

Alla c.a. Direzione Generale
ATS della Val Padana
Via dei Toscani, 1
46100 Mantova

e-mail direzione.generale@ats-valpadana.it promozione.salute@ats-valpadana.it

**MODULO RICHIESTA DI COLLABORAZIONE PER L'ATTIVAZIONE DEI GRUPPI DI CAMMINO (GDC) E/O
INIZIATIVE COLLATERALI**

Il sottoscritto [*nome e cognome*] _____

In qualità di: [*barrare la scelta*] ☐ Legale Rappresentante ☐ Delegato

Del proponente [*Ente, Associazione...*] _____

Avente sede legale in [*indirizzo completo*] _____

Telefono _____ cellulare _____ fax _____

Indirizzo mail _____

Natura giuridica del proponente [*barrare l'opzione scelta*]

☐ Ente pubblico ☐ Soggetto di natura non profit ☐ Società a scopo di lucro

Per le imprese o società a scopo di lucro [*scegliere la voce appropriata*]

☐ Che l'impresa o società è iscritta al n. _____ della Camera di Commercio
Industria Artigianato di _____ dal _____.

☐ Per le imprese di altri Stati che l'impresa è iscritta al n. _____ del registro professionale
o commerciale di Ente _____ analogo a quelli italiani, operante nel proprio
stato di appartenenza.

CHIEDE

(È possibile barrare più opzioni)

- ☐ La collaborazione dell'ATS della Val Padana per l'attivazione dei GDC
- ☐ L'utilizzo del materiale informativo dell'ATS della Val Padana
- ☐ La partecipazione del personale dell'ATS della Val Padana
- ☐ La collaborazione dell'ATS della Val Padana per iniziative collaterali (punto 2)

1. Indicare, se previsti, incontri informativi rivolti alla popolazione

Data/e _____

Orario/i _____

Luogo _____

- obiettivi e tema dell'iniziativa

_____ II
progetto è organizzato in collaborazione con i seguenti altri soggetti denominati:

2. Iniziativa collaterale:

☐ Convegno ☐ Workshop ☐ Corso di formazione ☐ Evento/Manifestazione

☐ Altra iniziativa [specificare] _____

Titolo dell'evento

Luogo, sede e data di svolgimento

Comune: _____ Prov. _____ Data _____

Evento organizzato in collaborazione con i seguenti altri soggetti sotto denominati:

Elenco di altri strumenti di comunicazione da utilizzare per la promozione dell'iniziativa:

Eventuale richiesta di patrocinio effettuata a Regione Lombardia e/o ad altri Enti del Sistema Regione Lombardia per il medesimo evento

- altri soggetti a cui eventualmente è stata inoltrata richiesta di patrocinio

- sponsor e promotori [se presenti] _____

- agenzia organizzatrice [se presente] _____

Il camminare rientra nelle attività ordinarie dell'essere umano ed i partecipanti al gruppo si autogestiscono, non è necessaria alcuna formula assicurativa da porre a carico degli enti che promuovono e che collaborano alla promozione dell'iniziativa.

Qualora un ente organizzi un'iniziativa correlata al presente Progetto, è responsabile sia di quanto riguarda la messa in sicurezza dei partecipanti, sia di quanto riguarda la responsabilità civile (vale a dire di quanto civilmente responsabile ai sensi di legge a titolo di risarcimento danni involontariamente provocati a terzi per morte, lesioni personali, distruzione o deterioramento di cose in conseguenza di un sinistro).

Dichiara che la partecipazione all'iniziativa prevede un versamento di una quota pari ad € _____ e che tale importo verrà utilizzato esclusivamente per coprire le spese per l'organizzazione dell'evento.

Il materiale promozionale dedicato all'attivazione dei Gruppi di Cammino e prodotto da ATS della Val Padana è composto da locandina, brochure e manuale per la costruzione e la gestione dei gruppi di cammino; l'Ente (o altro soggetto) che richiede tale materiale, dopo aver ricevuto formale accoglimento della richiesta con lettera firmata dal Direttore Generale, deve rapportarsi con il personale della Promozione della Salute (promozione.salute@ats-valpadana.it) a cui dovrà fornire:

- il proprio logo e/o quello delle associazioni che intende far comparire sulla brochure (i loghi devono avere le seguenti caratteristiche: risoluzione ≥ 300 DPI; tipo file: .tiff o .jpeg oppure .png separati da eventuali fogli di word senza utilizzare strumenti di compressione .zip)
- Numeri di telefono e/o le informazioni che intende far inserire negli appositi spazi prestabiliti.

L'ATS provvederà a produrre quanto necessario tramite il proprio Ufficio Comunicazione. Il materiale in formato PDF, pronto per la stampa e la divulgazione, sarà trasmesso al richiedente attraverso gli operatori della Promozione della Salute.

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'art.496 del Codice Penale e dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art.75 in materia di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità che il contenuto del presente modulo è veritiero.

Documentazione allegata:

Programma dell'evento (comprensivo degli argomenti e dei nominativi dei relatori)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016

Sono qui descritte le modalità di gestione del sito www.ats-valpadana.it (di seguito sito) in riferimento al trattamento dei dati personali degli utenti che lo consultano. Si tratta di un documento di natura generale che informa circa i criteri del corretto trattamento dei dati personali svolto sul o tramite il sito, criteri che l'utente potrà trovare illustrati in dettaglio anche all'interno delle singole informative pubblicate nelle varie sezioni del sito volte a specificare le modalità e le finalità dei trattamenti connessi al conferimento di informazioni di varia natura. Tale informativa è resa anche ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento dell'Unione Europea 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, d'ora in poi Regolamento) a coloro che interagiscono con i servizi web del sito e non include i trattamenti svolti su altri siti eventualmente consultati dall'utente tramite link presenti sul sito stesso. L'informativa si ispira anche alla Raccomandazione n. 2/2001 che le autorità europee per la protezione dei dati personali, riunite nel Gruppo istituito dall'Articolo 29 della direttiva n. 95/46/CE, hanno adottato il 17 maggio 2001 per individuare alcuni requisiti minimi per la raccolta di dati personali on-line, e in particolare, le modalità, i tempi e la natura delle informazioni che i titolari del trattamento devono fornire agli utenti quando questi si collegano a pagine web, indipendentemente dagli scopi del collegamento. Gli utenti dovranno leggere attentamente la presente informativa prima di inoltrare qualsiasi tipo di informazione personale. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è reperibile presso la sede dell'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana, può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (protocollo@pec.ats-valpadana.it) indicati sul sito web www.ats-valpadana.it ed è il seguente soggetto:

DPO	C.F./P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.R.L	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Dott. Recupero Luigi

Luogo e data _____

Timbro del soggetto richiedente:

Firma del legale rappresentante/delegato
