

## DISCIPLINARE D'ONERI

### ART. 1 - TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE OFFERTA

Per inviare il proprio preventivo l'operatore economico dovrà inserire nel sistema telematico della piattaforma START<sup>1</sup>, nello spazio relativo alla procedura in oggetto, **entro e non oltre il termine perentorio delle ore 18.00 del giorno 24.10.2018**, la seguente documentazione:

- **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI** - MODELLO PREDISPOSTO DALLA SOCIETÀ DELLA SALUTE FIORENTINA NORD – OVEST;
- **OFFERTA ECONOMICA** – MODELLO GENERATO AUTOMATICAMENTE DAL SISTEMA START;
- **ALLEGATO A - MODULO DICHIARAZIONI INTEGRATIVE** – MODELLO PREDISPOSTO DALLA SOCIETÀ DELLA SALUTE FIORENTINA NORD – OVEST;
- **ALLEGATO B - MODULO ADEMPIMENTI L. N. 136/2010** – MODELLO PREDISPOSTO DALLA SOCIETÀ DELLA SALUTE FIORENTINA NORD – OVEST;

Il documento **“Domanda di partecipazione e dichiarazioni”** contiene i dati identificativi dell'operatore economico, le dichiarazioni che gli operatori economici devono rendere all'Amministrazione per poter partecipare alla gara e le dichiarazioni ai sensi dell'art. 80 del Codice dei Contratti.

Per presentare il documento **“Domanda di partecipazione e dichiarazioni”** l'operatore dovrà:

- Accedere allo spazio dedicato alla procedura sul sistema telematico;
- Scaricare sul proprio pc il documento allegato;
- Compilare, trasformare in pdf e firmare digitalmente il documento **“Domanda di partecipazione e dichiarazioni”**, senza apporre ulteriori modifiche;
- Inserire nel sistema il documento firmato digitalmente nell'apposito spazio previsto.

Il documento **“Offerta economica”** contiene l'offerta economica espressa in valuta con cifre decimali al netto dell'IVA nei termini di legge, che L'Operatore Economico offre per eseguire le prestazioni oggetto della presente richiesta di preventivo.

Per presentare il documento **“Offerta economica”** l'operatore dovrà:

- Accedere allo spazio dedicato alla procedura sul sistema telematico;
- Compilare il Form on line:  
“Forma di partecipazione/Dati Identificativi” (**Passo 1** di composizione dell'offerta);  
“Modelli dinamici: inserimento dati” (**Passo 3** di composizione dell'offerta);  
“Offerta e documentazione” (**Passo 4** di composizione dell'offerta);
- Scaricare sul proprio pc il documento **“Offerta economica”** generato dal sistema;
- Firmare digitalmente il documento **“Offerta economica”** generato dal sistema, senza apporre

---

<sup>1</sup>

ulteriori modifiche;

- Inserire nel sistema il documento "Offerta economica" firmato digitalmente nell'apposito spazio previsto.

Per presentare la **restante documentazione** di cui al presente punto 1 il fornitore dovrà procedere nel seguente modo:

- **ALLEGATO A "MODULO DICHIARAZIONI INTEGRATIVE"** – COMPILARE IL MODELLO, TRASFORMARE IN PDF, FIRMARE IN FORMATO DIGITALE E INSERIRE NEL SISTEMA START;
- **ALLEGATO B "MODULO ADEMPIMENTI L. N. 136/2010"** – COMPILARE IL MODELLO, TRASFORMARE IN PDF, FIRMARE IN FORMATO DIGITALE E INSERIRE NEL SISTEMA START;

## **2 - MOTIVI DI NON ABILITAZIONE E DI ESCLUSIONE ALLA PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE**

Determina la non abilitazione alla presentazione dell'offerta il fatto che il modulo Offerta economica, il modulo Domanda di partecipazione e dichiarazioni e agli allegati di cui al punto 1:

- non risultino pervenuti sul sistema telematico entro il termine stabilito nella presente lettera di invito, anche se sostitutivi di offerta precedente;
- manchino;
- non siano firmati digitalmente;
- non siano firmati digitalmente dal titolare o legale rappresentante o procuratore del soggetto concorrente;
- siano firmati digitalmente da persona diversa rispetto alla persona dichiarante, anche se entrambi muniti del potere di rappresentare il soggetto partecipante alla gara;
- non contengano l'indicazione del valore offerto e le dichiarazioni presenti nel modello generato dal sistema.

