Istituto per la storia del Risorgimento Italiano

Preg.mo / Gent.ma ROSELLA FOLINO GALLO
DESIGNAZIONE E/O AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a Alessandro Campi, in qualità di legale rappresentante di Istituto per la storia del Risorgimento Italiano, Titolare/Responsabile del trattamento dei dati,

LA DESIGNA,

Quale interessato designato e/o autorizzato al trattamento nel rispetto delle vigenti normative e s.m.i. In tale veste Lei è autorizzato a compiere tutte le operazioni di trattamento di dati personali e/o sensibili ai quali ha accesso per esclusive finalità contrattuali del servizio, ovvero in adempimento di quanto a Lei richiesto in conseguenza del rapporto di lavoro in essere, come riassunti dalla presente lettera di designazione ed incarico, nonché nel rispetto delle istruzioni generali di seguito riportate ed a quelle che di volta in volta potranno essere impartite dal Titolare del trattamento o dal Responsabile.
In particolare, Lei è autorizzata ai seguenti trattamenti.

Consiglio direttivo che svolge attività di coordinamento scientifico e amministrativo
Gestione della formazione obbligatoria e non dei lavoratori (Sicurezza nei luoghi di lavoro, Privacy, Corsi di specializzazione, Aggiornamento professionale, ecc.)
Gestione della sicurezza negli ambienti di lavoro inclusa la formazione obbligatoria
Pubblicazione "RASSEGNA STORICA DEL RISORGIMENTO" che prevede l`incarico editoriale esterno

In quanto persona autorizzata al trattamento avrà accesso alle seguenti banche dati e/o archivi:

ID Archivio	Descrizione Archivio
C1	Archivio Cartaceo Segreteria_ Contratto_Buste paga
C2	Archivio Cartaceo Segreteria
D12	Archivio digitale degli articoli pervenuti per la pubblicazione
C4	Archivio cartaceo degli articoli pervenuti per la pubblicazione

e comunque alle informazioni necessarie per lo svolgimento delle mansioni affidate.
Il trattamento dovrà essere realizzato in osservanza delle norme del regolamento UE 2016/679 e delle apposite prescrizioni che verranno impartite dal titolare del trattamento.

Non sono presenti istruzioni specifiche.

Per tutto quanto non riportato nella presente lettera di designazione/incarico, si rimanda alle Policy aziendali pubblicate e/o comunicate a mezzo circolari e simili.

Rimane ferma la facoltà del Titolare del trattamento, anche a mezzo del Responsabile del trattamento (ove presente), di effettuare dei controlli a campione sul corretto adempimento delle istruzioni e policy fornite.

ISTITUTO PER LA STORIA DEL RISORGIMENTO ITALIANO
Protocollo Arrivo N. 4856/2026 del 23-11-2026
Doc. Principale - Copia Documento

La persona autorizzata si impegna a osservare le prescrizioni contenute nel Regolamento aziendale interno ad uso delle persone autorizzate al trattamento.

Data: 19/11/2026 Luogo: _____

Firma del legale rappresentante del titolare del trattamento: _____

Firma della persona designata al trattamento: Rosella Folino Gallo

ISTITUTO PER LA STORIA DEL RISORGIMENTO ITALIANO
Protocollo Arrivo N. 4856/2026 del 23-11-2026
Doc. Principale - Copia Documento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il/La sottoscritto ROSELLA FOLINO GALLO nato/a FALERNA (CZ) il 18/08/1951 residente in FALERNA (CZ) VIA PARTI, N. 4 n. ..... in relazione all'incarico di componente del Consiglio direttivo e di consulenza scientifico dell'Istituto per la storia del Risorgimento italiano, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) nonché di quanto previsto dall'art. 20, comma 5, del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

X che le qualifiche ed i titoli posseduti, come dichiarati nel curriculum allegato rispondono al vero;

X di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

X di non trovarsi in alcuna delle situazioni di conflitto di interesse di cui all'art. 6 del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013 n. 62 e/o di obbligo di astensione di cui all'art. 7 del medesimo decreto.

In caso di conferimento dell'incarico il/la sottoscritto/a si impegna, sin da ora, a presentare annualmente la dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della stessa rendendo, se dal caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, con particolare riguardo a quanto disposto dal Regolamento UE679/2016 sulla Privacy.

Si allega copia di documento di identità in corso di validità

Luogo e data

Falerna, 19/11/2026

Firma Rosella Folino Gallo

ISTITUTO PER LA STORIA DEL RISORGIMENTO ITALIANO
Protocollo Arrivo N. 4856/2026 del 23-11-2026
Doc. Principale - Copia Documento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ROSELLA FOLINO GALLO - FALERNA (CZ) 18/06/1951 - FALERNA (CZ) - VIA PARTI. N°4

Il sottoscritto .....nato a..... Il..... , residente in.....n. .....,

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

1.

☒ di non aver riportato condanne penali;

□ di aver riportato le seguenti condanne penali:

oppure

sentenza/e n/nn _ _ _ _ _del ;

tipo di reato:

2.

☒ di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;

oppure

□ di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

procedimento/i n/nn. ..... del .....;

tipo di reato:

3.

☒ di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, con particolare riguardo a quanto disposto dal Regolamento UE-679/2016 sulla Privacy.

Luogo e data

Falerna, 19/11/2026 (Firma) Rosella Folino Gallo

ISTITUTO PER LA STORIA DEL RISORGIMENTO ITALIANO
Protocollo Arrivo N. 4856/2026 del 23-11-2026
Doc. Principale - Copia Documento



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
FALERNA

CA78379SP

COGNOME / SURNAME
FOLINO GALLO
NOME / NAME
ROSELLA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
FALERNA (CZ) 18.06.1951
SESSO / SEX
F
STATURA / HEIGHT
158
CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
11.06.2024
SCADENZA / EXPIRY
18.06.2033
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

IT

914806



COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
FLNRLL51H58D476J

ESTREMI ATTO DI NASCITA
44 pi sA-1951 079047

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
SALITA PARTI, N. 4 FALERNA (CZ)

C<ITAC78379SP9<<<<<<<<<<<<<<<
9106181F3306183ITA<<<<<<<<<<<8
FOLINO<GALLO<<ROSELLA<<<<<<<<<<

ISTITUTO PER LA STORIA DEL RISORGIMENTO ITALIANO
Protocollo Arrivo N. 4856/2026 del 23-11-2026
Doc. Principale - Copia Documento