Modulo per la richiesta di rimborso.

Al Magnifico Rettore

dell’Università di Siena

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di docente/personale tecnico amministrativo, dipendente dell’Università di Siena

**chiede**

 il rimborso del/dei test antigenico rapido o molecolare di cui allega copia della/e attestazione/i di pagamento;

 A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui potrà incorrere in caso di dichiarazione mendace, o di esibizione di atti falsi, o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**dichiara**

□ di aver effettuato il test antigenico rapido o molecolare nell’intervallo di tempo di 15 giorni intercorrente dalla somministrazione della prima dose di vaccino anti-SARS-CoV-2

oppure

□ di aver effettuato il test antigenico rapido o molecolare nell’intervallo di tempo di 15 giorni intercorrente dalla somministrazione della sola dose di vaccino dopo una precedente infezione da SARS-CoV-2

Si allega infine copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

L’Università di Siena, in linea con quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679, La informa che:

Titolare del trattamento dei dati personali è l’Università degli Studi di Siena, rappresentata legalmente dal Magnifico Rettore. Responsabile della protezione dei dati è l’avv. Giuseppe Versaci.

I Suoi dati verranno trattati secondo i principi stabiliti dall’art. 5 del Regolamento UE (liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza, esattezza, minimizzazione del trattamento, limitazione della conservazione, ecc.); la base giuridica per il trattamento dei dati personali appartenenti a “categorie particolari” (ex “dati sensibili”), come per esempio i dati sanitari, è il consenso (Regolamento UE, art. 9, par. 2, lett. a); la finalità del trattamento è dare seguito alla Sua richiesta di rimborso dei costi sostenuti per il Test antigenico rapido o molecolare (c.d. tampone).

Per quanto concerne i tempi di conservazione, i suoi dati e i documenti che li contengono, saranno conservati per il periodo necessario per adempiere agli obblighi legali e alle esigenze gestionali e amministrative; il conferimento dei dati richiesti con il presente modulo è obbligatorio per dare seguito a quanto da Lei richiesto con il presente modulo.

In qualità di Interessato al trattamento potrà esercitare nei confronti dell’Università di Siena tutti i diritti previsti dagli artt.15 e ss. del Regolamento UE, rivolgendosi al Titolare del trattamento (rettore@unisi.it; rettore@pec.unisipec.it) o al Garante per la protezione dei dati personale (https://www.garanteprivacy.it).

La/Il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ essendo stat\_ informat\_ delle modalità di trattamento dei propri dati personali, ACCONSENTE al loro trattamento per le attività necessarie a rendere possibile il rimborso da me richiesto.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_