

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0004497

Palermo 31-05-2018

Al Dott. Pietro Colletti
U.O.C. Malattie Infettive

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 7000 del 21.05.2018, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale inerente l'evento "WORKSHOP FORMATIVO GILEAD" che si terrà a Palermo in data 12.06.2018 e preso atto del nulla osta rilasciato dal Responsabile della P.C.T., si autorizza ai soli fini amministrativi, in osservanza a quanto previsto dal comma 9, art. 53 del D.Lgvo 165/2001.

L'attività di cui trattasi deve essere svolta al di fuori dell'orario di servizio.

Appare il caso di ricordare che ai sensi dell'art. 61 comma 2 del D.Lvo n. 276/2003 "per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di durata complessiva non superiore a 30 gg. nel corso dell'anno solare salvo che il compenso complessivamente percepito nel medesimo anno solare sia superiore a 5 mila euro". Ai fini fiscali il lavoro occasionale rientra nell'art. 67 lett. L del TUIR 917/86 (redditi diversi).

Resta obbligo del soggetto incaricato, comunicare tempestivamente al committente il superamento di detta soglia, affinché quest'ultimo possa adempiere agli obblighi contributivi (gestione separata INPS).

La stessa è trasmessa per i relativi provvedimenti consequenziali all'Ufficio Stipendi - Area Gestione Risorse Umane al fine di verificare il limite massimo previsto dalla normativa in materia.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Di Bella

Il Direttore Sanitario
Dott. M. Montalbano

AL SIG. DIRETTORE SANITARIO
AL SIG. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AOU POLICLINICO PALERMO
SEDE

DA

Il sottoscritto dr Colletti Pietro, dirigente medico presso l' UOC Malattie infettive

Chiede l'autorizzazione

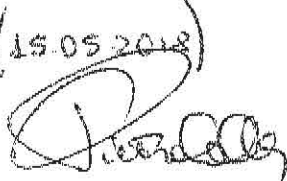
A partecipare in qualità di consulente scientifico all'evento formativo WORKSHOP
FORMATIVO GILEAD che si terrà a BOLOGNA il giorno 12.06.218

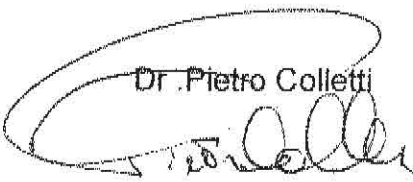
Si allega lettera d'incarico, dichiarazione di insussistenza di conflitto di interessi e
modulistica aziendale

In attesa di cortese riscontro

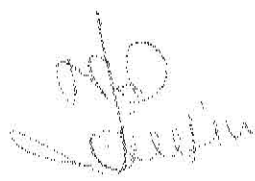
Cordiali Saluti

Palermo, 15.05.2018

(15.05.2018)



Dr. Pietro Colletti

A.O.U. Policlinico di Palermo
U.O.C. Malattie infettive
Dr. Pietro Colletti
Dirigente Medico infettivologo
RESPONSABILE DIREZIONE DEI SERVIZI DI U.O.C. MALATTIE
INFETTIVE - Ospem 000003101A - O.S. 000003



Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale
R 21 MAG. 2018
Prof. N. 0007000

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti	Note	Campo obbligatorio
Nome campo		
<i>Incaricato</i>		
Codice Fiscale	Codice fiscale dell'incaricato	✓ <i>LLP PIR 39 P18 42731</i>
cognome	Testo – Max 50 caratteri	✓
nome	Testo – Max 50 caratteri	✓ <i>COLLETTI</i>
qualifica incaricato	- Dirigente - Non dirigente	✓ <i>PIETRO</i> ✓ <i>Dirigente</i>
Conferente		
denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	✓
Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente –P. IVA	
tipologia	- pubblico - privato persona fisica con CF rilasciato in Italia - Privato persona fisica senza CF rilasciato in Italia - privato persona giuridica con CF rilasciato in Italia - Privato persona giuridica senza CF rilasciato in Italia	✓ <i>WINCH S.r.l.</i> <i>P IVA e CF:</i> <i>06933380156</i>
Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)		
Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente	
Partita Iva	Partita IVA del conferente	
cognome	Testo – Max 50 caratteri	✓
nome	Testo – Max 50 caratteri	✓
sex	M = maschio; F = femmina	✓
Data Nascita	aaaa-mm-gg	✓
Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)		
Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente	
Partita Iva	Partita IVA del conferente	
denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	✓
Tipologia Azienda	Codice tabella esterna	✓
Codice Comune Sede	Obbligatorio solo se Società e se estero = N	
Incarico		
Anno Riferimento	aaaa – Non può essere antecedente al 2006	✓
tipologia	- arbitrato - direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche - consiglio di amministrazione - collegio sindacale - revisore dei conti - docenze - commissioni - rilevazioni e indagini statistiche - consulenze tecniche - commissari ad acta	✓