## **3 - REQUISITI**

Il possesso dei requisiti di ordine generale per contrarre con la Pubblica Amministrazione (art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016) saranno resi dall'Operatore Economico attraverso la compilazione del Modulo "Domanda di partecipazione e dichiarazioni", "All. A Dichiarazioni integrative" e del Modello "Offerta Economica" generato automaticamente dal sistema START.

L'Operatore Economico, tra le altre specifiche, deve indicare nel Modulo "Domanda di partecipazione e dichiarazioni" i soggetti che ricoprono o i soggetti cessati che abbiano ricoperto nell'anno antecedente la data di spedizione della presente lettera di invito le cariche di amministratore munito del potere di rappresentanza.

In particolare la piattaforma START, all'interno del documento "Domanda di partecipazione e dichiarazioni" contiene la dichiarazione resa dal legale rappresentante per sé e per gli altri soggetti di cui al comma 3 dell'art. 80 del D. Leg.vo n. 50/2016 e in particolare: *"nessuno dei soggetti di cui all'art. 80 c. 3 del D. Leg.vo n. 50/2016 incorre nelle clausole di esclusione previste al medesimo art. 80 ai sensi dei commi 1, 2 e 5 lett. l)".*

Qualora l'Operatore Economico debba rendere una dichiarazione diversa nel contenuto da quella sopra riportata rispetto a tali soggetti, dovrà essere compilato da parte del Legale rappresentante lo spazio apposito nel MODULO DICHIARAZIONI INTEGRATIVE di cui al punto 1 della presente Lettera di invito (Modulo da utilizzare altresì per le dichiarazioni relative al possesso di ulteriori requisiti/certificazioni richiesti dall'Amministrazione in quanto pertinenti con la tipologia specifica della fornitura/servizio di cui si tratta).

La Società della Salute provvederà, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, a verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni/dichiarazione prodotte dall'Operatore Economico.

Resta inteso che in caso di riscontro della mancanza dei requisiti e/o di dichiarazioni non

veritiere, salvi ed impregiudicati i conseguenti effetti di legge, L'Operatore Economico affidataria decadrà dall'affidamento.

#### **4 – OGGETTO SERVIZIO/FORNITURA**

La richiesta ha per oggetto l'affidamento della seguente attività socio - assistenziale: realizzazione di un percorso laboratoriale per massimo n. 8 ragazzi con disabilità individuati dal servizio sociale professionale finalizzato all'accompagnamento e avvicinamento al mondo del lavoro .

#### **DESCRIZIONE DEL SERVIZIO**

La Società della Salute Fiorentina Nord Ovest ( SdS Nord Ovest) ha promosso l'attività di avviamento/avvicinamento al mondo del lavoro fino dal 2012 con un programma di iniziative diffuse su tutto il territorio della zona che miravano a offrire opportunità di laboratori propedeutici e professionalizzanti rivolti a persone con disabilità medio lievi e disturbi di salute mentale in collaborazione con le associazioni dei familiari di persone con disabilità attive sul territorio.

Il progetto che ha preso il nome di “Tempi Moderni” si protratto fino al 2018 prevedendo la realizzazione dei laboratori propedeutici e professionalizzanti all'interno delle attività produttive gestite dalla Cooperativa CONVOI - Lavanderia industriale a Calenzano e laboratorio artigiano di Sesto Fiorentino – e ha permesso per alcuni dei partecipanti l'individuazione di un percorso lavorativo vero e proprio. Per tutti i partecipanti ha dato l'occasione di entrare in un contesto lavorativo protetto, con l'accompagnamento di figure di educatori professionali capaci di adattare il percorso lavorativo proposto alle esigenze di ogni progetto individualizzato redatto in collaborazione con i servizi Sociali Professionali .

