

DICHIARAZIONE ANNUALE OBBLIGATORIA SULLA ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(Art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013)

Io sottoscritto/a (cognome e nome) GIBERTON CHIARA
in relazione alla nomina a direttore generale nell'AUSL denominata
IRCES AL. OSP. UNIV. DI BOLOGNA

valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013,

valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190", consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARO

- di non essere titolare di incarichi o cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale emiliano-romagnolo (art. 10, comma 1, lett. a, del D.Lgs. n. 39/2013);
- di non svolgere in proprio attività professionale regolata o finanziata dal Servizio Sanitario Regionale emiliano-romagnolo (art. 10, comma 1, lett. b, del D.Lgs. n. 39/2013);
- che né il coniuge, né un parente o un affine entro il secondo grado del sottoscritto si trovano in una delle situazioni indicate alle precedenti lettere a) e b) (art. 10, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013);
- di non essere titolare di una delle seguenti cariche (art. 14 del D.Lgs. n. 39/2013):
- Parlamentare, Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Viceministro, Sottosegretario di Stato, Commissario straordinario del Governo di cui all'art. 11 della L. 23.8.1988, n. 400, Amministratore di ente pubblico o di Ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale;
 - componente della Giunta regionale o dell'Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna o Amministratore di Ente pubblico o di Ente di diritto privato, in controllo pubblico della Regione Emilia-Romagna, che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario Regionale emiliano-romagnolo;
 - componente di una Giunta o di un Consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti (o associazione tra comuni che raggiungano assieme la medesima popolazione) del territorio emiliano-romagnolo;
 - Presidente o Amministratore delegato di Enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, Comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti i (o associazione tra comuni che raggiungano assieme la medesima popolazione) del territorio emiliano-romagnolo.

Data 19/12 Firma (nome e cognome) Gianna Ghentoni

* la firma, se possibile, va fatta digitalmente specificando nel modulo "Firmato digitalmente", altrimenti occorre acquisire la firma autografa, con fotocopia del documento di identità in corso di validità, oppure autenticare la firma (vd. spazio riservato)

Spazio riservato all'ufficio ricevente, da utilizzare **In alternativa** all'acquisizione della fotocopia del documento di identità in corso di validità

Certifico apposta in mia presenza la firma del dichiarante
_____ Il dipendente addetto (timbro e firma)*

* il dipendente addetto è individuato e incaricato dal responsabile della struttura di assegnazione del dichiarante, preferibilmente tra i collaboratori assegnati alla sua segreteria.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1.Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia); telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

3. Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30, Bologna.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

L'Ente formalizza istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento" e sottopone tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per la seguente finalità:

-verifica di persistente assenza di cause di incompatibilità ex D.lgs. n. 39/2013 per potere conservare l'incarico

7. Categorie di soggetti destinatari

I dati personali, acquisiti con il presente modulo, devono essere oggetto di diffusione mediante pubblicazione nella sezione Amministrazione trasparente del sito web istituzionale della Regione Emilia-Romagna, ai sensi di quanto previsto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra Ue

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea, eccetto la possibilità di accesso agli stessi, tramite il web, anche da paesi extra Ue.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto di:

- accesso ai dati personali;
- ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- opporsi al trattamento;
- proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per il conseguimento delle finalità indicate al precedente paragrafo 6 (mantenimento dell'incarico).

DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

DATI ANAGRAFICI del DICHIARANTE

Cognome	GIBERTONI
Nome	CHIARA
Data di nascita	19.07.1966

SEZ. 1

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Prov.	Annotazioni (3)
COMPROPRIETA	5 VANI	MODENA (MO)	10 %

- (1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.
- (2) Specificare: il numero dei vani (se trattasi di fabbricato); la superficie (se trattasi di terreno).
- (3) Ad esempio, indicare la quota di proprietà.

SEZ. 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Autovetture	CV fiscali / KW potenza	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Motocicli			
Aeromobili			
Imbarcazioni da diporto			

SEZ.3

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero azioni possedute o quote societarie	Annotazioni
FUNZIONI DI AMMINISTRATORE / SINDACO IN SOCIETA'		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

SEZ. 5 Attestazioni concernenti il coniuge non separato, il/i figlio/i maggiorenne/i e i parenti entro il secondo grado di parentela (Nonno/a, nipote/i, fratello/i, sorella/e)

COGNOME E NOME	IN QUALITA' DI : *	CONSENSO
TALAMI ANDRÉ A	CONIUGE	<input type="checkbox"/> PRESTA IL CONSENSO <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESTA IL CONSENSO
TALAMI FRANCESCA	FIGLIA	<input type="checkbox"/> PRESTA IL CONSENSO <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESTA IL CONSENSO
TALAMI MARCO	FIGLIO	<input type="checkbox"/> PRESTA IL CONSENSO <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESTA IL CONSENSO
TALAMI SOFIA	FIGLIA	<input type="checkbox"/> PRESTA IL CONSENSO <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESTA IL CONSENSO
BRAGLIA LIBIA	MADRE	<input type="checkbox"/> PRESTA IL CONSENSO <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESTA IL CONSENSO
GIBERTONI MARCELLA	SORELLA	<input type="checkbox"/> PRESTA IL CONSENSO <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESTA IL CONSENSO
ADA TALAMI DIMARCO		<input type="checkbox"/> PRESTA IL CONSENSO <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESTA IL CONSENSO
		<input type="checkbox"/> PRESTA IL CONSENSO <input type="checkbox"/> NON PRESTA IL CONSENSO

* **Legenda:**

- Coniuge (non separato)
- Figlio/a maggiorenne
- Parenti entro secondo grado di parentela
- Nonno/a
- Nipote (figlio di figlio/a)
- Fratello
- Sorella

Spazio per eventuali annotazioni:


.....

Sul mio onore affermo che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde al vero.

Ai sensi della normativa vigente in materia di privacy e consapevole dei diritti a me spettanti in ordine ai dati conferiti, autorizzo la Regione Emilia-Romagna al trattamento dei miei dati personali.

Data 19/5/22.....

Firma del dichiarante

.....