’Ufficio di Piano del Consorzio Sociale AGORA’ S10. Il trattamento è finalizzato all’espletamento delle funzioni istituzionali definite nei Regolamenti (UE) n. 1303/2013 e n.1304/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 e s.m.i.;
* I dati acquisiti a seguito della presente informativa saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale vengono comunicati;
* L’acquisizione dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopra descritte; ne consegue che l’eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l’impossibilità del Titolare del trattamento di concedere l’autorizzazione richiesta;
* I dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono: [consorzioagoras10@gmail.com](mailto:consorzioagoras10@gmail.com);
* Il Titolare del trattamento dei dati personali è l’Ufficio di Piano del Consorzio Sociale AGORA’ S10, il Delegato al trattamento dei dati è il Direttore Generale dell’Azienda speciale consortile AGORA’ S10;
* Il Responsabile del trattamento è il Consorzio Sociale AGORA S10 - pec : [consorzioagoras10@pec.it](mailto:consorzioagoras10@pec.it) ;
* I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
* I Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 281/1999 e s.m.i.);
* i Suoi dati personali sono conservati per il periodo di 10 anni a partire dalla chiusura delle attività connesse con l’Avviso pubblico
* i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extraeuropeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore, né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione. I Suoi dati personali potranno essere comunicati ai seguenti soggetti:

- Autorità con finalità ispettive o di vigilanza o Autorità giudiziaria nei casi previsti dalla legge;

- Soggetti privati richiedenti l’accesso documentale (art. 22 ss. L. 241/1990) o l’accesso civico (art. 5 D.Lgs. 33/2013), nei limiti e con le modalità previsti dalla legge;

-Soggetti pubblici, in attuazione delle proprie funzioni previste per legge (ad es. in adempimento degli obblighi di certificazione o in attuazione del principio di leale cooperazione istituzionale, ai sensi dell’art. 22, c. 5 della L. 241/1990);

-Altre Direzioni/Settori della Prefettura di Salerno o della Regione Campania per gli adempimenti di legge o per lo svolgimento delle attività istituzionali di competenza.

Confermo di aver letto e di autorizzare il trattamento dei dati (*contrassegnare la casella prescelta*) [ SI ] [ NO ]

FIRMA AUTOGRAFA