

## LA CONSOLAZIONE ENTE TUDERTE DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

06059 Todi (PG), Piazza Umberto I, n.6

tel. 0758942216 - fax 0758949819 - mail [consolazione@email.it](mailto:consolazione@email.it) PEC [consolazione@pec.it](mailto:consolazione@pec.it)

### AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ATTIVITA' DI VOLONTARIATO IN FAVORE DI PERSONE OSPITI PRESSO IL GRUPPO FAMIGLIA DI TODI. CIG Z93252296C.

Premesso che:

- la Legge 11/08/1991, n. 266 che riconosce il valore sociale e la funzione dell'attività di volontariato come espressione di partecipazione, solidarietà e pluralismo, promuovendone lo sviluppo nell'autonomia e favorendone l'apporto originale per il conseguimento delle finalità di carattere sociale, civile e culturale individuate dallo Stato e dagli Enti pubblici;
- la Legge 11/08/1991, n. 266 (detta legge è legge quadro sul volontariato) stabilisce i principi cui le regioni devono attenersi nel disciplinare i rapporti fra le istituzioni pubbliche e le organizzazioni di volontariato nonché i criteri cui debbono uniformarsi le amministrazioni statali e gli enti locali nei medesimi rapporti.
- La Regione Umbria ha disciplinato la materia con la legge regionale 25 maggio 1994, n. 15 "*Disciplina del volontariato*", che ha istituito in Umbria il Registro regionale delle organizzazioni di volontariato. Detta legge regionale è abrogata, a decorrere dal 30 aprile 2015, dall'art. 410, comma 1 della legge regionale 9 aprile 2015, n. 11: *Testo unico in materia di sanità e servizi sociali*.
- La disciplina regionale in materia di volontariato è contenuta nella legge regionale 9 aprile 2015, n. 11: *Testo unico in materia di sanità e servizi sociali, al Titolo XI, Capo I, Sezione I (Organizzazioni di volontariato), artt. 369-386*.
- Le organizzazioni di volontariato debbono assicurare i propri aderenti, che prestano attività di volontariato, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività, nonché per la responsabilità civile verso i terzi. Con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato sono individuati meccanismi assicurativi semplificati e sono disciplinati i relativi controlli (art. 4, legge 266/1991).
- Ai sensi dell'art. 8, comma 4 legge 266 del 1991, le organizzazioni di volontariato possono svolgere attività commerciali e produttive marginali individuate con decreto del ministero delle finanze di concerto con il Ministero per gli affari sociali 25 maggio 1995.
- La Regione Umbria ha inoltre adottato le "*Linee guida sulla gestione dei registri del volontariato*", elaborate dall'Agenzia per le Organizzazioni non lucrative di utilità sociale e la Conferenza delle Regioni e Province autonome.
- la Legge 328/2000 in particolare all'art. 1 comma 5 in quanto definisce che alla gestione e all'offerta di servizi provvedono soggetti pubblici e organismi non lucrativi di utilità sociale, organizzazioni di volontariato con modalità concertate di intervento; inoltre la stessa legge, all'art.5 comma 1, prevede che nell'attuazione del principio di sussidiarietà gli Enti Locali promuovano azioni di sostegno e di qualificazione dei soggetti operanti nel terzo settore;
- la Legge 104/1992 "*Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate*" in particolare l'art. 5 "*principi generali per i diritti della persona handicappata*" per la promozione dell'autonomia e la realizzazione dell'integrazione sociale e l'art. 9 "*Servizio Aiuto alla Persona*" per garantire forme di sostegno rivolte a facilitare l'autosufficienza e le possibilità di integrazione;
- L'amministrazione, nell'affidamento di servizi, può procedere addirittura mediante un affidamento diretto in convenzione alle organizzazioni di volontariato valutando che il raggiungimento delle finalità sociali sia diretto al soddisfacimento di finalità solidaristiche e costituisca una scelta a tutela dell'economicità dell'azione amministrativa, senza alcun obbligo di affidare il servizio con gara ai sensi del Codice dei contratti pubblici (in senso conforme: Corte di giustizia, Sez. V, 25 gennaio 2016, C-50/2014; Consiglio di Stato, Sez. IV, 14 luglio 2015, n. 3508).
- Le OdV (organizzazioni di Volontariato) sono assimilate a imprese sociali, pertanto ammesse ad ogni procedura di evidenza pubblica riguardante contratti pubblici (cfr. Consiglio di Stato, sez. VI, con la pronuncia n. 387 del 23 gennaio 2013).
- Il nuovo Codice del Terzo Settore (decreto legislativo n. 117 del 2017) introduce una categoria più ampia e generale nella quale ricondurre tutte le forme associative e di impresa che perseguono, senza scopo di lucro, finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale. Questa grande pluralità di soggetti, tutti esclusivamente privati, è oggi chiamata Enti del Terzo Settore (ETS).
- La riforma del Terzo Settore e l'adozione del Codice, abrogando le normative previgenti relative ai processi di costituzione e funzionamento delle associazioni di promozione sociale L.383/2000, di volontariato L.266/91 e delle Onlus art. 10 del D.lgs 460/1997,

