

Modello A 2

All'Azienda

UNITA' SANITARIA LOCALE 3

di PESCARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di certificazione e di atto di notorietà (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000), da compilare e sottoscrivere a cura dell'offerente.

Il/la sottoscritto/a

_____ il
Nato/a _____ Residente in _____ Via/piazza
_____ n. _____ Codice Fiscale
_____ in qualità di legale rappresentante della
Impresa _____ con sede in Via _____ CAP
_____ Comune _____
Prov. (_____) Partita IVA _____

a conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

Barrare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni, ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter D.lgs. n. 165/2001 s.m.i.:

- di non aver conferito incarichi professionali o attività lavorativa ad ex- dipendenti pubblici che hanno cessato il rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione da meno di tre anni, i quali, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di quest'ultime;
- oppure di aver conferito incarichi professionali o attività lavorativa ad ex- dipendenti pubblici che hanno cessato il rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione da meno di tre anni i quali, tuttavia negli ultimi tre anni di servizio, non hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di quest'ultime ai sensi dell'art dall'art 53, comma 16-ter del D.lgs. n. 165/2001 s.m.i
- oppure di avere conferito incarichi professionali o attività lavorativa ad ex- dipendenti pubblici, dopo tre anni da quando gli stessi hanno cessato il rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione e quindi nel rispetto di quanto previsto dall'art 53, comma 16-ter del D.lgs. n. 165/2001 s.m.i.

ALLEGA

copia di un documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 13, D.lgs. 30.6.2003 n. 196)

In relazione ai dati raccolti con la sopra estesa dichiarazione, ai sensi dell'art. 48, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, si comunica quanto segue:

- a) **Finalità e modalità del trattamento:** i dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria del procedimento in oggetto e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
- b) **Natura del conferimento dei dati:** è obbligatorio fornire i dati richiesti;
- c) **Conseguenze del rifiuto di fornire i dati:** in caso di rifiuto non potrà essere dato corso all'istruttoria del procedimento e di conseguenza l'Amministrazione non potrà emettere il provvedimento richiesto;
- d) **Categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati:** i dati raccolti potranno essere comunicati ad altri uffici comunali, ad altri enti pubblici o concessionari di pubblici servizi interessati dalla procedura in oggetto;
- e) **Diritti dell'interessato:** l'interessato ha i diritti di cui all'art. 7 della D.lgs. 196/2003, ad esempio i diritti di accesso, opposizione al trattamento, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati, ecc; copia dell'articolo è disponibile a richiesta;
- f) **Titolare del trattamento dei dati:** il titolare del trattamento dei dati è la ASL di Pescara, con sede in Via Paolini 47 – 65100 PESCARA.