



## Azienda U.S.L. ROMA H

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**  
SERVIZIO PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO  
Piazza della Rotonda 4 – 00041 ALBANO (RM)  
Tel. 06/93275330 Fax 06/93275317



### NOTA INFORMATIVA PER L'UTENTE

#### **AUTORIZZAZIONE ex ART.65 comma 3 del D.LGS 81/2008 (TESTO UNICO)**

E' vietato destinare al lavoro locali chiusi sotterranei o semisotterranei.

L'autorizzazione all'uso di locali chiusi sotterranei o semisotterranei (sono considerati semisotterranei quelli per i quali la quota di interramento rispetto al piano di campagna, misurata su tutte le mura perimetrali, è uguale o maggiore del 50%) **può essere rilasciata** dall'organo di vigilanza territorialmente competente:

1. a richiesta del datore di lavoro di aziende di qualsiasi settore di attività, privata e pubblica, nelle quali prestino la loro opera almeno un lavoratore subordinato nonché soggetti ad esso equiparati.
2. nel caso il datore di lavoro intenda svolgere lavorazioni per le quali non ricorrono esigenze tecniche che rendono necessario utilizzare locali chiusi sotterranei o semisotterranei.
3. solo quando dette lavorazioni non diano luogo ad emissioni di agenti nocivi.
4. sempre che vengano rispettate le norme del Dlgs 81/08 e il datore di lavoro abbia provveduto ad assicurare idonee condizioni di aerazione, illuminazione e microclima.

#### **ATTENZIONE!**

**Prima di richiedere la autorizzazione il Datore di Lavoro deve far verificare che i locali siano conformi alla normativa urbanistica vigente (Regolamenti edilizi e di igiene del Comune) e che le destinazioni d'uso siano con essa compatibili.**

**In nessun caso l'autorizzazione ex art. 65 comma 3 costituisce titolo all'esercizio di una attività imprenditoriale o alla destinazione d'uso di un locale.**

Non è ammissibile la concessione della autorizzazione ai sensi dell'art.65 comma 3, a titolo d'esempio non esaustivo, per le attività concernenti:

- D verniciatura
- D saldatura
- D uso di minerali a spruzzo
- D tintolavanderie

## Azienda U.S.L. ROMA H

- D falegnamerie
- D lavorazioni di materie plastiche a caldo
- D sviluppo e stampa
- D uso di solventi e collanti non ad acqua
- D galvanica
- D carica di accumulatori
- D tipografie
- D officine con prova motori
- D fusione di metalli

a meno di dimostrata verifica di “non dar luogo ad emanazioni nocive” (es. ciclo chiuso o rischio chimico irrilevante secondo valutazione ai sensi del DLgs 81/08). La presenza nel Documento di valutazione dei rischi della valutazione di “rischio chimico NON irrilevante” è incompatibile con il rilascio della autorizzazione.

Non devono richiedere la autorizzazione:

1. i datori di lavoro che intendono svolgere attività lavorative nelle quali ricorrano “particolari esigenze tecniche” (riportate nel documento di valutazione dei rischi) che rendono necessario utilizzare locali chiusi sotterranei o semisotterranei purché provvedano ad assicurare idonee condizioni di aerazione, illuminazione e microclima (art. 65c.2 Dlgs 81/08).
2. i datori di lavoro di lavoratori che effettuano prestazioni occasionali di tipo accessorio nel campo dei piccoli lavori domestici a carattere straordinario, dell’insegnamento privato supplementare e dell’assistenza domiciliare ai bambini, agli anziani, agli ammalati e ai disabili (art.3 c.8 Dlgs 81/08).
3. i lavoratori autonomi, i componenti di impresa familiare, i piccoli imprenditori e i soci di società semplici operanti nel settore agricolo (art. 3 c.12 Dlgs 81/08).

La autorizzazione in deroga all’art.65 rimane valida fino a quando le strutture , gli impianti ed il ciclo lavorativo restano immutati. In caso di cambio di ragione sociale o di Datore di Lavoro l’autorizzazione deve essere volturata al nuovo utente previa verifica del permanere delle condizioni che ne hanno permesso il rilascio. In caso di smarrimento della autorizzazione in deroga l’utente deve presentare denuncia all’autorità di P.S..

