



FACOLTÀ DI MEDICINA, CHIRURGIA E SCIENZE DELLA SALUTE

Via Solaroli, 17  
28100 - Novara

Tel 0321 / 660601 – 613 – 627 – 646 – 683 - Fax 0321 / 613348

e-mail : presidenza@med.unipmn.it

Modulo n. 2

“Autodichiarazione responsabile tirocinio”

Al Preside  
Facoltà di Medicina, Chirurgia e Scienze della Salute  
Università degli Studi del Piemonte Orientale  
“Amedeo Avogadro”  
Via Solaroli, n. 17  
28100 – NOVARA

***Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/00 e ss. mm.***

*e*

***Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/00 e ss. mm.***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
consapevole delle norme penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci,  
formazione di atti falsi o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

Il sottoscritto, in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

dichiara quanto segue:

In data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

si è verificato il sinistro di seguito descritto:

– dati relativi all’infortunato (nome, cognome e qualifica) :

\_\_\_\_\_

– dinamica dell’evento (ambito della lesione o altro, dinamica del sinistro, numero, nomi e/o qualifica dei  
soggetti coinvolti)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



FACOLTÀ DI MEDICINA, CHIRURGIA E SCIENZE DELLA SALUTE

Via Solaroli, 17  
28100 - Novara

Tel 0321 / 660601 – 613 – 627 – 646 – 683 - Fax 0321 / 613348

e-mail : presidenza@med.unipmn.it

---

---

---

---

---

---

*Il sottoscritto*

LUOGO e DATA -- \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



Via Solaroli, 17  
28100 - Novara

Tel 0321 / 660601 – 613 – 627 – 646 – 683 - Fax 0321 / 613348

e-mail : presidenza@med.unipmn.it

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196.**

a) *le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati: denunce di sinistro previste dalla normativa in vigore in materia di infortuni sul lavoro, denuncia alle compagnie assicuratrici e/o al consulente assicurativo di Ateneo e statistiche.*

b) *la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati: obbligatoria per le denunce di legge, facoltativa negli altri casi di sinistro.*

c) *le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere: mancata attivazione delle procedure di liquidazione del danno risarcibile.*

d) *soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e ambito di diffusione dei dati medesimi: INAIL, Autorità di Pubblica Sicurezza del luogo ove è avvenuto il sinistro, Compagnie Assicuratrici, Consulente Assicurativo di Ateneo. La diffusione dei dati è limitata all'ambito della gestione del sinistro e liquidazione.*

e) *i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196:*

*“L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.*

*2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*

a) *dell'origine dei dati personali;*

b) *delle finalità e modalità del trattamento;*

c) *della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*

d) *degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;*

e) *dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.*

*3. L'interessato ha diritto di ottenere:*

a) *l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;*

b) *la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*

c) *l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*

*4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:*

a) *per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*

b) *al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.”*

Il Titolare del trattamento per l'Università degli Studi del Piemonte Orientale - Via Duomo n. 6, 13100 – Vercelli - è il Rettore, legale rappresentante pro tempore.

Per presa visione

*Il sottoscritto*