



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

(Allegato 6)

Struttura/Ufficio: Data, _____

Sede di _____

AUTOCERTIFICAZIONE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ dipendente
di questa Azienda in qualità di _____ afferente alla Struttura
_____ autorizzato dal Direttore della
stessa, ai sensi dell'art. 29 del Regolamento Europeo n. 2016/679, al trattamento dei dati personali per le
finalità strettamente pertinenti all'espletamento della prestazione lavorativa;

aderendo a quanto disposto con art. 1), p. 6) del D.P.C.M. 11.03.2020 in materia di attività lavorativa in
forma agile (*Smart Working*) presso le pubbliche amministrazioni e svolgendo così al proprio domicilio
ogni operazione di trattamento dei dati personali necessaria per adempiere ai compiti assegnati in
relazione alle attività svolte nell'ambito della Struttura di appartenenza,

SI IMPEGNA

Nell'espletamento di tali modalità lavorative, a rispettare ogni disposizione, cautela ed obbligo derivante
dalla normativa in materia di protezione di dati personali, nonché quanto dettagliatamente espresso in
materia di "*Smart Working*" nell'allegato alla presente, nella stessa misura e con la medesima diligenza
già poste in essere presso la propria sede aziendale di assegnazione, consapevole che gli obblighi sopra
descritti rientrano nell'ambito della prestazione lavorativa e sono dovuti senza alcuna remunerazione
aggiuntiva e che la violazione delle presenti istruzioni può comportare sanzioni disciplinari.

_____, li _____

L'Autorizzato al trattamento