# Azienda U.S.L. ROMA H

## MODALITA' DI RICHIESTA

La domanda, redatta sul modello allegato e timbrata e firmata dal Datore di Lavoro, deve essere inviata all'AZIENDA USL RM/H Bgo Garibaldi 12 – 00041 Albano (RM) – Servizio PRESAL.

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

1. n.2 planimetrie con sezioni longitudinali e trasversali e quota di interrimento dei locali dell'azienda in scala 1:50 o 1:100 timbrate e firmate in originale da un professionista abilitato ed iscritto all'albo professionale.
2. Valutazione preventiva del rischio chimico riguardante le lavorazioni da svolgere nei locali oggetto di deroga. Se l'impresa non è di nuova costituzione stralcio del documento di valutazione di tutti i rischi per la salute e la sicurezza aggiornato (o autocertificazione nei casi previsti dalla legge).

**N.B. Solo per i comuni di ANZIO, CASTEL GANDOLFO, CIAMPINO, MARINO, POMEZIA, potenzialmente interessati al pericolo di emissioni di gas endogeni:**

- **Valutazione preventiva dei locali oggetto di richiesta di deroga in merito alla presenza dei gas endogeni ANIDRIDE CARBONICA (CO<sub>2</sub>) ed IDROGENO SOLFORATO (H<sub>2</sub>S), attestata da una relazione tecnica, timbrata e firmata da tecnico abilitato, contenente:**

**metodi e strategie di campionamento, strumentazione tecnica utilizzata per l'analisi dei gas, risultati delle analisi che mostrano l'andamento temporale dei gas stessi.**

- **Nel caso di superamento dei limiti previsti non potrà essere rilasciata nessuna deroga.**
- **Nel caso siano rispettati i limiti, al fine del conseguimento della deroga dovranno essere applicate le seguenti prescrizioni:**

**a.Installazione di rilevatori allarmati per CO<sub>2</sub> ed H<sub>2</sub>S ad una altezza di circa 30 cm dal piano di calpestio;**

**b.Realizzazione di un impianto di aereazione forzata, atto a garantire un numero adeguato di ricambi d'aria secondo le norme tecniche di riferimento, con il posizionamento delle bocchette di ripresa poste a 30 cm dal piano di calpestio.**

- **La valutazione dei locali da parte del datore di lavoro dovrà essere ripetuta ogni quattro anni.**
3. Relazione tecnica, timbrata e firmata da tecnico abilitato e corredata di specifica planimetria, attestante la conformità alle norme di legge e tecniche in vigore del progetto dell'impianto elettrico e di illuminamento artificiale e d'emergenza per i locali oggetto di deroga.
  4. Relazione tecnica, timbrata e firmata da tecnico abilitato e corredata di specifica planimetria, attestante la conformità alle norme di legge e tecniche in vigore del progetto dell'impianto aeraulico, in grado di assicurare il controllo dei parametri microclimatici (temperatura, umidità, velocità dell'aria) oltre i ricambi d'aria, per i locali oggetto di deroga.
  5. Relazione tecnica, timbrata e firmata da tecnico abilitato e corredata di specifica planimetria, attestante la conformità del progetto alle norme di legge e tecniche antincendio in vigore per l'unità produttiva oggetto di deroga.
  6. Versamento di cui alla voce 1.4.1. del tariffario unico regionale DGR 19.12.95 n.10740.

### PROCEDURE DI SVOLGIMENTO (contenuti minimi)

Il Servizio PRESAL competente territorialmente, esaminata la domanda e la documentazione allegata, effettua un sopralluogo per verificare le condizioni strutturali, igieniche ed impiantistiche dei locali da destinare al lavoro (**N.B. Le lavorazioni non possono essere già in atto**). In occasione del sopralluogo, se non già prodotti dal Datore di lavoro, richiede inoltre per iscritto, interrompendo i termini del procedimento, quanto segue:

1. Dichiarazione di conformità alla regola d'arte relativa alla installazione dell'impianto elettrico e d'illuminamento e d'emergenza per i locali oggetto di deroga timbrata e firmata da tecnico abilitato.
2. Dichiarazione di conformità alla regola d'arte relativa alla installazione dell'impianto aeraulico per i locali oggetto di deroga timbrata e firmata da tecnico abilitato.
3. Certificazione di conformità delle attrezzature di lavoro alle specifiche disposizioni legislative e regolamentari di recepimento delle direttive comunitarie di prodotto oppure, ove previsto, ai requisiti di cui all'allegato V del DLgs 81/08.
4. Dichiarazione di conformità alla regola d'arte relativa alla installazione delle misure tecniche antincendio per i

## Azienda U.S.L. ROMA H

locali oggetto di deroga timbrata e firmata da tecnico abilitato.