[Firma]

- altre tipologie CONSULENZA SCANDINAVICA
 Data Autorizzazione aaaa-mm-gg ✓
 Data Inizio incarico aaaa-mm-gg ✓
 Data Fine incarico aaaa-mm-gg – L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato
 Doveri Ufficio -si ✓
 -no ✓
 Incarico Saldato Indicare se l'incarico è stato ✓
 saldato o meno
 Tipo Importo - previsto ✓ *importo lordo*
 - presunto ✓ *1400,00 €*
 importo L'importo deve essere espresso ✓
 in euro.

Riferimento normativo incarico

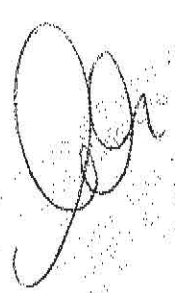
comma	Testo – Max 50 caratteri	✓*
articolo	Testo – Max 50 caratteri	✓*
numero	Testo – Max 50 caratteri	✓*
data	aaaa-mm-gg	✓*
riferimento	Indicare ad es. se trattasi di D.Lgs., D.L., legge...ecc...	✓*

* I campi contrassegnati sono obbligatori soltanto se l'incarico è stato conferito in applicazione di una specifica norma. Viceversa, se l'incarico non è stato conferito in applicazione di una norma, il tag <referimentoNormativo> non va inserito.

Pagamento

importo L'importo deve essere espresso ✓
 in euro.

anno	aaaa	✓
------	------	---



DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

Il sottoscritto DR PIETRO COLLETA nato a PALERMO
il 18.08.1959 residente a PALERMO in PRINCIPATO DI PATARMO 76
in servizio presso A.U.O. Ospedale U.O.C. MAL INFETTIVE

dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

in riferimento all'incarico EVENTO GILEAD WORKSHOP FORMAZIONE
CONSULENZA SCIENTIFICA BOLOGNA 12 GIUGNO 2018

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e
consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni
mendaci

DICHIARA

L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse così come disciplinato dall'Art.6 del
DPR 62/2013

Palermo 15.05.18

Azienda Ospedaliera di Palermo
U.O.C. Malattie infettive
Dr. Pietro Colleta
Firma di Pietro Colleta
Il dichiarante

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Milano, 11 maggio 2018

Egregio Dottore
PIETRO COLETTI

Oggetto: Evento Gilead - Workshop Formativo

1. Con la presente, la scrivente Winch Srl, in nome e per conto di Gilead Sciences Srl, Le affida l'incarico di consulente scientifico in occasione del meeting in oggetto, che avrà svolgimento a Bologna dalle ore 8.45 alle ore 16.15, il giorno 12 giugno 2018.
2. Ferma restando la Sua piena facoltà di prestare la Sua prestazione a favore di chiunque in ogni altro campo, resta inteso che, per tutto il periodo di durata del presente accordo, la Sua collaborazione per le materie che formano oggetto del presente incarico sarà da Lei prestata in via esclusiva a favore di Gilead Sciences Srl.
3. Il presente incarico Le viene affidato avendoci Lei dichiarato che non sussistono condizioni di incompatibilità allo svolgimento dello stesso. In particolare, Lei dichiara di conoscere il contenuto del Decreto Legislativo 8 giugno 2001 n. 231 e si impegna ad astenersi da comportamenti idonei a configurare le ipotesi di reato di cui al Decreto medesimo (a prescindere dalla effettiva consumazione del reato o dalla punibilità dello stesso). L'inosservanza da parte Sua di tale impegno è considerato un inadempimento grave e motivo di risoluzione del presente contratto, ai sensi dell'art. 1453 c.c. e legitimerà la nostra Società a risolvere lo stesso con effetto immediato. Lei dichiara, altresì, di non ricoprire cariche o ruoli decisionali in enti pubblici tali da creare conflitto di interessi nello svolgimento della propria attività di consulenza e di darne comunicazione alla nostra Società, qualora tali fatti si verificassero, dopo la sottoscrizione del presente contratto.
4. Lei si impegna, ove necessario ai sensi di legge, a richiedere alla Sua amministrazione di appartenenza l'autorizzazione all'espletamento dell'incarico di cui al presente incarico ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 nonché a consegnare tale autorizzazione alla scrivente prima dello svolgimento dell'incarico di cui alla presente. Ove non sia necessaria l'autorizzazione, è comunque richiesto di fornire, copia del regolamento interno della struttura da cui si evince l'esenzione dall'autorizzazione.
In caso di mancata consegna della predetta autorizzazione (ove necessaria) non Le sarà possibile prestare i servizi di cui alla presente e, conseguentemente, percepire il relativo compenso.
5. Lei dichiarerà il rapporto in essere con Gilead Sciences Srl, in tutte le occasioni in cui scriverà o parlerà in pubblico sull'argomento oggetto del presente contratto.
6. Il presente contratto ha carattere occasionale e si riferisce al progetto indicato in oggetto.
7. In tutti i casi di cessazione anticipata del presente contratto, Le sarà corrisposto esclusivamente il compenso, come quantificato al successivo articolo 8, per l'attività effettivamente svolta sino al momento della comunicazione di anticipata cessazione, senza che nulla Le sia dovuto a titolo di indennizzo e/o risarcimento.



