

Allegato 2 alla DD n. 392 del 17/05/2019  
(da trasmettere direttamente al SIAN dell'ASL)

All'ASL VC DI VERCELLI - SIAN  
Indirizzo Corso M. Abbiate 21 -3100 Vercelli  
PEC/posta elettronica: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

**COMUNICAZIONE DEI DATI RELATIVI AL CENTRO VACANZA PER MINORI AL FINE DEL CONTROLLO UFFICIALE (Reg. (CE) 852/04; Reg. (UE) 2017/625**

Oggetto: Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) Centro vacanza (All. 1 DD n. 411 del 18.05.18)

trasmessa il ...../...../..... al COMUNE/SUAP di .....

1 - DITTA/ENTE CHE ORGANIZZA IL CENTRO VACANZA PER MINORI

Ragione sociale

.....

codice fiscale .....p. IVA (Se in possesso e se diversa dal c.f.) .....

PEC / posta elettronica .....

Telefono fisso / cellulare .....

2 - IO SOTTOSCRITTO/A

Cognome ..... Nome .....

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nato/a a ..... prov. .... Stato .....

il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|| cittadinanza .....

residente in .....prov. .... Stato .....

Indirizzo ..... n. .... C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

In qualità di:  legale rappresentante  amministratore delegato  altro (specificare) .....

in relazione al Centro vacanza per minori che avrà luogo presso:

3 – SEDE IN CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ:

Comune ..... prov. |\_|\_|

Via ..... n. .... C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

dal ...../...../..... al ...../...../..... nei giorni/orari .....

.....

COMUNICO I SEGUENTI DATI:

4 - Nel Centro sono somministrati i pasti:

<sup>1</sup>  
Se in possesso e se diversa dal codice fiscale

colazione  pranzo  merenda  cena

5 - La PREPARAZIONE del pasto:

avviene in loco, la notifica sanitaria non è richiesta perché attività riferibile a preparazione familiare

avviene in loco, la notifica sanitaria è stata trasmessa in allegato alla "SCIA Centri vacanza" indicata in oggetto

avviene in loco, la notifica sanitaria è stata allegata alla precedente "SCIA Centri vacanza" già trasmessa in data ...../...../.....

avviene in loco, a cura della Ditta (Ragione sociale) .....  
..... CF/P.IVA .....  
notificata/autorizzata in data ...../...../..... prot./aut. n. ....

il pasto é fornito al Centro dalla Ditta (Ragione sociale) .....  
.....  
CF/P.IVA .....

è prodotto nello stabilimento sito in: Comune .....  
prov. |\_|\_| Via ..... n..... C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|  
notificato/autorizzato in data ...../...../..... prot./aut. n. ....

6 - La **SOMMINISTRAZIONE** del pasto:

avviene in loco, la notifica sanitaria non è richiesta perché attività riferibile a preparazione familiare

avviene in loco, la notifica sanitaria è stata trasmessa in allegato alla "SCIA Centri vacanza" indicata in oggetto

avviene in loco, la notifica sanitaria è stata allegata alla precedente "SCIA Centri vacanza" già trasmessa in data ...../...../.....

avviene in loco, a cura della Ditta (Ragione sociale) .....  
..... CF/P.IVA .....  
notificata/autorizzata in data ...../...../..... prot./aut. n. ....

7 - Il Centro si avvale di una forma di ristorazione già notificata, presso la quale è consumato il pasto:

Ditta (Ragione sociale) .....  
CF/P.IVA .....  
stabilimento sito nel Comune ..... prov. |\_|\_|\_|  
Via ..... n..... C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|  
notificata/autorizzata in data ...../...../..... prot./aut. n. ....

Si allega il menu

Eventuali note:

.....  
.....  
.....  
.....

Si allega copia fotostatica del documento di identità.

Data..... Firma .....

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e acconsente al trattamento dei propri dati, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, necessari per l'erogazione della prestazione richiesta.

Data..... Firma .....

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679

Si informa che il Regolamento Europeo (UE) 2016/679 in materia di protezione dati personali (“GDPR”) prevede la tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, pertinenza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

**Finalità** - Il trattamento dei dati è effettuato per le finalità di esecuzione di obblighi di legge ai sensi degli artt. 6, c. 3, lett. b del GDPR in base alla Legge regionale 26 ottobre 1982, n. 30 “Riordino delle funzioni in materia di igiene e sanità pubblica, di vigilanza sulle farmacie, polizia e servizi veterinari” e alla Legge regionale 9 aprile 1987, n. 25 “Organizzazione della vigilanza nel settore igienico sanitario e veterinario per specifiche indagini in materia di igiene e sanità pubblica, veterinaria, nonché di igiene e sicurezza del lavoro”, nonché per interesse pubblico art. 2-sexies, comma 2, lett “u” e “v” D.Lgs. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l’espletamento del procedimento.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non autorizzati a riceverli, né saranno oggetto di diffusione.

**Il TITOLARE DEL TRATTAMENTO** l’Azienda Sanitaria Locale di Vercelli (di seguito “ASL VC”), con sede legale in C.so Mario Abbiate n. 21, 13100 Vercelli; le attività di trattamento sono effettuate dal SIAN. I diritti dell’interessato possono essere esercitati inviando una mail all’indirizzo ufficio.protocollo@aslvc.piemonte.it

Il titolare ha nominato un **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**, contattabile all’indirizzo dpo@aslvc.piemonte.it

La informiamo, infine, che ai sensi degli articoli previsti dal Capo III del GDPR Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione. Inoltre, ha il diritto di presentare reclamo al Garante della privacy o di ricorrere all’autorità giudiziaria. Il diritto di ottenere l’elenco completo ed aggiornato di tutti i soggetti Responsabili e autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali.

L’informativa estesa sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali può essere visionata sul sito internet dell’ASL VC all’indirizzo:

[https://www.aslvc.piemonte.it/images/downloads/tutela-partecipazione/Privacy/ASLVC\\_Informativa\\_Generale\\_Pazienti\\_2022.pdf](https://www.aslvc.piemonte.it/images/downloads/tutela-partecipazione/Privacy/ASLVC_Informativa_Generale_Pazienti_2022.pdf)