



Azienda di Servizi alla Persona
"GOLGI - REDAELLI"

DICHIARAZIONE CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e succ. mod., consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni previste dall'art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

Il/La sottoscritto/a ROSALBA GERLI nato/a a [redacted]

il [redacted] e residente a [redacted]

in via [redacted] C.F. [redacted]

in qualità di _____
(Responsabile Scientifico/docente/relatore/formatore/esperto di contenuto/ tutor/moderatore)

all'evento _____ ID. n. _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 comma 25 del DL 30 settembre 2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla L. 24 novembre 2003, n. 326 e delle altre norme vigenti sulla verifica e dichiarazione di assenza di conflitto di interessi:

☒ di non avere interessi diretti o indiretti con industrie farmaceutiche ed altri sponsor commerciali o con altri soggetti pubblici e/o privati (1) che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'attività formativa

☐ se si specificare: _____

☒ di non indurre comportamenti contrari alle norme vigenti e al codice etico comportamentale vigente all'interno della Azienda/Agenzia/Istituto e al codice deontologico della propria professione così come approvato dal proprio ordine;

DICHIARA INOLTRE

(ai sensi dell'art. 76 dell'Accordo Stato Regioni del 2 febbraio 2017)

☒ che nell'ultimo biennio non ha avuto rapporti di natura finanziaria e lavorativa con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario;

☐ che nell'ultimo biennio ha avuto i seguenti rapporti di natura finanziaria e lavorativa con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- ...

Data 1/02/2025

In fede * [redacted]

(1) Perché sussista conflitto di interessi è necessario che il relatore abbia o abbia avuto nell'ultimo biennio, una qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e/o sussista un qualsiasi rapporto di interesse con industrie farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari e/o sia titolare o partecipante di quote di imprese, rapporti che possano in tal modo configurare il docente/relatore come portatore di interessi commerciali che potrebbero trarre vantaggio dalla sua attività di docente /relatore di personale appartenente all'ambito del S.S.N. Si precisa che la prescrizione di farmaci nell'ambito dell'attività clinica dei professionisti sanitari - effettuata secondo criteri di ragionevolezza e coerenza - non è annoverabile tra i rapporti con aziende farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari idonei a configurare fattispecie di conflitto di interesse.

All'ASP "Golgi-Redaelli"

Via B. d'Alviano n. 78

20146 Milano

UOC Gestione Risorse Umane

Servizio Formazione

Io sottoscritto/a ROSALBA GORELLI

Nato a COZZANO provincia Re il 16/07/1959

C.F. GRLRLB59L56D398F

residente a BERNATO TICINO provincia Re

via ROSA n. 1 CAP 20010

In merito al progetto formativo: "SULCIPPO CAPACITÀ BROZZENTE E CONFORTEMENTE SEI"
IN SITUAZIONI DIFFICILI CON PAROLINI, TAVOLARI ED EQUIPO"
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

di non essere nelle condizioni di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013 e di impegnarsi a segnalare/rimuovere tempestivamente eventuali cause sopravvenute.

Firma

Rosa Gorelli



Azienda di Servizi alla Persona
"GOLGI - REDAELLI"

Rev. 5 sett. 2023

UOC "GESTIONE RISORSE UMANE"
SERVIZIO FORMAZIONE

PRINCIPALI INDICAZIONI PER LA GESTIONE DEI PERCORSI FORMATIVI

Rispetto dei termini concordati con il Gestore Corsi per la consegna alla segreteria formazione della documentazione definita in fase di progettazione, ed in ogni caso 10 giorni prima dell'inizio dell'evento. Tale documentazione è rappresentata in particolare:

- materiale didattico
 - strumenti di verifica apprendimento (test di apprendimento; tracce per lavori di gruppo, etc)
 - elaborati per eventuale monitoraggio dell'attività didattica in itinere
- materiale per eventuale valutazione della ricaduta formativa/organizzativa – "verifica dell'efficacia ex post" - (in relazione a quanto previsto in fase di progettazione ed eventualmente richiesto per l'accreditamento del percorso ai fini dei crediti ECM)

Il materiale didattico dovrà essere tracciato con: titolo del percorso, autore, data ed eventuale numero di revisione

Richiesta al Gestore Corsi almeno entro la settimana antecedente all'inizio dell'evento del materiale/attrezzature necessarie e loro caratteristiche per la preparazione dell'aula

Eventuale coordinamento con altri formatori

Puntualità nell'inizio delle lezioni. Rispetto degli orari stabiliti nel programma dell'evento

Definizione del patto formativo con il discente. Comunicazione degli obiettivi del percorso, del programma e dell'articolazione delle giornate

Collaborazione con Gestore Corsi, per la risoluzione di eventuali criticità emerse in fase di erogazione del percorso

