

## Oggetto: Richiesta patrocinio ed utilizzo del logo

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di Rappresentante legale della società denominata \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il patrocinio della Commissione per gli Iscritti all'Albo degli Odontoiatri e l'utilizzo del logo, per il corso di formazione organizzato ai sensi dell'DPCM 9 febbraio 2018, per il rilascio della qualifica di Assistente di Studio Odontoiatrico (ASO).

A tal fine consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 che l'Ente che rappresenta:

- ha conseguito l'accreditamento definitivo come ente di formazione dalla Regione Abruzzo;
- possiede un'esperienza documentata di almeno 10 anni nell'erogazione di corsi di formazione professionale in ambito sanitario;
- è in possesso di un sistema di certificazione della qualità;
- prevede la presenza al corso di almeno un docente con esperienza di insegnamento universitario;
- effettua corsi di formazione in provincia dell'Aquila.

Inoltre il sottoscritto si impegna a richiedere il parere della Commissione Albo Odontoiatri sulla designazione dei docenti per le materie di pertinenza etico – deontologico e sugli studi / strutture odontoiatriche idonee ad ospitare gli studenti del corso ASO per il tirocinio pratico previsto dalla norma regionale e dall'Accordo Stato-Regioni.

Allega alla presente:

- Documento di identità in corso di validità;
- brochure informativa e programma del corso.

Richiedo di ricevere il logo ed ogni successiva comunicazione relativa alla pratica in oggetto all'indirizzo

PEC: \_\_\_\_\_

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **Informazioni sul trattamento dei dati personali**

L'OMCeO L'Aquila, in qualità di titolare (con sede in Via Giovanni Gronchi n.16, 67100 L'Aquila; e-mail: segreteria@ordinemediciaq.it; PEC: segreteria.aq@pec.omceo.it; centralino: +39 0862.419475), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori dell'Ordine o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679).

L'apposita istanza al è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso L'OMCeO L'Aquila.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.