L'affidamento della gestione del progetto deve quindi avere, quale risultato finale, la messa a disposizione di figure professionali (educatori), organizzazione, gestione di un percorso di laboratorio professionalizzante da svolgersi all'interno delle attività produttive gestite dal soggetto gestore - Lavanderia industriale a Calenzano e laboratorio artigiano di Sesto Fiorentino – attraverso una programmazione settimanale organizzata su 5 giorni settimanali (dal lunedì al venerdì) per 4 ore giornaliere (dalle 13.00 alle 17.00 o dalle 8.30 alle 12.30) per un periodo di circa 18 mesi all'interno del periodo di affidamento, con le seguenti caratteristiche minime:

- promozione e sostegno dell'autonomia personale;
- sostegno e accompagnamento nelle attività lavorative (rispetto dei tempi di lavoro, conoscenza degli spazi lavorativi, coinvolgimento nelle attività lavorative semplici, attenzione alle norme di sicurezza necessarie);
- favorire la socializzazione all'interno del gruppo di lavoro specifico e nel contesto delle aziende in cui i laboratori si svolgono;
- altre eventuali richieste specifiche da concordare per la personalizzazione del progetto individuale con il Servizio Sociale Professionale.

#### **PERSONALE RICHIESTO PER IL SERVIZIO**

Le attività sopra descritte dovranno essere svolte mediante idonea organizzazione dell'Aggiudicatario, con personale in possesso dei requisiti sotto indicati:

- Personale con la qualifica di educatore professionale categoria D1 Il monte orario complessivo per la durata del servizio è 20 ore settimanali.

L'articolazione oraria del personale dovrà essere organizzata in modo flessibile nel rispetto dei progetti individualizzati e delle esigenze delle famiglie degli utenti

**Di essa dovrà essere data comunicazione alla Società della Salute.**

#### **SEDI DEL SERVIZIO**

Gli educatori dovranno svolgere la loro attività presso le sedi lavorative individuate dall'aggiudicatario e che rientrano nella sua disponibilità

## **5 – DURATA SERVIZIO**

La durata del servizio è stabilita in mesi 18, con una sospensione estiva nei mesi di luglio e agosto a decorrere dall'affidamento.

## **6 - MODALITA' EFFETTUAZIONE SERVIZIO/FORNITURA**

Il servizio/fornitura dovrà essere svolto secondo le seguenti modalità specificate nell'articolo 3 – descrizione del servizio

Spetta al gestore individuare opportune forme di rilevazione della presenza del personale destinato all'esecuzione del servizio, che costituiranno la base per la determinazione del monte orario effettivamente prestato, nonché eventuale strumento di verifica dell'attività da presentare alla Società della Salute in una relazione di verifica intermedia del progetto – marzo 2019– e finale a chiusura del progetto – dicembre 2019.

Spetta inoltre al gestore comunicare il nominativo del Referente del progetto per il presente affidamento con compiti di coordinamento organizzativo del servizio che sarà responsabile dello svolgimento delle attività previste.

## **7 – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Per la presente procedura ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. n. 50/2016 il Responsabile per le operazioni di valutazione, affidamento e esecuzione è la sottoscritta Dott.ssa Enrica Pietra Caprina – Direttore della Società della Salute Fiorentina Nord – Ovest;

## **8 - VALUTAZIONE OFFERTA ECONOMICA**

L'operatore economico in indirizzo è invitato a produrre la migliore offerta per l'affidamento della fornitura alle condizioni previste nella presente Lettera d'invito.

L'operatore economico dovrà presentare per l'esecuzione delle prestazioni la propria offerta inserendo negli appositi campi/spazi previsti dalla piattaforma START l'indicazione di una somma espressa in valuta con cifre decimali - al netto dell'IVA nei termini di legge - inferiore all'importo indicato dalla Società della Salute Fiorentina Nord - Ovest stabilito in complessivi €38.235,62 (esclusa IVA).

A seguito della valutazione sulla congruità e accettabilità dell'offerta presentata si provvederà all'affidamento della prestazione.

Resta inteso che:

- il presente invito non vincola in alcun modo la Società della Salute che si riserva altresì la facoltà di revocare la procedura senza che i soggetti invitati possano accampare diritti di sorta;
- rimane nella facoltà della Società della Salute procedere con l'operatore economico a negoziare ulteriormente l'offerta presentata, qualora la stessa non corrispondesse completamente a quanto richiesto, in modo da verificare la possibilità di raggiungere un eventuale ulteriore accordo.