- che La Consolazione ETAB da sempre attua una politica sinergica di condivisione favorendo convenzioni con la organizzazioni di Volontariato (oggi Enti del Terzo Settore);
- che La Consolazione ETAB dal decenni porta avanti servizi e progetti in favore di ragazze in situazione di fragilità o a forte rischio di devianza; in particolare il servizio storico denominato “Gruppo Famiglia” è attivo ininterrottamente dal 1974 ed affonda le proprie radici nelle prime attività di orfanotrofio e brefotrofi ossia nelle attività benefiche e di assistenza delle Opere pie amministrare dalla Congregazione di Carità di Todi (poi IRB di Todi) da cui si è originato l’ETAB di Todi dal 1.1.2003.

Cio’ premesso si rende noto, in esecuzione della deliberazione n°. 113 del 27.09.2018, che è possibile avanzare manifestazioni di interesse per prestare attività di volontariato presso il suddetto servizio denominato “Gruppo Famiglia”.

1) Soggetti partecipanti: Il presente avviso è rivolto alle associazioni di volontariato o di promozione sociale o più in generale agli enti del terzo settore come definite, rispettivamente, nelle leggi regionali e nazionali sopra richiamate.

2) Requisiti generali e speciali di partecipazione: I Soggetti interessati, in persona del Legale Rappresentante, dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti a pena di esclusione dalla presente procedura: a) possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione; b) iscrizione al Registro Regionale del volontariato da almeno 5 anni dalla data di pubblicazione del presente avviso (in alternativa aver ottenuto, ove attivato, l’iscrizione al registro unico nazionale del Terzo settore o analoga iscrizione anche in itinere); c) prevedere nel proprio statuto finalità di solidarietà sociale; d) avvalersi in modo determinante e prevalente, nelle attività oggetto del presente avviso, delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti; e) per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva: essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica; e) di essere in regola con l’applicazione della normativa relativa alla sicurezza ex D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche, in materia di prevenzione infortunistica, di igiene del lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili; f) di applicare eventualmente al personale dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali; g) dichiarazione di insussistenza di condanne penali, di procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al legale rappresentante, associati, dipendenti.

3) oggetto - Attività di presenza presso il Gruppo Famiglia a favore di persone con particolari problematiche il tutto come da contratto allegato al presente atto. Gli interventi che dovranno essere gestiti dai soggetti interessati sono finalizzati alla promozione, per la realizzazione di percorsi integrati che rispondano in modo flessibile e personalizzato alle esigenze delle persone disabili, di progetti relativi alla socializzazione e sostegno all’integrazione con il territorio di persone disabili adulte e Servizio d’Aiuto alla Persona. Tali attività, di seguito dettagliate, dovranno essere svolte coerentemente ed in modo integrato con i mandati, gli orientamenti definiti da ETAB (o chi per esso), secondo le modalità operative concordate congiuntamente con tutti i soggetti della rete cittadina. L’associazione deve essere in grado di garantire, in stretta sinergia con il Comune di Todi e LA Consolazione ETAB e con gli altri soggetti della rete, le seguenti attività rivolte alle persone disabili adulte nonché servizi di Aiuto alla Persona; si realizza attraverso azioni ed interventi volti a sviluppare le opportunità di vita autonoma e di integrazione sociale dei cittadini in temporanea o permanente limitazione dell’autonomia personale e si effettua, in via prioritaria, avvalendosi di prestazioni volontarie.

