

**RICHIESTA DI PATROCINIO****PROMOTORE DELL'INIZIATIVA****Denominazione****Sede: Via / Corso / Piazza****Città****C.F. / P. IVA****Tel.****E-mail****DITTA INCARICATA DELLA REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA (se presente)****Denominazione****Sede: Via / Corso / Piazza****Città****C.F. / P. IVA****Tel.****E-mail****Il sottoscritto****Sig.** \_\_\_\_\_**C.F.** \_\_\_\_\_**Tel.** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_**Nella propria qualità di:** rappresentante del promotore dell'iniziativa rappresentante della ditta incaricata della  
realizzazione dell'iniziativa**RICHIESTE LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO A TITOLO NON ONEROSO  
DELL'ASL DI PESCARA**per il  convegno/seminario/workshop  corso di formazione/aggiornamento dal titolo altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

Che avrà svolgimento a \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ oppure dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**e / o** per il  libro  opuscolo  altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

dal titolo \_\_\_\_\_

che verrà realizzato in modalità  cartacea  digitale

**A tal fine precisa:**

l'iniziativa avrà rilevanza  locale  provinciale  regionale  nazionale

l'iniziativa avrà carattere  gratuito  oneroso

obiettivi e temi dell'iniziativa sono *(indicare)*

eventuali altri promotori sono *(indicare)*

eventuali sponsor sono *(indicare)*

**DICHIARA DI ACCETTARE TUTTE LE CONDIZIONI CHE DISCIPLINANO LA  
MATERIA, RIPORTATE IN ALLEGATO**

**Allega:**

- 1) il programma dell'evento comprensivo degli argomenti e dei relatori
- 2) copia del materiale su cui verrà apposto il logo o indicato che l'iniziativa è realizzata con il patrocinio della ASL di Pescara

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL DIRETTORE GENERALE**

*Vista la richiesta di patrocinio a titolo non oneroso*

**SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

Data \_\_\_\_\_

**Il Direttore Generale**

\_\_\_\_\_

## **CONDIZIONI PER IL RILASCIO DEL PATROCINIO DELL'A.S.L. DI PESCARA**

### **1. Oggetto, definizioni ed obiettivi del regolamento**

- a) Il patrocinio si configura come un'attestazione di apprezzamento e di adesione a manifestazioni, pubblicazioni e iniziative proposte da terzi e ritenute meritevoli per le finalità, nonché per la validità sociale, culturale e scientifica dei temi proposti alle quali l'A.S.L. partecipa spendendo il proprio nome e/o logo.
- b) Il patrocinio si esercita mediante apposizione della dizione "Con il patrocinio dell'A.S.L. di PESCARA" oppure della dizione "Con il patrocinio dell'Azienda Sanitaria Locale PESCARA" e/o mediante apposizione del logo dell'A.S.L. di PESCARA su manifesti, locandine, pieghevoli, pubblicazioni, sul web e altro materiale divulgativo in genere.
- c) Il presente regolamento si pone come finalità quelle di garantire la trasparenza e l'imparzialità dell'azione amministrativa e di salvaguardare l'immagine dell'Azienda.

### **2. Avvio del procedimento**

- a) Coloro che intendono avvalersi del patrocinio dell'A.S.L. di PESCARA devono farne richiesta alla Direzione generale.
- b) La richiesta deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto (pubblico o privato) che organizza l'iniziativa ovvero della ditta che ne cura la realizzazione, con indicazione, in tal caso, del committente.
- c) La richiesta di patrocinio non è necessaria laddove l'iniziativa si inquadri nell'ambito di attività già autorizzate dalla Direzione Aziendale.
- d) La richiesta di patrocinio non è necessaria laddove la denominazione e/o il logo dell'A.S.L. di PESCARA venga apposto su presentazioni scientifiche fatte da dipendenti in occasione di convegni, congressi, seminari, workshop e altre iniziative similari, se organizzate da società scientifiche o EE.PP.

### **3. Condizioni per il rilascio del beneficio**

- a) Il patrocinio può essere concesso solo rispetto ad iniziative che:
  1. abbiano attinenza con l'attività dell'Azienda
  2. i cui obiettivi siano coerenti con gli obiettivi generali dell'Azienda
  3. siano prive di elementi che possano recare danno e offuscamento all'immagine dell'Azienda.
- b) La presenza di sponsor nella realizzazione delle iniziative per le quali è richiesto il patrocinio aziendale non è causa ostativa al rilascio dello stesso.
- c) È, in ogni caso, fatta salva la discrezionalità della Direzione Generale di valutare l'opportunità di concedere il patrocinio, avendo riguardo anche all'ambito territoriale di svolgimento dell'iniziativa, alla sua tipologia ed alla natura gratuita od onerosa della stessa nonché agli sponsor presenti ed agli altri enti patrocinanti.

### **4. Procedimento**

- a) Il Responsabile del Procedimento è il Direttore dell'URP.
- b) La conclusione del procedimento si sostanzia in una lettera a firma del Direttore Generale, o suo delegato.

### **5. Concessione del patrocinio**

- a) La concessione del patrocinio è riferita alla singola iniziativa, ha natura temporanea e non può essere accordata in via permanente o utilizzata a fini diversi da quelli per la quale è stata richiesta.
- b) La concessione del patrocinio non impegna l'A.S.L. di PESCARA sul piano finanziario né garantisce la fornitura di servizi di supporto o altre obbligazioni.
- c) L'A.S.L. di PESCARA con la concessione del Patrocinio non assume alcuna responsabilità riguardo al contenuto delle informazioni diffuse, non ne garantisce in alcun modo la veridicità, la completezza, la correttezza o la qualità. In particolare, in nessun caso e per nessuna ragione l'A.S.L. di PESCARA potrà essere ritenuta responsabile per eventuali errori e/o omissioni nei contenuti o per eventuali danni occorsi in conseguenza dell'utilizzo delle informazioni contenute nella documentazione anche elettronica del soggetto a cui è concesso il patrocinio. Tanto meno l'A.S.L. di PESCARA risponde per le obbligazioni previste e non onorate dal soggetto a cui è concesso il patrocinio.

