

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 TERESA NUOBODO nato/a a _____ il _____
cui codesta amministrazione ha conferito, in data 26/03/2019 l'incarico Di ASSISTENZA MEDICA
PRESSO L'A.P.S.P. REDENTA FLORIANI PER IL PERIODO DAL 01/04/2019 AL 31/12/2019.

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 LIBERO PROFESSIONISTA.
- ☒ 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:
- _____
- _____

JS

Il/La Dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Amministrazione dell'A.P.S.P. "Redenta Floriani" - Via Borgo Allocco 2 - 38059 CASTEL IVANO (TN) ogni variazione della situazione sopra descritta.

INFORMATIVA "BREVE" SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 Reg. UE 2016/679

Titolare del trattamento: APSP "redenta Floriani" con sede in Castel Ivano (TN);

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

Base del trattamento: esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri;

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;

Modalità del trattamento: tutti i dati sono trattati in forma cartacea ed elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR;

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;

Comunicazione, diffusione e destinatari: i dati possono essere comunicati ai soli terzi legittimati. I dati comunicati non saranno trasferiti extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. I dati possono essere conosciuti dal titolare, dai responsabili del trattamento, dagli incaricati del trattamento appositamente istruiti. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati. Il loro elenco è sempre accessibile presso la sede del titolare;

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;

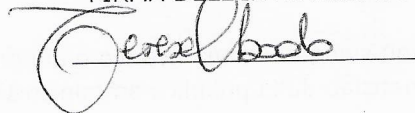
Diritti dell'interessato: l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Re. UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR;

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

Luogo e data

CASTEL IVANO, 18/4/2019

FIRMA DELL'INTERESSATO



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

☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

LENZI MARINA

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

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

Luogo CASTEL IVANO, data 18/4/2019

Firma

