DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONFLITTO DI INTERESSI

Spett.le
Ordine delle Professioni Infermieristiche
della Provincia di Vercelli
Via G. Ferraris 58
13100 VERCELLI

Il/la sottoscritto/la nome ANNAUSA cognome FRANCESE

nato/a a VERCELLI prov. (VC), il 16/05/1966

residente a (comune) VERCELLI prov. (VC)

via PIAZZA MELLA n. 5 CAP 13100

In qualità di Consulente amministrativo e contabile dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche della provincia di Vercelli

VISTI

- La Legge 6 novembre 2012 n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- Il DPR 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa";
- Il piano triennale anticorruzione deliberato dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Vercelli adottato con atto deliberativo n. 79 del 30 dicembre 2019 e pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente alla voce "Amministrazione trasparente";

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, **consapevole altresì** che nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, **il richiedente sopra descritto decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata**

☒ che **NON SUSSISTE** alcun vincolo ostativo per la nomina quale Consulente amministrativo e contabile dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche della provincia di Vercelli

☒ di essere in possesso dei requisiti generali e di idoneità professionale previsti dalla vigente disciplina in materia;

☒ di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione in caso di sopravvenienza dei suddetti vincoli di parentela o affinità o di coniugio nel frattempo sopraggiunti.

Dato in _____

FIRMA LEGGIBILE

_____

Informativa ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo 196/2003 e dell'art. 48 del DPR 445/2000

Egr. Sig./ Gent.le Sig.ra

La informiamo che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dell'art. 9 del DPCLS 233/46 e su susseguente art. 4 del DPR 221/50;
- in caso rifiutasse di fornire i dati non sarà possibile attivare l'istruttoria;
- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata, per le finalità ad essa strettamente connesse e per gli scopi istituzionali dell'Ordine di cui all'art. 3 del DLCPS 233/46;
- il trattamento viene effettuato con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati verranno comunicati ai soggetti di cui all'art. 2 del DPR 221/50 ed eventualmente ad altri soggetti ai soli fini di proseguire gli scopi prescritti dall'art. 3 del DLCPS233/46;
- Titolare del trattamento è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Vercelli nella persona del Presidente pro tempore Dott. Giulio Zella;
- Il Responsabile del trattamento dei dati personali è l'impiegata amministrativa Dott.ssa Elena Bellinzona;
  Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale in vigore, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

1. richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016);
2. conoscerne l'origine;
3. riceverne comunicazione intelligibile;
4. avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
5. richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (diritto di rettifica e cancellazione – artt. 16 e 17 del Regolamento 679/2016);
6. diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 18 del Regolamento 679/2016);
7. diritto di revoca;
8. diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento 679/2016);
9. nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
10. il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016).

DICHIARAZIONE DI COMPLETA COMPRENSIONE ED ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO

Io ANNAUSA FRANCESE sottoscritto/a

acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità sopra descritte, ritenendo adeguata la presente informativa e comprendendone appieno i contenuti.

Firma leggibile per consenso

Vercelli, 31/05/2022