## **9 - PREZZI**

Il costo del servizio sarà quello risultante dalla negoziazione tra le parti. Tale prezzo, accettato dall'Operatore Economico in base a calcoli di sua propria ed esclusiva convenienza, a suo rischio esclusivo, sarà indipendente da qualunque eventualità prevedibile che essa non abbia tenuto presente.

L'Operatore Economico non avrà pertanto ragione di pretendere sovrapprezzi od indennità speciali per qualsiasi sfavorevole circostanza, dipendente dal fatto suo proprio che possa verificarsi dopo l'affidamento.

In particolare L'Operatore Economico formulando l'offerta per il presente affidamento dà atto:

- di aver giudicato i prezzi offerti nel loro complesso remunerativi;
- di aver preso esatta conoscenza della natura del servizio e di ogni circostanza particolare e generale che possa aver influito sulla determinazione dell'offerta;
- di mantenere valida l'offerta per 180 giorni a decorrere dalla data di scadenza per la presentazione della medesima;
- di aver tenuto conto, nella formulazione dell'offerta, degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché alle disposizioni in materia di condizioni di lavoro.

## **10 – RESPONSABILITA'**

L'Operatore Economico in caso di affidamento si assume la responsabilità, senza riserve od eccezioni, di ogni danno che può derivare alla Società della Salute Fiorentina Nord - Ovest o a terzi, cose o persone, per fatti connessi al servizio/fornitura. La Società della Salute Fiorentina Nord - Ovest è esonerata inoltre da ogni responsabilità per danni, infortuni od altro, comprese le attività in itinere se presenti, che dovessero accadere al personale impiegato dall'Operatore Economico affidataria, durante l'esecuzione del servizio, convenendosi a tale riguardo che qualsiasi eventuale onere è da intendersi già compreso o compensato nel corrispettivo del servizio.

A tal fine L'Operatore Economico dovrà essere in possesso di idonea polizza assicurativa di copertura per Responsabilità Civile per danni a terzi (cose e persone) e per prestatori d'opera o di lavoro (RTC/RCO) in conseguenza delle attività svolte.

## **11 – INADEMPIMENTI**

In caso di inadempimenti per fatti imputabili all'Operatore Economico la Società della Salute Fiorentina Nord – Ovest dopo formale diffida o messa in mora, potrà disporre la risoluzione dell'affidamento in danno.

## **12 - MODALITA' DI PAGAMENTO**

Si dà atto di quanto disposto in materia di "fatturazione elettronica" dall'art. 25 del D.L. n. 66/2014. Per la Società della Salute Fiorentina Nord – Ovest è stato individuato un unico ufficio incaricato per la ricezione delle fatture elettroniche al quale l'Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA) ha attribuito il codice univoco UFGGII.

Ai sensi dell'art. 25 del D.L. n. 66/2014 le fatture elettroniche emesse verso le Pubbliche Amministrazioni dovranno riportare:

il codice identificativo di gara (C.I.G.) di cui alla Legge n. 136/2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;

la dicitura "Scissione dei pagamenti";

il numero del Decreto con il quale è stata commissionata la fornitura/servizio e quello del relativo impegno.

Tali dati (Codice identificativo di gara [C.I.G.] – N. Decreto saranno comunicati in caso di affidamento.

In relazione alle modalità di pagamento - visto l'art. 4 del D.Lgs. n. 231/2002 – si stabilisce il termine per il pagamento della fattura in 60gg. dalla data di ricevimento della stessa. I pagamenti saranno disposti entro il termine massimo di 60 gg. dal ricevimento delle fatture previo accertamento da parte dell'Amministrazione Committente della fornitura effettuata in termini di quantità e qualità rispetto alle prescrizioni previste nella documentazione di affidamento.

Il pagamento potrà avvenire solo a seguito di apposita verifica della permanenza della regolarità contributiva ed assicurativa dell'affidatario (D.U.R.C.).

L'operatore economico, in caso di affidamento del servizio, si assume tutti gli obblighi relativi alla tracciabilità finanziaria previsti dall'art. 3 della Legge n. 136 del 13 Agosto 2010 e ss.mm.ii.

