

<p>Az. Osp. – Univ. Pisana</p>	<p>GRUPPO DI LAVORO PER LE SEGNALAZIONI DI ILLECITO: AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PRESENTI NELLA SEGNALAZIONE E DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI</p>	<p>T04/PA139</p> <p>Rev.00 del 05/09/2022</p> <p>Pag. 1 di 2</p>
-------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

**ATTO DI NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI
ai sensi dell'art. 29 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) e del D.Lgs. n.196/2003
ss.mm.ii.**

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria Pisana nella persona del Direttore Generale è Titolare del trattamento dei dati personali.

Il Direttore della UO Internal Audit in qualità di Preposto dal Titolare
nello svolgimento delle funzioni di Responsabile della Prevenzione della Corruzione e trasparenza dell'AOUP
giusta deliberazione n. 717 dell'1/10/2019

DESIGNA

Cognome e Nome **INCARICATO DEL**
TRATTAMENTO Relativamente alla gestione delle segnalazioni di illeciti

ISTRUZIONI

Fermo restando gli obblighi legali di riservatezza previsti dal segreto professionale l'Incaricato al trattamento deve:

1. rispettare le prescrizioni della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, nonché le Autorizzazioni Generali ed i Provvedimenti emanati dall'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali per il proprio ambito di trattamento;
2. trattare i dati personali dei soggetti che possono effettuare le segnalazioni (indicati nella PA n.139 ai sensi dell'art. 54 bis comma 2 del D.Lgs 165/2001) e dei soggetti destinatari delle segnalazioni di cui venga a conoscenza in modo lecito, corretto così da garantire, la massima riservatezza, osservando tali doveri di riserbo anche al termine della gestione delle segnalazioni di illecito;
3. limitare il trattamento dei dati alle attività necessarie per la gestione delle segnalazioni di illecito ed in particolare alle finalità alla stessa strettamente correlate;
4. non effettuare operazioni di comunicazione, diffusione dei dati personali dei soggetti di cui al punto 2 della presente nomina di cui venga a conoscenza (metterli cioè a disposizione di soggetti determinati e/o indeterminati);
5. non effettuare operazioni di raccolta, estrazione/copie di dati personali dei soggetti di cui al punto 2 della presente nomina di cui venga a conoscenza;
6. non inserire su supporti removibili (Hard-disk, Usb, altro) dati personali dei soggetti di cui al punto 2 della presente nomina di cui venga a conoscenza;

RESPONSABILITÀ

L'Incaricato al trattamento risponde al Titolare per l'inosservanza delle presenti istruzioni, nonché per la violazione o l'inadempimento di quanto previsto dalla normativa in materia di protezione dei dati personali, fatte salve ulteriori ed eventuali fattispecie di responsabilità in sede di rivalsa oltre che di responsabilità civile e penale.

IL PREPOSTO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

.....

L'INCARICATO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

.....

Pisa, il/...../.....

<p>Az. Osp. – Univ. Pisana</p>	<p>GRUPPO DI LAVORO PER LE SEGNALAZIONI DI ILLECITO: AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PRESENTI NELLA SEGNALAZIONE E DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI</p>	<p>T04/PA139</p> <p>Rev.00 del 05/09/2022</p> <p>Pag. 2 di 2</p>
-------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

Il presente documento deve essere sottoscritto dalle Parti in duplice originale. Un originale deve essere consegnato all'Incaricato ed il secondo originale deve essere conservato dal Preposto.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

Al Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza dell'AOUP

Il/La sottoscritto/a (nome cognome)
nato/a il / / matricola dipendente
con qualifica, in servizio presso la struttura organizzativa
in relazione all'attribuzione da parte della S.V. della qualità di componente del gruppo di lavoro di cui al par. 6.6.1
della PA139 'Gestione delle segnalazioni di condotte illecite' per il caso di cui al n. del *Registro
delle Segnalazioni*,

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in
relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate,

DICHIARA di NON trovarsi in situazione di conflitto di interessi, anche solo potenziale,

Per quanto sopra dichiarato il sottoscritto, come previsto dall'art. 7, comma 1 del D.P.R. 62/2013,

Luogo e data

..... /..... /.....

Firma leggibile

.....