

Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico libero professionale, con valenza annuale, rinnovabile, di RDP (Responsabile della Protezione dei dati personali), ai sensi degli Artt. 37 e 39 del Regolamento UE 2016/679 in vigore a far tempo 24.05.2018.

Questa Azienda, in esecuzione della deliberazione n. 387 del 23.04.2018

Visti:

- il DPR 483/97
- D.P.R. 445/2000, modificato dalla L. 183 del 12/11/2011
- L. 92/2012 del 28/06/2012
- l'art 7 comma 6 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, novellato

AVVISA

Che intende procedere all'individuazione, mediante conferimento di incarico libero professionale, della figura di Responsabile della Protezione dei dati personali (RDP), cosiddetto Data Protection Officer, in possesso dei requisiti previsti dalla normativa in parola, con esperienza precipua della normativa e delle prassi in materia di protezione dei dati e della gestione dei dati personali sia sotto l'aspetto giuridico che sotto quello informatico, per svolgere le funzioni di Responsabile della Protezione dei dati personali di questa Azienda;

Che, nello specifico, ed in conformità all'art. 39 comma 1 del Regolamento UE in parola, il RDP è incaricato almeno dei seguenti compiti:

<Informare e fornire consulenza al Titolare del Trattamento, nonché ai dipendenti che eseguono il trattamento in merito agli obblighi derivanti dall'applicazione della normativa, nonché da altre disposizioni dell'Unione o degli Stati Membri relative alla protezione dei dati;

<Vigilare sull'osservanza del Regolamento, di altre disposizioni dell'Unione o degli Stati Membri, relative alla protezione dei dati nonché delle politiche del Titolare del Trattamento. In materia di protezione dei dati personali, compresi l'attribuzione delle responsabilità, la sensibilizzazione e la formazione del personale che partecipa ai trattamenti e alle connesse attività di controllo;

<Fornire, se richiesto, un parere in merito alla valutazione d'impatto sulla protezione dei dati e sorvegliarne lo svolgimento, ai sensi dell'art. 35 del Regolamento UE 2016/679;

<Cooperare con l'Autorità di Controllo;

<Fungere da punto di contatto per l'Autorità di Controllo per questioni connesse al trattamento, tra cui la consultazione preventiva di cui all'art. 36 del Regolamento UE 2016/679, ed effettuare, se del caso, consultazioni relativamente a qualunque altra questione;

<Gestire il Registro dei trattamenti, collaborando alla predisposizione dello stesso con i servizi aziendali, incaricati della predisposizione dello stesso ed eventualmente con il supporto di consulenze esterne allo scopo individuate;

<adempiere alle funzioni comunque assegnate dalla normativa nel tempo vigente;

Il professionista selezionato dovrà svolgere la sua attività lavorativa, per un periodo di anni uno, eventualmente rinnovabile, per almeno 30 h settimanali, di norma, dispiegate su 5 giorni la settimana, preferibilmente in orario antimeridiano o secondo esigenze aziendali ed il

compenso omnicomprensivo annuo lordo riconosciuto al professionista sarà di €. 30.000,00, oltre oneri e IRAP;

Possono partecipare anche i soggetti che svolgono altre attività lavorative, purché tali attività, attraverso dichiarazione resa da parte del candidato, non risultino incompatibili o in conflitto di interesse con il ruolo da ricoprire nell'ambito di questa Azienda.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE: (DPR 483/97 art.1)

a) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'unione europea;

b) idoneità fisica, ai sensi del Decreto dell'Assessorato regionale della Salute n. 999 del 11.06.2015;

L'idoneità fisica sarà accertata, per i partecipanti che avranno conferito l'incarico libero professionale, dal Medico competente dell'Azienda.

c) non essere in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'incarico da ricoprire e con i compiti e le funzioni da espletare;

REQUISITI SPECIFICI D'AMMISSIONE (DPR 483/97- art.24)

a) Laurea Magistrale in Giurisprudenza, o Economia e Commercio, ovvero Scienze Politiche;

b) Conoscenza della normativa e delle prassi in materia di protezione dei dati e della gestione dei dati personali sia sotto l'aspetto giuridico che sotto quello informatico;

c) Documentata conoscenza del Regolamento Europeo n° 679/2016 ed eventuali collaborazioni con società terze e Pubbliche Amministrazioni in materia di protezione dei dati personali;

d) Conoscenze delle metodologie di Risk Management;

e) Elevata capacità dell'analisi dei processi;

f) Conoscenza approfondita delle Strutture Organizzative delle Aziende Sanitarie;

g) Conoscenza dei sistemi informativi presenti in sanità;

I suddetti requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di presentazione dell'istanza di partecipazione.

