



**REGIONE CALABRIA  
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI SOCIO-SANITARI  
SETTORE 05 - MEDICINA CONVENZIONATA – CONTINUITA' ASSISTENZIALE –  
SISTEMI ALTERNATIVI AL RICOVERO E GESTIONE TERRITORIALE DELLE  
EPIDEMIE**

---

*Assunto il 30/11/2022*

*Numero Registro Dipartimento 877*

=====

**DECRETO DIRIGENZIALE**

**“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”**

**N°. 15736 DEL 02/12/2022**

**Oggetto:** PUBBLICAZIONE AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA  
INDIVIDUATI DALL' ASP DI VIBO VALENTIA PER L'ANNO 2022.

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.



## IL DIRIGENTE DI SETTORE

## PREMESSO CHE:

- il comma 1 dell'art. 34 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale siglato il 21/06/2018, che stabilisce che *"ciascuna Regione (...) pubblica sul Bollettino ufficiale l'elenco degli ambiti territoriali vacanti di medico di assistenza primaria e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell'anno, individuati dalle Aziende sulla base dei criteri di cui al precedente articolo 33"*;
- l'art. 15, comma 1, dell'A.C.N. vigente per la medicina generale, ai sensi del quale *"i medici da incaricare per la medicina generale sono tratti da una graduatoria per titoli, di validità annuale, predisposta a livello regionale dall'Assessorato alla Sanità"*;

**CONSIDERATO** che la graduatoria regionale definitiva per il convenzionamento con la Medicina Generale, valevole per l'anno 2022, di cui al D.D. n.8300 del 20 luglio 2022 quale rettifica del D.D. 6166 del 03 giugno 2022, pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. 152 del 22.07.2022;

**PRESO ATTO CHE** l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia con pec (agli atti dell'ufficio), ha chiesto la pubblicazione degli ambiti carenti di Assistenza Primaria di cui alle deliberazioni sotto elencate:

- n.1334/CS del 22 settembre 2022 ad oggetto **"Pubblicazione zona carente MMG comune di Nardodipace"**;
- n.1405 del 30 settembre 2022 ad oggetto: **"zone carenti al I° settembre 2022 Distretto Sanitario di Base Unico: area Tropea ambito n.4 con sede nel comune di Ricadi"**;

## VISTO CHE:

- l'art. 34 dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 23 marzo 2005 e s.m.i., per come modificato dall'A.C.N. siglato il 21.06.2018, determina le procedure e le modalità attraverso le quali assegnare gli incarichi di Assistenza Primaria;
- i medici aspiranti dovranno presentare domanda di partecipazione per uno o più incarichi vacanti entro 20 (venti) giorni dalla pubblicazione del presente atto sul BURC, utilizzando i modelli di domanda allegati al presente provvedimento, preventivamente regolarizzati con l'imposta di bollo stabilita dalla normativa vigente;
- possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti pubblicati i medici che si trovano in una delle ipotesi indicate dal comma 5 dell'articolo 34 dell'ACN 21/06/2018, alle lettere:
- per trasferimento;
- lett. b) i medici inclusi nella graduatoria regionale;
- lett.c) i medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale ;
- in caso di mancata copertura degli ambiti territoriali vacanti, trova applicazione la disposizione contenuta nell'art. 4 "Procedure per l'assegnazione di incarichi di assistenza primaria" introdotto dall'ACN 18/06/2020, con il quale è stato aggiunto il comma 17 bis e 17 ter alla nuova versione dell'art. 34 dell'ACN del 2018, secondo cui *"In caso di mancata assegnazione degli incarichi ai medici di cui al comma 6, lettere a), b) e c) possono concorrere al conferimento i (...) medici che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale nella medesima Regione"*, giusto articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12;
- l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia provvederà, ad assegnare gli incarichi di assistenza primaria individuando gli aventi diritto nel rispetto dei criteri e secondo l'ordine di priorità di cui all'art. 34 dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale 21.06.2018 e s.m.i.;

**SPECIFICATO** che gli incarichi di assistenza primaria individuati dall' Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia con n.1334/CS/2022 e n.1405/2022 sono stati individuati come vacanti per l'anno 2022 e pertanto gli stessi dovranno essere assegnati dalla citata Azienda utilizzando la graduatoria regionale per la medicina generale valida per l'anno 2022 di cui al D.D. n.8300 del 20 luglio 2022 quale rettifica del D.D. 6166 del 03 giugno 2022, pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. 152 del 22.07.2022;

