

<p>Organizzazione Provinciale _____</p> <p>Referente per l'Organizzazione _____</p> <p>e-mail OO AA _____</p>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Timbro Organizzazione</p>	<p style="text-align: center;">RISERVATO PROTOCOLLO SPRAV</p> <p>Data Protocollo <input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p>Num. Protocollo <input style="width: 80%;" type="text"/></p>
---	--	---

DATI AZIENDA

Il sottoscritto _____		Titolare dell'impresa _____	
Codice Fiscale/Partita Iva _____		Ragione Sociale _____	
Indirizzo _____	C.A.P. _____	Comune _____	Provincia _____
Telefono _____	Fax _____	e-mail _____	Ateco _____
Descrizione Attività _____		Natura Azienda:	<input type="checkbox"/> Artigiana <input type="checkbox"/> Non Artigiana
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
n° Dipendenti Totali _____		n° Dipendenti Autisti _____	

DICHIARAZIONI

DICHIARA:

che l'attività svolta è: Autotrasporto merci Trasporto persone

n.° e tipologia veicoli interessati all'installazione di sistemi: **motrice** _____ **rimorchio** _____ **altro** _____

responsabile del trattamento dei dati rilevati dal sistema di localizzazione

Aziendale

Trasferito a terzi

(Nome; Cognome; Ruolo)

(Nome; Cognome; recapito)

Il datore di lavoro, consapevole delle conseguenze di legge, anche di natura penale, nel caso in cui i dati forniti non siano veritieri, dichiara inoltre che:

- Le modalità di trattamento, archiviazione ed eliminazione dei dati saranno effettuate nel rispetto della normativa sulla privacy (D.Lgs. n. 196/2003 e Reg.UE 2016/679), con particolare riferimento a quanto segue:
 - I dati raccolti dal sistema di localizzazione saranno conservati per un tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità legittimamente perseguibili, nonché per dare attuazione agli obblighi di legge gravanti sul titolare del trattamento dei dati;
 - I dati raccolti potranno essere conservati e trattati per attività di monitoraggio o di pianificazione soltanto se opportunamente resi anonimi;
 - La visualizzazione in tempo reale, ad attività lavorativa in corso, dei dati avverrà solo per specifiche esigenze organizzative aziendali connesse alla sicurezza del mezzo e del carico, rendendo possibile ai lavoratori conoscere quando e per quale motivo ciò è avvenuto;
- Saranno conservati e trattati i soli dati idonei a rilevare la posizione dei veicoli, mentre non saranno trattati né conservati tutti i dati tecnici relativi allo stile di guida del conducente (ad es.: giri del motore, frenate, etc.);
- I dati raccolti non saranno utilizzati per esercitare un'attività di controllo dei dipendenti, né per fini disciplinari;
- I dati raccolti non saranno ceduti a terzi e sono ad uso esclusivo dell'azienda;
- A tutti i soggetti interessati verrà fornita apposita informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e Reg.UE 2016/679, provvedendo ad indicare, in particolare, i tempi di conservazione dei dati, la società fornitrice del servizio e il responsabile del trattamento dei dati;
- Sono assolti gli obblighi di versamento alla bilateralità veneta (Ebv e Saninveneto);
- I lavoratori interessati saranno informati dall'impresa a seguito della comunicazione dello SPRAV utilizzando il modulo "INFORMATIVA AL DIPENDENTE PER INSTALLAZIONE SATELLITARE"

CHIEDE

il parere per l'installazione e la messa in funzione delle apparecchiature succitate

così come previsto dal CCRL 05.11.2018 e del CCRL Veneto 15.06.2012, in applicazione all'art. 4 della legge n. 300/70 e dell'art. 8, comma 2, del D.L. 13 agosto 2011, n. 138 convertito in legge 14 settembre 2011, n. 148.

Si allegano:

- prospetto riassuntivo delle caratteristiche tecniche;
- copia della scheda tecnica del sistema consegnata dalla ditta fornitrice (ALLEGATO A);

Delego l'Associazione artigiana allo svolgimento delle attività di propria competenza

Autorizzo ad utilizzare i dati forniti per il procedimento in corso (D.Lgs 30/06/03 n.196 e Reg.UE 2016/679: codice in materia di protezione dei dati personali)

DATA COMPILAZIONE : _____ FIRMA TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE : _____