



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER CONFERIMENTO DI INCARICO

(art.47 D.P.R.445/2000)

Il/La sottoscritto/a Cognome ___ Cordalonga ___ Nome ___ Carla ___

nato/a a ___ Gela ___ il ___ 18/01/1994 ___

ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 33/2013 (art. 15, comma 1) e ss. mm. ii. e del D.lgs. 165/2001 (art.53 comma 14), sotto la propria responsabilità:

DICHIARA (selezionare la casella relativa alla casistica personale)

Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;
 Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali;

oppure

Di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:

_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

e/o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:

_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____
_____ presso _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

1. Il trattamento dei dati personali del contraente avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e D.lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia in protezione dei dati personali), come modificato dal D.lgs. 10.08.2018, n. 101, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità, riservatezza e responsabilizzazione.
2. I dati personali saranno trattati all'interno dell'Ateneo dai soggetti autorizzati dal titolare. I diritti degli interessati sono disciplinati dagli artt. 12-23 del citato regolamento UE.
3. **Qualora i dati forniti rientrino fra le categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 del Regolamento (UE) 679/2016, "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" (cosiddetti dati "sensibili" previsti dal D. Lgs n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 10.08.2018, n. 101.), il sottoscritto/la sottoscritta autorizza l'Università degli Studi di Genova al loro trattamento.**

Atto di autorizzazione al trattamento dei dati personali, patto di riservatezza ed istruzioni

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara, altresì, di aver preso visione dell'allegato A) "Atto di autorizzazione al trattamento dei dati personali, patto di riservatezza e relative istruzioni", disponibile all'indirizzo <https://intranet.unige.it/privacy>.

Data ___ 20/09/2022 ___

Firma