

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O  
ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

La sottoscritta D. [REDACTED] C. [REDACTED] relazione all'incarico di MEDICO COMPETENTE  
PRESSO L'I.T.L. DI TARANTO

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

**A.** con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

**B.** con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

**C.** con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

Si impegna infine

**D.** a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

**E. TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Il Titolare del trattamento dei dati è l'INL, con sede in Roma, piazza della Repubblica, n. 59 - 00185 Roma, tel. 06 46837270 - segreteriaicapoispettorato@ispettorato.gov.it, piazza della Repubblica 59, in qualità di Titolare del trattamento;

- l'I.N.L. tratterà i dati personali con le modalità di cui al modulo d'informazioni (INL- GDPR04), consultabile nell'apposita pagina del sito istituzionale (<https://www.ispettorato.gov.it/itit/ine/privacy.aspx>)

Data 5/6/2024

D. [REDACTED]  
[Signature]  
Uffici INALP di Taranto