



CASELLARIO CENTRALE INFORTUNI

DATA	PROT. N.	ORGANO
24/10/2013	6	COMITATO DI GESTIONE C.C.I.

Accessi alla Banca Dati - Iter e modulistica.

IL COMITATO DI GESTIONE
DEL CASELLARIO CENTRALE INFORTUNI
nella seduta del 24 ottobre 2013

visto il Capo IV del Decreto legislativo n.38 del 23 febbraio 2000, concernente le disposizioni in materia di riordinamento dei compiti e della gestione del Casellario Centrale Infortuni;

visto l'articolo 18 del citato Decreto Legislativo, in materia di obblighi e diritti degli utenti;

visto l'art.18 del Regolamento di Esecuzione che reca disposizioni in materia di "Sicurezza logica e fisica dei dati. Tutela dei dati personali";

visto il Decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni;

vista e condivisa la relazione illustrativa del Dirigente responsabile del Casellario in data 9 ottobre 2013 inerente la regolamentazione degli accessi alla Banca Dati - iter e modulistica,

DELIBERA

di approvare il flusso dell'iter necessario per l'autorizzazione agli accessi e la relativa modulistica, quali risultano dagli allegati, che costituiscono parte integrante della presente deliberazione.

IL SEGRETARIO SUPPLENTE

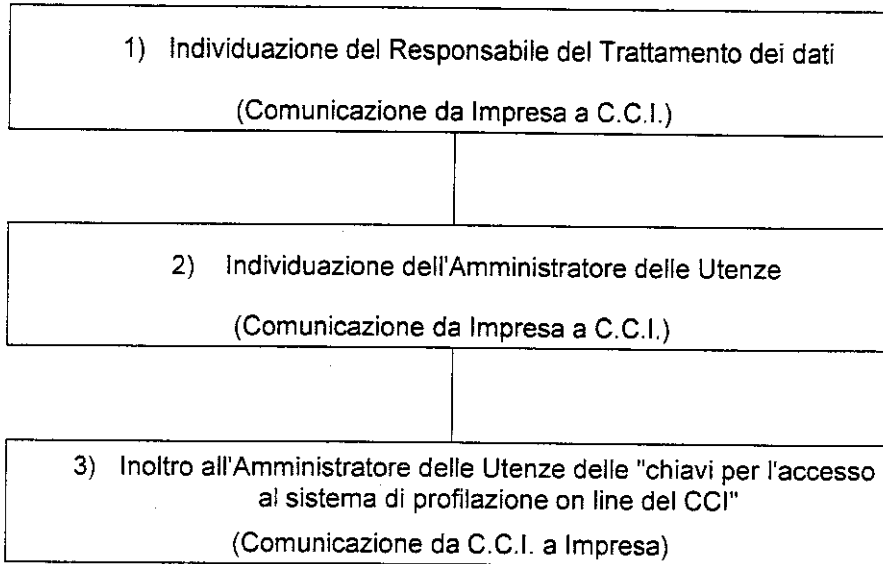
(D^{ssa} Elena De Pascale)

IL PRESIDENTE

(Avv. Lorenzo Fantini)

DATA	PROT. N.	ORGANO
24/10/2013	6	COMITATO DI GESTIONE C.C.I.

**Flusso per l'autorizzazione agli accessi
alla Banca Dati del C.C.I.**



DATA	PROT. N.	ORGANO
24/10/2013	6	COMITATO DI GESTIONE C. C. Casellario Centrale Infortuni

(carta intestata impresa)

Via R. Ferruzzi, 38 00143 - ROMA

Individuazione del Responsabile del Trattamento dei dati

(art. 16 del Regolamento di esecuzione delle disposizioni di legge in materia di riordinamento dei compiti e della gestione del Casellario Centrale Infortuni - D.Lgs. 23 febbraio 2000, n. 38)

Io sottoscritto/a

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

SESSO (M o F)

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

 / /

EMAIL

@

PEC

@

N° DI TELEFONO

N° DI TELEFONO

in qualità di Rappresentante Legale dell'Impresa/Ente, titolare del trattamento dei dati personali relativi all'esercizio della attività assicurativa, e utente del Casellario Centrale Infortuni

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE

con sede legale in

COMUNE O STATO ESTERO

PROV.

INDIRIZZO

CAP

E-MAIL

@

PEC

@

N° DI TELEFONO

N° DI TELEFONO

DATA	PROT. N.	ORGANO
24/10/2013	6	COMITATO DI GESTIONE C.C.I.

1 di 2

comunico che, per le finalità di cui al Decreto legislativo 38/2000 - Capo IV, è individuato quale Responsabile nel nostro trattamento dei dati acquisiti dal Casellario Centrale Infortuni il/la Sig./Sig.ra

COGNOME			NOME		
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA					PROV.
DATA DI NASCITA	SESSO (M o F)	CODICE FISCALE			
□ / □ / □	□	□			
E-MAIL			@		
PEC			@		
N° DI TELEFONO			N° DI TELEFONO		

il/la quale rientra tra i soggetti che, per esperienza, capacità ed affidabilità, forniscono idonea garanzia del pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza.

Il/la Responsabile individuato/a assume la responsabilità relativa allo svolgimento delle proprie funzioni per il trattamento dei dati personali acquisiti dal Casellario, in quanto di sua competenza in base ai compiti elencati in allegato.

Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del soggetto individuato con la presente.

Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità del Rappresentante Legale.

Data

..... / /

Firma del Rappresentante Legale

.....

