

AVVISO

Per il conferimento, mediante selezione pubblica, per titoli e colloquio, di una Borsa di Studio della durata di mesi dodici, prorogabile per ulteriori mesi dodici, a favore di un'unità di collaboratore professionale amministrativo, nell'ambito del Progetto Obiettivo "Percorsi assistenziali integrati per i pazienti con patologie croniche metaboliche" (linea progettuale 5 - azione 5.16), di cui ai Progetti Obiettivo PSN 2016, "Cronicità, fragilità e non autosufficienza: Implementazione dei percorsi assistenziali regionali per la rete dei servizi integrati ospedale territorio e di continuità delle cure", da svolgere presso la S.C. di Medicina dell'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina.

Oggetto dell'incarico: programmazione di 3 o 4 eventi formativi relativi al progetto rivolti ai medici di medicina generale ed a tutti gli stakeholders; raccolta dei dati epidemiologici, elaborazione delle statistiche, valutazione dell'impatto delle attività svolte in ambito assistenziale.

SI RENDE NOTO CHE:

-con D.A. nr. 1090 del 13.06.2016, risultano essere state adottate le schede progettuali relative ai "Progetti Obiettivo PSN 2016", per un importo complessivo di €. 42.575.534,00, tra le quali rileva l'intervento progettuale aziendale, di durata biennale, correlato al Progetto Obiettivo (linea progettuale 5 - azione 5.16), di cui ai Progetti Obiettivo PSN 2016, "Cronicità, fragilità e non autosufficienza: Implementazione dei percorsi assistenziali regionali per la rete dei servizi integrati "ospedale territorio" e di continuità delle cure"

-l'Assessorato Regionale della Salute, Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, con nota prot. n. 5/Dip/0082377 del 26.10.2017, ha provveduto, tra l'altro, a disporre, in capo a questa Azienda, tutte le attività correlate all'attuazione del Progetto Obiettivo (linea progettuale 5 - azione 5.16), nella fattispecie in tema di "Percorsi assistenziali integrati per i pazienti con patologie croniche metaboliche", con contestuale attribuzione delle relative somme di finanziamento vincolate pari ad €. 180.000,00, giusta D.D.G. n. 2094/2017;

-con delibera nr. 435 del 09.05.2018, si è provveduto ad approvare il Piano Finanziario relativo al progetto in questione che prevede l'assegnazione di quota delle risorse finanziate per reclutare unità di personale di vario ruolo e discipline necessarie per garantire, per tutta la durata del progetto, le attività finalizzate al raggiungimento degli obiettivi;

Evidenziato che il progetto in questione prevede il lavoro sinergico delle varie figure professionali individuate, per cui si rende necessario l'avvio contemporaneo di tutte le attività in esso previste;

- Con atto deliberativo nr. 823 del 06.08.2018 questa Azienda Ospedaliera ha indetto, tra l'altro, avviso pubblico per la selezione per titoli e colloquio degli aspiranti al conferimento di una Borsa di Studio, della durata di mesi dodici, prorogabile per ulteriori anni uno purché permangano le condizioni di idoneità da parte del borsista ovvero la conformità ai requisiti del bando, nonché l'attualità del progetto e la disponibilità finanziaria, a favore di un'unità di collaboratore professionale amministrativo.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE: (DPR 220/01 art.2)

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 il partecipante che avrà conferita la borsa di studio, dal Medico competente dell'Azienda.

c) non essere in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'incarico di borsista e con i compiti e le funzioni da espletare nell'ambito dell'intervento progettuale;

REQUISITI SPECIFICI D'AMMISSIONE (Art. 41 D.P.R. n. 220/2001)

La selezione è rivolta a candidati che siano in possesso dei seguenti requisiti:

< diploma di Laurea magistrale in Giurisprudenza o laurea equipollente.

Saranno considerati titoli preferenziali:

< documentazione atta a comprovare la preparazione del candidato in progettazione, redazione e gestione amministrativa di progetti regionali e/o comunitari, certificata da strutture pubbliche.

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.

Si invita chiunque abbia interesse, in possesso dei requisiti sopra indicati, a voler presentare istanza per la partecipazione alla presente selezione pubblica per titoli e colloquio, entro il termine perentorio di giorni 15 dalla data di pubblicazione del presente avviso che viene diffuso mediante inserimento sul sito Internet Aziendale - www.aopapardo.it

Le domande di ammissione alla presente selezione, da redigersi secondo l'allegato schema esemplificativo, dovranno essere indirizzate al Sig. Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera Papardo - C.da Papardo 98158 MESSINA.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione dello istanza.