Il difetto anche di uno solo di entrambi i requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

Non possono accedere coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Considerato che l'art. 99 del Regolamento Europeo impone che tutti gli adempimenti in esso contenuti in materia di protezione dei dati personali, tra cui la nomina del DPO aziendale, sia perfezionata entro il 25 Maggio 2018. si rende necessario, per obiettive ragioni di urgenza di definire la procedura di cui trattasi, con la massima urgenza.

Per quanto sopra, le domande di ammissione all'avviso, redatte in carta semplice ed indirizzate al Commissario Straordinario dell'Azienda ospedaliera Papardo, dovranno pervenire, tramite Raccomandata A.R., tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec-aopapardo.it, o brevi manu, all'Ufficio Protocollo aziendale, entro il 04.05.2018.

Per le raccomandate si fa presente che non fa fede la data del timbro postale accettante.

Il termine per la presentazione delle domande è perentorio. L'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Nella domanda di ammissione i candidati devono dichiarare:

- a) cognome e nome data, luogo di nascita, nonché la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;
- d) le eventuali condanne penali riportate o l'esistenza di carichi pendenti; in caso negativo dovrà essere dichiarata espressamente l'assenza;
- e) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica Amministrazione;
- f) i titoli di studio posseduti ed il possesso degli altri requisiti specifici richiesti dall'avviso;
- g) di non risultare in trattamento di quiescenza, incompatibile con l'affidamento di cui al presente avviso;
- h) il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione, nonché il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail.
- i) L'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della Legge 196/03, novellata, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 della Legge n. 241/90, novellata
- j) Apposita liberatoria per la pubblicazione sul sito internet dell'Azienda: <http://www.aopapardo.it> degli esiti della procedura (nota Ass.to Salute prot. 23509 dell'11/08/10)

L'Azienda non si assume responsabilità per disguidi di notifica, determinati da mancata o errata comunicazione del recapito da parte del candidato, da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio indicato nella domanda o da eventuali disguidi postali o telegrafici ovvero altri motivi non imputabili a colpa dell'Azienda.

La firma in calce alla domanda non necessita di autenticazione.

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione determina l'esclusione dalla selezione.

La mancata indicazione di uno dei requisiti specifici di ammissione comporta l'esclusione dalla selezione, qualora il possesso degli stessi non possa desumersi dal contenuto della domanda o dalla documentazione prodotta.

Il mancato invio del documento di riconoscimento, determina l'esclusione dalla selezione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Ai sensi dell'art. 40 comma 1 del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della L. 183 del 12 novembre 2011 si precisa che "Le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei

rapporti tra i privati. Pertanto tali certificazioni devono essere sempre sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o da atto di notorietà. Il candidato, tenuto conto di quanto sopra precisato, dovrà autocertificare ai sensi di legge:

1. il possesso del titolo di studio;
2. documentata conoscenza:
 - della normativa e delle prassi in materia di protezione dei dati e della gestione dei dati personali sia sotto l'aspetto giuridico che sotto quello informatico;
 - del Regolamento Europeo n° 679/2016 ed eventuali collaborazioni con società terze e Pubbliche Amministrazioni in materia di protezione dei dati personali;
 - delle metodologie di Risk Management;
 - dell'analisi dei processi;
 - delle Strutture Organizzative delle Aziende Sanitarie;
 - dei sistemi informativi presenti in sanità;
3. Un curriculum formativo professionale compilato sotto forma di dichiarazione sostitutiva;
4. I titoli ed i servizi che ritiene rilevanti ai fini della valutazione.

Si precisa che il curriculum, non compilato nella forma sopra detta, ha unicamente scopo informativo e non costituisce autocertificazione; pertanto, non sarà oggetto di valutazione.