8. A fronte degli obblighi assunti con il presente contratto, il compenso per la Sua prestazione sarà il seguente:

Compenso: € 1.400,00 al lordo delle ritenute di legge ed esclusa IVA, per n. 7 ore attività di Workshop formativo.

Il suddetto importo Le verrà effettivamente corrisposto a prestazione già avvenuta, previa presentazione da parte Sua di regolare fattura/ricevuta emessa all'avvenuta prestazione delle attività, con pagamento a 90 gg.d.f.f.m., tramite bonifico bancario. La fattura/ricevuta dovrà essere intestata come segue: Winch S.r.l. - P. IVA: 06963380156 - sede in via Euripide 1, 20145 Milano.

9. Al fine di permettere a Gilead di ottemperare agli obblighi di cui all'art. 5 del Codice Deontologico di Farmindustria in tema di trasparenza nei trasferimenti di valore agli operatori sanitari, La preghiamo di compilare il modulo di informativa e consenso accluso al presente contratto e a Restituircelo controfirmato.

10. Lei si impegna - per tutta la durata del presente contratto e successivamente alla sua cessazione per qualsiasi causa - a mantenere il massimo riserbo su tutti i dati e le notizie di carattere riservato concernenti l'attività sia di Winch Srl, sia di Gilead Sciences Srl, che venissero direttamente o indirettamente a Sua conoscenza in dipendenza dello svolgimento dell'incarico. Tali dati e notizie saranno da Lei utilizzati ai soli scopi per i quali ne fosse stata posta a conoscenza.

11. Con la sottoscrizione del presente incarico, Lei consente esplicitamente alla nostra Società nonché a Gilead Srl, l'inserimento dei Suoi dati nelle rispettive banche dati, limitatamente alle attività di gestione amministrativa, tecnica e contabile dell'incarico stesso. Lei consente, altresì, alla nostra Società nonché a Gilead Srl, di comunicare i Suoi dati a terzi, nei limiti in cui tale comunicazione si renda necessaria, in funzione degli adempimenti, diritti ed obblighi connessi al presente incarico. Lei ci conferma, inoltre, di essere stato informato dei diritti a Lei riconosciuti dall'Art. 7 del D.Lgs.196/03, sulla tutela dei dati personali e, in particolare, del diritto di richiedere l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione degli stessi.

12. Resta inteso che qualsiasi controversia inerente il presente contratto, sarà competente in via esclusiva il Foro di Milano.

13. Tutte le clausole del presente contratto sono state oggetto di negoziazione tra le parti e, pertanto, non necessitano di specifica approvazione.

Da ultimo desideriamo informarLa che, per nostra prassi interna procederemo all'invio al Suo ente di appartenenza un'informativa relativa all'incarico assegnatole. A tal riguardo, Le chiediamo di compilare i seguenti campi:

Ente: A.O.U. POLICLINICO P. COLACORNO PALERMO

Ufficio competente: DIREZIONE SANITARIA, DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Indirizzo: PALERMO VIA DEL VOSPINO 126 - CAP 90125

Indirizzo mail: ufficio.protocollo@polclinico.pa.it


Numero fax: _____

La preghiamo di volerci confermare il Suo accordo su quanto precede, restituendoci copia della presente controfirmata per accettazione.

