

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)



**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI, ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (art. 14 D. Lgs. 33/2013)**

La sottoscritta Zallocco Patrizia, nata a Morrovalle (MC) il 03/06/1965, in qualità di dirigente con incarico di Direttore Generale presso l'ASP Paolo Ricci (p. iva 00259160430), sotto la propria responsabilità e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione di provvedimenti basati su dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 28/12/2000, n. 445),

**DICHIARA**

che nell'anno 2020 non ha svolto incarichi e non è stata titolare di cariche presso altri enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né svolto altre attività professionali.

**Informativa ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR)**

*Si informa che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal richiamato Regolamento (UE).*

*I dati saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali e/o strumentali all'attività della Società in relazione al procedimento avviato e per tutte le finalità ad esso strettamente connesse (complementari ed integrative), nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.*

*In particolare i dati raccolti saranno oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente, a norma di legge.*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali e/o strumentali dell'Ente.*

*I dati forniti saranno conservati presso l'Ente nei termini di legge. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare e gestire i dati stessi.*

*I dati non saranno trasferiti al di fuori dello Spazio Economico Europeo e potranno essere condivisi con:*

*1. soggetti che agiscono tipicamente in qualità di responsabili del trattamento;*

*2. persone autorizzate al trattamento di dati personali che si sono impegnate alla riservatezza o abbiano un adeguato obbligo legale di riservatezza.*

*L'interessato avrà diritto di chiedere in qualunque momento l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento. Inoltre avrà diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dal Regolamento (UE) 2016/679, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile, i dati che lo riguardano nei casi previsti dal suddetto Regolamento (UE). Le richieste potranno essere rivolte all'indirizzo di posta elettronica [asp.paoloricci@emarche.it](mailto:asp.paoloricci@emarche.it)*

*Titolare del trattamento è "Asp Paolo Ricci" con sede in Via Einaudi 144 a Civitanova Marche.*

*Incaricato del trattamento è/sono il Direttore Generale e/o suo/suoi delegati autorizzati.*

*Per ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali si rinvia al sito dell'ente socio [www.paoloricci.org](http://www.paoloricci.org)*

.Afferma sul suo onore che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 31/07/2024

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)



- ☒ viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto
- ☐ viene sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente
  - ☐ di persona
  - ☐ tramite fax
  - ☐ a mezzo servizio postale
  - ☐ per via telematica (le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dall'art.65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n.82.