L'amministrazione, si riserva, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Pertanto, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, il candidato può presentare in carta semplice e senza autentica della firma:

a) dichiarazione sostitutiva di certificazione nei casi tassativamente indicati dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre n. 445 (ad es. stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, ecc.)

oppure

b) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 (es. conformità all'originale di pubblicazioni, attività di servizio, partecipazione a convegni, congressi o seminari, curriculum ecc.).

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro concorso o avviso indetto precedentemente da questa Azienda.

La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere, tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare.

In caso di accertamento di non veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

A norma dell'art. 7 del D.lvo 165/01, novellato, è garantita pari opportunità tra uomini e donne sull'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Ai sensi dell'art. 37 del DPR 445/2000 non sono soggetti all'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti allegati per la partecipazione ai concorsi presso le pubbliche amministrazioni.

VALUTAZIONE DEI TITOLI

Per la valutazione dei titoli verrà nominata apposita Commissione, che procederà ad una valutazione comparativa dei titoli di coloro che sono stati ammessi alla selezione, tenuto conto delle attività formative, di studio e aggiornamento, dell'attività professionale e delle attività scientifiche.

I predetti candidati dovranno sostenere un apposito colloquio, che sarà volto ad evidenziare le caratteristiche di aderenza del profilo formativo e professionale posseduto ai contenuti dell'incarico e verterà, pertanto, su argomenti attinenti l'oggetto dell'incarico medesimo.

I criteri di massima relativi alla valutazione del colloquio, saranno, pertanto, coerenti con i contenuti dell'incarico da ricoprire.

Verranno, pertanto, valutate distintamente le attività di studio, le attività professionali espletate, nella materia attinente la tematica dell'incarico.

CRITERI DI VALUTAZIONE COMPARATIVA:

La Commissione, in analogia alla normativa sul reclutamento del personale delle Aziende Sanitarie, disporrà complessivamente di 40 punti per la valutazione così ripartiti:

1 - Titoli di carriera punti 10

2 - Titoli accademici, di studio punti 3

3- Pubblicazioni e titoli scientifici attinenti la materia, con particolare riguardo alla produzione scientifica punti 3

4 -Curriculum formativo e professionale con riferimento all'esperienza maturata nel settore di pertinenza punti 4

4 - Colloquio punti 20

Titoli di carriera:

Saranno valutati i servizi, formalmente documentati, in analogia alla normativa sul reclutamento del personale delle Aziende Sanitarie.

Titoli accademici e di studio:

La valutazione dei titoli accademici e di studio terrà conto della loro attinenza rispetto alla collaborazione da conferire.

Pubblicazioni e titoli scientifici:

La valutazione delle pubblicazioni dovrà tener conto del contenuto dei singoli lavori, della loro originalità, del grado di attinenza dei lavori stessi con la collaborazione da conferire ed il numero dei lavori prodotti.

Curriculum formativo e professionale:

Saranno valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco della intera carriera e specifiche rispetto all'incarico da conferire.

In tale categoria verrà altresì presa in considerazione la partecipazione a congressi, convegni o seminari su materie che abbiano finalità di formazione e di aggiornamento professionale nella tematica specifica.

Colloquio:

Sarà rivolto alla verifica della conoscenza della normativa e delle prassi in materia di protezione dei dati e della gestione dei dati personali sia sotto l'aspetto giuridico che sotto quello informatico;

- del Regolamento Europeo n° 679/2016 ed eventuali collaborazioni con società terze e Pubbliche Amministrazioni in materia di protezione dei dati personali;
- delle metodologie di Risk Management;
- dell'analisi dei processi;
- delle Strutture Organizzative delle Aziende Sanitarie;
- dei sistemi informativi presenti in sanità;

A tal fine si rappresenta che il colloquio sarà espletato alle ore 09,00 del giorno 14.05.2018 presso i locali della Direzione Aziendale, siti al IV piano del P.O. Papardo, Contrada Papardo Messina; la pubblicazione del presente Avviso assume valore di comunicazione e notifica, a tutti gli effetti di legge, nei confronti di tutti i candidati ammessi e, pertanto, l'Azienda non procederà, con successivi e separati atti, a comunicare agli interessati la predetta data, come già individuata, per il sostenimento del previsto colloquio.

La mancata presentazione nell'ora, nel giorno e nel luogo sopra indicati, comporterà l'automatica esclusione dalla suddetta selezione.

