

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Mod. A

Il/La sottoscritto/a OSCAR BERTETTO

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Domiciliato/a ai fini fiscali in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

In relazione all'incarico proposto da Codesta Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale – A.Re.S.S. – della Regione Puglia inerente all'attività di

**docenza nell'ambito del Programma regionale "PathLAB: Programma formativo di alta specializzazione per drafter regionali in progettazione, gestione, verifica dell'aderenza ed implementazione su scala regionale di percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali della Regione Puglia. Ed. 2018"**

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia:

### DICHIARA

di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione;

- di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione  
 di essere dipendente della sotto indicata Pubblica Amministrazione:

**AOU Città della Salute e Scienza di Torino** con sede in **Corso Bramante n° 88/90 10126 Torino** presso la quale ricopre la qualifica di **Direttore Dipartimento Rete Oncologica Piemonte Valle di Aosta**

con rapporto di lavoro a tempo:

- pieno  parziale

Relativamente alla dichiarazione di cui sopra e ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente per quanto concerne "incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi, il/la sottoscritto/a:

- allega la prescritta autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza;  
 non allega alcuna autorizzazione (art.53, comma 6, lett. f-bis D.lgs. n.165/2001)

### DICHIARA

- di non rivestire alcun altro incarico o carica in enti di diritto privato regolati o finanziati da P.A.  
 di rivestire i seguenti incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da P.A.

(specificare) \_\_\_\_\_

- di svolgere attività professionale  
 di non svolgere attività professionale

### DICHIARA

altresì, di essere a conoscenza del disposto di cui ai commi 1 e 3 dell'art. 11 del D.P.R. 403/98 (Controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive) e decadenza dei benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera).

**Si allega altresì:**

- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia del documento di identità;
- curriculum vitae privo di dati personali non pertinenti ed eccedenti rispetto alle finalità perseguite (con autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679).

**F.to Oscar Bertetto**



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a attesta, altresì, la insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (Art.53 c.14 D lgs. 165/2001).

**F.to Oscar Bertetto**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Mod. INF.

### **Informativa resa ai sensi della normativa italiana ed europea in materia di trattamento dei dati personali (Regolamento UE/2016/679 e D.Lgs. 196/2003)**

#### **Consenso**

Letta l'informativa, allegata all'incarico proposto da Codesta Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale della Puglia e disponibile in calce alla presente, acconsento al trattamento dei miei dati personali ed, espressamente, al trattamento di eventuali dati sensibili ("categorie particolari di dati") e/o giudiziari ("dati relativi a condanne penali o reati"), da parte dell'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale della Puglia, per il conseguimento delle finalità oggetto dell'incarico proposto.

#### **Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati sensibili e giudiziari**

Il/la sottoscritto/a OSCAR BERTETTO, acquisite le informazioni fornite ai sensi della normativa italiana ed europea in materia di trattamento dei dati personali (Regolamento UE/2016/679 e D.Lgs. 196/2003), in ordine alle modalità e finalità del trattamento dei dati sensibili e giudiziari comunicati all'Agenzia, presta il proprio consenso al trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

**F.to Oscar Bertetto**