### **13 - OBBLIGHI IN MATERIA DI SICUREZZA**

L'Operatore Economico – nello svolgimento delle relative prestazioni - si impegna ad osservare le disposizioni dettate dal D. Leg.vo n. 81/2008 e ss.mm.ii. in materia di prevenzione infortuni sul lavoro, igiene e sicurezza, nonché tutti gli obblighi in materia di assicurazioni contro gli infortuni sul lavoro, previdenza, invalidità, vecchiaia, malattie professionali ed ogni altra disposizione in vigore o che potrà successivamente intervenire.

Il soggetto affidatario si impegna altresì a rispettare:

- le norme in quanto applicabili del D.M. del 10/3/98 "Criteri generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenza nei luoghi di lavoro";
  - garantire al proprio personale le tutele previste dalla normativa in materia di salute e sicurezza durante il lavoro con particolare riferimento alle attività di sorveglianza sanitaria, accertamenti sanitari preventivi e periodici a cura del medico competente, ove previste e risultanti dal proprio documento di valutazione dei rischi.
  - Nel caso in cui la valutazione del rischio da parte dell'Appaltatore preveda l'utilizzo di DPI per lo svolgimento delle attività oggetto dell'affidamento, gli operatori ne devono essere dotati in conformità al Decreto del Ministero della Sanità del 28/09/1990 e del D. Leg.vo n. 81/2008 e ss.mm.ii.
- Il soggetto affidatario da atto che, nel presentare l'offerta economica ha tenuto conto degli oneri per la sicurezza a proprio carico.

### **14 - ONERI DI FORMA – PUBBLICITA'**

L'affidamento sarà formalizzato nella forma dello *"scambio di lettere di offerta e accettazione in modalità elettronica"* in conformità a quanto previsto dall'art. 32 c. 14 del D. Leg.vo n. 50/2016 e in particolare attraverso:

- la presentazione dell'offerta nei termini e condizioni indicati nel precedente art. 1 e in particolare la sottoscrizione della stessa in cui si dichiara *"di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni riportate nella Lettera d'Invito a gara e, ove presente, nel capitolato speciale di appalto e nei suoi eventuali allegati e nello schema di contratto"* contenuta nel documento "Offerta economica e dichiarazioni per la partecipazione" generato dal Sistema START;
- la comunicazione inviata tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) dell'accettazione dell'offerta e del relativo affidamento da effettuarsi a seguito dell'approvazione del Decreto di affidamento.
- La Società della Salute provvederà – nei termini e condizioni stabiliti dalla vigente normativa - agli adempimenti in materia di pubblicità e trasparenza relativi all'esito della presente procedura.

### **15 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

La Società della Salute Fiorentina Nord Ovest prende in seria considerazione la tutela della privacy, cioè la riservatezza dei dati personali dei propri utenti/fornitori.

Secondo il GDPR – REG. UE2016/679 i dati sono raccolti solo ove necessario e in totale conformità alla normativa vigente. Questo ente adotta tutte le misure necessarie per salvaguardare i dati da un uso scorretto e per trattarli in modo sicuro, rispettando tutte le leggi e i regolamenti applicabili a tutela della privacy, collaborando con le autorità preposte alla protezione dei dati personali e agendo, in ogni caso, in conformità con i principi generalmente riconosciuti relativi alla protezione dei dati personali.

In qualsiasi momento, potranno essere esercitati i diritti di cui agli art. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016, tra cui il diritto di accesso ai dati, aggiornare i consensi rilasciati, ottenere dal titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento, o di opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità

dei dati, rivolgendosi al nostro Responsabile della Protezione dei dati, scrivendo a [sds@dpo-rpd.eu](mailto:sds@dpo-rpd.eu)

La Società della Salute Fiorentina Nord Ovest informa – nelle modalità e termini esplicitati nell’informativa allegata alla presente Lettera di Invito - che, ai sensi del GDPR – REG. UE2016/679, tratterà i dati di cui è in possesso esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l’assolvimento degli obblighi previsti dalla normativa vigente.