Il nominativo del professionista selezionato, verrà pubblicato sul sito Internet Aziendale. L'incarico verrà conferito al candidato risultato I in graduatoria che, convocato per la stipula del contratto libero professionale, dia la sua disponibilità al servizio secondo la tempistica richiesta dall'Amministrazione. L'eventuale, sia pure temporanea, indisponibilità, legittimerà l'Amministrazione allo scorrimento della graduatoria suddetta, dovendosi privilegiare le esigenze di reperimento del professionista in via immediata, da parte dell'Azienda. Il conferimento di cui sopra è subordinato alla dimostrazione da parte dell'aspirante di non essere dipendente presso pubbliche amministrazioni. Qualora dovesse emergere la carenza dei predetti requisiti, l'Azienda non procederà alla stipula del contratto di affidamento incarico libero professionale. Per l'effettuazione della collaborazione è richiesto il possesso di partita IVA.

Il professionista dovrà presentare alla S.C. Economico Finanziario e Patrimonio, una fattura indicante il numero di ore effettivamente svolte ogni mese, vistata per conformità dal Direttore del Dipartimento Amministrativo, sulla scorta della quale verrà effettuato il pagamento.

Nel contratto verranno fissati le modalità, le condizioni e la decorrenza del rapporto di lavoro che sarà sottoscritto dai contraenti.

Il professionista prima della sottoscrizione del contratto dovrà esibire polizza assicurativa contro gli infortuni.

L'attività professionale, è garantita da questa Azienda per la responsabilità RCT/O mediante accantonamento di una quota del FSR. Rimane a carico del professionista la eventuale stipula di contratto assicurativo per responsabilità da "Colpa Grave"

L'incarico ha natura di prestazione d'opera intellettuale ai sensi degli artt.2229 e seguenti del codice civile, e pertanto non costituisce rapporto di pubblico impiego; tale prestazione, a carattere individuale, è inquadrabile ai fini fiscali, nelle collaborazioni coordinate e continuative di cui all'art. 50, primo comma, lettera c-bis) del D.P.R. 22.12.1986, n. 917, successive modificazioni ed integrazioni. All'atto dell'erogazione del compenso il Committente opererà a carico del Collaboratore le ritenute fiscali e previdenziali secondo la normativa

vigente. Agli effetti dell'applicazione del trattamento assicurativo INAIL, di cui al D.Lvo 38/2000, sul compenso spettante al Collaboratore verrà operata la ritenuta di sua competenza in occasione dell'erogazione degli emolumenti, in base al tasso di premio applicabile al rischio derivante dall'attività oggetto dell'incarico.

Gli oneri fiscali, previdenziali od altro eventualmente scaturenti dal rapporto di collaborazione faranno carico al Collaboratore ed al Committente secondo termini e modalità stabilite dalla Legge.

Condizione risolutiva del contratto, in qualsiasi tempo, sarà l'aver presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si fa riferimento alla normativa in materia ed al Tit. III- Cap. 1° del c.c.

L'Azienda Ospedaliera si riserva comunque la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano sollevare eccezione o vantare diritti di sorta.

Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi alla U.O.C. Affari Generali dell'Azienda Ospedaliera.

Trattamento dei dati personali

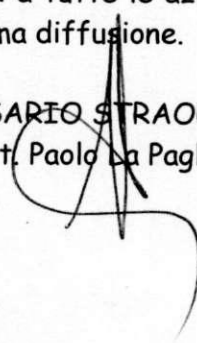
Ai sensi dell'art 13 comma 1° del D. L.vo 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la U.O.C. Affari Generali per le finalità di gestione della presente procedura di selezione e verranno trattati per le finalità inerenti alla gestione del rapporto di lavoro instauratosi a seguito della detta procedura.

Il trattamento dei detti dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art 13 della citata legge, tra i quali figura quello relativo all'accesso ai dati che lo riguardano nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge.

Il presente avviso verrà pubblicato sul sito istituzionale aziendale e verrà trasmesso all'Assessorato regionale della Salute ed a tutte le aziende sanitarie ricadenti nel territorio regionale, al fine di consentirne la massima diffusione.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Paolo La Paglia



Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico libero professionale, con valenza annuale, rinnovabile, di RDP (Responsabile della Protezione dei dati personali), ai sensi degli Artt. 37 e 39 del Regolamento UE 2016/679 in vigore a far tempo 24.05.2018.

