



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE**

**Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"**

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

(Cognome Nome)

(Luogo di Nascita – Provincia)

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

(Residenza Anagrafica)

indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 Dpr. 28.12.00, n. 445 ed in modo particolare delle sanzioni penali previste per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti al vero e di essere a conoscenza che sulla presente dichiarazione saranno effettuati i controlli previsti dagli artt. 70 e seguenti del Dpr. 445/00

---

---

---

---

---

---

---

---

Luogo e data

-----

Il/La dichiarante

-----

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
(indicare profilo o qualifica professionale) della S.C. Amministrazione del Personale e Legale, attesto  
che la presente dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante del quale ho accertato  
l'identità mediante \_\_\_\_\_

Luogo e data

-----

Il (pubblico ufficiale)

-----



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE**

**Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"**

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

### **INFORMATIVA**

(Art. 13 D.lg. 196/03)

Il/La sottoscritto/a ..... dichiara di essere a conoscenza che i dati contenuti nella presente autocertificazione sono trattati con procedure prevalentemente informatizzate e solo nell'ambito del procedimento per il quale sono conferiti e sono conservati dalla ASL Città di Torino - S.C. Amministrazione del Personale e Legale -, nel rispetto del D. lg. 196/03, per il periodo strettamente necessario per l'utilizzo dei dati stessi nell'ambito dell'attività amministrativa correlata.

Il conferimento e la raccolta dei dati è obbligatoria per l'istruzione del procedimento di cui trattasi e, trattandosi di dati sensibili è effettuata ai sensi dell'art. 4 Dpr 445/00: in assenza del loro conferimento il provvedimento finale non potrà essere emanato.

I dati contenuti e raccolti con la presente autocertificazione potranno essere comunicati agli altri servizi dell'ASL Città di Torino ed alle altre amministrazioni solo nei limiti e nella quantità strettamente necessaria ad assolvere le finalità di loro competenza ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Presso il titolare del trattamento dei dati, l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lg. 30.06.03, n. 196.

Il Titolare dei dati è il Direttore Generale dell'ASL Città di Torino ed il Responsabile del Trattamento dei dati è il Direttore SC Amministrazione del Personale e Legale. Si fa altresì presente che l'elenco dei Responsabili dei trattamenti dei dati della ASL Città di Torino. è reperibile sul sito Internet [www.aslcittaditorino.it](http://www.aslcittaditorino.it), sezione "Amministrazione trasparente".

Firma

-----