Il soggetto affidatario dovrà operare nel rispetto della normativa sulla privacy in particolare dovrà adempiere agli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 posti a protezione dei dati personali.

Come previsto dall'art. 28 Reg.UE 2016/679 il soggetto affidatario sarà nominato quale “responsabile esterno del trattamento dei dati personali” impegnandosi al rispetto delle prescrizioni richieste dalla normativa per la garanzia del corretto e responsabile trattamento dei dati personali. La nomina verrà formalizzata all'atto dell'aggiudicazione. Il Suo rifiuto comporterà l'impossibilità di comunicare i dati personali degli utenti con conseguente risoluzione del rapporto.

#### **ART. 16 - INFORMAZIONI**

Per le informazioni in merito alla procedura in oggetto si indicano i seguenti recapiti: D.ssa Laura Zecchi: 055/6930284.

**Il Direttore**

(Dott.ssa Enrica Pietra Caprina)\*

\*Documento informatico  
sottoscritto digitalmente

**Informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento Ue 2016/679**  
**Rivolta ai fornitori della**  
**Società della Salute Zona Fiorentina Nord-Ovest**

---

<b>Descrizione del presente documento</b>	<p>Con la presente informativa la <b>Società della Salute Zona Fiorentina Nord-Ovest</b>, quale Titolare del trattamento, intende descrivere come vengono raccolti, utilizzati, condivisi e conservati i dati che riguardano i fornitori per la gestione del rapporto contrattuale.</p> <p>La presente informativa viene redatta in conformità al <b>Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR)</b> e potrà essere oggetto di periodici aggiornamenti che saranno prontamente comunicati ai fornitori.</p>
<b>Titolare del Trattamento e Responsabile della protezione dei dati</b>	<p><b>Titolare del trattamento</b> è la <b>Società della Salute Zona Fiorentina Nord-Ovest</b>, con sede via A. Gramsci n. 561 – 50019 Sesto Fiorentino (FI), email <a href="mailto:sds.nordovest@asf.toscana.it">sds.nordovest@asf.toscana.it</a>; P.e.c. <a href="mailto:direzione.sds-nordovest@postacert.toscana.it">direzione.sds-nordovest@postacert.toscana.it</a>;</p> <p><b>Responsabile della protezione dei dati</b> è l'Avv. <b>Michele Morriello</b>, con sede in Firenze, viale A. Gramsci n. 53, email <a href="mailto:sds@dpo-rpd.eu">sds@dpo-rpd.eu</a>, tel. (+39) 371 3057734.</p>
<b>Fonte dei dati personali</b>	<p>I dati personali che raccogliamo sono quelli che i fornitori ci hanno fornito per l'instaurazione del rapporto contrattuale. I dati che trattiamo sono:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- dati identificativi: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza e/o domicilio, codice fiscale, indirizzo email;</li><li>- dati c.d. giudiziari: per verificare la presenza sentenze di condanna e reati;</li><li>- dati fiscali e contabili per gli adempimenti richiesti dalla legge.</li></ul>
<b>Base giuridica e finalità del trattamento</b>	<p>I dati personali dei fornitori vengono trattati ove <b>a)</b> sia necessario per l'esecuzione di un contratto o l'adempimento di un obbligo legale; <b>b)</b> per gli interessi legittimi di questa SdS e dei fornitori, quali l'esercizio e la tutela dei diritti legali; <b>c)</b> sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare.</p> <p>Nello specifico trattiamo i dati personali dei fornitori per i seguenti scopi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– perfezionare e gestire il rapporto contrattuale nel rispetto della normativa di riferimento della singola tipologia contrattuale.</li><li>– conformarsi alle leggi e ai regolamenti applicabili, esercitare e tutelare i diritti legali della Società della Salute, prestare assistenza nella risoluzione delle controversie.</li></ul>
<b>Comunicazione dei dati</b>	<p>I dati personali dei fornitori non saranno comunicati a terzi salvo i casi, descritti di seguito, in cui potremo comunicare tali dati solo con il vostro consenso o secondo quanto richiesto o consentito dalle leggi applicabili o dal contratto, ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– ai nostri fornitori di servizi informatici per la gestione documentale;</li><li>– ad altri enti pubblici</li><li>– ad altri soggetti imprenditoriali, se necessario per la eventuale collaborazione in caso di gestione coordinata di servizi;</li><li>– all'utenza esterna, ove il fornitore gestisca servizi in nome e per conto della Società della Salute</li></ul>
<b>Trasferimento internazionale dei dati</b>	<p>I tuoi dati non saranno inviati all'estero ma verranno trattati unicamente all'interno del territorio italiano e/o europeo.</p>
<b>Sicurezza</b>	<p>Utilizziamo misure di sicurezza organizzative, amministrative, tecniche e fisiche per salvaguardare i dati dei fornitori e per garantire che questi siano elaborati in maniera tempestiva, accurata e completa. Chiediamo ai nostri Fornitori di servizi di salvaguardare tali dati e di utilizzarli solo per gli scopi specificati.</p>