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Commissario Straordinario della
Azienda Ospedaliera Papardo
Contrada Papardo
98158 MESSINA

Il/La sottoscritto/a _____

chiede di partecipare alla procedura per l'attribuzione dell'incarico libero-professionale, con valenza annuale, rinnovabile, di RDP (Responsabile della Protezione dei dati personali), di codesta Azienda Ospedaliera, di cui alla deliberazione n. _____ del _____

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, dichiara sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

1. di essere nato a _____ il _____ e di risiedere attualmente a _____ in Via _____ n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ (1);
3. di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali _____ (2);
4. di avere il seguente codice fiscale _____;
5. di avere la seguente partita IVA _____;
6. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
7. di avere/non avere riportato condanne penali _____
e di non avere/di avere procedimenti penali in corso _____ (3);
8. di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità di cui all'art 25 della Legge 724 del 23/12/1994;
9. di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:
 - a. Titolo di studio: Diploma di laurea in _____, conseguita presso _____, nell'anno _____;
 - b. documentata conoscenza:
 - della normativa e delle prassi in materia di protezione dei dati e della gestione dei dati personali sia sotto l'aspetto giuridico che sotto quello informatico;
 - del Regolamento Europeo n° 679/2016 ed eventuali collaborazioni con società terze e Pubbliche Amministrazioni in materia di protezione dei dati personali;
 - delle metodologie di Risk Management;
 - dell'analisi dei processi;
 - delle Strutture Organizzative delle Aziende Sanitarie;
 - dei sistemi informativi presenti in sanità;

10. di allegare documentato curriculum formativo e professionale redatto sotto forma di autocertificazione secondo le disposizioni di cui al DPR n. 445/2000, nonché la dichiarazione di atto notorio relativa alle esperienze lavorative secondo lo schema accluso;

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non instaurare alcun rapporto di lavoro subordinato con Pubbliche Amministrazioni, né a svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, novellato, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____ Via _____

(C.A.P. _____)

Comune _____ Provincia _____

(Tel. _____)

Data _____

firma (4)

Legenda:

- (1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.
- (2) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- (3) in caso affermativo specificare quali.
- (4) la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la domanda venga spedita a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, alla stessa dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Autocertificazione concernente stati, qualità personale o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato e non espressamente indicati nell'art. 46 del medesimo DPR e s.m.i.)

Il/la sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, consapevole delle responsabilità penali a carico di chi rilascia
dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso ai fini della presentazione di titoli a
pubblico concorso

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 allego copia fotostatica completa di un documento di riconoscimento.

(luogo)

Il dichiarante

(data)

AVVERTENZA: Le dichiarazioni sostitutive sono soggette a controllo anche a campione.

Ferma restando la responsabilità penale, il dichiarante decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

N.B. Ai sensi del D.Lgs 30.06.2003, n. 196, novellato, si rende noto che il trattamento dei dati personali su esposti è finalizzato unicamente all'espletamento della procedura alla quale il dichiarante ha presentato istanza corredata dalla presente dichiarazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445
(Autocertificazione di conformità all'originale di copie)

Il/la sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, consapevole delle responsabilità penali a carico di chi rilascia
dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso ai fini della presentazione di titoli a
pubblico concorso

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che le allegate fotocopie dei documenti
sottoelencati sono conformi all'originale:

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 allego copia fotostatica completa
di un documento di riconoscimento.

(luogo)

(data)

Il dichiarante

AVVERTENZA: Le dichiarazioni sostitutive sono soggette a controllo anche a campione.

Ferma restando la responsabilità penale, il dichiarante decade dagli eventuali benefici
conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

N.B. Ai sensi del D.Lgs 30.06.2003, n. 196, novellato, si rende noto che il trattamento dei dati
personali su esposti è finalizzato unicamente all'espletamento della procedura alla quale il
dichiarante ha presentato istanza corredata dalla presente dichiarazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.

