

## DICHIARAZIONE ASSENZA SITUAZIONI CONFLITTO DI INTERESSI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

il \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

- che non sussistono cause di conflitto di interesse, con l'Azienda/Ente
- che non sussistono cause di conflitto di interesse, anche potenziale rispetto all'evento per il quale è conferita la docenza **"Prevenzione delle Infezioni Ospedaliere (ICA). Modulo B e C (PNRR M6C2 2.2 b)"** CODICE CORSO: **IRCBG 24015**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **Oppure, in luogo dell'autentica di firma, allegare fotocopia di valido documento d'identità.**

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 (così come modificato dal D.Lgs. 7 marzo 2005 n. 82) le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi di amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

Accertato che, ai sensi della normativa vigente, si è provveduto a richiedere al RSC/docente/ tutor del corso **IRCBG 24015 "Prevenzione delle Infezioni Ospedaliere (ICA). Modulo B e C (PNRR M6C2 2.2 b)"** di presentare un curriculum vitae, dalla lettura del quale e dalle dichiarazioni rese dal professionista, non emergono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al medesimo relativamente allo svolgimento dell'incarico di cui sopra.

Il Responsabile del Centro Attività Formative  
Dott.ssa Catia Pagnutti

Regione FVG	Modulo: Dichiarazione sul conflitto di interessi da parte del docente e/o altre figure	
05.10.2015	Versione n. 1	Approvata dal Comitato di Garanzia

#### Direzione Generale

Struttura competente: Centro Attività Formative

Responsabile: Dott.ssa Catia Pagnutti

Responsabile del Procedimento/Procedura: Dott.ssa Aleksandra Wernik

Responsabile dell'Istruttoria: Dott.ssa Aleksandra Wernik

☐ tel: +390403785206 ☐ e-mail: [segreteria.formazione@burlo.trieste.it](mailto:segreteria.formazione@burlo.trieste.it)

## INFORMATIVA e DIRITTI dell'INTERESSATO artt. 12-21 del Regolamento UE 679/2016

**Informazione** La informiamo che, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio (GDPR), del D.Lgs 196/2003, così come novellato dal D.Lgs n. 101/2018, il Centro Attività Formative dell'I.R.C.C.S. Burlo Garofolo di Trieste procederà al trattamento dei dati da Lei forniti per le finalità strettamente connesse alla attività formativa ed ai fini istituzionali, nel rispetto della normativa vigente

**Titolare del trattamento:** in relazione ai dati personali forniti o acquisiti in relazione ai corsi di formazione interna che la riguardano, il titolare del relativo trattamento è l'I.R.C.C.S. materno infantile Burlo Garofolo con sede in Trieste, Via dell'Istria 65/1, nella persona del Direttore Generale.

**Finalità del trattamento:** la raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali, ivi compreso il curriculum formativo e professionale, è finalizzata all'attività formativa, per la consegna di attestati di frequenza e per l'emissione della documentazione contabile prevista *ex lege* e per l'effettuazione dei controlli da parte degli organismi a ciò deputati.

**Modalità del trattamento:** il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato con l'ausilio di strumenti cartacei e/o elettronici e/o informatici e telematici, anche attraverso il sistema informativo elettronico sanitario regionale (SIIR), con le modalità necessarie al perseguimento delle finalità e prestazioni sopra indicate e in modo da garantire la tutela della riservatezza e del segreto professionale e l'utilizzo, in banche dati, da parte del solo personale incaricato, ed eventualmente da parte di strutture esterne, incaricate a svolgere specifici servizi ed operazioni necessari per l'effettuazione delle attività istituzionali.

**Conferimento dei dati e del consenso:** il conferimento dei dati, il consenso e l'acquisizione degli stessi ha natura obbligatoria, ai fini dell'erogazione del servizio formativo, anche in tempi diversi.

**Comunicazione dei dati:** la comunicazione dei dati è limitata a quelli strettamente necessari ad effettuare gli adempimenti di competenza previsti dalla normativa vigente ed il trattamento avviene nel rispetto dei principi di necessità ed indispensabilità.

**Diritti dell'interessato:** l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio, e ha diritto in qualsiasi momento di ottenere, a cura del Centro di Attività Formative, nella persona del Responsabile dello stesso, informazioni sul trattamento dei propri dati, sulla modalità e finalità dello stesso e sulla logica ad esso applicata.

Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 del GDPR (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante (art. 77) in qualità di autorità di controllo. In tali casi dovrà farne esplicita richiesta scritta al Responsabile del Centro Attività Formative e/o presso la Struttura Complessa Affari Generali e Legali.

Può inoltre ottenere l'indicazione dell'origine dei dati, degli estremi del titolare e dei responsabili del trattamento, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati.

Io sottoscritto/-a *Massimo Crapis* dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui agli artt 12-14 e 16-21 del GDPR, e acconsento al trattamento dei miei dati con le finalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE  
(Firma leggibile per esteso)

\_\_\_\_\_

### Direzione Generale

Struttura competente: Centro Attività Formative

Responsabile: Dott.ssa Catia Pagnutti

Responsabile del Procedimento/Procedura: Dott.ssa Aleksandra Wernik

Responsabile dell'Istruttoria: Dott.ssa Aleksandra Wernik

☐ tel: +390403785206 ☐ e-mail: [segreteria.formazione@burlo.trieste.it](mailto:segreteria.formazione@burlo.trieste.it)