

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi, a qualsiasi tipo corrisposti (art. 14, comma 1, lett. d, D.Lgs n. 33/2013 e smi) ed altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi corrisposti (art. 14, comma 1, lett. e, D.Lgs n. 33/2013 e smi)

Il/La sottoscritto/a PAOLO GRANTUCCI Dirigente

Responsabile della Struttura MCU presso ASL VCO

DICHIARA
Barrare una delle caselle:

di non aver assunto, nell'anno 2018, altre cariche presso enti pubblici o privati, e relativi compensi, a qualsiasi tipo corrisposti (art. 14, comma 1, lett. d, D.Lgs n. 33/2013 e smi) ed altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi corrisposto (art. 14, comma 1, lett. e, D.Lgs n. 33/2013 e smi).

di aver assunto, nell'anno 2018, le seguenti cariche/incarichi ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere d, e, del D.Lgs n. 33/2013 e sm.i.:

Soggetto conferente	Tipologia incarico/consulenza/carica	Ambito temporale 2018	Importo lordo di competenza

La presente dichiarazione viene rilasciata con piena consapevolezza delle responsabilità civili, amministrative e penali previste dal DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

VB, li 21/1/2019
Luogo Data

[Firma]
Firma del dichiarante

Il 25 maggio 2018 ha trovato piena applicazione il nuovo Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 che ha introdotto alcune novità in materia di privacy. Nell'ottica della massima trasparenza è stata aggiornata la presente informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali ha l'esclusiva finalità di dare esecuzione a tutti gli obblighi di legge.

I dati personali raccolti saranno utilizzati per adempiere agli obblighi amministrativi, all'assolvimento dei fini istituzionali in materia di incarichi, e comunque per trattamenti propedeutici per l'instaurazione del rapporto contrattuale.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e s.m.i. in materia di "Obblighi di comunicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali", la presente Dichiarazione verrà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web dell'ASL VCO.

MODALITA' DI TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE

I dati personali sono e saranno trattati sia con sistemi automatizzati sia manualmente e, in ogni caso, a tutela e garanzia della riservatezza dei dati forniti, in modo da ridurre al minimo la soglia di rischio di accessi abusivi, furti o manomissioni dei dati stessi, in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679.

I medesimi dati saranno trattati da personale incaricato previa adeguate istruzioni operative, per il tempo strettamente necessario per il perseguimento delle finalità su indicate.

DESTINATARI DEL TRATTAMENTO

I dati personali non saranno oggetto di comunicazione e diffusione fuori dai casi consentiti dal Regolamento Europeo e dalle modalità previste. I dati possono essere trasmessi, per le finalità sopra citate, anche a soggetti terzi in rapporto contrattuale con l'Azienda, i quali, in ogni caso, saranno nominati responsabili esterni del trattamento.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola (ASLVCO), Via Mazzini 117 28887 Omegna (VB), nella persona del Direttore Generale, Dott. Angelo Penna.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy e dagli artt. da 15 a 22 del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, ecc.) rivolgendosi al Responsabile della Protezione dei Dati o al Titolare del trattamento. Potrà inoltre proporre reclamo all'Autorità di Controllo italiana nelle modalità indicate sul sito internet del Garante.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

L'ASL VCO ha nominato un Responsabile per la protezione dei dati personali esterno, contattabile all'indirizzo email: dpo@aslvco.it.

VB, li 7/1/19
Luogo Data

[Firma]
Firma del dichiarante

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a.