

A.P.S.P. "REDENTA FLORIANI"

08 GEN. 2020

N° 45

Spett.le  
A.P.S.P. - "Redenta Floriani"  
Via Degol n. 1 - Frazione Strigno  
38059 CASTEL IVANO

**Oggetto: Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà circa la presenza o assenza di conflitto di interessi e/o di vincoli di parentela, affinità ed affettività ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 1 c. 9 lett. e) della Legge 190/2012.**

Il/La sottoscritto/a GIACOMO BERTELLI nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cui codesta amministrazione ha conferito, in data 31/12/19  
l'incarico SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice e dalle leggi penali in materia; consapevole inoltre che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguentemente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445 del 2000)

### dichiara

- ☒ di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
- ☐ di trovarsi in situazioni anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle seguenti attività:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ☒ di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
- ☐ di svolgere l'incarico di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
- ☐ di avere la titolarità della carica di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
- ☒ di svolgere l'attività professionale di MEDICO PRESSO LA CASA DI CURA "EREMO" (CARCO)
- ☒ di non avere vincoli di parentela, affinità, affettività con dipendenti, amministratori e soggetti apicali dell'Ente così come di non aver notizia che in tale situazione si trovino propri famigliari o conviventi o il titolare, gli amministratori, i soci e i dipendenti della ditta da me rappresentata;
- ☐ in caso contrario di specificare vincoli di parentele, affinità, affettività conosciuti come segue:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ☒ il sottoscritto, consapevole dell'obbligo di non porsi consapevolmente in una situazione di conflitto di interessi, **si impegna a segnalarne tempestivamente l'insorgenza in corso di rapporto al Committente**, e si rende disponibile all'eventuale interruzione del contratto di collaborazione a fronte della valutazione di rilevanza effettuata unilateralmente dallo stesso.

E

**Art. 13 Reg. UE 2016/679**

**Finalità del trattamento:** adempimento delle funzioni istituzionali strettamente correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui la nostra Amministrazione è competente;

**Trattamento di dati personali relativi a condanne penali e reati:** il trattamento potrebbe riguardare dati personali relativi a condanne penali. La base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;

**Obbligatorietà del conferimento:** il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta per l'Amministrazione l'impossibilità di rispondere in tutto o in parte alle richieste presentate dagli interessati e dare esecuzione a quanto di propria spettanza;

**Durata del trattamento e periodo di conservazione:** i dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del rapporto in essere tra le parti e saranno conservati per il tempo di legge;

**Responsabile Protezione Dati (RPD):** la nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: [servizioldpo@upipa.tn.it](mailto:servizioldpo@upipa.tn.it).

CASTEL IVANO, 8/1/2020

Dianne Peltz

.....

***Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione è stata:***

---

☒ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Luogo CASTEL VANO, data 08/01/2020

Jens Ullrich