

Spett.

N° Prot.....del .....

**Oggetto: "ATTO GIURIDICO" DI DEFINIZIONE DELLE RESPONSABILITA' NELLA MATERIA DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, ai sensi dell'art. 28 paragrafo 3. del Regolamento Europeo sulla Privacy (n° 679 del 27 aprile 2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio, d'ora innanzi identificato con l'acronimo R.G.P.D. che sta per Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), a valere anche quale "istruzione documentata" di cui al medesimo articolo.**

Tra la \_\_\_\_\_, individuata ai fini del presente atto quale soggetto in possesso dei requisiti di conoscenza specialistica affidabilità e risorse adeguate a fornire le opportune garanzie nella protezione dei dati personali trattati

e l'**Azienda USL Toscana Nord Ovest**, nella persona del suo Direttore Generale *pro-tempore*, si stipula e si conviene quanto segue:

considerato che in base all'art. 4 punto 8) del R.G.P.D., il Responsabile del trattamento può rinvenirsi anche nel soggetto "terzo" che tratta i dati per conto del Titolare, con la presente si da atto che l'Azienda Unità Sanitaria Locale Toscana Nord Ovest, con sede legale in Pisa, Via Cocchi 7, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 24 del R.G.D.P., nella sua veste di soggetto cui imputare le finalità e le modalità del trattamento, ed allo scopo di tutelare i diritti, le libertà e la protezione delle persone alle quali i dati personali appartengono, provvede a designarLa quale

### **RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI,**

in esecuzione del contratto/convenzione o altro atto disciplinante il rapporto di servizio tra i soggetti contraenti riportati in epigrafe alla presente, di cui alla Deliberazione D.G. n° \_\_\_\_\_ dell' \_\_\_\_\_ ed in relazione alle attività dedotte nel rapporto di servizio di cui si tratta, **riguardanti più precisamente:** attività sanitarie/riabilitative e amministrative, gestione del paziente in ogni fase del percorso e per ogni trattamento sanitario e/o riabilitativo connesso piani di trattamento, impegnative e richieste, flussi, comunicazioni, referti, conservazione documentazione nei termini di legge, utilizzo dei gestionali ed anagrafiche, compreso Rex E CUP – CUP LIGHT- CUP.2 alimentazione e accesso,



**U.O. C.**  
**Privato accreditato**  
**trasporti sanitari e**  
**riabilitazione**

Dr.ssa Maria Bartolozzi  
Viale Alfieri 36  
Livorno  
Maria.bartolozzi@uslnor

Azienda UsI  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503

visione della cartella clinica e ogni e qualsiasi attività connessa all'esecuzione del contratto ai sensi ed effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati" ed in particolare della Parte II, Titolo V, Capo III e successive modifiche ed integrazioni, nonché del Regolamento Ue 2016/679 in quanto direttamente applicabile negli Stati membri. L'atto mantiene validità anche in caso di proroga, rinnovo o modifica del rapporto cui è riferito

La nomina, giusta la Deliberazione D.G. \_\_\_\_\_, suindicata, si considererà revocata a completamento dell'incarico di servizio o qualora venga meno, per qualsiasi altro motivo, il rapporto vincolante con il Titolare. *Il presente atto manterrà valore e si applicherà anche in caso di proroga (anche di fatto) o rinnovo dell'accordo originario.*

In base alla presente nomina la Società in indirizzo è tenuta ad assicurare la riservatezza delle informazioni delle quali venga in possesso o a conoscenza durante lo svolgimento del contratto, impegnandosi a rispettare sia le norme del R.G.P.D. che riguardano il Responsabile del trattamento sia quanto ulteriormente previsto dal Codice Privacy (D.Lgs 196/2003) così **come revisionato alla luce del D.Lgs. di adeguamento della disciplina comunitaria all'ordinamento nazionale.**

Per l'espletamento del suo servizio la Società in indirizzo potrà trattare ordinariamente dati personali comuni dei cittadini utenti dell'Azienda Sanitaria ma anche **informazioni "particolari"**, quali sono ad esempio le informazioni di salute. Resta inteso che il suddetto trattamento è consentito per le sole finalità inerenti il rapporto e si esclude quindi il riutilizzo di quelle informazioni per scopi diversi da quelli per i quali esse siano state originariamente raccolte. L'accesso alle informazioni personali di altri soggetti come, ad esempio, i familiari dell'interessato, dovrà essere generalmente negato, salvo rispondere a criteri di stretta indispensabilità, in ottemperanza al principio di "minimizzazione" del trattamento di derivazione comunitaria.