5. Stralcio del piano di emergenza (non obbligatorio se <10 dipendenti occupati).
6. Certificato prevenzione incendi (o documentazione equivalente prevista dalla legge) in caso di attività soggette a vigilanza dei VV.FF o valutazione del rischio incendio ai sensi del DM 10/03/98 per quelle non soggette.
7. Dichiarazione sugli adempimenti previsti dal DM 12/04/96 per gli apparecchi a gas (se presenti).
8. Certificato di agibilità per la regolarità urbanistica ed edilizia rilasciato dal Comune o in alternativa :
  - collaudo statico con dichiarazione di rispondenza alla normativa antisismica ed attestazione avvenuto deposito al Genio Civile;
  - nei casi in cui non occorra il collaudo relazione finale del Direttore dei lavori con dichiarazione di rispondenza alla normativa antisismica ed attestazione avvenuto deposito al Genio Civile;
  - nei soli casi che l'Ufficio del Genio Civile abbia effettuato il controllo Certificato di conformità alla normativa antisismica rilasciato dal Genio Civile;
  - nei casi in cui non sono necessari, per la tipologia dell'intervento, i documenti e adempimenti di cui ai precedenti punti Certificato di idoneità statica redatto da tecnico abilitato secondo le indicazioni dell'art.2 del DM 15 maggio 1985.
9. Certificazione ufficio tecnico comunale dell'abbattimento barriere architettoniche secondo le norme di legge in vigore nel caso di accesso nei locali di persone del pubblico.
10. Eventuali adeguamenti dei luoghi di lavoro.
11. Eventuali integrazioni della documentazione presentata.
12. Documentazione attestante la regolarità dell'azienda (Iscrizione camera di commercio non antecedente i tre mesi e, se l'azienda è già operante, stralcio libro matricola e autorizzazione all'esercizio rilasciata dalle autorità competenti o documentazione equivalente ammessa dalla legge).
13. Versamento di cui alle voci 1.2 – 1.3 – 1.4 del tariffario unico regionale DGR 19.12.95 n.10740.
14. Marca da bollo Euro 14,62.

# Azienda U.S.L. ROMA H

## MODALITA' DI CONSEGNA

L'autorizzazione ai sensi dell'Art.65 Dlgs 81/08 è consegnata a mano al datore di lavoro o a persona da lui delegata munita di delega scritta, di un proprio documento di identità e di copia del documento di identità del delegante.

## TARIFFE

L'importo previsto è variabile in relazione al numero di prestazioni richieste per l'espletamento dell'istruttoria. Esso è riferibile alle seguenti voci del tariffario unico regionale DGR 19.12.95 n.10740:

- D VOCE 1.4.1: versamento di **Euro 51,64** , da allegare alla domanda, effettuato sul bollettino di C/C postale n.20633020 intestato a Azienda USL RM/H – Atti di Igiene e Prevenzione – (Causale: SPRESAL centro di costo n. (vedi *tebella* \*) “Esame documentazione per autorizzazione ex art.65 comma 3 Dlgs 81/08”)
- D VOCI 1.2 - 1.2 – 1.3 – 1.4 : versamento di EURO ..... effettuato sul bollettino di C/C postale postale n.20633020 intestato a Azienda USL RM/H – Atti di Igiene e Prevenzione – (Causale: SPRESAL centro di costo n. (vedi *tebella* \*) “Autorizzazione ex art. 65 comma 3 Dlgs 81/08”). La ricevuta del versamento deve essere consegnata al Servizio al momento del ritiro dell'atto autorizzativo.

