

**Ersatzerklärung gemäß DPR vom 28.12.2000,
Nr. 445 i.g.F. betreffend die
Einkommensobergrenze für öffentlich
Bedienstete von 255.000,00 €
gemäß Art. 13 des G.D. Nr. 66 vom 24. April 2014,
umgewandelt in Gesetz Nr. 89/2014**

Der/die Unterfertigte

geboren in _____

am _____

Steuernummer _____

MwSt.-Nr. _____

in seiner Eigenschaft als Facharzt für:

mit freiberuflichem Auftrag, zum Zweck des Art. 15 Abs. 1 des GvD Nr. 33/2013,

erklärt - dichiara

im Sinne der Artikel 46 und 47 des DPR Nr. 445/2000, in Kenntnis der von Art. 76 desselben DPR vorgesehenen strafrechtlich verfolgbaren Strafen bei Urkundenfälschung und wahrheitswidrigen Erklärungen (*nur das betreffende Feld ankreuzen*):

kein Renteneinkommen zu beziehen;

ODER

ein jährliches Renteneinkommen für einen Bruttobetrag von _____ € für das Jahr _____ zu beziehen;

kein wie auch immer geartetes Vertragsverhältnis mit einer anderen öffentlichen Körperschaft oder Körperschaften mit öffentlicher Mehrheitsbeteiligungen zu besitzen;

ODER

folgendes Vertragsverhältnis/folgende Vertragsverhältnisse mit einer anderen öffentlichen Körperschaft oder Körperschaften mit öffentlicher Mehrheitsbeteiligungen zu besitzen:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

für obgenannten Auftrag/obgenannte Aufträge folgende Vergütung zu beziehen (voraussichtlicher Betrag):

1. _____ €
2. _____ €
3. _____ €

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R.
28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed
integrazioni relativa al limite massimo
retributivo per i dipendenti pubblici di
255.000,00 €**

ai sensi dell'art. 13 del DL 24 aprile 2014, n. 66, convertito in legge n. 89/2014

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____

il _____

codice fiscale _____

partita IVA _____

in qualità di medico specialista con contratto d'opera nella disciplina:

per le finalità di cui all'art. 15, co. 1 del d.lgs. n. 33/2013,

erklärt - dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (*barrare solo la casella che interessa*):

di non percepire redditi da pensione;

OVVERO

di percepire redditi annui da pensione per un importo lordo di _____ € per l'anno _____;

di non aver nessun tipo di rapporto contrattuale con enti pubblici o enti a partecipazione maggioritaria pubblica;

OVVERO

di avere il seguente rapporto contrattuale/i seguenti rapporti contrattuali con enti pubblici o enti a partecipazione maggioritaria pubblica:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

di percepire per l'incarico sopracitato/gli incarichi sopracitati il seguente compenso (somma presunta):

1. _____ €
2. _____ €
3. _____ €

4. _____ €
5. _____ €

Integrazioni limite massimo - 5/2023/pc

Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich dem Amt für Anstellungen unverzüglich jede Änderung der oben erklärten Situation mitzuteilen, unter Verwendung desselben Formulars.

Datum data

Informationen gemäß der Datenschutzbestimmungen
(Gesetzesvertretendes Dekret 30 Juni 2003, Nr. 196)

Der Südtiroler Sanitätsbetrieb ist der Rechtsinhaber der Daten. Die Daten werden zur Durchführung des Gesetzesvertretenden Dekretes 14. März 2013, Nr. 33, vom Sanitätsbetrieb auch in elektronischer Form verarbeitet. Der Verantwortliche der Datenverarbeitung ist die Direktorin der Abteilung für die Personalverwaltung Dr.in Sabrina Balduzzi.

Die Herausgabe der Daten ist für die mit dieser Funktion zusammenhängende Verwaltungstätigkeit notwendig. Die Verweigerung die Daten mitzuteilen, hat die Nichterteilbarkeit des Auftrages zur Folge. Gemäß Art. 7 und folgende des Gesetzesvertretenden Dekretes Nr. 196 vom 30 Juni 2003, hat der Antragsteller Zugang zu seinen Daten, kann diese aussondieren und Informationen über diese erhalten und kann außerdem deren Aktualisierung, deren Löschung und deren Umwandlung in anonymisierter Form bzw. deren Sperrung erwirken.

4. _____ €
5. _____ €

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Assunzioni ogni variazione della situazione sopra dichiarata, utilizzando il medesimo modulo.

Der Unterfertigte - Il dichiarante

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Titolare dei dati è l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige. I dati forniti verranno trattati dall'Azienda Sanitaria anche in forma elettronica per l'applicazione del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33. Il/la responsabile del trattamento dei dati è la direttrice della Ripartizione Amministrazione del Personale dott.ssa Sabrina Balduzzi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. Il rifiuto di fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere al conferimento dell'incarico. Il richiedente, ai sensi degli artt. 7 e seguenti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi ed inoltre potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.