Tipologia di interventi:

- Aiuto nelle attività di vita quotidiana, nella propria abitazione, tendenti a mantenere le capacità residue (utilizzo ausili, computer, ecc...);
- Aiuto nella mobilità del territorio cittadino per acquisti, commissioni varie in uffici, visite a parenti o amici;
- Accompagnamento a supporto della vita di relazione e in attività di socializzazione (frequenza luoghi pubblici, bar, teatro, cinema, partecipazione a feste, gite, ecc...) e/o svolgimento di progetti vari;
- Accompagnamento presso attività occupazionale e/o socio-occupazionali (stages formativi, borse lavoro, ecc.) e partecipazione ai progetti;
- Supporto all’apprendimento e allo studio per l’utilizzo della strumentazione informatica e di programmi predisposti per la disabilità.

Importo rimborso orario massimo: Euro 6,50 (oltre ad IVA se prevista in base al regime di ogni associazione). Costi interferenziali: zero. Oneri per la sicurezza: si stima pari al 3% del corrispettivo.

Orario attualmente in vigore: mattina: dalle ore 9 alle ore 12 (dal lunedì al venerdì). Se tutte le ospiti partecipano al laboratorio Caritas l’orario della mattina si riduce a 1 ora massimo.

Nei giorni di sabato e domenica l’orario è: dalle ore 10 alle ore 12 e dalle ore 15 alle ore 18.

Importo corrisposto all'associazione per le funzioni di cui trattasi negli anni 2015, 2016 e 2017 (valore di cassa risultante dal mastro – fornitore per soggetti) pari a:

Anno 2015 – Euro 4.296,50

Anno 2016 – Euro 3.921,45

Anno 2017 – Euro 6.219,20

Media triennio – Euro 14.437,45/3 = **Euro 4.812,48**

Durata della convenzione: anni tre.

4) Sede, durata e luoghi delle attività. La sede principale delle attività è attualmente in Todi, Via Cesia, 65 (Palazzo Francisci). La durata è pari a tre con possibilità di proroga fino ad un massimo di ulteriori tre anni.

#### 5) Procedura per la selezione

La procedura di selezione è ritenuta valida anche nel caso di presentazione di un unico soggetto, ove il progetto presentato risulti idoneo e coerente rispetto a quanto indicato nel presente Avviso.

Nel caso di pluralità di richieste, le stesse saranno valutate da un'apposita Commissione nominata con Determinazione Presidenziale, successivamente alla scadenza della presentazione delle domande.

I Soggetti che risulteranno in possesso dei requisiti richiesti saranno valutati secondo i seguenti criteri di priorità (20 punti ogni fattore con un massimo di punti 100):

- esperienza maturata nelle attività oggetto del presente avviso, in particolar modo in riferimento al numero e alla tipologia delle attività rivolte alle persone disabili adulte ;
- definizione di piani formativi e di aggiornamento per i volontari e per l'eventuale personale dipendente;
- proposte di modalità innovative e sperimentali per la gestione delle attività oggetto del presente avviso, con particolare attenzione alle sinergie tra le diverse attività e con altri attori della rete;
- proposta di modalità gestionali fondate sulla progettazione individualizzata;
- reti di collaborazioni in essere con associazioni e servizi del territorio, relativi alle finalità e alla tipologia d'utenza.

#### 6) Termini e modalità di presentazione delle manifestazioni di interesse.

I Soggetti interessati sono invitati, in persona del Legale rappresentante, a presentare apposita dichiarazione, in cui manifestano il loro interesse a presentare un progetto finalizzato a garantire servizi ed attività di cui al presente avviso. Contestualmente alla Dichiarazione di cui sopra il Legale rappresentante dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità, e valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 della medesima normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze previste, il possesso dei requisiti di cui al presente bando. Le suddette Dichiarazioni, dovranno essere redatte esclusivamente utilizzando il modulo di domanda allegato al presente avviso (Allegato A), a pena di esclusione, e disponibile sul sito internet dell'ETAB [www.etabtodi.it](http://www.etabtodi.it) nella sezione dedicata agli avvisi. Le Dichiarazioni ed il progetto dovranno pervenire con consegna diretta, o a mezzo posta (con raccomandata e ricevuta di ritorno) negli orari di apertura al pubblico, **entro e non oltre le ore 12 del giorno 20 novembre 2018** al seguente indirizzo: LA CONSOLAZIONE ENTE TUDERTE DI ASSISTENZA E BENEFICENZA 06059 Todi (PG), Piazza Umberto I, n.6 . In caso di invio a mezzo posta, si precisa che verrà tenuta in considerazione la data di ricevimento, e non quella di spedizione. Le manifestazioni di interesse e le dichiarazioni potranno pervenire, entro lo stesso termine, anche a mezzo di posta elettronica certificata al seguente indirizzo (PEC): Indirizzo mail: [consolazione@pec.it](mailto:consolazione@pec.it) . Il recapito dei plichi, indipendentemente dalla modalità utilizzata, rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, che non potranno sollevare eccezione alcuna ove, per qualsiasi motivo, i plichi non dovessero pervenire in tempo utile.

