

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in ordine al possesso dei requisiti di cui al
DM Lavoro 11 giugno 2020, n.108**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ c.f. _____, consapevole
che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di
atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle
norme speciali in materia, in relazione all'assunzione della carica di _____ del
Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per gli Esercenti le Professioni Sanitarie
FondoSanità con sede in Via Po 22 – 00198 - Roma

DICHIARA

1. che nei suoi confronti non sussistono le cause di ineleggibilità previste dall'art. 6 comma 4 del Decreto Ministeriale 11 giugno 2020, n.108;
2. di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi ai sensi della vigente normativa antimafia previste dall'art. 67 "Effetti delle misure di prevenzione" del D.Lgs. n. 159/2011 (c.d. Codice antimafia) e successive modifiche ed integrazioni, salvi gli effetti della riabilitazione;
3. di non essere stato condannato con sentenza anche non definitiva, salvi gli effetti della riabilitazione:
 - a) a pena detentiva per uno dei reati previsti dalle norme che disciplinano l'attività di previdenza obbligatoria e complementare, creditizia, mobiliare e assicurativa, dalle norme in materia di mercati e valori mobiliari e strumenti di pagamento, nonché dal D.Lgs. 231/2007 ovvero per i reati di riciclaggio, usura e truffa;
 - b) a pena detentiva per uno dei reati previsti nel titolo XI del libro V del Codice civile e nel R.D. 16 marzo 1942 n. 267 e nel D.Lgs. 12.01.2019 n. 14;
 - c) alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, la fede pubblica, il patrimonio, l'ordine pubblico, l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
 - d) alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo;
4. che a suo carico non è stata applicata in via definitiva, su richiesta delle parti, una delle pene previste dal punto precedente, salvo il caso dell'estinzione del reato;
5. di non aver svolto per almeno i due esercizi precedenti l'assunzione della carica:
 - a) attività di amministrazione, direzione o controllo in forme pensionistiche complementari o imprese sottoposte a procedure di amministrazione straordinaria, di liquidazione coatta amministrativa o a rimozione collettiva dei componenti degli organi di amministrazione e controllo;
 - b) attività di amministrazione, direzione o controllo in altre imprese sottoposte a liquidazione giudiziale, fallimento o a procedure equiparate;
 - c) funzioni presso imprese destinatarie, in relazione a reati da loro commessi, delle sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. a) e b) del D.Lgs. 231/2001;
 - d) di non essere stato destinatario dei provvedimenti di cui all'art. 19-quater comma 3 del D.Lgs. 252/2005;¹
 - e) di non essere stato sospeso o radiato da albi o ruoli ovvero cancellato a seguito di provvedimento disciplinare da elenchi e ordini professionali;
 - f) di non essere stato revocato per giusta causa dagli incarichi assunti in organi di direzione, amministrazione e controllo di forme pensionistiche complementari, enti o imprese.
6. di non trovarsi nelle cause di sospensione dalla carica, di cui all'articolo 8, comma 1, del DM Lavoro 108/2020;
7. di non trovarsi nelle situazioni di conflitto di interesse e di incompatibilità di cui al D.M. 166/2014;²
8. di possedere i requisiti di professionalità di cui all'art. 2, comma 1, del D.M. Lavoro 108/2020, lettera

¹ Covip può dichiarare decaduti dall'incarico i componenti nelle ipotesi di cui al comma 2 dell'art. 19 quater .

² Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 2 settembre 2014, n.166: Regolamento di attuazione dell'art. 6, comma 5-bis del decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252, recante norme sui criteri e limiti di investimento delle risorse dei fondi pensione e sulle regole in materia di conflitti di interesse.

_____ o [per rappresentante legale/direttore generale/responsabile forme pensionistiche] art. 2 comma 3.

Nello specifico, il sottoscritto dichiara di aver maturato il previsto requisito avendo svolto funzione di _____ per il periodo dal _____ a _____ (oggi).

Il/La sottoscritta/o dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 allegata alla presente e autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei dati personali e giudiziari.

_____ li _____

Il dichiarante
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

AUTENTICAZIONE DI FIRMA³

³ L'autentica della sottoscrizione può essere svolta a cura di un notaio, cancelliere, segretario comunale o dipendente incaricato dal sindaco.

Oggetto: Tutela della privacy - Informativa ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679

Egregio

Nome: _____

Cognome: _____

"Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per gli esercenti le professioni sanitarie" in forma abbreviata "FondoSanità" con sede in Via Po, 22 00198 Roma (RM), nel rispetto di quanto previsto dalla normativa sul trattamento dei dati personali Regolamento UE 2016/679, dettato in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (in seguito anche Regolamento) le fornisce le seguenti informazioni.

Titolare del trattamento

"Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per gli esercenti le professioni sanitarie" in forma abbreviata "FondoSanità" con sede in Via Po, 22 00198 Roma (RM).

Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per lo svolgimento delle seguenti finalità

- a) alla verifica della sussistenza dei requisiti di professionalità ed onorabilità e dell'assenza delle cause di incompatibilità e decadenza previste dalla normativa vigente;
- b) alla gestione amministrativa dei dati, comprese le rilevazioni e le registrazioni contabili, nonché all'adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da Organi di vigilanza e controllo.

La base giuridica del trattamento è l'adempimento di obblighi di legge.

Modalità di trattamento

I dati acquisiti da FondoSanità sono trattati in forma prevalentemente automatizzata. Tali dati sono da noi gestiti attraverso misure di sicurezza tali da garantire la tutela e la massima riservatezza degli stessi. Abbiamo predisposto adeguate misure di sicurezza per impedire che le vostre informazioni personali vengano perse accidentalmente, utilizzate o consultate in modo non autorizzato, alterate o divulgate.

Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Il conferimento dei dati per le finalità indicate è necessario, e in assenza dello stesso non potremmo realizzare le finalità su menzionate.

Natura dei dati trattati

Per la realizzazione delle attività su menzionate verranno raccolti dati anagrafici, dati di recapito, anche dati necessari a verificare la presenza dei requisiti di onorabilità, professionalità e i requisiti soggettivi e presupposti interdittivi nei casi previsti dalle leggi o dai regolamenti.

Ambito di comunicazione e diffusione, trasferimento dei dati

I suoi dati potranno essere comunicati ai professionisti e alle aziende che, per nostro conto svolgono le attività di gestione contabile e fiscale, a società terze per l'adempimento di obblighi in essere con l'interessato e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da

disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. I suoi dati personali (solo anagrafici) potranno essere diffusi nel rispetto di quanto previsto dalla Legge, Regolamenti e Statuto.

Conservazione dei dati

I suoi dati personali saranno trattati per la durata del rapporto istituzionale con il Titolare e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi normativi.

Diritti dell'interessato

La informiamo, infine, che potrà esercitare i diritti contemplati dal Regolamento, scrivendo a privacy@fondosanita.it. In particolare, potrà:

- accedere ai suoi dati personali, ottenendo evidenza delle finalità perseguite da parte del Titolare, delle categorie di dati coinvolti, dei destinatari a cui gli stessi possono essere comunicati, del periodo di conservazione applicabile, dell'esistenza di processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze possibili per l'interessato, ove non già indicato nel testo di questa Informativa;
- ottenere senza ritardo la rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano;
- ottenere, nei casi previsti dalla legge, la cancellazione dei suoi dati;
- ottenere la limitazione del trattamento o di opporsi allo stesso, quando ammesso in base alle previsioni di legge applicabili al caso specifico.

Ove lo ritenga opportuno, lei potrà proporre reclamo all'autorità di controllo.

Roma, 09/01/2024

Firma per presa visione _____