

Allegato 4 - Autocertificazione requisiti delle Ostetriche che assisteranno la gestante al parto

**AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI DELLE OSTETRICHE CHE ASSISTERANNO LA
GESTANTE AL PARTO**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi degli aa.rr.tt. 46, 47, 76 D.P.R. 445/00)

La sottoscritta
Nata a il
Ostetrica dal Iscritta all'Ordine di
n. di posizione

Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni,
formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale
responsabilità

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa DCA Lazio n. 395/2016 e di provvedere,
come previsto dalla normativa stessa, a fornire all'Azienda Sanitaria Curriculum Vitae aggiornato
datato e firmato.

Si allega documento di identità.

DATA

Firma

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (di seguito, per brevità, solo "GDPR"), l'ASL Roma 2, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati conferiti mediante la compilazione del presente modulo saranno trattati per la gestione in tutte le sue fasi della richiesta e verranno da noi conservati fino alla conclusione della stessa. Il conferimento delle informazioni richieste è necessario e in mancanza non sarà possibile dare seguito alla Sua richiesta. Base giuridica del trattamento si rinviene nell'essere lo stesso necessario a provvedere all'istanza formulata dall'interessato. Lei potrà far valere in qualsiasi momento i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR contattando il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo dpo@aslroma2.it e, laddove ritenesse, infine, che il trattamento avvenga in violazione del GDPR, proporre reclamo all'autorità Garante per la Protezione dei Dati personali, come previsto dall'art. 77 del GDPR stesso ovvero adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).