



Al Direttore Generale  
**AZIENDA ULSS 6 EUGANEA**  
Via E. degli Scrovegni, n. 14  
35131 Padova  
PEC: protocollo.aulss6@pecveneto.it

## ***RICHIESTA DI RACCOLTA DATI PER PREPARAZIONE TESI DI LAUREA***

Io sottoscritto prof./prof.ssa \_\_\_\_\_  
docente presso (*indicare l'Università/Scuola*) \_\_\_\_\_  
in qualità di **relatore di tesi**, chiedo che lo/la studente/ssa:  
cognome e nome: \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
mail o telefono: \_\_\_\_\_  
iscritta a (*indicare il corso di studi*) \_\_\_\_\_  
possa accedere ai dati in possesso dell'Azienda Ulss 6 Euganea per l'elaborazione di un progetto di tesi,  
come sotto specificato: Finalità della ricerca \_\_\_\_\_

Categoria di dati da trattare (ai sensi del GDPR 2016/679) (*barrare le caselle di interesse*)

dati personali     dati particolari di salute

**Precisando se**     dati aggregati     dati anonimi     dati pseudoanonimizzati     in chiaro

Fonte dei dati \_\_\_\_\_

Periodo di riferimento dei dati \_\_\_\_\_

Modalità di pubblicazione dei risultati:     dati anonimi     dati pseudoanonimizzati

Tale attività sarà svolta sotto la guida di (*nome del referente aziendale*) \_\_\_\_\_

Il tutore universitario è il prof./dott. (*nome del tutore universitario*) \_\_\_\_\_

- Si precisa che il trattamento dei dati si effettuerà durante il periodo di tirocinio in corso presso Codesta Azienda, come da progetto formativo allegato, che riporta anche gli estremi assicurativi.
- I dati di cui alla presente richiesta saranno utilizzati solo per le finalità di studio e ricerca sopra descritte, non saranno comunicati a terze parti, e saranno diffusi solo in forma anonima e/o aggregata come sopra dichiarato.
- Il tirocinante si atterrà ai regolamenti ed alle istruzioni operative aziendali nel trattamento dei dati di cui sopra. Risponderà personalmente della violazione di dati personali che tratterà nello svolgimento delle attività di tirocinio e ricerca, a seguito di istruzioni operative ricevute in merito alla materia normativa vigente

Data \_\_\_\_\_ Firma del relatore di tesi \_\_\_\_\_

### **PARTE RISERVATA ALL'U.O. OSPITANTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Direttore dell'U.O. \_\_\_\_\_

**esprime parere favorevole** all'utilizzo dei dati per le finalità di ricerca soprariportate.

.....  
Data

.....  
Il Direttore di U.O.  
(timbro e firma)

.....  
Data

.....  
Il Direttore di Dipartimento / Distretto / Presidio  
(timbro e firma)