

DICHIARAZIONE
RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI E DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a CARLO LOINISCE
nato/a a BARI il 04/03/1988

- in relazione all'incarico libero-professionale conferito dall'ATS Val Padana per lo svolgimento di attività in qualità di medico-veterinario;
- consapevole delle conseguenze civili, penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del medesimo DPR, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013:

☒ di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o di ricoprire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione	Tipologia di incarico / carica	Durata

☐ di svolgere le seguenti attività professionali _____

ovvero

☐ di non svolgere attività professionali

ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001

☒ di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Servizio Affari Generali dell'ATS Val Padana ogni variazione della situazione sopra dichiarata, rendendo una nuova dichiarazione.

Dichiara inoltre di essere informato che:

- ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'ATS, unitamente al curriculum vitae, nella sezione "Amministrazione Trasparente", sottosezione "Consulenti e collaboratori";
- i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 17/9/18

Firma del /la dichiarante 

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.ats-valpadana.it, sezione "Privacy".

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	RECUPERO LUIGI