Con i nostri più cordiali saluti,

Dr. Paolo Frigoli

(Rappresentante Legale Winch S.r.l.)



Luogo:

Prato

Data:

16.05.18

Firma per accettazione



Mod. Collaborazione Occasionale

Nome Pietro Cognome COLLETTI

Nato a: PALERMO Prov. PA il 18 / 10 / 1981

Residente a (comune): PALERMO Prov. PA

In via TOLEMEO DI PATRONO n° 76 CAP 90166

Tel. 3285683563 Fax. _____ e-mail pietro.colletti.1981@gmail.com

CODICE FISCALE CLCLPITR581P19141273E

P. IVA: | | | | | | | | | | | |

(IMPORTANTE: NEL CASO DI EMISSIONE FATTURA ALLEGARE LA STESSA AL PRESENTE MODULO)

Pagamento per la collaborazione – Workshop Formativo, 12 giugno 2018

LIBERATORIA E CONSENSO SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 196/2003, l'interessato autorizza la società Winch S.r.l. al trattamento dei propri dati.

Consento Non consento
Data 15.05.18 Luogo: [firma]

Nome e Cognome (in stampatello) PIETRO COLLETTI
Firma [firma]

Il sottoscritto ha autorizzato Winch S.r.l. al trattamento dei propri dati personali per le attività di gestione e organizzazione del corso di formazione, nonché per le attività di marketing e comunicazione. L'autorizzazione è valida per un periodo di 12 mesi dalla data di sottoscrizione del presente modulo.

IN MANCANZA DI LIBERATORIA E DI CONSENSO SULL'UTILIZZO DEI DATI NON SI POTRA' PROCEDERE ALLA GESTIONE DEGLI STESSI E QUINDI AL PAGAMENTO.

**Informativa per il trattamento dei dati personali
(ai fini dell'art. 5.5 del Codice deontologico Farmindustria)**

Gentile Dottore/Dottoressa,

Desideriamo informarla che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni.

1. Oggetto del trattamento

Il Codice Deontologico EFPIA (Federazione Europea delle Associazioni e Industrie Farmaceutiche) prevede la trasparenza dei trasferimenti economici da parte delle Aziende farmaceutiche nei confronti di Operatori Sanitari ed Organizzazioni Sanitarie.

A livello nazionale, Farmindustria ha adeguato il proprio Codice Deontologico, prevedendo al punto 5.1 che ogni Azienda Farmaceutica deve documentare e rendere pubblici ogni anno i trasferimenti di valore effettuati direttamente o indirettamente con gli Operatori sanitari e con le Organizzazioni Sanitarie, come definiti nel Codice Deontologico.

In particolare, ai sensi del punto 5.5 del Codice Deontologico, ogni Azienda Farmaceutica dovrà rendere pubblico, su base individuale, l'ammontare dei trasferimenti di valore effettuati, nel corso di ciascun anno, nei confronti degli operatori sanitari, con particolare riferimento:

a) alle spese di partecipazione a convegni e congressi con riguardo alla quota di iscrizione, al viaggio e all'ospitalità (esclusi pasti e bevande);

b) alle spese per attività di consulenza e prestazioni professionali non rientranti nelle attività di cui alla precedente lettera a), risultanti da uno specifico contratto tra l'azienda ed il singolo Operatore da cui risulti la tipologia del servizio prestato.

Inoltre, ai sensi del punto 5.6 del Codice Deontologico, ogni Azienda Farmaceutica dovrà rendere pubblico l'ammontare dei trasferimenti di valore effettuati nei confronti di ciascuna Organizzazione sanitaria, come individuata nelle definizioni allegate al presente Codice, nel corso dell'anno precedente con riferimento a:

a) donazioni e contributi (inclusi i comodati d'uso) sia in denaro che in natura;

b) finanziamenti diretti o indiretti ad eventi congressuali, effettuati tramite strutture sanitarie o terze parti, inclusa la sponsorizzazione dei medici a convegni e congressi con il pagamento della quota di iscrizione o delle spese di viaggio e ospitalità;

c) transazioni economiche relative a consulenze e prestazioni professionali risultanti da un contratto scritto tra aziende farmaceutiche e Istituzioni, Organizzazioni o Associazioni che forniscono qualsiasi tipo di servizio non ricompreso nelle precedenti categorie a) e b).

