Allegato 3_Attestazione requisiti_ADS_PLUS

Comune di Carbonia
Provincia del Sud Sardegna

Distretto Sociosanitario di Carbonia

Al COMUNE DI CARBONIA

Alla c.a. dell'Ufficio di Programmazione e Gestione
dell'Ambito PLUS di Carbonia

OGGETTO: Attestazione requisiti iscrizione nell'**Elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno del PLUS Carbonia** ai sensi dell'art. 7 dell'Avviso Pubblico approvato con Determinazione IV Settore n°____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. (_____) il _____/_____/_____, residente a _____ Prov. (_____)

in Via/P.zza/Loc. _____ n°_____

Codice Fiscale __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Contatti

Telefono_____ Email _____

PEC_____

ai fini della conferma dell'iscrizione nell'**Elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno del PLUS Carbonia**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del decreto citato

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti per l'iscrizione all'Elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di amministratore di sostegno specificati dall'art. 3 dell'Avviso Pubblico di riferimento.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 - D.LGS. 101/2018

Ai sensi degli artt. 12 e 13 Regolamento UE n. 679/2016, e del Reg. UE n. 679/2016 , ai fini dell'avviso pubblico cui la presente richiesta si riferisce, è titolare del Trattamento il Comune di Carbonia, Piazza Roma 1, 09013 Carbonia.
Il Comune di Carbonia informa che tutti i dati conferiti saranno trattati, sia su supporto cartaceo che in modalità telematica e informatica, esclusivamente per le attività previste dall'avviso pubblico. Il conferimento dei dati richiesti è necessario per valutare i requisiti di partecipazione ed il possesso dei requisiti e la loro mancata indicazione preclude tale valutazione.
I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente bando potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione, al responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio, al Tribunale Ordinario competente per territorio, ai Comuni degli Ambiti PLUS Carbonia e PLUS Arcipelago delle Isole, a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia, ivi compresi i competenti Servizi della Regione Autonoma della Sardegna. Tutti i soggetti coinvolti nelle operazioni di trattamento garantiranno la riservatezza dei dati di tutti gli interessati partecipanti alla presente procedura.
I dati personali saranno conservati finchè non saranno più necessari ai fini della presente procedura.
Il richiedente potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 12-22 del Regolamento UE, e dall'art. 7 D.Lgs. n. 196/2003 che qui di seguito si riepilogano: è diritto dell'interessato richiedere in qualsiasi momento la revoca del consenso prestato e l'accesso al trattamento dei propri dati personali, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. All'interessato è riservata la facoltà di opporsi al trattamento dei dati personali e di presentare reclamo al Garante in caso di violazione dei propri dati personali (art. 77 del Reg. UE 679/16).
La mancanza di consenso al trattamento dei dati non consente al richiedente di partecipare alla presente procedura poiché sono richiesti i soli dati necessari e pertinenti per le finalità esplicitate nell'avviso ed in tale articolo richiamate.

Il/La sottoscritta **dichiara** di aver preso visione del contenuto dell'art. 11 dell'Avviso Pubblico al quale la presente istanza si riferisce e dell'informativa sopra riportata e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili conferiti nella presente istanza al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali e degli obblighi ad essa connessi.

Si allega alla presente:
□ Copia fotostatica documento di identità (nell'ipotesi in cui la richiesta venga trasmessa da PEC non intestata al richiedente

In fede

_____

(Cognome e Nome)