



## Richiesta d'inserimento del corso nel programma AFIP-Attività fisica su prescrizione

### Dati dell'ente proponente (istituzioni, associazioni, aziende, liberi professionisti, altro)

Proponente			
Via, n.		CAP/Località	
Telefono		E-Mail	
Contatto			

### Dati dell'istruttore/istruttrice (se diverso dal proponente)

Nome

Tel.  E-Mail

#### Qualifica dell'istruttore/istruttrice:

Laureato/a in Scienze Motorie

Fisioterapista

altre qualifiche nell'ambito delle attività sportive per la salute (prego indicare)

(min. 150 unità formative da 60 min. ciascuna – cfr. punto 3.6 dell'allegato "Requisiti minimi"; allegare il piano di studi):

#### Denominazione del corso e breve descrizione:

Luogo, indirizzo

Data del corso : dal  al

Numero di unità (almeno 8):  Durata (almeno 50 min.):

#### Ambiti di allenamento:

(il corso dev'essere attribuito ad un unico ambito d'allenamento tra quelli sotto elencati)

#### Grado d'intensità:

(il corso offerto deve corrispondere a uno dei livelli d'intensità elencati)

#### Destinatari:

(il corso offerto deve essere rivolto ad uno solo dei gruppi destinatari sotto elencati)

Adulti       Persone anziane       altri

**Requisiti per i corsi AFIP**

- Il numero di partecipanti è di minimo 4 e di massimo 15 persone.
- Al termine del corso l'istruttore/istruttrice si impegna a rilasciare al medico curante un feedback sulla frequenza del partecipante del corso. Per il resoconto si richiede di compilare il modulo sul retro della ricetta presentata (in forma digitale o cartacea) dal partecipante all'atto dell'iscrizione. Restituire il modulo compilato in tutte le sue parti al partecipante, che provvederà a consegnarlo al suo medico curante.
- L'istruttore/l'istruttrice si impegna a compilare il questionario annuale per la valutazione e lo sviluppo del progetto.
- L'istruttore/istruttrice conferma di attenersi ai requisiti minimi richiesti. Il Dipartimento Salute, Sport, Politiche sociali e Lavoro si riserva il diritto di effettuare controlli a campione.

**Per enti, associazioni e altre organizzazioni**

- L'ente proponente dichiara di avere informato l'istruttore/istruttrice che il corso da lui/lei tenuto rientra nel progetto AFIP-Attività fisica su prescrizione e che pertanto deve possedere i requisiti sopra descritti.

Data:

Testo a cura di:

**Contatto**

Ufficio Prevenzione, Promozione della salute e Sanità pubblica  
Palazzo 12, via Canonico Michael Gamper 1  
39100 Bolzano  
Tel. 0471/418170  
prevenzione@provincia.bz.it

Ultimo aggiornamento: 10.12.2019

**Informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016:**

Titolare dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano, piazza Silvius Magnago 4, Palazzo 3a, 39100 Bolzano, E-Mail: ; PEC: generaldirektion.direzione generale@pec.prov.bz.it. **Responsabile della protezione dei dati (RPD)** è la Provincia autonoma di Bolzano, Palazzo 1, Ufficio organizzazione, Piazza Silvius Magnago 1, 39100 Bolzano; E-Mail: rpd@provincia.bz.it; PEC:

[rpd\\_dsb@pec.prov.bz.it](mailto:rpd_dsb@pec.prov.bz.it);

**Finalità del trattamento** : I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, esclusivamente ai fini previsti dal progetto Afip. Preposta al trattamento dei dati è il Direttore/la Direttrice della Ripartizione Salute presso la sede della stessa. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

**Comunicazione e destinatari dei dati**: I dati non saranno comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati, né trasferiti in Paesi extra UE.

**Durata**: I dati verranno conservati per il periodo di durata del progetto.

**Diritti dell'interessato** : In base alla normativa vigente l'interessato/l'interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l'accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l'integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione del trattamento. In tale ultimo caso,



esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione del trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del/della richiedente, per l'esercizio giudiziale di un diritto del Titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico.

La richiesta è disponibile alla seguente *pagina* web: <http://www.provincia.bz.it/it/amministrazione-trasparente/dati-ulteriori.asp>. **Rimedi:** In caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all'elevato numero di richieste, l'interessato/l'interessata può proporre reclamo all'Autorità Garante per la *protezione* dei dati o inoltrare ricorso all'autorità giurisdizionale.

Il/la richiedente ha preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali.