**ALLEGATO A**

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Anatomiche,

Istologiche, Medico Legali e dell'Apparato Locomotore

Via A. Borelli, 50 – 00161 Roma

Il/La sottoscritto/a .......................................................................nato/a

a...................................................prov. di...................... il......................... e residente a

...............................................(Prov............) in Via...........................................................(Cap..................)

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio per il conferimento di un assegno di ricerca avente ad oggetto il seguente progetto di ricerca “*Dissecting the inflammatory milieu in Duchenne Muscular Dystrophy”* – SSD BIO/17 presso il Dipartimento di Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico-Legali e dell'Apparato Locomotore di cui al bando n 18/2019 Repertorio n. 59/2019 Prot n. 3157 del 31/12/2019.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere in possesso del diploma di Laurea in .............................................. conseguito il …………………...presso.................................con la votazione di........;

3) equipollenza dei seguenti titoli, qualora conseguiti all’estero/Dichiarazione di valore dei titoli di studio conseguiti all’estero che non siano già stati dichiarati equipollenti:………………………..;

4) di possedere il curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di ricerca.

5) di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca (PostDoc) in .......................................................

………………………… conseguito il ……………………………presso………………………………..

6) di essere in possesso del seguente titolo equivalente: ……………………...………………………. conseguito all’estero il ……………………………presso………………………………..

7) di essere in possesso del titolo di specializzazione in area medica in…………………………conseguito il…………….…..presso……………………………………………………….……………..

8) di possedere la qualifica di ricercatore con curriculum più avanzato anche per aver ottenuto le seguenti posizioni strutturate in Università, Enti di ricerca, istituzioni di ricerca applicata, pubbliche o private, estere o, limitatamente alle posizioni non di ruolo, italiane (indicare gli Enti, la posizione ed il periodo);

9) di essere in possesso dei seguenti altri titoli che si ritengono utili ai fini della selezione (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini della verifica, ma anche ai fini dell’opportuna valutazione di ciascuno di essi, pena l’esclusione dalla valutazione dei titoli):

…………………………..

…………………………..

10) di essere cittadino .......................;

11) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso OPPURE di aver riportato la seguente condanna ...........emessa dal .................in data..........oppure avere in corso i seguenti procedimenti penali pendenti.........;

12) di godere dei diritti politici;

13) di non essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite o di impegnarsi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva;

14) di non essere iscritto a Corsi di Laurea, Laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica, in Italia o all’estero, Master universitari;

15) di non essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all’art. 22, comma 1, della L. 240/2010.

16) di non avere un reddito imponibile personale annuo lordo di lavoro dipendente, come definito dall’art. 49 del TUIR – titolo I, capo IV, superiore a € 16.000,00.

17) di svolgere/non svolgere attività di lavoro subordinato presso i seguenti enti pubblici/privati:………

18) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;

19) di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente, insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili della Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3;

20) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo personale di posta elettronica:……………………………...

21) di eleggere il proprio domicilio in……………………………(città, via, numero civico, CAP) tel…………….e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;

I candidati portatori di handicap, ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992, n. 104 e successive modifiche, dovranno fare esplicita richiesta, in relazione al proprio handicap, riguardo l’ausilio necessario per poter sostenere il colloquio.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato pdf:

a) fotocopia di un documento di riconoscimento;

b) dichiarazione relativa all’eventuale fruizione del dottorato di ricerca senza borsa e/o attività svolta in qualità di assegnista di ricerca (Allegato B);

c) dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi degli art. 47 del D.P.R.445/2000 in luogo dei titoli e pubblicazioni in originale, non rilasciati da Pubblica Amministrazione, in cui se ne attesti la conformità all’originale (all. C).

d) documenti e titoli che si ritengono utili ai fini del concorso (elencare di seguito i titoli citati al punto 9) della domanda e **NON rilasciati da Pubblica Amministrazione**, che dovranno essere allegati alla domanda e conformati all’ originale, tramite all. C, pena l’esclusione dalla valutazione degli stessi:

………………………

………………………

e) curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;

f) pubblicazioni scientifiche (elencare le pubblicazioni scientifiche che dovranno essere allegate alla domanda e conformate all’originale tramite all. C, pena l’esclusione dalla valutazione delle stesse:

………………

………………

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della normativa vigente, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ............. Firma (\*)

(\*) non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Io sottoscritto/a …………………………………………...…………………nato/a il…………………. a………………………..……….…………… (prov. …………..….) codice fiscale ……………………………………………….., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 ed ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010

**DICHIARO**

□ di usufruire del dottorato di ricerca senza borsa di studio dal ……………..…... al ….…………….

