



Io sottoscritto _____, codice ISS/Fiscale n. _____

in qualità di DIPENDENTE della società/ditta: _____.

- **Dichiaro** di essere a conoscenza che tutte le informazioni che mi vengono rese note dalla Pubblica Amministrazione di San Marino (PA), in relazione all'incarico che mi è stato attribuito di _____ saranno considerate proprietarie e riservate, comprese tutte le informazioni relative al passato, il presente della Pubblica Amministrazione, o attività future, di ricerca, di progettazione o di sviluppo del prodotto del personale, e opportunità di business, comprese tutte le informazioni relative ai luoghi fisici in cui avrò accesso.
- **Dichiaro** di custodire tutte le informazioni riservate e proprietarie in fiducia, e che non saranno utilizzate ad eccezione di quanto specificatamente autorizzato dalla Pubblica Amministrazione di San Marino e m'impegno ad impedire la loro diffusione non autorizzata.
- **Prendo atto** che la divulgazione non autorizzata potrebbe causare danni irreparabili e un grave pregiudizio alla Pubblica Amministrazione di San Marino, e me ne assumo la piena responsabilità.
- **Concordo** che, su richiesta, saranno restituiti tutti i documenti cartacei, il materiale informatico o qualsiasi altra tipologia di supporto, oltre ai documenti di proprietà della Pubblica Amministrazione, messi a disposizione per lo svolgimento dell'incarico conferito.
- **Dichiaro** di aver preso visione e di attenermi alle disposizioni di cui alle Leggi:
 - **Legge 5 settembre 2014 n.141** - Codice di condotta per gli agenti pubblici;
 - **Legge 21 dicembre 2018 n.171** - Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (Privacy).

Accettato e concordato in data: _____

Firma _____