

**PARTECIPAZIONE AD ASSOCIAZIONI
E ORGANIZZAZIONI**
(art. 5 Codice di comportamento dell'Ente)

Al _____
_____ (1)

p.c. Al Dirigente responsabile della S.C. Gestione
risorse umane

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
dipendente dell'E.O. Ospedali Galliera in qualità di _____
a decorrere dal _____ presso la Struttura _____

ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle conseguenze penali delle dichiarazioni false o reticenti previste dall'art.76 del D.P.R. medesimo, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

la propria adesione o appartenenza ad associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività dell'ufficio, come di seguito specificato:

Genova, _____ Il/la dichiarante _____

(1) indicare il Direttore/Dirigente della Struttura/Servizio di assegnazione

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS N. 196/2003 - CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n. 196/2003 si informa che l'Ente Ospedaliero Ospedali Galliera, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati forniti esclusivamente per lo svolgimento delle attività connesse e per l'assolvimento degli obblighi prescritti dalle vigenti disposizioni normative. I dati personali acquisiti saranno trattati, anche con modalità elettronica, da responsabili e incaricati autorizzati al trattamento.

L'interessato può avvalersi dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003, tra cui quelli di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali, di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati.

Genova, _____ Per presa visione, il/la dichiarante _____