

Bozza modello dichiarazione consulente [es. commercialista/consulente del lavoro]

[Su carta intestata del pediatra]

Gentilissimo Sig. / Sig.ra

_____, li _____

Oggetto: comunicazione dati personali ai fini dell'esecuzione dell'attività di consulenza [es. commercialista/consulente del lavoro]

Gentilissimo Dott. _____,

Il sottoscritto pediatra ha affidato al Suo Studio professionale l'attività di assistenza e consulenza con riferimento a _____ *[tenuta contabilità / adempimenti contabili / tributari / fiscali/ retributivi / previdenziali / dichiarazioni redditi]*.

Tale attività comporta la comunicazione al Suo Studio di una serie di dati personali relativi, oltre che al sottoscritto pediatra, ai miei pazienti, ai miei dipendenti e ai miei collaboratori interni ed esterni, in conformità alle informative sul trattamento fornite a tali soggetti e al relativo consenso al trattamento da questi prestato.

Con la presente sono, pertanto, in ottemperanza a quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 (Codice Privacy), a dare atto della comunicazione al Suo Studio dei dati personali dei soggetti sopra indicati, necessari per lo svolgimento dell'attività di consulenza da Lei svolta a mio favore ed a chiederLe di restituirmi copia della presente sottoscritta per accettazione, a conferma del fatto che Ella riceverà e tratterà i dati personali a Lei affidati in qualità di autonomo titolare del trattamento ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. f del Codice Privacy, esclusivamente per il tempo e le attività necessarie per lo svolgimento dell'attività suddetta, nel rispetto di quanto previsto dal Codice Privacy, delle Autorizzazioni generali del Garante applicabili (tra cui in particolare l'Autorizzazione generale n. 4/2013 e successive) e di ogni ulteriore provvedimento dell'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali. In base a quanto sopra, pertanto, i dati in questione non potranno mai essere diffusi e potranno essere eventualmente comunicati a terzi esclusivamente nel caso in cui sia previsto dalla legge.

Lasciando a Lei ogni opportuna decisione e iniziativa al riguardo, Le rammento che nell'ambito dei dati comunicati possono rientrare anche dati sensibili, che pertanto possono essere trattati ove ciò sia strettamente indispensabile per l'esecuzione di delle specifiche prestazioni professionali da me richieste per scopi determinati e legittimi e che richiedono l'adozione di speciali cautele, con particolare riferimento all'adozione e al rispetto delle misure di sicurezza previste dal D. Lgs. n. 196/2003 e dal relativo Allegato B. Il trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale dovrà essere effettuato anche nel rispetto della relativa Autorizzazione generale n. 2/2013 e successive.

RingraziandoLa per l'attenzione, Le porgo i miei più cordiali saluti.

Dott. _____

Per ricezione ed accettazione: Dott./Dott.ssa _____

[luogo] _____ *[data]* _____

[firma] _____