A.P.S.P. "REDENTA FLORIANI"
28 MAR. 2023
Nº 1327

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 ___GREGORI FILIPPO nato _____ il _____ cui codesta amministrazione ha conferito, in data 28/03/2023 l'incarico coordinamento e di assistenza medica a favore degli ospiti dell'APSP R. Floriani per il periodo dal 28/03/2023 al 31/03/2023,

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 MMG APSP PRAGIA VALSUGANA 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 MMG ACTA VALSUGANA.

□ 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.

**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: serviziodpo@upipa.tn.it.

Luogo e data
STRIGNO 28/03/23

FIRMA DELL'INTERESSATO

oooooooooooooooooooooooooooooo

**Riservato all'ufficio:**

***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

_____

(*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 28/03/2023

Firma