(totale mesi/anni ……………..…………) presso………………....……………………………………

□ di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010:

dal ………….. al …………..… (totale mesi/anni ……………...…)presso…...………………………

dal ………….……………….... al …………..…………………….. (totale mesi/anni …………….…)

presso…...…………………………………………………………………………………………………… dal ………….……………….... al …………..…………………….. (totale mesi/anni ……………..…)

presso...………………………………………………………………………………………………………

□ di non essere mai stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010.

□ di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della Legge 240/2010

dal ……….... al ……….... (totale anni ………………)presso…...………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

dal………………....al………..…..…..(totale anni ….……)presso …….………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….

□ di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della Legge 240/2010:

Indicare eventuali periodi trascorsi in aspettativa per maternità o per motivi di salute secondo la normativa vigente…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data Firma

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(Art. 47 — D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a...............................................................................................................………

nato/a a …………………………………………(provincia…………………..) il ………………….

codice fiscale ………………………………………………………………….., attualmente residente a ……………………, via ………………………………………., c.a.p. ………………,

telefono ………………………………….

ai sensi dell’art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

Che i titoli e le pubblicazioni di seguito riportate sono conformi agli originali (elencare tutti i titoli e le pubblicazioni già indicati nei punti d) ed f) della domanda; la Commissione Giudicatrice si riserva la facoltà di non valutare i titoli e le pubblicazioni in elenco qualora non allegati):

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13, comma 1, del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data Firma del Dichiarante

**ALLEGATO D (redazione a cura del candidato/candidata risultato vincitore/vincitrice)**

Al Direttore del Dipartimento di

Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico Legali

e dell'Apparato Locomotore

 Via A. Borelli, 50

00161 Roma

OGGETTO: Informazioni di cui all’art. 15, c. 1, lett. C) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) – Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, il/la sottoscritt\_ ……………………………………………………………………

nat\_ il …………………, a ………………………………….……….. (prov. ……..), per le finalità di cui all’art. 15. c. 1 del D. Lgs. n. 33/2013,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’ art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali

Incarico/Carica ………………………………………………………………………

Ente che ha conferito l’incarico ………………………………………………………………

Periodo di svolgimento dell’incarico …………………………………………………………

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver inviato prima della sottoscrizione del contratto, il curriculum vitae in formato europeo ai fini della pubblicazione sul sito dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì, ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento d’identità:

Tipo di documento ….…….… n° …………… rilasciato da ………………………………………il ……………… scadenza il ……………………

Data FIRMA

**ALLEGATO D1 (redazione a cura del candidato/candidata risultato vincitore/vincitrice)**

Al Direttore del Dipartimento di

Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico Legali

e dell'Apparato Locomotore

 Via A. Borelli, 50

00161 Roma

OGGETTO: Informazioni di cui all’art. 15, c. 1, lett. C) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) – Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, il/la sottoscritt\_ ……………………………………………………………………

nat\_ il …………………, a ………………………………….……….. (prov. ……..), per le finalità di cui all’art. 15. c. 1 del D. Lgs. n. 33/2013,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’ art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali

Incarico/Carica ………………………………………………………………………

Ente che ha conferito l’incarico ………………………………………………………………

Periodo di svolgimento dell’incarico …………………………………………………………

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver inviato prima della sottoscrizione del contratto, il curriculum vitae in formato europeo ai fini della pubblicazione sul sito dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì, ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Data FIRMA

**ALLEGATO E - redazione a cura del candidato/candidata risultato vincitore/vincitrice)**

# Dichiarazione per l’affidamento di incarico presso Sapienza Università di Roma

# ai sensi dell’art. 53, co. 14 D.lgs. 165/2001

Il/la sottoscritto/a nato/a il

Residente in Via/P.zza CAP

Codice Fiscale/Partita Iva

**Visti** gli artt. 7 e 53 del D.lgs. n. 165 del 2001 e successive modifiche;

**Vista** la normativa concernente il limite massimo per emolumenti o retribuzioni (art. 23 ter del D.L. n. 201/2011, convertito con modificazioni dalla L. n. 214/2011; art. 1, commi 471 e seguenti, della L. n. 147/2013; art. 13 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla Ln. 89/2014);

**Visto** il D. Lgs. n. 33/2013, ed in particolare l’art. 15, comma 1;

**Visto** il D.L.gs. n. 39/2013;

**Visto** il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013 n. 62, recante il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell’art. 54 del d.lgs. n. 165/2001;

**Visto** il Codice di comportamento dei dipendenti di Sapienza Università di Roma, emanato con D.R. n. 1528 del 27.05.2015;