DISTRETTO	PER I COMUNI SEDE DELLA DITTA	CAUSALE c/c *	GIORNI RICEVIMENTO	ORARI	TELEFONO
H 1 VIA E. FERMI 2, FRASCATI	COLONNA,FRASCATI, GROTTAFERRATA, MONTECOMPATRI, MONTE PORZIO CATONE, ROCCA DI PAPA, ROCCA PRIORA	Centro di costo 0420170201 autorizzazione ex art.65 c.3 Dlgs81/08	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	9-11	06/94044389
H 2 V. DELLE CERQUETTE 2, ARICCIA (c/o Osp. SPOLVERINI)	ALBANO LAZIALE, ARICCIA, CASTELGANDOLFO, GENZANO DI ROMA, LANUVIO, NEMI	Centro di costo 0420170202 autorizzazione ex art.65 c.3 Dlgs81/08	MARTEDI'  GIOVEDI'	8,30- 10,30  15,30- 17,00	  06/93273758
H 3 V. M. CALO' 5, CIAMPINO	CIAMPINO, MARINO	Centro di costo 0420170203 autorizzazione ex art.65 c.3 Dlgs81/08	MARTEDI'  E  GIOVEDI'	  8,30- 10,30	  06/93275552
H 4 V. DEI CASTELLI ROMANI 2, POMEZIA	ARDEA, POMEZIA	Centro di costo 0420170204 autorizzazione ex art.65 c.3 Dlgs81/08	MARTEDI'	9,00- 10,30	06/93275229
H 5 V. S. BIAGIO 13, VELLETRI	LARIANO, VELLETRI	Centro di costo 0420170205 autorizzazione ex art.65 c.3 Dlgs81/08	MARTEDI'  E  GIOVEDI'	  10,00- 12,00	  06/96102439
H 6 VIALE SEVERIANO 5, ANZIO	ANZIO, NETTUNO	Centro di costo 0420170206 autorizzazione ex art.65 c.3 Dlgs81/08	LUNEDI', MERCOLEDI' VENERDI'  MARTEDI' GIOVEDI'	08,30- 09,30  15,30- 16,30	  06/98602821

## TEMPI di esecuzione

Il termine massimo di completamento del procedimento è di 90 giorni lavorativi, dedotte le interruzioni dei termini, oltre il quale il Datore di Lavoro potrà effettuare le comunicazioni del caso all'Organo di vigilanza.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO



**MODELLO UNIFICATO  
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE EX ART.65 COMMA 3 DLGS 81/08**

Spett. AZIENDA USL RM/H  
B.go Garibaldi 12  
00041 ALBANO (RM)  
-Servizio PRESAL-

DATA\_\_\_\_\_

Il sottoscritto\_\_\_\_\_

Datore di lavoro della Ditta/Società \_\_\_\_\_

con sede operativa in via\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

nel comune di \_\_\_\_\_

esercitante l'attività di \_\_\_\_\_

- 
- Posizione assicurativa INAIL\_\_\_\_\_
  - Codice Fiscale\_\_\_\_\_
  - Partita IVA\_\_\_\_\_
  - Sede Legale\_\_\_\_\_
  - Telefono\_\_\_\_\_
  - Fax\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_
  - Numero dipendenti\_\_\_\_\_Tipologie di contratto (es. part-time, a progetto ecc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_N. Lavoratori disabili\_\_\_\_\_
  - Responsabile Servizio Prev. e prot.\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_
  - Medico Competente\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_
  - Indirizzo\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_
  - Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza\_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE EX ART. 65 COMMA 3 DEL DLGS 81/08**

per le seguenti attività lavorative da svolgersi in locali seminterrati/interrati come di seguito specificato:

1. CICLO LAVORATIVO:\_\_\_\_\_

D LOCALE:\_\_\_\_\_

D ATTREZZATURE:\_\_\_\_\_

# Azienda U.S.L. ROMA H

D N. PERSONE MAX PRESENTI NEL LOCALE: \_\_\_\_\_

2. CICLO LAVORATIVO: \_\_\_\_\_

D LOCALE: \_\_\_\_\_

D ATTREZZATURE: \_\_\_\_\_

D N. PERSONE MAX PRESENTI NEL LOCALE: \_\_\_\_\_

3. CICLO LAVORATIVO: \_\_\_\_\_

D LOCALE: \_\_\_\_\_

D ATTREZZATURE: \_\_\_\_\_

D N. PERSONE MAX PRESENTI NEL LOCALE: \_\_\_\_\_

4. CICLO LAVORATIVO: \_\_\_\_\_

D LOCALE: \_\_\_\_\_

D ATTREZZATURE: \_\_\_\_\_

D N. PERSONE MAX PRESENTI NEL LOCALE: \_\_\_\_\_

Allego la seguente documentazione:

