

(il modulo va compilato in maniera chiara e leggibile in tutte le sue parti)

Modello di Autocertificazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Visto il decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, 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; articolo 53, decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche

Il/la sottoscritto/a (nome cognome) ARISTIDE POLICE
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- di essere nato a _____ il ____/____/____ codice Fiscale _____
- di essere residente a _____
- e-mail _____
- pec _____
- cellulare _____
- di essere cittadino italiano (ovvero _____)

ai fini del conferimento dell'incarico di

COMPONENTE COLLEGIO AGENZIA NAZIONALE SICUREZZA VOLO

Il sottoscritto DICHIARA:

- che non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- che non sussistono cause di incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi di cui all'articolo 53, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;

Il sottoscritto DICHIARA inoltre,

- di essere in possesso degli specifici requisiti soggettivi richiesti per il conferimento del suddetto incarico;
- di non avere riportato condanne, ancorché non definitive, o l'applicazione di pena concordata per delitti non colposi, salva la riabilitazione (ovvero _____)

Il sottoscritto si DICHIARA disponibile ad accettare l'incarico alle condizioni indicate nel provvedimento di nomina e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Infine, il sottoscritto precisa di essere consapevole che l'esibizione del presente modulo, qualora dovesse contenere dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Si allega il **Curriculum vitae** datato e firmato e si autorizza l'utilizzo dei recapiti qui forniti per le comunicazioni successive.

Data 23.05.2025

Firma leggibile

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR 445/2000, il/la sottoscritto/a firma digitalmente ovvero allega fotocopia del documento di identità, in corso di validità.

(il modulo va compilato in maniera chiara e leggibile in tutte le sue parti)

SERVIZIO AFFARI AMMINISTRATIVI E VIGILANZE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016)

Titolare del trattamento

Capo del Dipartimento per il coordinamento amministrativo (di seguito "Titolare") come individuato dall'art. 3 del D.P.C.M. 25 maggio 2018.

Responsabile della protezione dei dati

Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati: RPD@pec.governo.it

Finalità del trattamento

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento delle attività demandate alla Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per il coordinamento amministrativo.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati sarà effettuato, anche tramite strumenti informatici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza secondo le modalità previste dalla normativa vigente, nei modi e nei limiti, anche temporali, necessari al perseguimento della suddetta finalità o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse finalità di archiviazione, ricerca storica e analisi per scopi statistici.

Destinatari di dati personali

I dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici sulla base delle disposizioni di legge o regolamento e a coloro che vi abbiano interesse in applicazione della disciplina sull'accesso ai documenti amministrativi. I medesimi dati potranno essere diffusi sul sito istituzionale dell'Amministrazione nei limiti consentiti dalla normativa vigente.

Trattamento affidato a terzi

Qualora il Titolare dovesse affidare le operazioni di trattamento a terzi, questi ultimi saranno all'uopo nominati responsabili del trattamento ai sensi dell'articolo 28 del GDPR, previa verifica della conformità dell'attività degli stessi alle disposizioni in materia di protezione dei dati personali. Il Titolare ricorrerà unicamente a responsabili del trattamento che presentino garanzie sufficienti per mettere in atto misure tecniche e organizzative adeguate, in modo tale che il trattamento soddisfi i requisiti del GDPR e garantisca la tutela dei diritti dell'interessato. I dati potranno essere portati a conoscenza di persone autorizzate al trattamento degli stessi dal Titolare.

Periodo di conservazione dei dati

I dati verranno conservati per il tempo necessario allo svolgimento dei compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare, nonché per l'ulteriore periodo eventualmente necessario per adempiere a specifici obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali in Paesi terzi

I dati personali trattati non sono trasferiti in Paesi terzi.

Diritti dell'interessato

L'interessato ha diritto di chiedere in ogni momento al Titolare del trattamento l'accesso ai dati e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati e il diritto di revocare il consenso (ove applicabili) e, comunque, potrà esercitare nei confronti del Titolare del trattamento tutti i diritti di cui agli articoli 15 e ss. del GDPR. L'interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali - come previsto dall'articolo 77 del Regolamento stesso - ovvero ad altra autorità di controllo eventualmente competente.

Allegato alla dichiarazione

(nome cognome e firma)

ARISTIDE POLICE

Firma per presa visione dell'informativa _____