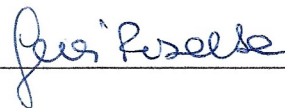
Supporto al Gestore Corsi nella distribuzione e illustrazione del test di apprendimento e di monitoraggio della soddisfazione degli utenti (in itinere e finale, in relazione alla durata del percorso)

Correzione del test di apprendimento (in collaborazione con altri formatori) e validazione dei medesimi

Monitoraggio in itinere e ex post dell'attività didattica. Cooperazione con eventuali altri docenti, nell'analisi e valutazione finale del percorso. Elaborazione di una Relazione Finale sull'andamento del percorso

Milano, li 22/1/2025

Firma per presa visione e accettazione





**Azienda di Servizi alla Persona
"GOLGI - REDAELLI"**

Regolamento UE 2016/679 – D. Lgs. 196/2003 smi – Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali –

Informativa

DOCENTI - RELATORI

Ai sensi delle norme vigenti di seguito si forniscono sinteticamente le principali informazioni circa il trattamento di dati effettuato da parte di questa Azienda. Per tutto quanto non compreso nella presente informativa, si rimanda al "Registro delle attività di trattamento" e al "Sistema di gestione della Privacy – Modello Organizzativo di Protezione dei dati (SI-MOP)", pubblicati sul sito istituzionale www.golgiredaelli.it, Amministrazione Trasparente>Altri Contenuti>Privacy

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Azienda di Servizi alla Persona "Golgi - Redaelli" - v. Bartolomeo d'Alviano, 78, 20146 Milano – tel. 02 725181 – info@golgiredaelli.it www.golgiredaelli.it

CONTATTI DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI

mail privacy@golgiredaelli.it - pec privacy@pec.golgiredaelli.it tel. 02 413151

TRATTAMENTI, FINALITA' E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO

I dati, con riferimento alle diverse tipologie di soggetti interessati e ai rispettivi rapporti intercorrenti con l'Azienda, sono oggetto dei seguenti principali Trattamenti, inseriti nel Registro delle Attività di Trattamento vigente, cui si rimanda per il dettaglio delle relative finalità di trattamento e delle correlate basi giuridiche:

- Corsi e/o attività formative
- Attività di tutela in sede amministrativa o giurisdizionale
- Gestione assicurativa
- Recupero crediti
- Protocollo informatico, gestione dei flussi documentali, albo online
- Archivi e ricerca storica

I legittimi interessi del titolare del trattamento possono costituire base giuridica secondo criteri di prevalenza e bilanciamento a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato in materia di protezione dei dati personali.

CATEGORIE DI DATI TRATTATI

A sensi di legge, in relazione alle finalità di trattamento previste e con riferimento al singolo trattamento, possono essere posti in essere:

- il trattamento di dati personali comuni
- il trattamento di dati personali particolari (dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche od altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona e/o dei familiari dell'interessato, dati giudiziari).

Si rimanda ai singoli trattamenti per l'individuazione delle rispettive specifiche categorie di dati oggetto di trattamento.

CONFERIMENTO DEI DATI E CONSENSO

Il rifiuto a conferire i dati e/o l'indisponibilità al trattamento (diniego o revoca del consenso (quando previsto)/opposizione) comportano impossibilità oggettiva di instaurare e/o gestire il rapporto sotto ogni profilo.

Fa eccezione il consenso al trattamento di dati per finalità di comunicazione istituzionale etc. che - senza influire sui restanti rapporti - può essere liberamente negato all'inizio del rapporto, o successivamente revocato in ogni momento segnalando la volontà di revoca direttamente al responsabile della UOC Comunicazione, URP e Marketing all'indirizzo comunicazione@golgiredaelli.it.

DESTINATARI DEI DATI

E' di norma consentita la comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici in esecuzione di previsioni normative o quando la stessa è comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali - con riferimento alle diverse tipologie di soggetti interessati e ai rispettivi rapporti intercorrenti con l'Azienda.

Nello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali l'Azienda comunica anche a terzi unicamente i dati necessari per l'instaurazione e la completa gestione dei rapporti in essere, nonché per l'esercizio del diritto di difesa in giudizio.

Non è previsto il trasferimento di dati in Paesi extra UE.

Si rimanda ai singoli trattamenti sopra evidenziati per l'indicazione delle rispettive previsioni specifiche in ordine ai destinatari.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati raccolti vengono in generale conservati nei termini previsti dalle normative vigenti in materia di Aziende di Servizi alla Persona, di Pubblica Amministrazione e, in ogni caso, per necessità di carattere storico-archivistico e documentale.

Si rimanda ai singoli trattamenti per l'individuazione delle rispettive previsioni specifiche.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento; può inoltre opporsi al trattamento ed esercitare il diritto alla portabilità dei dati forniti e trattati in via automatizzata, con il consenso dell'interessato o sulla base di contratto stipulato fra le parti.

