



All'Ufficio Relazioni con il Pubblico
A.O.U. San Luigi Gonzaga
Regione Gonzole, 10
10043 ORBASSANO (TO)
E-mail: urp@sanluigi.piemonte.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ C.F. _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione _____
con sede in _____ telefono _____
E-mail/PEC _____ C.F./ P.IVA _____
indirizzo recapito risposta se diverso dalla sede _____

PRESA VISIONE

- di quanto previsto dal Regolamento per la concessione in uso temporaneo e gratuito di spazi aziendali da adibire all'allestimento di punti di informazione/promozione utilizzabili dalle Associazioni di Volontariato (Onlus) approvato dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria San Luigi Gonzaga di Orbassano (TO) con provvedimento n. 171 del 28.02.2018;
- di quanto previsto dal Documento sicurezza dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria San Luigi Gonzaga di Orbassano (TO), art. 26 D.Lgs. 81/08, in materia di procedure antincendio e di primo soccorso;

CHIEDE

di poter allestire un punto di informazione/promozione temporaneo presso l'Ospedale San Luigi Gonzaga di Orbassano (TO) nell'area _____
in/nelle data/e _____ con il seguente orario _____ per l'iniziativa/
evento (specificare l'attività: es. campagna informativa, campagna abbonamenti, raccolta fondi con vendita prodotti, semplice esposizione)

obiettivi, motivazioni, finalità dell'iniziativa/evento _____

Referente dell'iniziativa/evento _____ Tel. _____

Con la presente il richiedente si impegna contestualmente ad accettare ed osservare le condizioni tutte indicate nel Regolamento sopra richiamato.

Luogo e data _____

Timbro e Firma Legale Rappresentante



INFORMATIVA PRIVACY

(Art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196)

I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità previste dall'iniziativa/evento in oggetto. I singoli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti loro riconosciuti dal D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni.

Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliero-Universitaria San Luigi Gonzaga di Orbassano (TO) in persona del suo Direttore Generale pro tempore che può nominare uno o più responsabili del trattamento in conformità alla normativa sopracitata.

I dati saranno trattati in conformità alle norme vigenti, dagli addetti agli uffici aziendali coinvolti nelle attività conseguenti alla presente richiesta. I dati possono essere oggetto di comunicazione e/o diffusione a soggetti pubblici e privati in relazione alle finalità della presente autorizzazione.

Per presa visione:

Luogo e data _____

Timbro e Firma Legale Rappresentante

Si allega copia del documento di identità del firmatario

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

In merito alla presente richiesta si esprime parere:

FAVOREVOLE

NEGATIVO per le seguenti motivazioni: _____

Data _____

TIMBRO E FIRMA