Allegato: come da testo

DATA	PROT. N.	ORGANO
24/10/2013	6	COMITATO DI GESTIONE C.C.I.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 DEL D.LGS. N. 196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Casellario Centrale Infortuni, con sede in Roma Via Roberto Ferruzzi 38, in qualità di Titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali indicati nel presente modulo, saranno trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali alla fruizione dei servizi on-line erogati nel sito del Casellario. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, dal personale del CCI opportunamente incaricato ed istruito e da altri soggetti che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto del Casellario stesso, in modo da garantire la sicurezza dei dati e nel rispetto dei principi sanciti dall'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003. Il CCI informa che l'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs n. 196/2003, rivolgendosi al dirigente della struttura, Titolare del trattamento dei dati personali.

Data

Firma del Rappresentante Legale

..... / /

.....

DATA	PROT. N.	ORGANO
24/10/2013	6	COMITATO DI GESTIONE C.C.I.

Allegato a lettera **"Individuazione del Responsabile del Trattamento dei dati"**

Sono compiti del Responsabile del Trattamento:

- Individuare, nominare e incaricare gli "Amministratori delle UtENZE" e darne comunicazione al Casellario affinché lo stesso provveda al rilascio del "Codice identificativo personale" (User-Id) e della Password per l'accesso al sistema di profilazione OnLine del Casellario stesso;
- Individuare e nominare per iscritto gli incaricati del trattamento dei dati personali acquisiti dal Casellario impartendo loro le idonee istruzioni e vigilando sul rispetto delle stesse (art. 30 D.Lgs 196/2003);
- con l'ausilio degli "Amministratori delle UtENZE" fornire ad ogni incaricato le chiavi di accesso per l'utilizzazione dei servizi OnLine del CCI;
- verificare periodicamente la sussistenza delle condizioni che giustificano le autorizzazioni agli incaricati;
- controllare che i dati personali vengano trattati nel rispetto delle modalità di raccolta e trattamento previste dal D.Lgs. n. 196/2003 (artt. 11 e segg.); in particolare impegnarsi a non cedere o comunicare a terzi i dati trattati e a distruggere eventuali file o supporti magnetici al termine del trattamento;
- avere cura che ogni dato personale e sensibile, venga trattato per i soli fini per i quali è acquisito dal Casellario.

24/10/2013

6

COMITATO DI GESTIONE
C.C.I.

(carta intestata impresa)

Al Casellario Centrale Infortuni
Via R. Ferruzzi, 38 00143 - ROMA

Modulo di individuazione dell'Amministratore delle Utenze

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche

Io sottoscritto/a

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

SESSO (M o F)

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

 / /

EMAIL

 @

PEC

 @

N° DI TELEFONO

N° DI TELEFONO

In qualità di Responsabile del Trattamento dei dati per conto dell'Impresa/Ente (Utente del CCI)

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE

con sede legale in

COMUNE O STATO ESTERO

PROV.

INDIRIZZO

CAP

E-MAIL

 @

PEC

 @

N° DI TELEFONO

N° DI TELEFONO

MAIL. 60061.28/10/2013.001545

DATA	PROT. N.	ORGANO
24/10/2013	6	COMITATO DI GESTIONE C.C.I.

comunico che

il/la sottoscritto/a(*) il/la Sig./Sig.ra

(*) non compilare la parte sottostante

COGNOME

NOME

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

 / /

SESSO (M o F)

CODICE FISCALE

E-MAIL

@

PEC

@

N° DI TELEFONO

N° DI TELEFONO

è stato/a nominato/a "Amministratore delle UtENZE", si prega pertanto di provvedere al rilascio delle chiavi di accesso informatiche al sistema di profilazione OnLine del CCI.

Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del soggetto individuato con la presente.

Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità del Responsabile del Trattamento dei dati.

Data

..... / /

Firma del Responsabile del Trattamento

.....

DATA	PROT. N.	ORGANO
24/10/2013	6	COMITATO DI GESTIONE C.C.I.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 DEL D.LGS. N. 196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Casellario Centrale Infortuni, con sede in Roma Via Roberto Ferruzzi 38, in qualità di Titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali indicati nel presente modulo, saranno trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali alla fruizione dei servizi on-line erogati nel sito del Casellario. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, dal personale del CCI opportunamente incaricato ed istruito e da altri soggetti che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto del Casellario stesso, in modo da garantire la sicurezza dei dati e nel rispetto dei principi sanciti dall'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003. Il CCI informa che l'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs n. 196/2003, rivolgendosi al dirigente della struttura, Titolare del trattamento dei dati personali.

Data

..... / /

Firma del Responsabile del Trattamento

.....



DATA	PROT. N.	ORGANO
24/10/2013	6	COMITATO DI GESTIONE C.C.I.

Al/Alla Sig./Sig.ra _____

Responsabile del Trattamento dei dati per conto di
Impresa/Ente _____

Oggetto: Chiavi per l'accesso al sistema di profilazione OnLine del CCI.

Trasmettiamo, in calce alla presente, le chiavi personali di accesso informatico da assegnare all'Amministratore delle Utenze da Lei individuato, affinché lo stesso possa accedere al sistema di profilazione OnLine del Casellario Centrale Infortuni.

Si rammenta che tutti i soggetti autorizzati ad accedere alla Banca Dati del Casellario Centrale Infortuni sono tenuti ad osservare le disposizioni previste dal D.Lgs. n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni. L'attivazione delle suddette chiavi sarà perfezionata al ricevimento della copia da Lei controfirmata per ricevuta.

Codice Fiscale	User ID	Password

....., li

Il Responsabile della Banca Dati CCI

....., li

Il Responsabile del Trattamento per Ricevuta

Da restituire al Casellario Centrale Infortuni