

**Veröffentlichung Einkommens- und Vermögenserklärungen gemäß Art. 14, Abs. 1, Buchst. f) des G.v.D. Nr. 33/2013 i.g.F. des/der nicht getrennten Ehegatten/Ehegattin und der Verwandten innerhalb des zweiten Grades:**

Ich Unterfertigte/r **ZERZER Florian** erkläre, dass mein/e \_\_\_\_\_ nicht getrennte/r Ehegatte/Ehegattin und meine Verwandten innerhalb des zweiten Grades keine Zustimmung zur Veröffentlichung ihrer Einkommens- und Vermögenserklärung, im Sinne von Art. 14, Abs. 1, Buchst. f), G.v.D. Nr. 33/2013 i.g.F. gegeben haben.

**Pubblicazione dichiarazioni dati reddituali e patrimoniali ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. f) D.lgs. n. 33/2013 i.v.f. del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado:**

Io \_\_\_\_\_ sottoscritta/o dichiaro che il mio coniuge non separato ed i parenti entro il secondo grado non hanno dato il consenso alla pubblicazione dei loro dati reddituali e patrimoniali ai sensi dell'art. 14, c.1, lett. f), D.lgs. n. 33/2013 iv.f.

Ich erkläre weiters, im Sinne und für die Wirkungen der EU Verordnung Nr. 2016/679 (GDPR) darüber informiert zu sein, dass die übermittelten Daten, auch in elektronischer Form, verarbeitet werden, und zwar ausschließlich für die Veröffentlichung auf der Internetseite des Südtiroler Sanitätsbetriebes.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della pubblicazione sul sito internet dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.

Bozen, den 04.11.2019,  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

(Digitale) Unterschrift  
Dott. Florian Zerzer

Luogo e data

Firma (digitale)

---