

**PROCEDIMENTO DI COPROGRAMPIAZIONE PER LA PRESA IN CARICO DELLE PERSONE
RISTRETTE PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI VERCELLI.
ALLEGATO 4 - ACCORDO DI RISERVATEZZA E DI NON RIVELAZIONE**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il , in qualità di

. dell'ETS.....,.....,.....

SI IMPEGNA FORMALMENTE

- con la sottoscrizione del presente accordo di riservatezza a non divulgare e a non trarre personale profitto da quelle informazioni delle quali possa venire a conoscenza nell'ambito dello svolgimento di attività di co-progettazione.
- Si impegna altresì a non divulgare e a non rivelare a terzi le informazioni, cognizioni, documenti e quant'altro, oggetto di discussione e valutazione del personale afferente all'ASL VC di cui sia in qualsiasi modo venuto a conoscenza o verrà a conoscenza durante il suo rapporto con la struttura soprattutto a tutela della riservatezza degli utenti.
- Tali informazioni, cognizioni, documenti, ecc. restano di proprietà esclusiva dell'ASL VC e non potranno formare oggetto da parte del sottoscritto di pubblicazioni, presentazioni, verbali o relazioni in convegni nazionali e internazionali.
- Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di dover rispondere penalmente e civilmente per il pregiudizio che potrà essere arrecato all'ASL VC in caso di mancato rispetto del presente impegno.
- Accetto il foro di VERCELLI quale foro competente in caso di controversia.

FIRMA (digitale) _____

" Il DOCUMENTO va firmato digitalmente.