I diritti riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chi ha un interesse proprio, o agisce a tutela dell'interessato, in qualità di suo mandatario, o per ragioni familiari meritevoli di protezione.

All'esercizio dei predetti diritti si applicano le deroghe e le limitazioni di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n. 96 s.m.i., artt. 2-undecies, 2-duodecies, 2-terdecies.

Revoca del consenso

L'interessato ha diritto a revocare il consenso espresso per una o più specifiche finalità senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso previamente prestato. La revoca del consenso, tuttavia, impedisce la prosecuzione del rapporto qualora le finalità di trattamento non siano perseguibili in forza di diversa base giuridica in conformità alla normativa vigente.

RECLAMI

È diritto dell'interessato proporre reclamo avverso il trattamento dei dati operato dall'Azienda alla competente Autorità di Controllo (Garante per la protezione dei dati personali), ovvero ricorso dinanzi all'Autorità Giudiziaria.

Fonte di origine dei dati personali

Raccolta diretta presso l'interessato / acquisizione da altri soggetti esterni

ESISTENZA DI PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

NO

F.TO IL DIRETTORE GENERALE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Io sottoscritto/a ROSALBA G. Ricci

1) dichiaro di aver ricevuto le sopraesposte informazioni in materia di tutela della riservatezza dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679, dando atto altresì di aver preso visione dei documenti aziendali "Registro delle attività di trattamento" e "Sistema di gestione della Privacy – Modello Organizzativo di Protezione dei dati", pubblicati sul sito istituzionale e di cui confermo di conoscere ed aver compreso i contenuti;

2) acconsento a che - in relazione alle finalità ed alle basi giuridiche di trattamento individuate - oltre al trattamento dei dati personali comuni venga posto in essere anche il trattamento delle categorie di dati personali particolari (dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche o di altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona e/o dei familiari dell'interessato, dati giudiziari) pertinenti e necessari alla instaurazione e gestione del rapporto con ASP Golgi-Redaelli;

3) ☒ acconsento ☐ non acconsento

all'utilizzo dei dati per finalità di comunicazione ed informazione istituzionale, gestione di iniziative volte a far conoscere i propri servizi e promuovere attività ed eventi connessi agli stessi, gestione e sviluppo di un sistema di relazioni per fidelizzare il rapporto con l'utenza e con i soggetti che abitualmente interagiscono con l'Azienda, innovazione ed ottimizzazione dei servizi avvalendosi di strumenti di customer satisfaction, ricorso a campagne di crowdfunding con il coinvolgimento di target mirati di riferimento, prendendo comunque atto delle specifiche in ordine al diritto di revoca del presente consenso

Data 28/01/2025

Firma Federico Rosella

All'ASP Golgi-Redaelli
Via B. D'Alviano n. 78
20146 Milano
UOC Gestione Risorse Umane
Servizio Formazione

Io sottoscritto/a GREU ROSAIDA
Nato/a a CAGLIARI provincia CA il 16/07/1958
C.F. GRCLB58L56D398F
residente a BERNARDINI TICHE provincia CA
via ROMA n. 1 CAP 09040

In merito al progetto formativo "Sviluppo Capacità e Competenze e Comportamenti, in situazioni difficili con pazienti, familiari, ed équipe"
DICHIARO

sotto la mia responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di essere dipendente di pubblica amministrazione

☐ già in possesso di nulla osta
☐ con richiesta di nulla osta in data _____
☒ senza necessità di nulla osta, in quanto dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno; SOLO ADDETTA PROFESSIONISTA
Amministrazione pubblica di appartenenza: nessuna

Indirizzo _____

Data, 22/01/2025 Firma Greu Rosalba

Inoltre, con la presente mi impegno a dichiarare al predetto Ente, entro 15 giorni dall'erogazione del compenso percepito per l'incarico in questione, l'ammontare dello stesso, ai fini della trasmissione dei dati all'anagrafe delle prestazioni, ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs 165/01.

Data, _____ Firma _____

All'ASP Golgi-Redaelli
Via B. D'Alviano n. 78
20146 Milano

UOC Gestione Risorse Umane
Servizio Formazione

Io sottoscritto/a DOTT. SSO ROSAURA GRI

Nato/a a CEGGIOMO provincia MI il 16/07/1959

C.F. GRLRLB59L56D198F

residente a BERNATE TICINO provincia MI

via ROSA n. 1 CAP 20010

In merito alla docenza relativo al progetto formativo:

"Sviluppo di CAPACITA' EMOTIVALE E COMPORTAMENTALI IN SITUAZIONI
DIFFICILI CON PAZIENTI, FAMILIARI, EQUIPO"

