Spett.le Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Venezia

COMUNICAZIONE ASSUNZIONE O CESSAZIONE INCARICO DI DIREZIONE SANITARIA (Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

II/la sottoscritto/a	
Nato/a	Prov il
Iscritto/a all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di	
Iscritto/a all'Albo degli Odontoiatri della Provincia di	
Specialista in	
Nr. di Cellulare	
E-mail PEC	
consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D	PR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci
DICHIAF	₹A
L'ASSUNZIONE	LA CESSAZIONE
dell'incarico di Direttore Sanitario presso la St	uttura Privata Autorizzata denominata:
Con sede	
In data	
Dichiara inoltre di non ricoprire altri incarichi di Direz modulo per ogni struttura ove si ha l'incarico)	ione Sanitaria (in caso contrario, compilare ur
Dichiara di impegnarsi a comunicare tempestivamen modifica di quanto dichiarato nella presente autocert	·
Data Fire	ma

Allegare fotocopia documento d'identità

INFORMATIVA BREVE PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/16 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In osservanza all'art. 12 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/16, l'OMCeO della Provincia di Venezia, in qualità di "Titolare del Trattamento", Le fornisce le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali richiesti nell'istanza e in tutte le successive pratiche relative al suo profilo professionale, la cui acquisizione da parte del Titolare del Trattamento, è indispensabile per il corretto espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ordine. Per rispondere a qualunque sua richiesta o esercizio di diritti il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell'articolo 37 del Regolamento il Responsabile della protezione dei dati, c.d. "Data Protection Officer", (nel seguito il "DPO") i cui dati di contatto sono forniti nella informativa estesa art. 13 pubblicata nell'apposita sezione Trasparenza del sito dell'Ordine (link al PDF dell'informativa completa).