DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER CONFERIMENTO DI INCARICO (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a
Cognome BATTISTUZZI nome LINDA

nata a [redacted] il 26/11/1969

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

☒ 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:

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE presso IRCCS OSPEDALE POLICLINICO S MARTINO

_____ presso _____

_____ presso _____

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

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

1. Il trattamento dei dati personali del contrattista avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento (UE) 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" e dal D.Lgs. n.196/2003 (Codice *privacy* ancora applicabile, ove compatibile) 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), 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_18/12/2023_____

Firma_____