



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“L. PIRANDELLO”

Via molo, n°2 - 92014 PORTO EMPEDOCLE (AG)

e-mail [agic84000a@istruzione.it](mailto:agic84000a@istruzione.it) - pec [agic84000a@pec.istruzione.it](mailto:agic84000a@pec.istruzione.it) - website [www.icpirandellope.it](http://www.icpirandellope.it)

Tel./fax 0922 535371 - C.F. 80004480846 - C.M. AGIC84000A – Codice univoco UFAUK2

## INFORMATIVA LAVORATORI DIPENDENTI

La scrivente I.C. L. Pirandello Pubblica Amministrazione comunica che, per l'instaurazione e la gestione del rapporto di lavoro in corso, è titolare di dati Suoi e dei Suoi familiari<sup>(1)</sup> qualificati come dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679.

### **MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI**

1. La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:
  - Cartacea
  - Informatica
2. I dati raccolti vengono utilizzati per le seguenti finalità:
  - Difesa del suolo, tutela dell'ambiente e della sicurezza della popolazione
  - Gestione del personale
  - Igiene e sicurezza del lavoro
  - Monitoraggio di gruppi a rischio
  - Prevenzione di determinate patologie
  - Protezione della proprietà
  - Protezione e incolumità degli individui
  - Reclutamento, selezione, valutazione e monitoraggio del personale: collocazione personale dipendente all'estero
  - Reclutamento, selezione, valutazione e monitoraggio del personale: formazione professionale
  - Rilevazione, prevenzione e controllo delle infrazioni
  - Servizi di controllo interno (della sicurezza, della produttività, della qualità dei servizi, dell'integrità patrimonio)

### **BASE GIURIDICA**

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per l'azienda di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti, quali quelli di natura retributiva, contributiva, fiscale e assicurativa, connessi al rapporto di lavoro <sup>(2)</sup>.

### **CATEGORIE DI DESTINATARI**

4. Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia e trasferiti all'estero <sup>(3)</sup> esclusivamente per le finalità sopra specificate a:
  - Alte amministrazioni pubbliche;
  - Associazioni ed enti locali;
  - Autorità di vigilanza e controllo;
  - Clienti ed utenti;
  - Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata;
  - Enti previdenziali ed assistenziali;

- Enti pubblici economici;
- Forze di polizia;
- Organismi sanitari, personale medico e paramedico, Istituti e scuole di ogni ordine e grado e università;
- Persone autorizzate;
- Responsabili esterni;
- Responsabili interni;
- Società di gestione per il controllo delle frodi;
- Società e imprese;
- Uffici giudiziari;

Nella gestione dei suoi dati, inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di persone autorizzate e/o responsabili interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati:

- Raia Maria Paola - DS
- Montalbano Sandro - DSGA

5. In relazione al rapporto di lavoro, l'azienda potrà trattare dati che la legge definisce "particolari" in quanto idonei a rilevare ad esempio:

- a) lo stato generale di salute (assenze per malattia, maternità, infortunio o l'avviamento obbligatorio) idoneità o meno a determinate mansioni (quale esito espresso da personale medico a seguito di visite mediche preventive/periodiche o richieste da Lei stesso/a);
- b) l'adesione ad un sindacato (assunzione di cariche e/o richiesta di trattenute per quote di associazione sindacale), l'adesione ad un partito politico o la titolarità di cariche pubbliche elettive (permessi od aspettativa), convinzioni religiose (festività religiose fruibili per legge);

I dati di natura particolare, concernenti lo stato di salute, che tratta il medico competente nell'espletamento dei compiti previsti dal D.Lgs. 81/08 e dalle altre disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, per l'effettuazione degli accertamenti medici preventivi e periodici, verranno trattati presso il datore di lavoro esclusivamente dallo stesso medico quale Responsabile del trattamento del trattamento, per il quale la società chiede espresso consenso (4).

#### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Relativamente ai dati medesimi si potranno esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 - "Diritto di accesso dell'interessato", 16 - "Diritto di rettifica", 17 - "Diritto alla cancellazione", 18 - "Diritto di limitazione al trattamento", 20 - "Diritto alla portabilità dei dati" del **Regolamento UE 2016/679** nei limiti ed alle condizioni previste dall'art. 12 del Regolamento stesso.

#### **PERIODO DI CONSERVAZIONE**

6. Tutti i dati predetti e gli altri costituenti il Suo stato di servizio verranno conservati anche dopo la cessazione del rapporto di lavoro per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla conclusione del rapporto di lavoro stesso (5).

7. Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è la D.S. Raia Maria Paola

8. La scrivente Società ha nominato quale DPO (Data Protection Officer) il dott. Calogero Furnari che può essere contattato al seguente indirizzo email: [dott.calogerofurnari@gmail.com](mailto:dott.calogerofurnari@gmail.com) – [info@studiofurnari.com](mailto:info@studiofurnari.com)

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Maria Paola Raia**

*Firma autografa omessa*  
*ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993*

\*\*\*\*\*

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_ in calce identificato/i dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data

Firma

(1)

COGNOME	NOME	REL. DI PARENTELA	FIRMA
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

- (1) Da inserire quando si trattano anche dati relativi ai familiari (ad esempio assegni per il nucleo familiare, permessi per assistenza ai familiari, ecc.). Il consenso deve essere sottoscritto dai familiari maggiorenni.  
(2) Qualora il conferimento di alcuni dati non sia obbligatorio per legge o per contratto è necessario precisare la natura facoltativa, le finalità specifiche, nonché le conseguenze del mancato conferimento.  
(3) E' opportuno quindi precisare se il trasferimento dei dati riguarda i paesi UE, o quelli extra UE.  
(4) Da inserire nei casi in cui vi siano dipendenti sottoposti a sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa vigente. Se il medico è qualificato quale titolare autonomo del trattamento si chiede il consenso per suo conto. In alternativa dovrà richiederlo direttamente il medico (secondo un apposito modello); in ulteriore alternativa potrebbe essere qualificato quale responsabile del trattamento (predisponendo in tal caso lo specifico atto di nomina riportato tra la modulistica).  
(5) I dati vanno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati.

Data

Firma