

## Modulo Abilitazione Utente RECUP (MAUR)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**Responsabile** della **Struttura\*** \_\_\_\_\_

*\*(specificare l'ente pubblico/privato, Ospedale, Azienda Sanitaria, ospedale; Forza dell'Ordine ecc)*

per le strutture erogatrici specificare anche Codice SSA: \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'abilitazione all'applicazione Recup, per la consultazione dei piani di lavoro delle agende della propria Struttura prenotabili dal Call Center Regionale Recup per l'utente:

*compilare se diverso dal Responsabile*

#### **Dati dell'utente da abilitare**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

e **SI IMPEGNA** a verificare periodicamente, e comunque almeno annualmente, la sussistenza delle condizioni per la conservazione e/o variazione del profilo di accesso approvato, e richiedere tempestivamente la cessazione dell'utenza o la variazione dell'autorizzazione di accesso al sistema qualora le condizioni per la conservazione della stessa variassero nel tempo.

Data \_\_\_\_\_

Timbro Struttura

Firma Utente

Firma Responsabile Struttura

## Presa in carico utenza ReCUP (PICUR)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (PR\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_  
(CAP \_\_\_\_\_), tipo documento \_\_\_\_\_ n. documento \_\_\_\_\_  
affidente alla struttura \_\_\_\_\_

con la presente accetta di prendere in carico l'utenza di operatore ReCUP. In particolare, il sottoscritto dichiara:

- ✓ di essere consapevole ed accettare le responsabilità correlate all'utilizzo dell'utenza;
- ✓ di aver letto, compreso ed accettato l'informativa privacy di cui all'allegato A in calce al presente modulo predisposta ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati sul trattamento dei dati personali;
- ✓ di impegnarmi ad operare nel rispetto della normativa europea e nazionale in materia di protezione dei dati personali di cui al suindicato Regolamento UE 2016/679 e al D.Lgs 196/2003, come riformato dal D.Lgs 101/2018 (c.d. Codice della Privacy), con particolare riferimento agli obblighi inerenti la riservatezza dei dati trattati.
- ✓ di essere consapevole che qualsiasi operazione potrebbe essere registrata elettronicamente.
- ✓ di essere consapevole che l'utilizzo non corretto del servizio, sulla base delle suddette indicazioni, può comportare l'immediata sospensione dell'accesso al servizio stesso e che LAZIOcrea S.p.a., qualora ne ravvisi i motivi, potrà disattivare l'utenza senza preavviso;

Data \_\_\_\_\_

Firma Utente

## **Allegato A – Informativa Privacy**

*La presente informativa si riferisce solo al trattamento dei dati raccolti con il presente modulo.*

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del "Regolamento UE/2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", La informiamo che i dati personali da Lei conferiti all'interno del presente modulo sono trattati con l'esclusiva finalità di abilitarLa all'accesso e alla fruizione del servizio richiesto.*

*I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici adeguati a garantire la sicurezza e la riservatezza per il tempo strettamente necessario a conseguire la suindicata finalità. I dati saranno conservati per il periodo in cui il menzionato servizio ReCUP sarà attivo.*

*Il conferimento dei dati è necessario per poter usufruire del servizio richiesto.*

*I dati saranno trattati dal personale preposto e appositamente autorizzato da LAZIOcrea S.p.A. (società in house e strumento operativo informatico della Regione Lazio).*

*Nel caso in cui i dati siano raccolti direttamente da LAZIOcrea SPA per mezzo del presente modulo, quest'ultima è Titolare del trattamento. Si riportano di seguito i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati:*

*LAZIOcrea S.p.A. con sede legale in Roma 00142, VIA del Serafico 107. Indirizzo di posta elettronica: **laziocrea@legalmail.it** ; per informazioni chiamare il centralino 06 51681600*

*Indirizzo di posta elettronica del Responsabile della Protezione dei dati di LAZIOcrea SpA. **dpo.laziocrea@legalmail.it***

*In relazione al trattamento dei Suoi dati, Lei potrà esercitare, in qualsiasi momento, i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento UE/2016/679. Fra questi, si evidenziano, l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguarda o di opporsi al trattamento dei Suoi dati.*

*Per l'esercizio dei Suoi diritti Lei potrà presentare istanza contattando il Responsabile della protezione dei dati. In particolare Lei potrà utilizzare il modulo appositamente pubblicato sul sito internet di LAZIOcrea nell'apposita sezione dedicata alla privacy ed inviare lo stesso compilato delle relative richieste agli indirizzi PEC sopra riportati (dati di contatto del Titolare e del Responsabile della protezione dei dati personali)*

*Qualora ritenesse che i trattamenti riferiti nella presente informativa fossero in contrasto con le disposizioni di cui alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679 Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Roma Piazza Venezia, 11 00187), seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità su [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).*