

FARMAICURZIO S.r.l.

Sede in Via Rogorini 18 - Aicurzio (MB)

Capitale sociale Euro 10.000 i.v. .

Registro imprese di Monza e Brianza (MB) – Numero di iscrizione e codice fiscale 06414670965

Iscrizione al R.E.A. di Monza e Brianza al n. MB 1860169

Farmaicurzio s.r.l.
Aicurzio (MB)

Procedura ad evidenza pubblica per la cessione
delle quote del socio privato della Farmaicurzio s.r.l.
Informativa e consenso al trattamento dei dati personali
(plico, busta “A”, allegato “C”)

<i>Edizione n°</i>	<i>del</i>
<i>1</i>	<i>06/05/2019</i>

C

Spett.
Farmaicurzio s.r.l.
Att. del responsabile del procedimento
Dr. Andrea Brambilla
Via Pietro Rogorini, n. 18
I-20886 Aicurzio (MB)

Oggetto: *Informativa e consenso al trattamento dei dati personali (plico, busta "A", allegato "C")*

— il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, cittadinanza
_____, residente a: cap. _____,
(_____), Via _____ n. _____ c.f. _____, e-mail

_____, tel. +39 _____, mobile
_____, fax +39 _____, pec. _____@_____,
identificato tramite copia di documento di identità _____ rilasciato da
_____, il _____, scadente il _____ (che si allega
in copia leggibile);

ovvero:

— il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, cittadinanza
_____, residente a: cap. _____,
(_____), Via _____ n. _____ c.f. _____, e-mail

_____, tel. +39 _____, mobile
_____, fax +39 _____, pec. _____@_____,
identificato tramite copia di documento di identità _____ rilasciato da
_____, il _____, scadente il _____ (che si allega
in copia leggibile);

in qualità di legale rappresentante, di procuratore della società:

ragione sociale _____
forma giuridica _____
con sede legale in: cap. _____, _____ (_____) Via
_____, n. _____, c.f. n. _____, p.i.
_____, CCIAA di _____, Rea n.
_____, costituita il _____, con atto
_____, scadente il _____ attiva nei settori

PRESO ATTO

- 1) che il **Titolare del trattamento** dei dati personali è a società Farmaicurzio s.r.l., in persona del legale rappresentante *pro tempore*, domiciliato per la carica in _____ alla Via _____ telefono _____, fax _____, e-mail _____, Pec _____.
- 2) che il **Responsabile del trattamento** dei dati personali è il sig/sig.ra _____ domiciliato per la carica in _____ Via _____ telefono _____, fax _____, e-mail _____, Pec _____.
- 3) che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per il **perseguimento delle finalità** inerente la presente procedura per la cessione delle partecipazioni sociali di cui trattasi e attività connesse, nonché per gli adempimenti previsti dalla legge;
- 4) che il trattamento dei dati personali sarà svolto **in forma manuale con modalità informatiche o telematiche da parte** dagli amministratori, dei propri collaboratori, dei membri della commissione, della società Farmaicurzio s.r.l., nonché dal personale e da collaboratori del Comune di Aicurzio;
- 5) che i dati personali saranno conservati per il periodo di **tempo strettamente necessario** al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
- 6) che i dati raccolti non saranno **mai diffusi** e non saranno oggetto di comunicazione senza esplicito consenso del titolare, fatto salvo gli eventuali obblighi di legge;
- 7) che i dati personali non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea;
- 8) che in ogni momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679, e più specificatamente:
 - a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
 - b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
 - c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
 - d) ottenere la limitazione del trattamento;
 - e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
 - f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di *marketing* diretto;
 - g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
 - h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
 - i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
 - j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

- 9) che è possibile esercitare i diritti di cui al punto 8) presentando richiesta scritta al Responsabile del trattamento dei dati personali, all'indirizzo e-mail _____ o pec _____.
- 10) che all'occorrenza è possibile altresì presentare reclamo all'Autorità di controllo dello stato in cui si risiede,

alla luce dell'informativa ricevuta,

ESPRIMO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Luogo, _____ data _____

La persona fisica/
Il legale rappresentante/
Il procuratore

(firma per esteso e leggibile)

Allegare:

- copia di un documento di identità in corso di validità *del sottoscrittore la presente dichiarazione*