L'istanza, con il preciso riferimento al presente avviso, pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera Papardo, al quale l'aspirante intende partecipare, redatta secondo l'allegato schema, datata e firmata, deve essere indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda e presentata o spedita nei modi o nei termini previsti dal presente Avviso. Nell'istanza gli aspiranti dovranno dichiarare, pena l'esclusione, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- a) il cognome, il nome, la data ed il luogo di nascita, la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- e) gli eventuali procedimenti penali in corso ovvero di non avere procedimenti penali in corso;
- f) il titolo di studio posseduto e gli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- h) i servizi prestati come dipendente presso Pubbliche Amministrazioni e
- i) le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- l) il domicilio, con eventuale recapito telefonico, presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione;

L'istanza dovrà essere firmata in calce dal candidato, senza necessità di alcuna autentica (art. 39 D.P.R. 445/2000); l'omessa indicazione, nell'istanza, anche di una delle sopraindicate dichiarazioni o dei requisiti richiesti per l'ammissione determina l'esclusione dall'Avviso di che trattasi.

Agli effetti della valutazione di merito e della formazione dell'elenco di idonei, l'aspirante dovrà allegare all'istanza un *curriculum vitae* formativo e professionale, datato e firmato, redatto nelle forme dell'autocertificazione (ai sensi del D.P.R. n.445/2000). Nell'ambito del predetto *curriculum vitae* il candidato dovrà descrivere e dettagliare le esperienze formative e professionali che ritiene utile segnalare. Si precisa che il *curriculum vitae* dovrà essere redatto in formato europeo nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ("il sottoscritto, consapevole delle

conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità dichiara di possedere le sotto indicate esperienze formative e professionali..."). Il *curriculum vitae* dovrà essere corredato da fotocopia semplice del documento di identità personale, in corso di validità, del sottoscrittore.

Si fa presente che, ai sensi degli artt. 40 e seguenti del D.P.R. 445/2000, così come integrati dall'art. 15 della Legge n. 183/2011, non possono essere accettati certificati rilasciati da Pubbliche Amministrazioni o da gestori di pubblici servizi. In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato - in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della relativa certificazione - deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo o dell'esperienza che il candidato intende segnalare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. In via esemplificativa, con riferimento alle attività professionali prestate, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (se dipendente, autonomo o altro), le date di inizio e di conclusione dell'attività prestata, nonché le eventuali interruzioni o sospensioni della stessa.

L'Azienda può effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute: in caso di dichiarazioni non veritiere, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Tutti i dati personali di cui l'Azienda sia venuta a conoscenza in occasione dell'espletamento della procedura relativa all'Avviso verranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 e del D. Lgs 196/2003 relativamente alle norme ancora efficaci e non in contrasto con la normativa comunitaria.

La presentazione dell'istanza da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure relative all'Avviso pubblico.

L'istanza di partecipazione al presente Avviso, dovrà pervenire tramite servizio postale a mezzo Raccomandata A.R., tramite PEC, ovvero brevi manu (nel qual caso l'istante si farà rilasciare il numero di protocollo assegnato), presso l'Ufficio Protocollo aziendale, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito istituzionale della Azienda Papardo: (sezione Bandi e Concorsi).

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

L'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

A tal fine farà fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.

Non saranno imputabili all'Azienda eventuali disguidi postali.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine viene prorogato al primo giorno successivo non festivo. La spedizione della domanda, effettuata da casella PEC verso la casella PEC dell'Amministrazione, ha il valore legale di una raccomandata con ricevuta di ritorno e deve essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo@pec-aopapardo.it.

Se il candidato dispone di firma digitale (ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 - Codice dell'Amministrazione digitale), quest'ultima integra anche il requisito della sottoscrizione autografa. Se il candidato non disponesse di firma digitale, come sopra definita, la domanda di partecipazione - a pena di esclusione - dovrà risultare sottoscritta (firma autografa in calce) e corredata di fotocopia di un documento di identità in corso di validità. La documentazione scannerizzata deve risultare perfettamente leggibile in ogni sua parte al fine di evitare motivi di esclusione per omissioni non sanabili.

E' esclusa ogni altra forma di trasmissione della domanda.

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La valutazione dei titoli avverrà secondo i criteri e come le modalità stabiliti dal D.P.R. 27/03/2001 nr. 220 e precederà il colloquio.