CHIEDO

☒ che mi venga rilasciato l'attestato per l'attività di docente/relatore/tutor con l'attribuzione dei crediti ECM

Data, 28/08/2025

Firma

Felice Rosello

MODULO DIRITTO D'AUTORE

All'ASP Golgi-Redaelli
Via Bartolomeo D'Alviano n. 78
20136 Milano

Il/La sottoscritto/a DOSSO ROSALBA GORE
nato/a COGGIOMO Prov. MI il 16/07/1989
residente a BONATE TICINO Prov. LC in via ROMA n. 2

in qualità di formatore, esprime, come richiesto dalla legislazione vigente in materia di protezione delle opere d'ingegno il consenso all'uso del materiale didattico fornito (dispense, questionari apprendimento, tracce etc), come di seguito identificato _____

per l'erogazione dell'evento "SILUPPO DI CAPACITÀ EMOZIONALI E COMPORTAMENTALI",
IN SITUAZIONI DIFFICILI CON PAZIENTI, FAMIGLIE ED EQUIPE
n. edizioni 1 organizzato dall'ASP Golgi-Redaelli, di cui allega file in versione _____

DICHARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

- ☒ di essere l'autore/autrice esclusivo/a del materiale didattico in questione, di non aver quindi elaborato il suo contenuto con altri autori che possano vantare su di esso i relativi diritti;
- ☒ che le immagini inserite nel materiale sono accompagnate-ove necessario- dall'indicazione del copyright fotografico;
- ☐ di essere coautore con _____ del materiale didattico sopra indicato, di aver acquisito l'autorizzazione all'utilizzo dello stesso, impegnandosi a sollevare l'ASP Golgi-Redaelli da qualsivoglia pretesa da parte di terzi.

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità.

Data e luogo:

31/01/2025 Bonate Ticino

Firma

Rosa Gore

**RICHIESTA ATTRIBUZIONE INCARICO PROFESSIONALE PER L'EROGAZIONE
DI PERCORSI FORMATIVI**

Il/La sottoscritto/a DOSS. 330 ROSAURA GORLI
Nato/a COGGIOLINO provincia RI il 16/04/1958
Codice fiscale GRLRLB58L56D1987
residente a BERRUTO TICINO provincia RI
via ROMA n. 2 CAP 20010
mail ROSAURAGORLI@GMAIL.COM ROSAURAGORLI@PSPDC.IT
premessò che

- sono intercorsi contatti con la UOC Gestione Risorse Umane/Servizio Formazione e la Direzione Operativa dell'Istituto Geriatrico GOLGI REDAELLI per la progettazione, erogazione e monitoraggio del percorso formativo: "Sviluppo Capacità Emozionali e Comportamentali", che l'A.S.P. Golgi-Redaelli intende destinare al proprio personale per:

☒ **formazione**

☐ **aggiornamento**

☐ **riqualificazione**

☐ **riconversione**

- il/la sottoscritto/a, in completa autonomia, garantisce l'espletamento dell'attività formativa in oggetto.

Il/La sottoscritto/a chiede l'attribuzione dell'incarico professionale per l'erogazione dell'evento predetto e a tal fine specifica che:

- in caso di affidamento dell'incarico, si impegna a svolgere le attività necessarie alla realizzazione del percorso formativo, che a titolo puramente esemplificativo sono individuate nella: progettazione dell'evento, elaborazione del materiale didattico e degli strumenti per la verifica dell'apprendimento, erogazione dell'attività formativa, validazione degli esiti dell'apprendimento, monitoraggio dell'attività didattica in itinere ed ex post, nonché restituzione dei risultati.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle indicazioni che l'ASP Golgi-Redaelli segue in tema di compensi e spese accessorie nell'ambito della formazione e a tal fine propone per lo svolgimento dell'attività, come meglio descritta nel progetto allegato, il seguente corrispettivo, € 110,00 ora al lordo delle ritenute di legge, esente IVA, ai sensi dell'art. 14, legge 537/93 per un importo complessivo di € 2860,00

Il/La sottoscritto/a, in considerazione dello svolgimento della docenza a titolo gratuito, chiede il rimborso delle spese accessorie, come di seguito quantificate:

- vitto € _____

- alloggio € _____

- viaggio € _____

*** Per le docenze onerose non è previsto il rimborso delle spese accessorie.**

Data 22/02/2025

Firma Piero Fusco

Con riferimento al Regolamento UE 2016/679-D.Lgs. 196/2003 s.m.i, si autorizza A.S.P. "Golgi - Redaelli" al trattamento dei dati personali, per le finalità strettamente funzionali alla gestione di rapporto. La consultazione, modifica o cancellazione dei dati potrà avvenire scrivendo a: A.S.P. "Golgi - Redaelli" - Via B. D'Alviano n. 78 Milano - UOC Gestione Risorse Umane - Servizio Formazione