**Consapevole** delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità,

# DICHIARA

 di non aderire e non fare parte di associazioni o organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui specifici ambiti di interesse possano interferire con lo svolgimento delle attività della struttura di Sapienza, di seguito “struttura”, presso la quale verrà eseguita la prestazione;

di aderire e fare parte delle seguenti associazioni o organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interesse possono interferire con lo svolgimento delle attività della struttura, indicando qui di seguito i dati essenziali relativi all’associazione e alle ragioni della potenziale interferenza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Associazione – circolo - altri organismi** | **Denominazione** | **Ragioni della potenziale interferenza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

di non aver avuto, negli ultimi tre anni, rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, in qualunque modo retribuiti, con soggetti privati che, per quanto di propria conoscenza, abbiano interessi in attività o decisioni inerenti alla struttura con riferimento all’attività che dovrà svolgere;

 di aver avuto, negli ultimi tre anni, i seguenti rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, in qualunque modo retribuiti, con soggetti privati che, per quanto di propria conoscenza, abbiano interessi in attività o decisioni inerenti alla struttura con riferimento all’attività che dovrà svolgere,

in tal caso precisando se in prima persona, o per quanto di propria conoscenza i propri parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente, abbiano ancora rapporti finanziari con i soggetti nei cui confronti il dichiarante ha intrattenuto rapporti di collaborazione;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di rapporto** | **Soggetto privato** |  **Soggetto** **beneficiario** | **Rapporto di parentela** | **Periodo di riferimento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

di non avere direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori dell’attività della struttura;

di avere direttamente o per interposta persona, i seguenti interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori dell’attività della struttura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di rapporto** | **Soggetto privato** |  **Soggetto**  **beneficiario** |  **Periodo di**  **riferimento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

che non sussistono, per quanto di propria conoscenza, ulteriori situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione all’incarico che deve essere svolto presso la struttura;

di non aver riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale e/o per reati per i quali è previsto l'arresto obbligatorio in flagranza ai sensi dell’art. 380 c.p.p.,

**E SI OBBLIGA**

ad astenersi dallo svolgimento di attività o dal prendere e dal partecipare all'adozione di decisioni, che possano coinvolgere interessi propri, o di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, o di soggetti od organizzazioni con cui egli o il proprio coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;

ad astenersi, inoltre, dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti all’incarico affidatogli in situazioni di conflitto, anche potenziale, con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado; consapevole che il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti, ad es., dall’intento di assecondare pressioni politiche, sindacali o dei superiori gerarchici;

a dare tempestiva comunicazione alla struttura qualora ritenga che, nel corso dell’espletamento dell’incarico, possa sussistere un conflitto, anche potenziale, di interessi tra le attività della struttura e un interesse personale proprio o di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, o di soggetti od organizzazioni con cui egli o il proprio coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;

ad astenersi dal ricevere incarichi di collaborazione da soggetti privati che abbiano avuto, negli ultimi due anni, un interesse economico significativo in decisioni o attività inerenti alla struttura presso la quale verrà eseguita la prestazione;

ad astenersi dal compiere qualsiasi atto da cui possa derivargli potenzialmente un vantaggio personale, diretto od indiretto, o che assicuri un indebito vantaggio diretto o indiretto ad organizzazioni, persone o a gruppi di persone, e a darne tempestiva comunicazione alla struttura;

ad astenersi in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di conoscere il Codice di comportamento dei dipendenti di Sapienza, emanato con D.R. n. 1528 del 27.05.2015 e che dal momento dell’accettazione dell’incarico sarà obbligato ad osservarlo.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a trasmettere a Sapienza il curriculum vitae ai fini della pubblicazione sul sito istituzionale di Ateneo, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

**Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Il Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI CON LA RICHIESTA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016**

**Titolare del trattamento dei dati**

E’ titolare del trattamento dei dati l’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”; legale rappresentante dell’Università è il Rettore *pro tempore*.

Dati di contatto: urp@uniroma1.it; PEC: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

**Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati**

rpd@uniroma1.it; PEC: rpd@cert.uniroma1.it

**Finalità del trattamento e base giuridica**

Ai sensi dell’articolo 6 del Regolamento UE, il trattamento dei dati personali risulta necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. In particolare, ai sensi dell’art. 2, comma 4, del Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all’Ateneo, emanato con D.D. n. 1539/2018 del 12.06.2018, gli incarichi di lavoro autonomo non possono essere conferiti a soggetti che si trovino in situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse con l’Università “La Sapienza”, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale in materia.

**Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto**

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio

**Modalità del trattamento e soggetti autorizzati al trattamento**

Il trattamento dei dati personali è curato da unità di personale designate dalle Strutture dell’Università “La Sapienza”, autorizzate e competenti al riguardo, con procedure sia informatizzate che cartacee. Non vi sono ulteriori destinatari dei dati.

**Diritti dell’interessato**

L’interessato potrà chiedere al titolare o al responsabile della protezione dei dati, sopra indicati,, ricorrendone le condizioni,l’accesso ai dati personali ai sensi dell’art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell’art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell’art. 17 del Regolamento o la limitazione del trattamento ai sensi dell’art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell’art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell’art. 20 del Regolamento.

In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l’interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso la presente informativa nonché di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla informativa medesima.

**Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**