|  |
| --- |
| Modello D – Dichiarazione Tracciabilità dei Flussi Finanziari  (Art. 3, comma 7 Legge n. 136/2010) |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | Procedura negoziata art 50 comma 1 lett. e del D.Lgs 36/2023 e s.m.i. per l’affidamento interinale di prolunghe e rubinetti monouso, per le esigenze di questo Policlinico. | | |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 46 e 47 DPR 445/2000)**

**TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI**

**(Art. 3, comma 7 Legge n. 136/2010)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di Rappresentante Legale e/o Amministratore del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_

C.F/P.I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dei benefici per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall’art. 76 e 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* che la società/impresa/RTI/Consorzio/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si impegna a rispettare puntualmente gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla legge13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i.. e dall’art 10 del disciplinare di oneri sottoscritto in relazione alla fornitura della specialità medicinale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il codice IBAN relativo al conto corrente dedicato alla presente fornitura è il seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che i soggetti delegati alla movimentazione sul conto corrente sopra indicato sono:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Cognome | Codice Fiscale |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che la società/impresa/RTI/Consorzio/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si impegna a fornire tempestiva comunicazione circa ogni eventuale variazione in merito ai dati trasmessi;
* che i contratti sottoscritti con i subappaltatori /subcontraenti, prevedono l’assunzione da parte di questi degli stessi obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i.. (***dichiarazione da rendere solo in caso di subappalti/subcontratti***).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

DA FIRMARE DIGITALMENTE PRIMA DELL’INVIO

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Conformemente alle previsioni normative vigenti in materia di privacy (Regolamento UE 2016/679, D.Lgs. n. 101/2018 e D.Lgs n.196/2003, come modificato ed integrato), i dati raccolti da questa Amministrazione saranno trattati, nel rispetto della normativa vigente, unicamente ai fini della presente procedura intesa alla sostituzione provvisoria nel contratto di fornitura in essere, nonché alla relativa esecuzione.

I dati forniti non saranno diffusi, se non per adempiere ad eventuali obblighi di legge, per consentire l’accertamento dei dati dichiarati, nonché per consentire l’esercizio del diritto di accesso (accesso c.d. ”documentale”) da parte dei "soggetti interessati", ai sensi della L.241/1990, diritto che potrebbe in tal caso comportare l’eventuale doverosa comunicazione dei dati a possibili interessati.

In merito al trattamento dei dati si riportano di seguito le informazioni di dettaglio.

**Titolare del trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati è la Azienda Ospedaliero- Universitaria Policlinico di Foggia, con sede in Viale Luigi Pinto 1, 71122 - Foggia, in persona del suo legale rappresentante, Direttore Generale, che potrà essere contattato ai seguenti recapiti:

* Telefono: 0881/732441
* Indirizzo PEC: [direzionegenerale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it](mailto:direzionegenerale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it)

**Responsabile interno del trattamento (Autorizzato di I° livello)**

Responsabile interno del trattamento, ossia il soggetto “Autorizzato di I° livello” al trattamento dei dati è la Dott.ssa M. Loreta Notarangelo, Direttore dell’Area Gestione del Patrimonio istituita presso l’Azienda Ospedaliero- Universitaria Policlinico di Foggia.

Il Responsabile è contattabile ai seguenti recapiti:

* Telefono segreteria: 0881/732430
* Indirizzo e-mail: [manotarangelo@ospedaliriunit](mailto:manotarangelo@ospedaliriunit)ifoggia.it

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

Il Responsabile della protezione dei dati è la Dott.ssa Laura Silvestris, Dirigente della SSD Affari Generali e Tutela Privacy presso l’Azienda Ospedaliero- Universitaria Policlinico di Foggia.

Il Responsabile potrà essere contattato ai seguenti recapiti:

* Telefono segreteria: 0881/732120
* Indirizzo e-mail: lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it

**Finalità del trattamento e natura dei dati**

I dati raccolti saranno trattati con la finalità di assicurare l’espletamento della procedura intesa alla sostituzione provvisoria nel rapporto contrattuale di fornitura già in essere, come indetta dall’Azienda Ospedaliero- Universitaria Policlinico di Foggia, nonché per assicurare l’esecuzione del contratto di cui l’interessato potrebbe essere parte o l’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso.

In tali dati sono, compresi comuni dati di natura personale ed identificativi riferibili all’impresa e ad altri soggetti interessati.

**Modalità del trattamento.**

I dati forniti e/o acquisiti potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l’Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Foggia potrebbe avvalersi come responsabili del trattamento.

Potranno inoltre essere comunicati a soggetti pubblici e/o diffusi, qualora si renda necessario per l'osservanza di eventuali obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

In particolare, i dati forniti e/o acquisiti potranno essere comunicati a:

* Autorità nell’ambito delle verifiche d’ufficio o in osservanza di specifiche disposizioni di legge;
* privati interessati che facciano richiesta di accesso, nel rispetto delle modalità e limiti definiti dalla legge (Artt. 22 e ss. L. 241/1990; D.P.R. 186/2004).

Il trattamento dei dati sarà sempre effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli.

Non è previsto il trasferimento dei dati in un paese terzo.

**Diritti dell’interessato**

Relativamente ai suddetti dati, all’interessato, vengono riconosciuti i diritti di cui alle previsioni normative vigenti in materia di privacy (Regolamento UE 2016/679, e D.Lgs n.196/2003, come modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 101/2018).

L’interessato potrà dunque far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente.

Acquisite le suddette informazioni, con la presentazione dell’offerta e la sottoscrizione del contratto, il concorrente acconsente espressamente al trattamento dei dati forniti, secondo le modalità precedentemente indicate.

**Periodo di conservazione dei dati personali**

I dati saranno conservati per il tempo necessario per seguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati al Piano di conservazione dei documenti definito dall’Azienda Ospedaliera.