1. n.2 planimetrie con sezioni longitudinali e trasversali e quota di interrimento dei locali dell'azienda in scala 1:50 o 1:100 timbrate e firmate in originale da un professionista abilitato ed iscritto all'albo professionale.
2. Valutazione preventiva del rischio chimico riguardante le lavorazioni da svolgere nei locali oggetto di deroga. Se l'impresa non è di nuova costituzione stralcio del documento di valutazione di tutti i rischi per la salute e la sicurezza aggiornato (o autocertificazione nei casi previsti dalla legge).
3. Relazione tecnica, timbrata e firmata da tecnico abilitato e corredata di specifica planimetria, attestante la conformità alle norme di legge e tecniche in vigore del progetto dell'impianto elettrico e di illuminamento artificiale e d'emergenza per i locali oggetto di deroga.
4. Relazione tecnica, timbrata e firmata da tecnico abilitato e corredata di specifica planimetria, attestante la conformità alle norme di legge e tecniche in vigore del progetto dell'impianto aeraulico, in grado di assicurare il controllo dei parametri microclimatici (temperatura, umidità, velocità dell'aria) oltre i ricambi d'aria, per i locali oggetto di deroga.
5. Relazione tecnica, timbrata e firmata da tecnico abilitato e corredata di specifica planimetria, attestante la conformità del progetto alle norme di legge e tecniche antincendio in vigore per l'unità produttiva oggetto di deroga.
6. Versamento di cui alla voce 1.4.1. del tariffario unico regionale DGR 19.12.95 n.10740.

Mi riservo di produrre la restante documentazione indicata nella NOTA INFORMATIVA PER L'UTENTE USL RMH successivamente o comunque in occasione del sopralluogo di verifica.

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

# Azienda U.S.L. ROMA H

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che tutte le notizie personali (dati anagrafici, stato di salute, ecc.), acquisite in occasione delle prestazioni erogate da questa Azienda, o delle sue attività istituzionali saranno oggetto di trattamento, nel rispetto degli obblighi di riservatezza e protezione stabiliti dal Codice Privacy.

### Si informa al riguardo che:

- i dati raccolti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali previste dalla legge, ed in particolare:
  - per scopi diagnostici e terapeutici, al fine di decidere i trattamenti più opportuni
  - per il riconoscimento di benefici normativi o economici
  - per le attività di prevenzione, di autorizzazione, di controllo ed ispettive
- la raccolta dei dati è obbligatoria per lo svolgimento delle attività istituzionali dell'Azienda nonchè per fornire le prestazioni richieste e di evitarne, salvo i casi di urgenza, la sospensione o l'interruzione;
- le informazioni trattate non saranno diffuse e potranno essere comunicate ad altri soggetti, solamente nei casi previsti dalla legge o da regolamenti;
- il trattamento dei dati personali sarà curato soltanto dalle persone appositamente incaricate dall'Azienda;
- i dati personali saranno trattati attraverso procedure dirette a garantire la sicurezza e la riservatezza;
- gli operatori di questa Azienda e i soggetti esterni che svolgono per essa specifici incarichi raccoglieranno solamente i dati necessari od essenziali, pertinenti e non eccedenti alle finalità istituzionali dell'Azienda stessa, ne cureranno l'aggiornamento e l'esattezza, e li conserveranno, per il periodo strettamente necessario;
- nei casi previsti dal Codice Privacy, sarà cura dei nostri incaricati richiedere il consenso scritto al trattamento dei dati personali.
- in relazione al trattamento dei dati in argomento, gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy, riportati nel presente avviso.  
Si informa inoltre che:
- il titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Sanitaria Locale USL ROMA H nel suo complesso, con sede legale in Albano Laziale – Borgo Garibaldi 12, legalmente rappresentata dal suo Direttore Generale;
- i responsabili del trattamento dei dati personali sono i direttori di Distretto, dei presidi ospedalieri, dei Dipartimenti a cui ciascuno potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy;
- ulteriori e più specifiche informazioni, relative al trattamento dei dati personali potranno essere richieste **all'Ufficio relazioni con il pubblico (U.R.P.)**.