#### 7) Trattamento dei dati personali

I dati personali forniti dai soggetti interessati al presente invito saranno trattati conformemente al D.Lgs. 196/03 e limitatamente all'utilizzo necessario alle finalità dell'Avviso. Il Responsabile del procedimento, è il Segretario di ETAB Dr. Roberto Baldassarri. La documentazione inviata non sarà restituita e resterà acquisita agli atti del procedimento. Per la concessione del consenso informato al trattamento dei dati conferiti si fa rinvio all'allegato C al presente atto.

Todi, 27 settembre 2018

*Il Presidente*  
*Avv. Claudia Orsini*

Allegato A istanza e manifestazione di interesse

Allegato B schema di convezione

Allegato C privacy – informativa e dichiarazione di consenso informato

## ALLEGATO A (modulo di domanda)

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ATTIVITA' DI VOLONTARIATO IN FAVORE DI PERSONE OSPITI PRESSO IL GRUPPO FAMIGLIA DI TODI.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ [ ]

In qualità di legale rappresentate dell' Associazione (*Ragione sociale/Denominazione*)

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

N. iscrizione al Registro Regionale o Comunale delle organizzazioni di volontariato o delle associazioni di promozione sociale \_\_\_\_\_ dal

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

e/o e-mail \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

### IL PROPRIO INTERESSE PER ATTIVITA' DI VOLONTARIATO IN FAVORE DI PERSONE OSPITI PRESSO IL GRUPPO FAMIGLIA DI TODI.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

#### DICHIARA (Requisiti di accesso):

- Di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
- di essere iscritto al Registro Regionale delle organizzazioni di volontariato o delle associazioni di promozione sociale da almeno 5 anni dalla data di pubblicazione del presente Avviso (alternativo - di aver ottenuto, ove attivato, l'iscrizione al registro unico nazionale del Terzo settore o analoga iscrizione anche in itinere);
- che l'associazione che rappresenta prevede nel proprio statuto almeno una finalità di solidarietà sociale;
- di avvalersi in modo determinante e prevalente, nelle attività oggetto del presente Avviso, delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti salvo i rimborsi spese come da convenzione;
- di possedere comprovata competenza ed esperienza in progetti relativi a servizi alle persone;
- di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica (*per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva*) ;
- di possedere una capacità economica e finanziaria adeguate alla tipologia ed entità delle attività richieste nel presente Avviso;
- di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro (D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche), in materia di prevenzione infortunistica, di igiene del lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;
- (eventuale nel caso siano presenti contratti per dipendenti) di applicare al personale dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;

che i nominativi dei titolari/legali rappresentanti, amministratori o soci/ dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse, sono i seguenti:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

ecc.. \_\_\_\_\_

che non sussistono condanne penali, procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al legale rappresentante, associati, dipendenti;

**Luogo e data**

**Il Legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SI ALLEGA :

▪copia dello Statuto dell'Associazione

**N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento valido di identità del sottoscrittore**

## **All.to B (schema di convenzione)**

### **LA CONSOLAZIONE ENTE TUDERTE DI ASSISTENZA E BENEFICENZA CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE ..... PER L'ESPLETAMENTO DI ATTIVITA' A FAVORE DELL'ENTE LA CONSOLAZIONE E.T.A.B.**

L'anno 201... il giorno .... del mese di ..... presso la sede dell'Ente la Consolazione E.T.A.B sita in  
Todi, Piazza Umberto I n.6;

#### **TRA**

**La Consolazione Ente Tuderte di Assistenza e Beneficenza** con sede in Todi (PG), P.zza Umberto I, n°6, Codice Fiscale e Partita Iva 00457290542 (in appresso denominato Ente), rappresentato, ai sensi dell'art. 8 comma 1, dello Statuto dell'Ente approvato con D.D. 7929 del 06/09/2002, dal Presidente pro tempore e legale rappresentante Avv. Claudia Orsini, domiciliato a Todi per la carica presso la sede dell'Ente ed in esecuzione della deliberazione n. ....del.....;

#### **E**

L'Associazione-----.