Un'apposita commissione composta da tre componenti, di cui uno con funzioni di Presidente, disporrà complessivamente di 50 punti per la valutazione così ripartiti:

- 30 punti per i titoli
- 20 punti per il colloquio

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- titoli di carriera max punti 20;
- titoli accademici e di studio max punti 3;
- pubblicazioni e titoli scientifici max punti 3;
- curriculum formativo e professionale max punti 4

Il luogo e la data del colloquio saranno comunicati con Raccomandata A.R. almeno 15 giorni prima dello svolgimento.

Il conferimento della borsa di studio verrà formalizzato con deliberazione del Commissario, sulla base della graduatoria espressa dall'apposita Commissione.

Il borsista prima della sottoscrizione del contratto dovrà esibire polizza assicurativa contro gli infortuni e per il rischio R.C.T. in relazione all'attività oggetto del progetto.

Il borsista che, nel corso del godimento della borsa, non la prosegua senza un giustificato motivo o si renda responsabile di gravi, ripetute mancanze, può essere dichiarato decaduto con motivato provvedimento del Commissario dell'Azienda Ospedaliera.

La borsa di studio non costituisce rapporto di lavoro, né dà luogo a trattamenti previdenziali, né a valutazioni ai fini di carriere giuridiche ed economiche, né a riconoscimenti automatici ai fini previdenziali ed esclude ogni trattamento accessorio.

Il borsista non potrà usufruire dei benefici del pasto-mensa, previsti per i dipendenti.

Il borsista che intende rinunciare alla borsa di studio in atto è tenuto a comunicarlo per iscritto al Responsabile della Struttura di assegnazione ed al Commissario con un preavviso di trenta giorni. L'Azienda ha diritto di trattenere su quanto eventualmente dovuto un importo commisurato al periodo di preavviso non comunicato nei termini stabiliti.

L'Azienda Ospedaliera Papardo si riserva la facoltà di revocare, modificare o sospendere in qualsiasi momento, a suo insindacabile giudizio, l'Avviso senza che i candidati possano sollevare eccezioni o vantare diritti di sorta.

Per quanto non particolarmente contemplato nel predetto avviso si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia.

Gli emolumenti da erogare al vincitore della selezione, finanziati per la cifra lorda di € 13.614,68/anno, a fronte di un impegno settimanale orario di h 15, da corrispondere in 12 mensilità, con l'esclusione di ogni trattamento accessorio, saranno soggetti alle ritenute previste dalla normativa vigente.

Per chiarimenti ed ulteriori informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. "Affari Generali" dell'Azienda Ospedaliera Papardo (0903992826).

Il Commissario Straordinario
Dott. Paola La Paglia

Avviso pubblico, per il conferimento di una Borsa di Studio della durata di mesi dodici, prorogabile per ulteriori mesi dodici, a favore di un'unità di collaboratore professionale amministrativo, nell'ambito del Progetto Obiettivo "Percorsi assistenziali integrati per i pazienti con patologie croniche metaboliche" (linea progettuale 5 - azione 5.16), di cui ai Progetti Obiettivo PSN 2016, "Cronicità, fragilità e non autosufficienza: Implementazione dei percorsi assistenziali regionali per la rete dei servizi integrati ospedale territorio e di continuità delle cure", da svolgere presso la S.C. di Medicina dell'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI ISTANZA

Al Commissario Straordinario della
Azienda Ospedaliera Papardo
Contrada Papardo
98158 MESSINA

Il/La sottoscritto/a _____

chiede di partecipare alla procedura per il conferimento di una Borsa di Studio della durata di mesi dodici, prorogabile per ulteriori mesi dodici, a favore di un'unità di collaboratore professionale amministrativo, nell'ambito del Progetto Obiettivo "Percorsi assistenziali integrati per i pazienti con patologie croniche metaboliche" (linea progettuale 5 - azione 5.16), di cui ai Progetti Obiettivo PSN 2016, "Cronicità, fragilità e non autosufficienza: Implementazione dei percorsi assistenziali regionali per la rete dei servizi integrati ospedale territorio e di continuità delle cure", da svolgere presso la S.C. di Medicina dell'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina, 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 essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
6. di avere/non avere riportato condanne penali _____ e di non avere/di avere procedimenti penali in corso _____ (3);
7. di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità di cui all'art 25 della Legge 724 del 23/12/1994;
8. di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:
 - a. Titolo di studio: Diploma di laurea in _____, conseguita presso _____, nell'anno _____;

b. documentazione atta a comprovare la preparazione del candidato in progettazione, redazione e gestione amministrativa di progetti regionali e/o comunitari, certificata da strutture pubbliche.

