Prot. n° ……………... del ………………

Al Direttore del Distretto ……………….

**Oggetto: richiesta contributo per l’acquisto di sostituti al latte materno (formule per lattanti) alle donne affette da condizioni patologiche che impediscono la pratica naturale dell’allattamento. Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021 (attuazione art. 1, cc 456 e 457, della legge 27 dicembre 2019, n. 160).**

La sottoscritta ……………………………....……………. nata a ………………….…………….. il ……………………………...residente a ……………………………in via …………………………..……….. Tel………………………. Emal…………………………….

**Dichiara:**

-di essere genitore di …………………………………………………. nato/a a …………………….. il………………………………

-di essere affetta da condizioni patologiche (art. 4, Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021) che impediscono la pratica naturale dell’allattamento, come da certificazione sanitaria allegata.

-di avere l’ ISEE ordinario non superiore a 30.000,00 euro annui, come da documentazione allegata.

Chiede l’autorizzazione all’erogazione del contributo relativo all’acquisto di formule per lattanti sino al sesto mese di età del neonato.

**A tal fine si allega**:

* Certificazione dello specialista del Servizio sanitario nazionale, attestante le condizioni patologiche che impediscono l’allattamento (art. 4 del Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021)
* Attestazione ISEE di cui all’art. 2 del Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021.
* Prescrizione mensile delle formule per lattanti dello specialista del Servizio sanitario nazionale (art. 5 del Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021).
* Documento d’identità
* Tessera sanitaria

Data ……………… Firma…………………………...

**INFORMAZIONI PRIVACY**

**AI FINI DEL CONFERIMENTO DEL CONTRIBUTO PER L’ACQUISTO**

**DI SOSTITUTI AL LATTE MATERNO**

**L’Azienda Sanitaria Locale Roma 3** con sede legale in Via Casal Bernocchi, 73-00125 Roma (RM), in qualità di Titolare del Trattamento, informa ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito “GDPR”) e del Codice Privacy e ss.mm.ii., che i dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. **Finalità e Base Giuridica del Trattamento**

I dati personali raccolti dal Titolare sono trattati esclusivamente al fine di valutare l’idoneità della richiesta di erogazione del contributo economico per l’acquisto di sostituti al latte materno alle donne affette da condizioni patologiche che impediscono la pratica naturale dell’allattamento, in conformità con quanto previsto dal Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021.

La **Base Giuridica** del trattamento dei dati personali di cui al punto n. 2 delle seguenti informazioni privacy si rinviene nell’art. 6, par. 1, lett. e) GDPR in quanto “*il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento*” e nell’art. 9, par.2, lett. g) GDPR in quanto “*il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante (…)”*.

1. **Categorie di Dati personali**

Per le finalità di cui al punto n. 1 potranno essere raccolte e, successivamente trattate, le seguenti categorie di dati:

* dati personali anagrafici;
* dati di contatto;
* dati economici e finanziari;
* dati sanitari e relativi alla salute;

1. **Modalità di Trattamento**

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4, par. 1, n. 2 GDPR e più precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, modificazione, utilizzo, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

I dati personali sono trattati dal Titolare solo con modalità, strumenti e procedure informatiche, strettamente necessarie per realizzare le finalità descritte al punto n. 1.

Il Titolare predispone inoltre misure di sicurezza fisiche, tecniche e organizzative adeguate ai sensi dell’art. 32 GDPR per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati (*Data Breach*).

1. **Periodo di Conservazione**

I dati personali raccolti saranno conservati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità del trattamento indicate al punto n. 1 delle presenti informazioni privacy, salvo il tempo più lungo necessario per adempiere agli obblighi di legge e/o a quanto richiesto dalle Autorità competenti.

1. **Accesso ai dati personali**

I dati personali potranno essere accessibili per le finalità di cui al punto n. 1 dai dipendenti del Titolare del trattamento coinvolti ed espressamente autorizzati, nonché ad altri Enti (es. Regione Lazio), Organismi, Autorità verso i quali il Titolare del trattamento ha un obbligo di comunicazione previsto dalla legge.

**6. Diritti dell’interessato**

L’interessato dispone dei diritti di cui all’art. 15 GDPR e ss., più precisamente diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, diritto di opposizione, nonché il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante (art. 77 GDPR e 141 Codice Privacy ss.mm.ii.).

**7. Modalità di esercizio dei diritti**

Il soggetto interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui al punto n. 6 delle presenti informazioni privacy, inviando apposita comunicazione all’indirizzo PEC del Titolare:

* **L’Azienda Sanitaria Locale Roma 3** con sede legale in Via Casal Bernocchi, 73 – 00125 Roma (RM), [direzione.generale@pec.aslroma3.it](mailto:direzione.generale@pec.aslroma3.it)
* **8. Identità e dati di contatto del:**
* **Titolare del trattamento – AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 3**

|  |
| --- |
| In persona del Direttore Generale Dr.ssa Francesca Milito  E-mail: [direttoregenerale@aslroma3.it](mailto:direttoregenerale@aslroma3.it)  PEC: [direzione.generale@pec.aslroma3.it](mailto:direzione.generale@pec.aslroma3.it)  Tel.0656481 |

* **DPO (RPD) – SCUDO PRIVACY S.r.l.**

|  |
| --- |
| In persona del Dr. Carlo Villanacci  E-mail: dpo@aslroma3.it |