(Autocertificazione in sostituzione delle normali certificazioni concernenti stati, qualità personali e fatti)

Il/la sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, consapevole delle responsabilità penali a carico di chi rilascia
dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso ai fini della presentazione di titoli a
pubblico concorso

DICHIARA

(luogo)

(data)

Il dichiarante

AVVERTENZA: Le dichiarazioni sostitutive sono soggette a controllo anche a campione.

Ferma restando la responsabilità penale, il dichiarante decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

N.B. Ai sensi del D.Lgs 30.06.2003, n. 196, novellato, si rende noto che il trattamento dei dati personali su esposti è finalizzato unicamente all'espletamento della procedura alla quale il dichiarante ha presentato istanza corredata dalla presente dichiarazione

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Il sottoscritto _____ nato a _____

il __/__/_____, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

gli eventuali sottoelencati titoli preferenziali (da indicare analiticamente nello spazio predisposto:

servizi prestati:	
Natura giuridica del rapporto (tipologia del contratto - tempo determinato - indeterminato - consulenza/co.co.co - libero professionale, etc...) specificare	
decorrenza giuridica	
Fine attività	
Motivazione cessazione	
Orario di servizio: full time part time (specificare le ore di servizio svolte)	
Indicazione eventuali interruzioni del rapporto di lavoro e indicazione del periodo interruttivo	
Eventuali familiari a carico nn: _____ (specificare)	
Eventuali corsi di formazione	

(specificare)	_____
Attività scientifiche (specificare)	_____ _____ _____ _____

In ordine alle condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto il candidato deve effettuare conseguente dichiarazione precisando in caso positivo la misura della riduzione del punteggio.

Dei suddetti periodi di servizio:

- ☐ Il sottoscritto dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto.
- ☐ Il sottoscritto dichiara che per il periodo di servizio ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79, e che il punteggio deve essere ridotto del

Data _____

Firma leggibile

Allegare documento d'Identità valido

INFORMATIVA

Gentile Signore/a,

La presente informativa Le viene consegnata in ottemperanza all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Il trattamento dei dati si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali senza ledere la Sua riservatezza e la Sua dignità, adottando sempre principi ispirati alla correttezza, liceità e trasparenza e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta.

I dati da Lei forniti verranno trattati per espletamento di tutte le fasi relative alla procedura per il conferimento di incarichi libero-professionali indetta da questa Azienda.

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" (l'eventuale adesione a partiti o sindacati, lo stato di salute) e "giudiziari" (certificati del casellario giudiziale, eventuali cessioni del quinto a seguito di ordinanza giudiziaria), indispensabili per svolgere quelle attività concorsuali e che non possono essere adempiute, caso per caso, mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa. Tale trattamento può essere autorizzato solo con il Suo consenso manifestato per iscritto.

I dati trattati non verranno comunicati a soggetti esterni privi di autorizzazione concessa dal Titolare, fatta salva la comunicazione di dati richieste, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici autorizzati e/o diffusione al fine degli adempimenti derivanti delle norme in materia di trasparenza.

Per il trattamento dei Suoi dati verranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli pregiudicherebbe la parziale o totale partecipazione a tutte le fasi procedurali, ivi comprese le fasi di nomina di conferimento dell'incarico.

Il Titolare del trattamento dei dati è:

Azienda Ospedaliera Papardo di Messina legalmente rappresentata dal Commissario Straordinario.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI E/O GIUDIZIARI

Luogo _____

Data _____

Cognome _____

Nome _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" e/o "giudiziari" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) e lett. e), nonché artt.26-27 del D.lgs. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale" e "i dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del D.P.R. 14 novembre 2002. n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale".

☐ Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

In particolare,

☐ Presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

☐ Non presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Firma leggibile

Allegare documento d'Identità valido

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

 I sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____ residente a _____
(Prov. _____) - CAP _____ Via _____
n. _____

acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/2000, quale soggetto interessato nella procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico libero-professionale, con valenza annuale, rinnovabile, di RDP (Responsabile della Protezione dei dati personali), ai sensi degli Artt. 37 e 39 del Regolamento UE 2016/679 in vigore a far tempo 24.05.2018.

☐ presta il consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa ?

☐ Do il consenso

☐ Nego il consenso

☐ presta il consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa ?

☐ Do il consenso

☐ Nego il consenso

.....li.....

Firma leggibile
