

DICHIARAZIONE PER ACCETTAZIONE INCARICHI
(Art 53 commi 3 e 3 bis del D. Lgs del 30 marzo 2001 n. 165)

Il/la sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

in relazione al seguente incarico ricevuto dall'Istituto Jemolo: _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 e 76 del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

di non essere dipendente della Pubblica amministrazione.

O V V E R O D I C H I A R A

di essere dipendente della Pubblica amministrazione nella qualità di:

*

**Indicare una tra le seguenti: magistrati ordinari, amministrativi, contabili e militari, avvocati e procuratori dello Stato, dipendente dell'Amministrazione dello Stato e degli Enti locali.*

- che l'assunzione dell'incarico è consentita dal Regolamento della propria amministrazione relativo al conferimento degli incarichi;
- che le modalità previste dal Regolamento dell'amministrazione di appartenenza per l'assunzione degli incarichi sono le seguenti: **Barrare SOLO la casella relativa al tipo di modalità prevista**
 - Autorizzazione**
 - Comunicazione**
 - Nessuna**
- Di impegnarsi, nel caso sia necessaria l'autorizzazione, a richiedere alla propria amministrazione l'autorizzazione ad assumere l'incarico sopra indicato presso l'Istituto Jemolo;
- Di impegnarsi, nel caso sia necessaria solo una comunicazione, ad inviare alla propria amministrazione, e per conoscenza all'Istituto Jemolo, la comunicazione relativa all'assunzione dell'incarico sopra indicato presso l'Istituto Jemolo;
- Di essere informato/a che in assenza dell'autorizzazione o della comunicazione, ove previste dal Regolamento dell'amministrazione di appartenenza per l'assunzione degli incarichi, l'Istituto Jemolo non potrà provvedere al pagamento previsto per l'incarico;
- Di impegnarsi a rilasciare la dichiarazione relativa obblighi informativi di cui all'art.15, c. 1, lett. c) del d.lgs. n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) **O V V E R O** di confermare la dichiarazione Jemolo in materia di obblighi informativi resa all'Istituto ai sensi del Decreto Commissariale n. 51 del 19/02/2019;
- Di essere informato/a che, ai sensi del G.D.P.R. 679/2016, i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti, il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico, il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura, il titolare del trattamento è il Direttore Amministrativo, il responsabile del trattamento è il Dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione, in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 15 del G.D.P.R. 679/2016. Per una informativa dettagliata riguardo il trattamento dei suoi dati potrà consultare la pagina apposita del sito web: <http://www.jemolo.it/jemolo/privacy/>.

Roma, lì _____

Firma _____

A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE: Indicare il codice corso o il numero del fascicolo e protocollare

Codice corso _____ Numero del fascicolo _____