**MODELLO UNIFICATO  
DOMANDA DI VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE EX ART.65 COMMA 3 DLGS 81/08**

Spett. AZIENDA USL RM/H  
B.go Garibaldi 12  
00041 ALBANO (RM)  
-Servizio PRESAL-

DATA\_\_\_\_\_

Il sottoscritto\_\_\_\_\_

Datore di lavoro della Ditta/Società \_\_\_\_\_

con sede operativa in via\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

nel comune di \_\_\_\_\_

esercitante l'attività di \_\_\_\_\_

- Posizione assicurativa INAIL\_\_\_\_\_
- Codice Fiscale\_\_\_\_\_
- Partita IVA\_\_\_\_\_
- Sede Legale\_\_\_\_\_
- Telefono\_\_\_\_\_
- Fax\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_
- Numero dipendenti\_\_\_\_\_ Tipologie di contratto (es. part-time, a progetto ecc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. lavoratori disabili. \_\_\_\_\_
- Responsabile Servizio Prev. e prot. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- Medico Competente \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_
- Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE EX ART. 65 COMMA 3 DEL DLGS 81/08**

rilasciata in data \_\_\_\_\_ con prot.n. \_\_\_\_\_ alla Ditta \_\_\_\_\_ con

sede in \_\_\_\_\_ per le IDENTICHE attività lavorative da

svolgersi NEGLI STESSI locali seminterrati/interrati NELLE MEDESIME CONDIZIONI.

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

# Azienda U.S.L. ROMA H

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che tutte le notizie personali (dati anagrafici, stato di salute, ecc.), acquisite in occasione delle prestazioni erogate da questa Azienda, o delle sue attività istituzionali saranno oggetto di trattamento, nel rispetto degli obblighi di riservatezza e protezione stabiliti dal Codice Privacy.

### Si informa al riguardo che:

- i dati raccolti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali previste dalla legge, ed in particolare:
  - per scopi diagnostici e terapeutici, al fine di decidere i trattamenti più opportuni
  - per il riconoscimento di benefici normativi o economici
  - per le attività di prevenzione, di autorizzazione, di controllo ed ispettive
- la raccolta dei dati è obbligatoria per lo svolgimento delle attività istituzionali dell'Azienda nonchè per fornire le prestazioni richieste e di evitarne, salvo i casi di urgenza, la sospensione o l'interruzione;
- le informazioni trattate non saranno diffuse e potranno essere comunicate ad altri soggetti, solamente nei casi previsti dalla legge o da regolamenti;
- il trattamento dei dati personali sarà curato soltanto dalle persone appositamente incaricate dall'Azienda;
- i dati personali saranno trattati attraverso procedure dirette a garantire la sicurezza e la riservatezza;
- gli operatori di questa Azienda e i soggetti esterni che svolgono per essa specifici incarichi raccoglieranno solamente i dati necessari od essenziali, pertinenti e non eccedenti alle finalità istituzionali dell'Azienda stessa, ne cureranno l'aggiornamento e l'esattezza, e li conserveranno, per il periodo strettamente necessario;
- nei casi previsti dal Codice Privacy, sarà cura dei nostri incaricati richiedere il consenso scritto al trattamento dei dati personali.
- in relazione al trattamento dei dati in argomento, gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy, riportati nel presente avviso.

Si informa inoltre che:

- il titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Sanitaria Locale USL ROMA H nel suo complesso, con sede legale in Albano Laziale – Borgo Garibaldi 12, legalmente rappresentata dal suo Direttore Generale;
- i responsabili del trattamento dei dati personali sono i direttori di Distretto, dei presidi ospedalieri, dei Dipartimenti a cui ciascuno potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy;
- ulteriori e più specifiche informazioni, relative al trattamento dei dati personali potranno essere richieste **all'Ufficio relazioni con il pubblico (U.R.P.)**.