

DICHIARAZIONE DI ADESIONE O APPARTENENZA AD ASSOCIAZIONI OD ORGANIZZAZIONI

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' - art. 47 D.P.R. 445/00)

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
_____ (prov.)
residente a _____ (_____) _____
_____ (prov.)
in _____ n. _____
_____ (indirizzo)
C.F. _____

dipendente della società CIVETA, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato()
determinato() a tempo pieno() part-time()

cat. giur. _____ profilo professionale _____

assegnato all'Area/Funzione _____

VISTI il D.P.R. n.62/13 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165" con particolare riferimento alla partecipazione ad Associazioni ed Organizzazioni (art. 5 D.P.R. n.62/13) ed il Codice Etico adottato da C.I.V.E.T.A.

DICHIARA di aver aderito alla/e seguente/i Associazione/i e/o Organizzazione/i i cui ambiti di interessi possono interferire con lo svolgimento dell'attività dell'Area di assegnazione:

Associazione/Organizzazione

Ambito di attività

Associazione/Organizzazione_____
Ambito di attività

DICHIARAZIONE DI ADESIONE O APPARTENENZA AD ASSOCIAZIONI OD ORGANIZZAZIONI

- di essere a conoscenza della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste (artt. 75 e 76 del DPR. 445/00) per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e di essere informato che i dati forniti saranno trattati, anche con modalità elettronica, da Responsabili e incaricati autorizzati al trattamento esclusivamente per lo svolgimento delle attività connesse e per l'assolvimento degli obblighi prescritti dalle leggi in vigore

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni in merito a quanto sopra dichiarato.

Luogo e data

il / la dichiarante (firma leggibile)

Il/La sottoscritto/a _____, come sopra generalizzato/a, preso atto dei diritti a lui/lei riconosciuti dall'art.5 dello stesso Regolamento UE 2016/679, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati che lo/la riguardano nel rispetto delle disposizioni recate dal Regolamento UE 2016/679 e s.m.i. e delle norme regolamentari vigenti in materia.

il / la dichiarante (firma leggibile)
