

(Pagina soggetta a pubblicazione)

Modello di dichiarazione dei dati relativi all'assunzione di cariche presso enti pubblici o privati e di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

(art. 14, comma 1, lettere d) e e), D.Lgs. 33/2013)

Il sottoscritto BAZZIGA ALESSANDRO

DICHIARA

di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet di APSS, nella sezione “*amministrazione trasparente*”;

☒ di non ricoprire cariche presso enti pubblici o privati;

☐ di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA DI CARICA ⁱ	DURATA	COMPENSO LORDO CORRISPONTO ⁱⁱ

☐ di non svolgere incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

☒ di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA DI INCARICO ⁱⁱⁱ	DURATA	COMPENSO LORDO SPETTANTE	COMPENSO LORDO PERCEPITO
UNITN	DOCENZA	10/4/2025 – 30/09/2025	1.400,00	1.400,00
UNITN	DOCENZA	01/10/2025 – 30/09/2026	1.400,00	1.400,00



(Pagina non soggetta a pubblicazione)

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Dipartimento risorse umane (o all'amministrazione) eventuali variazioni intervenute in seguito alla sottoscrizione della presente dichiarazione.

Allegato: copia documento di identità.

Trento, 18/11/2025

APSS.01/12/2025.0231121

Documento firmato

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 Regolamento UE 2016/679

- I dati personali forniti nell'ambito della presente dichiarazione verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui è investita l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari (APSS), in base agli artt. 6, par. 1, lett. e) e 9, par. 2, lett. g), Regolamento Ue 2016/679 e agli artt. 2-ter, par. 1, D.Lgs 196/2003 ed, in particolare, per la gestione da parte di APSS dei dati relativi all'assunzione di cariche presso enti pubblici o privati e incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (art. 14, comma 1, lettere d) e e), D.Lgs. 33/2013).
- Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in base alla normativa sopra citata.
- Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti informatici/elettronici con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati stessi. I dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità sopracitate, da personale dipendente specificamente autorizzato ed istruito. Sempre per le finalità indicate, i dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali per APSS, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati Responsabili del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.
- È esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.
- I dati personali forniti verranno conservati per il tempo previsto nel Piano di conservazione, allegato al manuale di gestione, disponibile nel sito internet APSS <https://www.apss.tn.it/privacy>.
- I dati personali non saranno trasferiti fuori dall'Unione Europea.
- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari (APSS) con sede in via Degasperi n. 79 a Trento a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere, nei casi previsti, i diritti di cui al Capo III del Regolamento, tramite l'Ufficio rapporti con il pubblico (URP) sito a Palazzo Stella in Via Degasperi, n. 77 – 38123 Trento – tel. 0461/904172 urp@apss.tn.it.
- Preposto al trattamento dei dati personali è il Dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione.
- L'interessato per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati (RPD) i cui dati di contatto sono i seguenti: Via Degasperi, 79 – 38123 Trento, e-mail ResponsabileProtezioneDati@apss.tn.it
- L'interessato ha diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di illecito trattamento o di ritardo nella risposta del Titolare a una richiesta che rientri nei diritti dell'interessato.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

Firma _____

ⁱ Ad esempio: componente di un nucleo di valutazione (ente pubblico) o membro del consiglio di amministrazione di un istituto di credito (ente privato).

ⁱⁱ Va indicato il compenso al netto dei rimborsi spese documentati. Se il compenso è forfettario va indicato per intero.

ⁱⁱⁱ Ad esempio: incarichi di docenza, incarichi di componente di commissioni di concorso, incarichi di consulenza.