---

**Conservazione dei dati** *Conservaremo tali dati solo per il tempo necessario per la gestione del rapporto di lavoro e/o per la gestione dell'assegnazione funzionale, a meno che non vadano conservati per periodi più lunghi in conseguenza di leggi, regolamenti o se necessario per la risoluzione di contenziosi o accertamenti giudiziari.*

*Nello specifico comunichiamo che i dati dei fornitori saranno conservati per i seguenti periodi:*

<b>Dati</b>	<b>Periodo di conservazione</b>
Manifestazioni di interesse a coprogettazioni, a selezioni, etc.	10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/ servizio/ attività
Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)	10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/ servizio/ attività
Contratti, convenzioni e atti di gara	10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/ servizio/ attività
Fatture, note di credito e L. 136/10 - Tracciabilità dei flussi finanziari	10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/ servizio/ attività
Dichiarazioni	10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/ servizio/ attività
Altro	10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/ servizio/ attività

<b>Accesso ai dati</b>	<p><i>Chiediamo a ciascun fornitore di verificare regolarmente che i dati personali in nostro possesso siano corretti e aggiornati. In caso di dati errati oppure incompleti il fornitore potrà chiedere che vengano corretti, aggiornati oppure potrà richiedere che vengano rimossi dai nostri archivi.</i></p> <p><i>Il fornitore potrà esercitare i propri diritti contattando direttamente i nostri uffici al seguente indirizzo <a href="mailto:sds.nordovest@asf.toscana.it">sds.nordovest@asf.toscana.it</a></i></p>
<b>Diritti dell'interessato</b>	<p><i>Il fornitore ha diritto di accedere, aggiornare, cancellare, modificare o correggere i propri dati personali. Più in particolare, ha il diritto di:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>revocare il consenso per l'utilizzo dei propri dati personali in qualsiasi momento, laddove il trattamento sia basato sul proprio consenso. Tuttavia, un eventuale mancato conferimento o revoca dei dati personali raccolti ovvero di altri dati personali eventualmente richiesti nel corso del rapporto contrattuale, potrà comportare l'impossibilità per la Società della Salute di instaurare e/o proseguire, in tutto o in parte, il rapporto contrattuale ovvero, dare seguito alle richieste pre-contrattuali;</i></li> <li>• <i>limitare e/o opporsi all'utilizzo dei vostri dati;</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <i>richiedere una revisione manuale di alcune attività di elaborazione dati automatizzata che influisca sui vostri diritti;</i></li> <li>– <i>richiedere una copia dei propri dati personali detenuti dalla nostra Società.</i></li> </ul> </li> </ul>
<b>Quesiti o reclami</b>	<p><i>Se il fornitore intende sottoporre domande in merito alla presente informativa sulla privacy o alle modalità con cui vengono gestiti i propri dati personali può contattare il Titolare del Trattamento, ai recapiti sopra indicati oppure il Responsabile delle Protezione dei dati.</i></p> <p><i>Il fornitore ha inoltre diritto di contattare direttamente l'Autorità di controllo – Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma, tel. (+39) 06.696771, e-mail: <a href="mailto:garante@gpdp.it">garante@gpdp.it</a>, Posta certificata: <a href="mailto:protocollo@pec.gpdp.it">protocollo@pec.gpdp.it</a></i></p>

FIRMA consenso esplicito per il conferimento dei dati personali come sopra specificati