



## INFORMATIVA ATTIVITÀ LEGATE AD INTERVENTI DI SOSTEGNO ECONOMICO A CITTADINI E NUCLEI FAMILIARI.

### 1°SETTORE AFFARI GENERALI, ISTITUZIONALI E LEGALI

#### Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 GDPR e Codice in materia di protezione dei dati personali (cosiddetta Legge Privacy)

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente servizio sarà improntato ai principi di **correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti**. Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

Comune di Campofelice di Roccella nel ruolo di Titolare - (Controller)

Data Protection Officer:

Marco La Diega - email: dpo@marcoladiega.it

Finalità del trattamento: Trattare i dati del servizio Attività legate ad interventi di sostegno economico a cittadini e nuclei familiari. al fine di Interventi di interesse pubblico volti al sostegno economico dei soggetti in condizioni di disagio.

I dati personali che saranno raccolti e trattati riguardano:

1. dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita,
2. situazione economica
3. situazione finanziaria
4. nome, Cognome, mail, codice fiscale, partita iva, telefono

Mentre dati personali particolari che saranno raccolti e trattati riguardano:

1. dati relativi a condanne penali

Gli interessati al trattamento dei dati appartengono alle seguenti categorie:

1. minori di anni 16
2. Assistiti, Familiari Assistiti, Anziani

Il trattamento non necessita di consenso da parte dell'interessato.

Le categorie dei destinatari sono:

1. autorità pubbliche
2. aziende sanitarie, soggetti gestori delle attività di assistenza, delle strutture, del servizi

Non sono previsti trasferimenti verso Paesi Terzi.

Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato e i dati raccolti saranno trattati in liceità, in quanto:

1. GDPR - art.6 Comma 1, e) il trattamento 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
2. Legge 328/2000

I dati personali forniti saranno oggetto di:

1. conservazione
2. adattamento o modifica
3. consultazione
4. comunicazione mediante trasmissione
5. cancellazione o distruzione

Comunicati a aziende sanitarie, soggetti gestori delle attività di assistenza, delle strutture, del servizio.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività. Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti. In particolare sono state adottate le seguenti misure di sicurezza: misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, sistemi di autenticazione, sistemi di autorizzazione, sistemi di protezione (antivirus; firewall; antintrusione; altro) adottati per il trattamento.

I dati personali vengono conservati nelle seguenti modalità:

- 10 anni



Il trattamento sarà sia cartaceo che digitale.

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa e di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
- di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti, di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82.)

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente. L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta presso Comune di Campofelice di Roccella Via Cesare Civello, 62, 90010 - Campofelice di Roccella (PA), .

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante email a:

Data Processor Officer: [dpo@marcoladiega.it](mailto:dpo@marcoladiega.it)

Titolare: [protocollo.campofelicediroccella@pec.it](mailto:protocollo.campofelicediroccella@pec.it) [urp.comunedicampofelice@gmail.com](mailto:urp.comunedicampofelice@gmail.com)

IFO/PO/Designato: Dr. Comparetto Salvatore

La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei suoi diritti nonché sulla disciplina normativa in materia al seguente link: <http://www.garanteprivacy.it> .

spazio dedicato per eventuale consenso o presa visione

**IL TITOLARE**

Comune di Campofelice di Roccella  
sede: Via Cesare Civello, 62 - 90010 Campofelice di Roccella (PA)  
CF: 00443640826  
sito: [www.comune.campofelicediroccella.pa.it](http://www.comune.campofelicediroccella.pa.it)

*Spazio da compilare in caso di utente minorenni*

**DATI DEL MINORE**

NOME E COGNOME IN STAMPATELLO	DATA E LUOGO DI NASCITA
-------------------------------	-------------------------

**GENITORE O TUTORE (1)**

NOME E COGNOME IN STAMPATELLO	DATA E LUOGO DI NASCITA
-------------------------------	-------------------------

Firma del genitore o tutore (1)

**GENITORE O TUTORE (2)**

NOME E COGNOME IN STAMPATELLO	DATA E LUOGO DI NASCITA
-------------------------------	-------------------------

Firma del genitore o tutore (2)