In particolare:

il Responsabile del trattamento, per l'espletamento delle operazioni affidategli dall'Azienda, tratta **i seguenti tipi di dati** (indicare quali):

☒ *dati comuni quali generalità recapiti dati fiscali dati reddituali (ISEE) dati connessi alla gestione dei pagamenti*

☒ *dati relativi alla salute, diagnosi terapia prescrizioni qualsiasi informazione relativa al trattamento/degenza, compresa la gestione della cartella clinica ed ogni altra informazione sanitaria (anche pregressa) connessa alla gestione del paziente*

☒ *dati biometrici, solo se connessi al trattamento da erogare*

☐ *altri dati sensibili condizioni economiche/sociali connesse alla prescrizione e pagamento ticket*

I suddetti dati sono relativi **alle seguenti categorie di interessati:**

☒ *x cittadini assistiti*

☒ *x familiari dell'assistito o chi ne esercita la potestà*

**U.O. C.**  
**Privato accreditato**  
**trasporti sanitari e**  
**riabilitazione**

Dr.ssa Maria Bartolozzi  
 Viale Alfieri 36  
 Livorno  
 Maria.bartolozzi@uslnor

Azienda Usi  
 Toscana nord ovest  
*sede legale*  
 via Cocchi, 7  
 56121 - Pisa  
 P.IVA: 02198590503

88x dipendenti

88x altri collaboratori

88 x altro: apolidi STP , amministratori di sostegno

Il trattamento potrà avvenire attraverso **documenti cartacei o procedure informatiche**, alle quali ultime L'Azienda in indirizzo si impegna a consentire l'accesso ai propri operatori solo attraverso credenziali personali e riservate ed i cui archivi elettronici si avrà cura di tenere protetti e sicuri attraverso l'utilizzo degli idonei strumenti offerti dalla tecnologia, tra i quali i programmi di sicurezza informatica ed i sistemi di *back up* e di *disaster recovery*.

In ragione della responsabilità qui conferita la Società in indirizzo è tenuta a d osservare i seguenti **principi di liceità nel trattamento dei dati**:

- ✓ trattati in modo lecito e secondo correttezza;
- ✓ raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi; a tale riguardo, l'utilizzazione di dati personali e di dati identificativi dovrà essere ridotta al minimo, in modo da escludere il trattamento quando le finalità perseguite nei singoli casi possono essere realizzate mediante dati anonimi, ovvero adottando modalità che permettano di identificare gli interessati solo in caso di necessità;
- ✓ esatti e, se necessario, aggiornati;
- ✓ pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità del trattamento

In particolare La Società in indirizzo si impegna a:

- a designare per iscritto eventuali collaboratori - in tal modo **autorizzati** a trattare i dati personali inerenti all'appalto aggiudicato ed al contratto stipulato - ed a fornire loro istruzioni operative ed opportuna formazione a garanzia della riservatezza dei dati;
- a curare l'adozione di idonee e preventive misure di sicurezza attraverso la messa in atto di concrete azioni organizzative e tecniche tese a preservare la protezione del dato personale trattato, azioni che Il Responsabile del trattamento dovrà essere in grado di comprovare, secondo il principio dell'**accountability** introdotto dalla normativa europea;
- a perseguire, garantendone parimenti evidenza, la **sicurezza nel trattamento di cui all'art. 32 del R.G.P.D.**, tenendo conto dello stato dell'arte e dei costi, ma anche facendo ogni ragionevole sforzo per procedervi laddove si valuti innalzato il **rischio alle libertà e ai diritti fondamentali ed inviolabili** che investono lo specifico trattamento svolto (ed in ambito sanitario questo rischio è particolarmente elevato), attraverso l'introduzione di **misure tecniche ed organizzative** meglio precisate nei commi da a) a d) del paragrafo 1 dello stesso articolo;

U.O. C.  
**Privato accreditato**  
**trasporti sanitari e**  
**riabilitazione**