Premesso che :

- il Gruppo Famiglia è un istituto di accoglienza familiare attualmente sito in Todi, Via Cesia, n.65 avente come finalità l'assistenza, l'educazione ed il recupero dei minori e non, con particolari problematiche e condizioni psico-sociali onde prevenire e riparare situazioni che possono creare rischio di emergenza e devianza;
- l'Associazione..... ha, tra le proprie finalità statutarie, lo svolgimento delle seguenti attività :  
- .....
- con deliberazione n. ... del ..... è stato stabilito di affidare all'associazione ..... l'espletamento di alcune attività da disciplinare mediante convenzione.

Tutto ciò premesso si conviene e si stipula quanto segue:

#### **Articolo 1**

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

#### **Articolo 2**

L'Ente La Consolazione E.T.A.B. affida all'Associazione .....l'espletamento dell'attività di assistenza presso il Gruppo Famiglia a favore di persone con particolari problematiche. Il servizio di cui in oggetto verrà espletato dal ..... al .....con possibilità di proroga fino ad un massimo di ulteriori anni tre.

#### **Articolo 3**

L'attività di cui all'Articolo 2, sarà svolta dal lunedì alla domenica (tutti i giorni e per tutto l'anno) secondo l'orario indicato dall'Amministrazione. Attualmente l'orario in vigore è il seguente:  
.....(v. orario indicato nell'avviso)

Alcune modifiche all'orario potranno avvenire anche per effetto di semplice scambio epistolare.

#### **Articolo 4**

I volontari impegnati nell'attività in convenzione, sono tenuti all'osservanza delle norme comportamentali previste dai regolamenti vigenti. Gli stessi dovranno mantenere un contegno ed un linguaggio corretto e riguardoso verso l'utenza e verso tutti coloro che venissero ad incontrare per ragioni di servizio. Qualora un volontario, nell'espletamento delle attività, assumesse un atteggiamento ritenuto sconveniente dall'Ente o irrispettoso verso gli utenti, l'Ente segnalerà le problematiche all'Associazione che, entro cinque giorni, provvederà, alla sua sostituzione. Le parti si impegnano altresì al rispetto rigoroso di quanto previsto in convenzione ed a eventuali modifiche, esigenze organizzative dell'Ente, preventivamente condivise con l'Associazione stessa.

#### **Articolo 5**

L'Ente e l'Associazione si riservano la facoltà di recesso in qualsiasi momento previo avviso da comunicarsi, in forma scritta, almeno 60 giorni prima dell'interruzione della attività oggetto della presente convenzione. L'Ente potrà esercitare la facoltà di recesso, a suo insindacabile giudizio, qualora

si accertino inadempimenti da parte dell'Associazione nella esecuzione delle attività di cui all'Articolo 1 del presente atto.

#### **Articolo 6**

L'Ente provvederà ad eseguire le verifiche sulle attività espletate.

#### **Articolo 7**

Per l'espletamento delle attività di cui all'Articolo 1, della presente convenzione, l'Ente corrisponderà alla Associazione a titolo di rimborso spese onnicomprensivo l'importo massimo di Euro 6,50 per ciascuna ora di attività svolta. Per la liquidazione del rimborso, con cadenza rata mensile, dovrà presentare all'Ente il riepilogo delle attività svolte e i nominativi dei volontari impiegati nel periodo di riferimento.

#### **Articolo 8**

L'Associazione è obbligata all'integrale copertura assicurativa delle attività in convenzione per tutti i rischi derivanti ai volontari nella specificità oggetto della convenzione stessa, nonché per le responsabilità verso i terzi in conformità agli artt. 4 e 7 della L. 11.08.1991, n. 266, mediante polizza assicurativa.

#### **Articolo 9**

L'Associazione è obbligata a comunicare preventivamente i nominativi dei volontari impiegati per l'espletamento delle attività oggetto della presente convenzione, con la destinazione di ognuno; i volontari dovranno essere riconoscibili mediante tessere nominative a cura dell'Associazione medesima. L'eventuale sostituzione degli operatori o la diversa destinazione di ciascuno, dovrà essere comunicata tempestivamente all'Ente. E' fatto divieto all'Associazione di utilizzare personale volontario non in regola con l'iscrizione e con le coperture assicurative previste per legge.