### **6. Revoca del beneficio e utilizzo inappropriato del logo**

- a) Nel caso in cui il richiedente apporti modifiche o variazioni al programma dell'iniziativa, deve darne preventiva e tempestiva comunicazione all'A.S.L. di PESCARA che si riserva di riesaminare l'istanza; in caso contrario, la concessione del patrocinio si considera automaticamente revocata.
- b) L'Azienda, inoltre, può avvalersi della facoltà di revocare il beneficio concesso quando, sopravvenuti elementi e valutazioni di opportunità, facciano emergere un possibile danno di immagine.
- c) L'utilizzo della denominazione e/o del logo dell'A.S.L. di PESCARA senza la necessaria autorizzazione o per fini diversi da quelli per i quali il patrocinio è stato concesso darà luogo all'attivazione delle tutele previste nelle sedi ritenute opportune ed alle richieste di risarcimento laddove derivino danni all'immagine dell'Azienda nonché, nel caso di condotte poste in essere da dipendenti, ad azioni disciplinari.

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il titolare del trattamento è la ASL di Pescara, con sede in via R. Paolini, 45, Pescara;

Il Data Protection officer (D.P.O.) è: **Giovanni Modesti** Dott.ssa Carena Pinuccia tel. 3342197364; [dpo@asl.pe.it](mailto:dpo@asl.pe.it).

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del GDPR, la ASL di Pescara, in qualità di "titolare" del trattamento dei dati personali, fornisce le seguenti informazioni:

#### **a. Finalità del Trattamento**

I dati personali sono raccolti e trattati nell'ambito delle funzioni istituzionali dell'ASL di Pescara per valutare se sussistono i requisiti necessari per consentirLe accedere al beneficio da Lei richiesto.

#### **b. Modalità e Durata del Trattamento**

La gestione e la conservazione dei Suoi dati personali avviene presso le sedi delle Azienda sanitaria. I dati personali sono trattati da e sotto la responsabilità di professionisti soggetti al segreto professionale e al segreto d'ufficio; i soggetti che trattano i dati sono specificatamente incaricati a trattarli in qualità di autorizzati al trattamento.

L'Azienda persegue una politica di minimizzazione dei dati cercando il più possibile di contenerne l'utilizzo: i dati e la documentazione sono conservati per il tempo previsto dalla legge o dei massimari di conservazione e scarto, e comunque qualsiasi dato sarà utilizzato non oltre il raggiungimento delle finalità sopra indicate.

I dati da Lei rilasciati all'Azienda potranno essere utilizzati sia in modo manuale che informatizzato e saranno conservati in luogo idoneo ed in modo appropriato, tutelandone la riservatezza.

#### **c. Natura del Conferimento Dei Dati**



## U.O.C. UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

e-mail: [info.urp@asl.pe.it](mailto:info.urp@asl.pe.it) PEC [urp.aslpe@pec.it](mailto:urp.aslpe@pec.it)

Il conferimento dei dati è OBBLIGATORIO; il rifiuto comporterà l'impossibilità da parte dell'ASL CN2 di procedere alla valutazione della sussistenza dei requisiti finalizzati ad ottenere il beneficio richiesto.

### **d. Comunicazione dei Dati**

I dati in possesso dell'Azienda saranno comunicati nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti ed alle finalità illustrate. Essi potranno eventualmente essere comunicati anche ad altri soggetti pubblici, agli istituti previdenziali e all'Autorità Giudiziaria nel rispetto della normativa sulla privacy. I Suoi dati non verranno trasferiti a terzi, esclusi i casi di obbligo di legge oppure su Sua specifica richiesta o nel caso in cui si renda necessario nei limiti strettamente pertinenti alle finalità di cui sopra; in tale circostanza il destinatario è individuato quale Responsabile esterno, ai sensi dell'art. 28 GDPR, e

viene assoggettato agli stessi obblighi dell'Azienda Sanitaria in materia della protezione dei dati. Potranno, pertanto, venire a conoscenza dei suoi dati, nel rispetto della normativa citata, i collaboratori, gli amministratori, i membri del collegio sindacale dell'A.S.L. CN2, in relazione alle funzioni svolte; nonché gestori di servizi informatici; servizi di consulenza, di controllo, nonché i responsabili del trattamento nominati ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 GDPR. I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

L'elenco dei responsabili al trattamento dei dati è pubblicato sul sito internet dell'ASL CN2.

### **e. Diritti dell'interessato**

In qualsiasi momento, in forza dei diritti previsti dagli articoli 15 – 21 del GDPR, Lei può richiedere all'Ufficio Affari Generali, Segreteria e Funzioni amministrative trasversali - Via Vida n. 10 - 12051 ALBA: l'accesso, la rettifica, la cancellazione, ad eccezione del caso in cui il trattamento sia necessario per il titolare, per l'esercizio dei diritti alla libertà di espressione e di informazione, per l'adempimento di un obbligo legale o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse, a fini di archiviazione, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; diritto di limitazione del trattamento, diritto di opposizione, diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei Dati personali.

Autorizzo la ASL di Pescara al trattamento dei miei dati personali

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_