

 Policlinico di Bari - Ospedale Giovanni XXIII	REGIONE PUGLIA AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO - GIOVANNI XXIII P.zza G. Cesare, 11-70124 BARI DIREZIONE SANITARIA UFFICIO CARTELLE CLINICHE Tel. 080.5592955- fax. 0805594214	Mod. dichiarazione sost. atto di notorietà
--	---	---

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il _____ residente a _____ prov. _____
via _____ n. _____ cap. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Dichiarazione collegata all'istanza _____

prot. n. _____ del _____

luogo e data

il dichiarante

Secondo quanto previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dell'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Informazioni sul trattamento dei dati personali

Il Titolare del trattamento è l'A.O.U. Consorziale Policlinico Giovanni XXIII di Bari, con sede legale in Piazza Giulio Cesare, 11 – 70124 Bari, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale UE per la protezione dei dati personali 2016/679; i dati personali raccolti con il presente modulo verranno trattati dal personale specificamente autorizzato ed unicamente per le attività amministrative relative alla gestione della presente richiesta nei modi e nei limiti necessari per perseguire la sopracitata finalità.

I dati raccolti sono custoditi presso la Direzione Sanitaria, Ufficio Cartelle Cliniche, nel rispetto dei tempi di conservazione previsti dalle specifiche normative vigenti. In qualsiasi momento potrà esercitare i diritti di cui al capo III del Regolamento (UE) 2016/679 rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati, mediante l'invio di una lettera indirizzata al Responsabile della protezione dei dati personali dell'AO.U. Policlinico di Bari. Piazza Giulio Cesare, 11 - 70124 Bari Tel. 080/5595.644 – 080/5592.658 e-mail RPD.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it