

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

[Dichiarazione sul conflitto di interessi da parte del docente e/o altre figure]

Ai sensi del paragrafo 3.3 sul conflitto di interessi, allegato n. 2.3.3 dell'Accordo Stato - Regioni del 19 aprile 2012 e della vigente disciplina regionale in materia,

il/la sottoscritto/a Nicola Bet

nato/a (comune) Gorizia (prov.) GO

il 19/2/1962 e residente a (via/piazza, numero civico, comune, prov., CAP) Trieste, via Piccardi 47 34138

sotto la propria responsabilità e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci comunque non corrispondenti al vero è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in conformità a quanto stabilito dall'art. 48, comma 25, del D.L. n. 269/2003 convertito nella L. n. 326/2003, nella qualità di:

responsabile scientifico docente docente sostituto tutor

nell'evento formativo codice **IRCBG_00729 "Percorso integrato per l'implementazione degli standard JACIE-FACT nel Centro Trapianti di Midollo Osseo"**

organizzato dal provider I.R.C.C.S materno infantile Burlo Garofolo di Trieste.

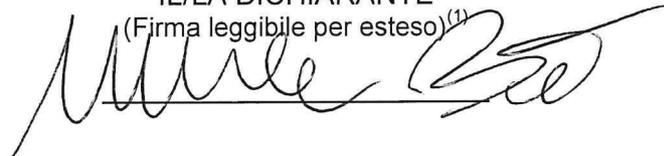
DICHIARO

la presenza di conflitto di interessi (In caso di assenza di conflitto non compilare ma firmare) **relativamente alle docenze/relazioni/attività da me tenute nell'evento formativo indicato, in quanto ho avuto negli ultimi 2 anni, con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario, i seguenti rapporti:**

- 1
- 2
- 3
- 4

IL/LA DICHIARANTE

(Firma leggibile per esteso)⁽¹⁾



Autentica della firma

Attesto che il/la dichiarante, identificato/a in base a rilasciato da
..... il ha reso e sottoscritto in mia presenza
la su estesa dichiarazione. **Il funzionario incaricato**

Luogo e data

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

1) 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.

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: Ufficio Formazione

Responsabile: Dott.ssa Cinzia Decorti

Responsabile del Procedimento/Procedura: Sig.ra Adriana Versa

Responsabile dell'Istruttoria: Sig.ra Adriana Versa

• tel: +390403785206

• e-mail: segreteria.formazione@burlo.trieste.it

Incarico docenti esterni

INFORMATIVA
art. 13 D.Lgs 196 d.d. 30/6/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Informazione: i dati forniti con la presente scheda saranno trattati per le finalità strettamente connesse alla attività formativa ed ai fini istituzionali.

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 *pro tempore*.

Finalità del trattamento: la raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali, ivi compreso il curriculum formativo e professionale, è finalizzata alla 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 (SISR), 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 di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare può accedere ai propri dati, chiedere la modifica, l'aggiornamento o la cancellazione. In tali casi dovrà farne esplicita richiesta scritta al Responsabile della Area Formazione e/o presso la Struttura Complessa Affari Generali e Legali.

Può inoltre ottenere l'indicazione dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, 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. Per l'esercizio di tali diritti e/o per ogni ulteriore informazione, la S.V. potrà rivolgersi allo scrivente Istituto.

Data 22/8/17

IL/LA DICHIARANTE
(Firma leggibile per esteso)

