***MODULO N. 4***

**DICHIARAZIONE**

**PARTECIPAZIONE AD ASSOCIAZIONI E ORGANIZZAZIONI**

**che possono interferire con l’attività dell’ufficio ai sensi dell’art. 5 del DPR n. 62/2013**

**(DIRIGENTI e COMPARTO in caso di adesione ad associazioni….)**

Il sottoscritto/a……………………………………….., nato/a ………………….il……………………..

dipendente della Ente/Azienda …………………… in qualità di………………………………………..

in servizio presso la Struttura…………………………………………………………………………….

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**DICHIARA**

* Di appartenere alla/e seguente/i **Associazione/i od Organizzazione**/i i cui ambiti di interessi o tipologia di attività possono interferire con lo svolgimento dell’attività dell’ufficio/servizio di assegnazione, a prescindere dal loro carattere riservato o meno (ad esclusione di partiti politici o sindacati):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Associazione/Organizzazione | Sede | Attività svolta dall’Associazione/Organizzazione | Attività svolta dal dipendente e eventuali cariche ricoperte |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Di NON appartenere ad **Associazioni od Organizzazion**i cui ambiti di interessi o tipologia di attività possono interferire con lo svolgimento dell’attività dell’ufficio/servizio di assegnazione, a prescindere dal loro carattere riservato o meno (ad esclusione di partiti politici o sindacati).
* Di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione, con particolare riguardo ai diritti riconosciuti al Capo III del sopraccitato Regolamento e alla circostanza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.

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

**(Luogo e data) (Il dichiarante)**

**Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.**