c. 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 della borsa di studio 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 Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 196/2003 relativamente alle norme ancora efficaci e non in contrasto con la normativa comunitaria, 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 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)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Attività scientifiche (specificare)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

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 AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI A NORMA DELL'ART.13 R.E. 2016/679

Gentile Signore/a,

La presente informativa Le viene consegnata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "Regolamento o GDPR". 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. Il Titolare del trattamento dei dati è l'**Azienda Ospedaliera Papardo** legalmente rappresentata dal Commissario Straordinario Dr. Paolo La Paglia, (di seguito "Titolare"), con sede in Contrada Papardo, 98158 Messina, pec: protocollo@pec-aopapardo.it. Il Titolare ha nominato D.P.O. (Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati) la Dr.ssa Alessandra Piccolo, raggiungibile all'indirizzo alessandrapiccolo@aopapardo.it

Finalità del trattamento dei dati

I dati da Lei forniti verranno trattati per espletamento di tutte le fasi relative alla procedura per il conferimento di una borsa di studio, della durata di mesi dodici, prorogabile per ulteriori mesi dodici, a favore di un'unità di collaboratore professionale amministrativo, nell'ambito del Progetto Obiettivo "Percorsi assistenziali integrati per i pazienti con patologie croniche metaboliche" (linea progettuale 5 - azione 5.16), di cui ai Progetti Obiettivo PSN 2016, "Cronicità, fragilità e non autosufficienza: Implementazione dei percorsi assistenziali regionali per la rete dei servizi integrati ospedale territorio e di continuità delle cure", da svolgere presso la S.C. di Medicina dell'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina, indetta da questa Azienda.

Per le finalità di cui sopra, la base di legittimità dei trattamenti è il Suo specifico consenso ex artt. 6.1.a) e 9.2.a) del GDPR

Natura del conferimento dei dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto di rispondere

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "particolari/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.

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.



Modalità del trattamento

I Suoi Dati Personali saranno trattati - secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza sia in forma cartacea che elettronica. La disponibilità, la gestione, l'accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall'adozione di misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

Comunicazione dei dati

I suoi dati non sono oggetto di diffusione (non possono cioè essere resi noti ad un numero indistinto di soggetti), fatta salva la diffusione imposta dalle norme sulla trasparenza amministrativa, ove applicabile. Possono invece essere comunicati ai Soggetti Pubblici e Privati, Enti, Forze di polizia, Autorità giudiziaria, Istituzioni, Organismi di informazione e sicurezza e Personale autorizzato dal Titolare del trattamento, solamente nei casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Conservazione dei dati

I Dati Personali/particolari saranno conservati solo per il tempo necessario ai fini per cui sono raccolti, rispettando il principio di minimizzazione di cui all'articolo 5, comma 1, lettera c) del GDPR nonché gli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare.

Diritto dell'interessato

Lei ha il diritto di accedere in qualunque momento ai dati che La riguardano, ai sensi degli artt. 15-22 GDPR. In particolare, potrà chiedere la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento dei dati stessi nei casi previsti dall'art. 18 del GDPR, la revoca del consenso prestato ai sensi dell'art. 7 del GDPR, di ottenere la portabilità dei dati che La riguardano nei casi previsti dall'art. 20 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR (Garante per la Protezione dei Dati Personali). Lei può formulare una richiesta di opposizione al trattamento dei Suoi dati ex articolo 21 del GDPR nella quale dare evidenza delle ragioni che giustificano l'opposizione.

Per esercitare i diritti di cui agli articoli sopra citati può inviare richiesta all'ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina **Contrada Papardo, 98158 Messina- pec: protocollo@pec-aopapardo.it.**



FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI
(ai sensi del R.E. 2016/679)

Luogo _____

Data _____

Cognome _____

Nome _____

Il/La sottoscritto/a, _____ Codice

Fiscale _____ in relazione alla richiesta formulatagli

e presa visione dell'informativa di cui all'art. 13 del R.E. 2016/679 in particolare dei diritti a

me riconosciuti a norma degli artt. da 15 a 22 del R.E. sulla protezione dei dati personali, e

consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche i dati "sensibili" e/o

"giudiziari", 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 consenso al trattamento dei dati - anche particolari/sensibili - per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa

non presta il consenso al trattamento dei dati - anche particolari/sensibili - per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa *(il rifiuto a prestare il consenso pregiudica la parziale o totale partecipazione a tutte le fasi procedurali)*

Messina, li ____/____/____

Firma leggibile dell'interessato

Allegare documento d'Identità valido