Infine, il punto 5.7 prevede che, nel caso in cui un trasferimento di valore sia stato effettuato dall'Azienda Farmaceutica nei confronti di un singolo Operatore indirettamente attraverso una struttura sanitaria o un soggetto terzo, tale dato dovrà essere pubblicato su base individuale ove possibile, e una volta soltanto.

2. Finalità del trattamento

Al fine di adempiere a quanto previsto dal Codice EFPIA e dal Codice Deontologico Farmindustria, Gilead Sciences S.r.l. ("Gilead"), a partire dall'anno precedente, raccoglierà e tratterà i dati inerenti i trasferimenti di valore complessivamente attuati nei Suoi confronti da parte di Gilead, direttamente o indirettamente, nei casi di cui al precedente punto 1) nell'ambito dei contratti o delle altre transazioni economiche, attuali o future, da cui deriveranno tali trasferimenti di valore, per poi provvedere alla pubblicazione dei dati raccolti sul proprio sito web aziendale.

Tra tali dati, Gilead tratterà anche il Suo nominativo, la città in cui Lei presta la Sua attività lavorativa e la Sua struttura sanitaria di riferimento, la Sua e-mail, il Suo numero di iscrizione all'Albo, nonché gli ulteriori dati anagrafici e i dettagli degli eventi a cui i trasferimenti di valore si riferiscono (di seguito i "Dati").

Tali dati non includeranno dati sensibili.

3. Modalità del trattamento e misure di sicurezza

I dati saranno trattati con modalità manuali e informatiche e saranno pubblicati sul sito web aziendale di Gilead (www.gilead.com) con le modalità previste dalla Deliberazione dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali n. 88 del 2 marzo 2011, in tema di non reperibilità dei dati mediante motori di ricerca esterni e l'adozione di misure idonee ad ostacolare operazioni di duplicazione massiva.

Ai sensi del D.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 ("Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni") e secondo quanto precisato dal Garante per la Protezione dei dati personali nel parere rilasciato a Farmindustria in data 7 aprile 2014, Gilead potrà altresì richiedere alla Sua Struttura/ASL di appartenenza il consenso alla pubblicazione, sul sito web aziendale di Gilead, dei dati relativi ai trasferimenti di valore effettuati nei Suoi confronti da Gilead, la quale, sulla base di tale consenso, potrà procedere a tale pubblicazione.

4. Natura facoltativa del trattamento

Il conferimento dei dati è facoltativo. La mancanza del Suo consenso determinerà per Gilead l'obbligo di procedere ad una pubblicazione dei dati su base aggregata.

In ogni caso, ai sensi del D.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 ("Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni") e secondo quanto precisato dal Garante per la Protezione dei dati personali nel parere rilasciato a Farmindustria in data 7 aprile 2014, Gilead potrà altresì richiedere e ottenere dalla Sua Struttura/ASL di appartenenza il consenso alla pubblicazione, sul sito web aziendale di Gilead, dei dati relativi ai trasferimenti di valore effettuati direttamente o indirettamente nei Suoi confronti da Gilead, la quale, in tal caso, potrà procedere a tale pubblicazione anche in assenza di Suo consenso.

5. Ambito di comunicazione o di conoscenza, trasferimento all'estero

I dati potranno essere comunicati a, o venire a conoscenza di, strutture sanitarie o soggetti terzi (inclusi eventuali provider di eventi ECM e agenzie che svolgono ideazione, organizzazione, consulenza e realizzazione di progetti di consulenza medico-scientifica, progetti educazionali, promozionali e di formazione per medici ed alle aziende operanti nel settore della salute), nonché altre società appartenenti al gruppo Gilead, che potranno altresì essere nominati responsabili o incaricati del trattamento a seconda dei casi, in conformità alla legge.



I dati potranno altresì essere trasferiti all'estero ad altre società appartenenti al gruppo Gilead o altri terzi con i quali Gilead o tali società abbiano di volta in volta rapporti contrattuali, nell'ambito delle finalità di cui alla presente informativa.

6. Titolari e responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento è: Gilead Sciences S.r.l., con sede in Milano, Via Melchiorre Gioia 26.

Il responsabile del trattamento, nell'ambito della presente informativa, è il responsabile del Dipartimento Affari Legali di Gilead Sciences S.r.l..

L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento, di volta in volta nominati da Gilead, è conoscibile contattando il Titolare all'indirizzo e-mail: IT.Privacy@gilead.com.