#### **Articolo 10**

La presente convenzione, redatta sotto forma di scrittura privata non autenticata in duplice originale, è soggetta a registrazione solo in caso d'uso e con imposta fissa.

(eventuale e da aggiornare in relazione alla novellata normativa: *Per le spese di bollo si applica l'esenzione di cui all'Articolo 27 bis del D.Lvo n. 460/97, così come previsto per tutte le organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS)*).

Tutte le eventuali spese relative e conseguenti alla stipula della presente Convenzione sono a carico dell'Associazione.

Letto, firmato e sottoscritto

P/Ente La Consolazione E.T.A.B.- Avv. Claudia Orsini \_\_\_\_\_

p/ Associazione \_\_\_\_\_

**Allegato C - Informativa sul trattamento dei dati personali,  
ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016**

Ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo al trattamento dei dati personali, si fa presente quanto segue:

- a) **TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** La Consolazione Ente Tuderte di Assistenza e Beneficenza (E.T.A.B.), rappresentata dall'Avv. Claudia Orsini, con sede in Todi (PG), CAP 06059, Piazza Umberto I, n. 6; tel. 075/8942216; fax 075/8949819; mail [consolazione@email.it](mailto:consolazione@email.it); PEC [consolazione@pec.it](mailto:consolazione@pec.it).
- b) **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI – RPD:** Avv. Martina Pierdomenico, mail [avvocato.pierdomenico@gmail.com](mailto:avvocato.pierdomenico@gmail.com); PEC [martina.pierdomenico@avvocatiperugiapec.it](mailto:martina.pierdomenico@avvocatiperugiapec.it).
- c) **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO –** Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'incarico e/o dell'attività di assistenza e di beneficenza secondo le finalità proprie dell'Ente, nonché per l'adempimento delle attività contabili e amministrative dell'Ente medesimo.
- d) **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –** Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di strumenti informatici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati personali. Il trattamento è svolto dal Titolare, dal Responsabile e dagli Incaricati espressamente autorizzati dal Titolare, come riportato sull'Organigramma della Privacy in materia di Protezione dei Dati Personali.
- e) **CONFERIMENTO DEI DATI E RIFIUTO –** Il conferimento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari è necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto c) e il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto c).
- f) **COMUNICAZIONE DEI DATI –** I dati personali possono venire a conoscenza esclusivamente dagli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto c) a (in via meramente esemplificativa) collaboratori esterni, consulenti legali, fiscali, contabili, ed in generale a tutti i soggetti i quali la comunicazione è necessaria per il corretto espletamento dell'incarico e/o delle attività, e per le finalità di cui al punto c). *I dati personali non sono soggetti a diffusione.*
- g) **TRATTAMENTO DEI DATI ALL'ESTERO –** La Consolazione Ente Tuderte di Assistenza e Beneficenza non trasferisce i dati personali raccolti verso paesi dell'Unione Europea né verso Paesi Extra UE.
- h) **CONSERVAZIONE DEI DATI –** I dati sono conservati per il periodo necessario all'espletamento delle attività e comunque non superiore a dieci anni, come riportato sul Registro delle attività di trattamento (art. 30 c. 1 e 2 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR).
- i) **DIRITTI DELL'INTERESSATO/A –** L'interessato ha diritto:
  - all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati personali;
  - ad ottenere senza impedimenti dal Titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro Titolare del trattamento;
  - a revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca;
  - proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC all'indirizzo [consolazione@pec.it](mailto:consolazione@pec.it) o lettera raccomandata a/r all'indirizzo Todi (PG), CAP 06059, Piazza Umberto I, n. 6.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (interessato/a),  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Essendo stato informato:

- ✓ dell'identità del Titolare del trattamento dei dati (lettera a),
- ✓ dell'identità del Responsabile della Protezione dei Dati (lettera b),
- ✓ delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali (lettera c),
- ✓ della misura modalità con le quali il trattamento avviene (lettera d),
- ✓ del conferimento dei dati e di rifiuto (lettera e),
- ✓ della comunicazione dei dati (lettera f),
- ✓ del trasferimento dei dati all'Estero (lettera g),
- ✓ della conservazione dei dati (lettera h),
- ✓ dei diritti dell'interessato/a, di cui alla revoca del consenso (lettera i).

Così come indicato dall'informativa sottoscritta ai sensi dell'artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo,

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa precedente.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)  
\_\_\_\_\_