

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'
D.LGS 8 APRILE 2013, N.39**

(ANNO 2022)

La sottoscritta Garbuglia Eleonora, nata a _____ l. () il _____

DICHIARA

che per lo svolgimento dell'incarico di **Revisore dei Conti** presso ASP Paolo Ricci

☒ non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art 1, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190".

☐ sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art 1, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190" relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (specificare la norma di riferimento del Decreto 39/2013):

e si impegna a rimuoverla/e entro 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. 445/2000.

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, in materia di protezione dei dati personali e norme collegate.

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto della normativa prevista dal richiamato Regolamento (UE) e dalle norme ad esso collegate.
- I dati forniti saranno utilizzati dall'ASP Paolo Ricci per l'assolvimento degli obblighi di legge per i quali sono richiesti, in particolare con riferimento al D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 e più in generale alla normativa sulla trasparenza e l'anticorruzione, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi correlati.
- I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli addetti, espressamente designati dall'Ente come autorizzati o delegati del trattamento dei dati personali, che potranno effettuare operazioni di consultazione, utilizzo ed elaborazione, sempre nel rispetto delle disposizioni di legge atte a garantire anche la riservatezza e la sicurezza dei dati, nonché l'esattezza, la conservazione e la pertinenza rispetto alle finalità dichiarate.
- I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità e saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente ed eventualmente delle Istituzioni vigilanti e controllanti dello stesso, a norma di legge.
I dati personali potranno essere comunicati, per le finalità su indicate, nello specifico ai soggetti di seguito elencati:
 - personale istituzionale ed amministrativo dell'Ente;
 - soggetti terzi in rapporto contrattuale con l'Azienda, i quali, in ogni caso, saranno nominati responsabili esterni del trattamento;
 - eventuali enti previdenziali ed assistenziali;
 - società che gestiscono reti informatiche e telematiche;
 - società di elaborazione dati contabili e redazione adempimenti fiscali;
 - società di servizi postali per l'invio di comunicazioni cartacee;
 - banche ed istituti di credito nell'ambito della gestione finanziaria dell'azienda;
 - società, enti, consorzi o altre organizzazioni, aventi finalità di assicurazione e simili;
 - società o enti di recupero del credito per le azioni relative;
 - legali, medici e altri consulenti tecnici;
 - Enti Pubblici collegati all'Ente.
- I Dati saranno conservati per l'arco di tempo necessario al conseguimento delle finalità per cui sono trattati. Quelli contenuti in documenti analogici e/o digitali prodotti o posseduti dal Titolare sono soggetti ai tempi di conservazione previsti dalle disposizioni normative e regolamentari anche del Titolare stesso o di altri soggetti produttori, assunte come riferimento per lo scarto dei documenti analogici e digitali a norma di legge.

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



- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità.
 - Titolare del trattamento è l'ASP Paolo Ricci, in persona del Legale Rappresentante pro-tempore con sede in Via Luigi Einaudi n. 144, 62012 Civitanova Marche (MC). Recapito telefonico: 0733 78361. Indirizzo e-mail: info@paoloricci.org. Indirizzo di posta elettronica certificata -PEC: asp.paoloricci@emarche.it
 - Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) dr Roberto Morello. Recapito telefonico: 049 0998416. Indirizzo e-mail: dpo@robbyone.net. Indirizzo di posta elettronica certificata -PEC: dpo.robbyone@ronepec.it
 - Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i seguenti diritti:
 - accesso ai dati personali (art. 15 del GDPR)
 - ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano (art. 16, 17 e 18 del GDPR);
 - opporsi al trattamento (art. 21 del GDPR);
 - alla portabilità dei dati (art. 20 del GDPR);
 - revocare il consenso, ove previsto. Si sottolinea che l'eventuale revoca del consenso non ha carattere retroattivo (art. 7 par. 3 del GDPR);
 - proporre reclamo al Garante della Privacy, in qualità di autorità di controllo (art. 15, par. 1, lett. f del GDPR).
- L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email al Titolare del Trattamento o al Responsabile della Protezione dei Dati.

Afferma sul suo onore che la dichiarazione corrisponde al vero ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e secondo i modi sopra specificati.

Data _____

 Dichiarante

F.TO GARBUGLIA ELEONORA

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

- ☒ 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.