Dr.ssa Maria Bartolozzi  
Viale Alfieri 36  
Livorno  
Maria.bartolozzi@uslnor

Azienda UsI  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503

- ad informare gli interessati, entro un mese dal momento della disponibilità dei dati che li riguardano, nel caso in cui si tratti di dati non raccolti presso l'interessato ma trasmessi al fornitore del servizio **da E.S.T.A.R. (Ente per i Servizi Tecnico Amministrativi Regionale) o dall'Azienda conferente**, circa i contenuti previsti dall'art. 14 del R.G.P.D. fatte salve l'impossibilità di una tale comunicazione o la circostanza per la quale essa richieda lo sforzo "sproporzionato" di cui al paragrafo 5. comma b) dell'art. 14;
- a rendersi disponibile per i controlli che il Titolare potrà effettuare durante il periodo di trattamento per verificare il rispetto delle norme in materia di protezione dei dati;
- ad inviare - a richiesta del Titolare e del proprio personale "autorizzato" - la documentazione comprovante sia l'avvenuta esecuzione degli adempimenti privacy sia la insussistenza di qualsiasi documento o supporto riportante i dati personali degli interessati, qualora sia questa la modalità di **cancellazione** delle informazioni allo spirare dei termini di conservazione indicata dal Titolare, in alternativa alla **restituzione** dei dati al medesimo titolare;
- ad obbligarsi al rispetto del R.G.P.D. e del Codice Privacy, nella veste revisionata di cui al D.Lgs. di transizione succitato, rispondendone direttamente al Titolare, anche nel caso in cui nei confronti di eventuali soggetti "terzi" siano state sub-delegate frazioni dell'incarico assunto, e questi ultimi siano incorsi in inadempienze a loro imputabili;
- a richiedere comunque al Titolare, in osservanza delle norme, una **previa autorizzazione, generale o specifica**, qualora ci si intenda avvalere di un **sub-responsabile** cui demandare frazioni dell'incarico affidato e che offra sufficienti garanzie di affidabilità nella messa in atto di misure tecniche ed organizzative a protezione dell'informazione personale;
- a regolare, sulla falsariga dell'accordo intercorrente tra il Titolare e il Responsabile primario, attraverso apposito "atto giuridico" avente natura contrattualistica, il rapporto con il sub-responsabile;
- a dare comunicazione al Titolare, possibilmente entro le 24 ore dal verificarsi dell'evento violativo, e comunque senza ritardo, di ogni **data breach** di cui siano stati oggetto i dati personali trattati (indicandone natura, interessati, probabili conseguenze e possibili rimedi, nonché gli estremi di contatto del Responsabile per la protezione dei dati ove ricorra questo obbligo) per consentire allo stesso Titolare di eseguire la eventuale notifica all'Autorità e la possibile comunicazione all'interessato nei termini del R.G.P.D.;
- a dare notizia all'Azienda di eventuali previsti **trasferimenti di dati all'estero** e a porre in atto la richiesta verifica di congruità delle garanzie presenti nel paese terzo di destinazione dell'informazione;
- a tenere indenne l'Azienda UsI Toscana Nord Ovest da qualsiasi pretesa risarcitoria conseguente al mancato rispetto delle prescrizioni impartite, quando ciò dovesse dipendere da **responsabilità imputabili al trattamento di dati personali**

