



**DELEGA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con il presente atto il Dott. /la Dott.ssa \_\_\_\_\_, in qualità di Direttore/ Responsabile del \_\_\_\_\_ (specificare la UOC/UOSD/UOS ovvero il Dipartimento di appartenenza), designato/a con Atto di nomina quale Persona espressamente autorizzata al trattamento dei dati personali ex art. 29 Regolamento UE 2016/679 e 2-*quaterdecies* del D.Lgs. n. 196/2003, come novellato dal D. Lgs. n. 101/2018,

**NOMINA**

Il Dott. /la Dott.ssa \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(indicare ruolo e posizione funzionale)

quale suo **Delegato** al trattamento dei dati personali.

Nell'espletamento della suddetta delega il Dott./la Dott.ssa \_\_\_\_\_ svolgerà le seguenti attività:

- Implementazione del Registro delle attività di trattamento ex art. 30 GDPR;
- Controllo e monitoraggio delle attività trattamentali;
- Elenco delle persone che svolgono attività trattamentali;
- Controllo e monitoraggio delle misure di sicurezza organizzative e tecniche;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Il Dott./la Dott.ssa \_\_\_\_\_ viene nominata ed espressamente riconosciuta persona professionalmente qualificata ed in possesso delle facoltà e delle competenze, sia di natura organizzativa che tecnica, necessarie per espletare l'incarico assegnato.

Inoltre, il Dott./la Dott.ssa \_\_\_\_\_ riconosce di avere a disposizione strumenti idonei, poteri ed autonomia tali da poter organizzare e gestire lo svolgimento delle attività delegate come sopra descritte.

Il Dott./la Dott.ssa \_\_\_\_\_ consapevole delle attività trattamentali in ambito privacy che svolgerà per conto dell'ASP di Cosenza, Titolare del trattamento dei dati personali, prende visione e conoscenza della nomina quale **delegato** al trattamento.

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per presa visione

Firma

\_\_\_\_\_