

Allegato C

MARCA DA BOLLO, da annullare
(per istanza presentata a mano
o tramite servizio postale, in caso
l'imposta non venga assolta
tramite modello F23)

Spettabile
PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
Ufficio Economia Sanitaria
Via Canonico Michael Gamper, 1
39100 BOLZANO

gesundheitsoekonomie.economiasanitaria@pec.prov.bz.it

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE

al registro provinciale dei/delle candidati/e alla nomina a sindaci dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige e dichiarazione di interesse alla copertura della posizione (ai sensi degli articoli 15 e 15-bis della legge provinciale 21 aprile 2017, n. 3 "Struttura organizzativa del Servizio sanitario provinciale")

Il/La sottoscritto/a KARIN RUNGGALDIER

CHIEDE

di confermare l'iscrizione al registro provinciale dei/delle candidati/e alla nomina a sindaci dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, disciplinato dagli articoli 15 e 15 bis della legge provinciale 21 aprile 2017, n. 3 "Struttura organizzativa del Servizio sanitario provinciale".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss. mm. ii, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm. ii, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss. mm. ii),

DICHIARA

- di aver presentato domanda di iscrizione al registro dei/delle candidati/e alla nomina a membro del Collegio sindacale in data 13 maggio 2020;
- che le dichiarazioni su fatti, stati e qualità personali rese nella domanda di iscrizione al registro non hanno subito alcuna variazione/modifica,
- ovvero
- che le dichiarazioni su fatti, stati e qualità personali rese nella domanda di iscrizione al registro hanno subito le seguenti variazioni /modifiche:

e di essere disponibile, se nominato/a, a rimuoverla/le entro il termine di dieci giorni dal ricevimento della comunicazione di avvenuta nomina, trasmettendo all'Ufficio Economia Sanitaria copia della lettera di dimissioni/dichiarazione della decadenza della causa di mancata indipendenza/confitto, unitamente alla dichiarazione di accettazione dell'incarico;

di essere disponibile, se nominato/a, ad accettare l'incarico;

di NON essere disponibile, se nominato/a, ad accettare l'incarico.

DICHIARA, INOLTRE

di richiedere che le comunicazioni inerenti all'istanza avvengano esclusivamente tramite il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (

(da compilare solo in caso di apposizione della marca da bollo su istanza presentata in via telematica) che la marca da bollo n.° identificativo 01201606624454 emessa in data 21 / 02 / 2022 ora 10:18:29 apposta nello spazio sottostante sull'originale della presente è stata annullata e viene utilizzata esclusivamente per la presente domanda; il contrassegno verrà conservato dal/dalla dichiarante ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 37 del D.P.R. 642/1972 e ss. mm. ii.



Si allega alla presente:

1. copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del/della candidato/a (fronte e retro);
2. curriculum vitae aggiornato (modello europeo Europass) del/della candidato/a;
3. certificato di appartenenza o aggregazione a uno dei gruppi linguistici di data non anteriore a 6 mesi, in originale ed in busta chiusa;
4. copia modello F23 quietanzato (se l'imposta non è stata pagata tramite marca da bollo).

Luogo e data Bressanone, 2 maggio 2023

Informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE – GDPR 2016/679

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia Autonoma di Bolzano, presso Piazza Silvius Magnago, 1 - Palazzo 3A, 39100 Bolzano, E-Mail: direzione generale@provincia.bz.it, PEC: generaldirektion.direzione generale@pec.prov.bz.it

Responsabile della protezione dei dati (RPD): I dati di contatto del RPD della Provincia Autonoma di Bolzano sono i seguenti: Provincia Autonoma di Bolzano - Ufficio Organizzazione, Piazza Silvius Magnago, 1 - Palazzo 1, 39100 Bolzano, E-Mail: rpd@provincia.bz.it, PEC: rpd_dsb@pec.prov.bz.it

Finalità del trattamento: I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono resi in base alla legge provinciale 3/2017. Preposto al trattamento dei dati è la Ripartizione Salute dell'Amministrazione provinciale presso la propria sede (via Canonico Michael Gamper, 1 - Palazzo 12, 39100 Bolzano). Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

Comunicazione e destinatari dei dati: I dati potranno essere comunicati al personale della Ripartizione Salute e dell'Ufficio Economia Sanitaria per gli adempimenti degli obblighi di legge nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e comunque in stretta relazione al procedimento amministrativo avviato. Potranno altresì essere comunicati a soggetti che forniscono servizi per la manutenzione e gestione del sistema informatico dell'Amministrazione provinciale e/o del sito Internet istituzionale dell'Ente anche in modalità cloud computing. Il cloud provider Microsoft Italia Srl, fornitore alla Provincia del servizio Office365, si è impegnato in base al contratto in essere a non trasferire dati personali al di fuori dell'Unione Europea e i Paesi dell'Area Economica Europea (Norvegia, Islanda e Liechtenstein).

Trasferimenti di dati: Non saranno trasmessi dati personali in Paesi extra UE.

Diffusione: Laddove la diffusione dei dati sia obbligatoria per adempiere a specifici obblighi di pubblicità previsti dall'ordinamento vigente, rimangono salve le garanzie previste da disposizioni di legge a protezione dei dati personali che riguardano l'interessato/l'interessata.

Durata: I dati verranno conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge vigenti in materia fiscale, contabile, amministrativa.

Processo decisionale automatizzato: Il trattamento dei dati non è fondato su un processo decisionale automatizzato.

Diritti dell'interessato: In base alla normativa vigente l'interessato/l'interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l'accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l'integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione del trattamento. In tale ultimo caso, esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione del trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del/della richiedente, per l'esercizio giudiziale di un diritto del Titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico.

La richiesta è disponibile alla seguente pagina web: <https://www.provincia.bz.it/it/amministrazione-trasparente/dati-ulteriori.asp>

Rimedi: In caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all'elevato numero di richieste, l'interessato/l'interessata può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati o inoltrare ricorso all'autorità giurisdizionale.

La persona richiedente ha preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali. *[firma]*

Bressanone, 2 maggio 2023
Luogo e data _____ Fi

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss. mm. ii, la presente domanda è stata:
(barrare una delle due caselle)

sottoscritta, previa identificazione del/della richiedente, in presenza del/della dipendente addetto/a

Riservato all'Ufficio – Identificazione dell'istante	
Nome	Cognome
Documento (tipo)	N.
Rilasciato il	da

_____ (indicare in stampatello il nome del/la funzionario/a addetto/a)

_____ (firma del/la funzionario/a addetto/a)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (fronte e retro) in corso di validità del/della sottoscrittore/sottoscrittrice.