U.O. C.  
Privato accreditato  
trasporti sanitari e  
riabilitazione

Dr.ssa Maria Bartolozzi  
Viale Alfieri 36  
Livorno  
Maria.bartolozzi@uslnor

Azienda UsI  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503

**oggetto di affidamento, precisate e delimitate all'interno del presente documento;**

- a trasmettere al Direttore Generale e al Responsabile della Protezione dei Dati dell'Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest, senza ingiustificato ritardo, i reclami degli Interessati e le eventuali istanze provenienti dall'Autorità nazionale di controllo;
  - a tenere riservate le informazioni di cui sia venuta in possesso evitandone qualsiasi divulgazione incontrollata, stante il generale divieto di diffusione dell'informazione di salute in assenza di fondamenti giuridici di liceità dello stesso ma nella consapevolezza che il contratto che disciplina il rapporto di servizio tra le parti è una di queste **"basi giuridiche"** di trattamento;
  - a non utilizzare i dati per finalità estranee al rapporto di servizio neppure in forme **anonimizzate o pseudonimizzate** o anche sotto forma di elaborazioni realizzate su disposizione dell'Azienda;
  - a garantire all'interessato che ne faccia richiesta l'esercizio dei diritti previsti agli artt. da 15 a 22 del R.G.P.D., in condivisione e di concerto con il Titolare del trattamento, assistendo quest'ultimo nei casi in cui un tale supporto si renda necessario;
  - a valutare la possibilità di doversi dotare di **certificazioni di conformità alla privacy o di codici di condotta "approvati"** che, seppure strumenti volontari, devono intendersi rappresentare un *fumus* di conformità alla disciplina comunitaria nella materia della protezione dei dati (*privacy compliance*).
  - a valutare la possibilità di doversi dotare in base all'art. 30 paragrafo 2 del R.G.P.D. di un **Registro dei trattamenti** in ragione del fatto che:
1. il trattamento riguarda categorie "particolari" di dati di cui all'art. 9 del R.G.P.D.;
  2. il trattamento può conseguentemente comportare un rischio elevato per i diritti e le libertà degli interessati;
  3. il trattamento può non rivestire carattere occasionale;

Sul tema del Registro dei trattamenti si dà per assunto il parere del Working Party di cui all'art. 29 dell'abrogata Direttiva 95/46 secondo cui **è sufficiente che occorra una sola delle condizioni previste dall'articolo 30 del R.G.P.D., e sopra riportate ai punti da 1. a 3., per far scattare l'obbligo di tenuta del "Registro".**

Il Responsabile del trattamento risponde per il danno causato dal trattamento se non ha adempiuto agli obblighi del R.G.P.D. specificatamente diretti al responsabile del trattamento, attraverso azioni attive od omissive, **o ha agito in modo difforme o contrario rispetto alle istruzioni "documentate" offerte dall'Azienda e contenute in questo documento.** La S.V. è anche tenuta a rappresentare le Sue osservazioni al Titolare del trattamento qualora ritenga taluna delle suddette istruzioni non rispettose del R.G.P.D.. e, anche solo potenzialmente, violativa dello stesso.

**U.O. C.**  
**Privato accreditato**  
**trasporti sanitari e**  
**riabilitazione**

Dr.ssa Maria Bartolozzi  
Viale Alfieri 36  
Livorno  
Maria.bartolozzi@uslnor

Azienda UsI  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503

Infine, qualora ne ricorrano gli estremi, il Responsabile assume le funzioni e le responsabilità dei cd. **“Amministratori di sistema”** di cui al provvedimento dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali *Misure e accorgimenti prescritti ai titolari dei trattamenti effettuati con strumenti elettronici relativamente alle attribuzioni delle funzioni di amministratore di sistema* del 27 novembre 2008 e successive modifiche ed integrazioni, e si impegna a svolgere tali attività nel rispetto delle prescrizioni ivi contenute.

Il presente “atto giuridico” viene stipulato in forma scritta, anche in formato elettronico, e può essere suscettibile di revisione in concomitanza dell'emissione delle **“clausole contrattuali tipo”** da parte della Commissione europea (il *board*) o dell'Autorità nazionale di controllo, secondo quanto previsto ai paragrafi 7 ed 8 dell'art. 28 del R.G.P.D.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO  
AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST  
Il Direttore Generale  
**Dr.ssa Letizia Casani**

Per presa visione ed accettazione, la Società che instaura con l'Azienda il rapporto “vincolante” su specificato, assumendosi la responsabilità nel trattamento delle informazioni di cui venga in possesso, con le delimitazioni ed i contenuti sopra meglio specificati (*modulo da ritornare timbrato e controfirmato al “curatore istruttoria” riportato in calce alla presente, anche in modalità elettronica*)

**U.O. C.**  
**Privato accreditato**  
**trasporti sanitari e**  
**riabilitazione**

Dr.ssa Maria Bartolozzi  
Viale Alfieri 36  
Livorno  
Maria.bartolozzi@uslnor

Azienda Usi  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MARIA BARTOLOZZI

DATA FIRMA: 26/09/2023 13:26:06

IMPRONTA: 33373236393732373430333632353265313561303735336430303265373037623438366666353733