7. Revocabilità del consenso

Il Suo consenso si intende prestato per tutte le operazioni di trattamento di volta in volta poste in essere da Gilead in relazione ai dati oggetto della presente informativa, nell'ambito dei contratti o delle altre transazioni economiche, attuali o future, da cui deriveranno trasferimenti di valore nei Suoi confronti.

Ella potrà negare o comunque revocare il proprio consenso al trattamento dei suoi dati in qualsiasi momento, con riferimento anche solo ad uno dei contratti o delle transazioni economiche di volta in volta in essere da cui deriveranno trasferimenti di valore nei Suoi confronti, scrivendo al Titolare all'indirizzo e-mail indicato nel precedente art. 6.

8. Diritti dell'interessato

In qualità di interessato, Lei ha i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. n. 196/2003, tra cui quello di ottenere dai titolari la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile, di conoscere gli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati, nonché di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. n. 196/2003

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003

- esprime il consenso
- nega il consenso


per il trattamento, ivi inclusa la comunicazione e la pubblicazione, nonché il trasferimento all'estero, dei propri dati personali per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Codice Fiscale CLL PTR 59 P 18 62 13 I

Nome Cognome PIETRO COLLETTI

e-mail Pietro.colletti.1959@giunior.com

Data 15.05.18

Firma 



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS 196/2003
"Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"
e successive modifiche e/o integrazioni.

In riferimento al D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di dati personali" la scrivente Società, in qualità di titolare del trattamento, informa che per l'instaurazione dei rapporti contrattuali con Voi in corso è in possesso di dati a Voi relativi, acquisiti anche verbalmente o direttamente o tramite terzi, dati qualificati come personali dalla Legge indicata in oggetto, utilizzati unicamente ai fini dello svolgimento della nostra attività.

Tali dati verranno altresì trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali alla nostra attività, come ad esempio:

1. per eseguire obblighi di Legge;
2. per esigenze di tipo operativo e gestionale;
3. per esigenze preliminari per la stipula di convenzioni contrattuali ovvero la redazione di atti giudiziari;
4. per dare esecuzioni alle prestazioni contrattualmente convenute.

Il trattamento dei dati avverrà utilizzando strumenti, anche informatizzati, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Vi informiamo, inoltre, che:

- le modalità di trattamento dei dati a Voi riferibili possono prevedere l'utilizzo di strumenti automatici in grado di collegare i dati stessi anche a dati di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali ricorrenti o definiti di volta in volta;
- la natura dei dati e dei trattamenti a cui tali dati verranno sottoposti richiedono l'espressione del Vostro consenso per iscritto, utilizzando la corrispondenza in allegato. La informiamo che l'eventuale rifiuto a fornirsi e/o trattare i Vostri dati personali potrebbe comportare l'impossibilità di svolgere le attività per le quali tali dati sono trattati
- relativamente ai dati medesimi la Vostra Società può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, che per Vostra opportuna conoscenza riproduciamo integralmente in allegato alla presente.
- fermo restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge e di contratto, i dati potranno essere comunicati in Italia ed all'estero ai soli fini della tutela del credito e della migliore gestione dei rispettivi diritti relativi al singolo rapporto commerciale a reti di agenti, società di factoring, istituti di credito, società di recupero crediti e di assicurazione del credito, banche, banche dati per informazioni commerciali, professionisti, consulenti e società di servizi. La comunicazione avverrà, comunque, con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato e con divieto di ulteriore comunicazione o diffusione senza esplicita autorizzazione in proposito.
- titolare dei Vostri dati personali è la società Winch S.r.l., con sede legale in via Euripide 1, Milano nella persona del Rappresentante Legale Dott. Andrea Soldani.

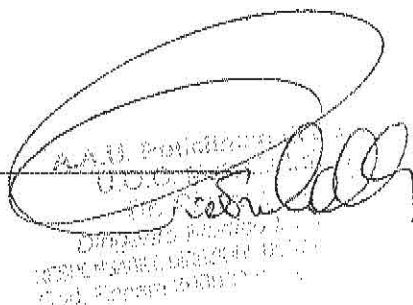
Qualunque informazione relativa al trattamento ed alla comunicazione dei Vostri dati personali potrà essere richiesta al titolare dei dati

Ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato autorizza la società Winch S.r.l. al trattamento dei propri dati ai fini indicati nella suddetta informativa.

Data 15.05.18

Nome e Cognome (in stampatello) _____

Firma _____



Andrea Soldani
Dottore
Rappresentante Legale
Winch S.r.l.
Via Euripide 1
20145 Milano