

**DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO INTERESSATO AL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI
COLLABORAZIONE**

(Art. 53 D.Lgs. n. 165/2001 - Art. 15 D.Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a **Kazimierz Krzysztof Szadejko**

nato a [REDACTED] [REDACTED]

residente in [REDACTED]

Via [REDACTED]

Interessato/a al conferimento del seguente incarico:

L'analisi della qualità dei servizi e del clima organizzativo, in relazione alla soddisfazione del personale, alla motivazione e allo stress lavoro correlato degli operatori dell'ASP Terre di Castelli.

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

- di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

<i>Denominazione ente</i>	<i>Oggetto incarico o titolo carica</i>	<i>Periodo (dal gg/mm/aa al gg/mm/aa)</i>

- di non svolgere attività professionali che possono pregiudicare il conferimento dell'incarico;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale rispetto all'incarico al quale è interessato

Luogo e data

Firma del dichiarante

Modena, 07/09/2022



Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato a e trasmessa insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 2016 IN MATERIA DI
PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

(articolo 13 del regolamento Europeo n. 679/2016)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato che i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente al fine di adempiere agli obblighi previsti dalla vigente normativa e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del citato Regolamento Europeo n. 679/2016.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene presentata.

Il titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'ASP Terre di Castelli – Giorgio Gasparini, con sede in via Libertà 823, Vignola (Mo), tel. 059.7705211, mail: info@aspvignola.mo.it.

L'ASP ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida S.p.a., mail: dpo-team@lepida.it.

I dati verranno comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla vigente normativa.

L'interessato ha diritto di ottenere l'accesso ai dati personali, la rettificazione o la cancellazione o la limitazione del trattamento, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

luogo e data li **Modena, 07/09/2022**

il/la dichiarante