**OCCORRE**, pertanto procedere alla pubblicazione degli ambiti carenti di Assistenza Primaria individuati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia per l'anno 2022 di cui alle deliberazioni sotto elencate:

- n. 1334/CS del 22 settembre 2022 ad oggetto **"Pubblicazione zona carente MMG comune di Nardodipace"**;
- n.1405 del 30 settembre 2022 ad oggetto: **"zone carenti al I° settembre 2022 Distretto Sanitario di Base unico: area tropea ambito n.4 con sede nel comune di Ricadi"**;

## VISTI



- il D.Lgs. n. 44/1997 e ss.mm.ii.; il D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.; il D.L. n. 78/2010, conv. in legge n. 122/2010 e ss.mm.ii.; il Regolamento Regionale 14 luglio 2011, n. 7 ad oggetto “Regolamento sulle modalità di reclutamento di personale a tempo determinato”;
- il D.L. n. 66/2014, conv. in legge n. 89/2014; il D.Lgs. n. 81 del 15 giugno 2015;
- la legge 124/2015; il D.Lgs. n. 75/2017;
- il D.Lgs. n. 118/2011 contenente disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro Organismi;
- la Legge Regionale 27 dicembre 2021, n. 36 recante Legge di stabilità regionale 2022;
- la Legge Regionale 27 dicembre 2021, n. 37, recante “Bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2022-2024”;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 599 del 28/12/2021 “Documento tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2022- 2024 (artt.11 e 39, c.10, D.Lgs 23/06/2011, n.118)”;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 600 del 28 dicembre 2021 recante “Bilancio finanziario gestionale della Regione Calabria per gli anni 2022 - 2024 (art. 39, c.10, D.Lgs 23.6.2011, n.118)”;
- la L.R. 13.5.96 n. 7 “Norme sull’ordinamento della struttura organizzativa della Giunta regionale e sulla dirigenza regionale” e ss.mm.ii.;
- il D.P.G.R. n. 354 del 24.6.1999 e successive modifiche; la L.R. n.7/96 “Norme sull’ordinamento della struttura organizzativa della Giunta Regionale e sulla Dirigenza regionale” e ss.mm.ii.;
- la L.R. 12.8.2002, n. 34, “Riordino delle funzioni amministrative regionali e locali” e ss.mm.ii. e ravvisata la propria competenza;
- la D.G.R. n. 159 /2022 avente ad oggetto: “Regolamento di riorganizzazione delle strutture della Giunta regionale n. 3/2022”;
- il D.D.G. n.10628 del 13 settembre 2022 quale conferimento incarico ad interim di Direzione del Settore n. 5 “Medicina Convenzionata – Continuità Assistenziale – Sistemi Alternativi al ricovero e Gestione Territoriale delle Epidemie”;
- la nota prot. n. 151600 del 28.03.2022 con la quale è stato conferito al funzionario Caterina Tavano l’incarico di responsabile del procedimento ai sensi degli art. 5 e 6 della legge 241/1990 e degli artt. 4 e 5 della legge regionale 19/01;

Attestata, sulla scorta dell’istruttoria effettuata, la regolarità amministrativa nonché la legittimità e correttezza del presente atto;

#### DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa, e che qui si intendono integralmente riportate:

**Di disporre** la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria degli ambiti territoriali carenti di Assistenza Primaria individuati l’Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia di cui alle deliberazioni sotto elencate:

- n. 1334/CS del 22 settembre 2022 ad oggetto “**Pubblicazione zona carente MMG comune di Nardodipace**”;
- n.1405 del 30 settembre 2022 ad oggetto: “zone carenti al I° settembre 2022 Distretto Sanitario di Base unico: **area tropea ambito n.4 con sede nel comune di Ricadi**”;

**Di precisare** che:

- possono concorrere al conferimento degli ambiti territoriali vacanti indicati nelle deliberazioni n. 1334/CS del 22 settembre 2022 ad oggetto “Pubblicazione zona carente MMG Comune di Nardodipace”, e n.1405 del 30 settembre 2022 ad oggetto: “zone carenti al I° settembre 2022 Distretto Sanitario Di Base Unico: Area Tropea ambito n.4 con sede nel Comune di Ricadi”;
- i medici che si trovano in una delle ipotesi indicate dal comma 5 dell’articolo 34 dell’ACN 21/06/2018, alle lettere:
  - a) per trasferimento;
  - b) i medici inclusi nella graduatoria regionale;
  - c) i medici che abbiano acquisito il diploma di formazione specifica in medicina generale, secondo le modalità ed indicazioni precisate dalla disposizione normativa sopra citata, nonché i medici in formazione qualora tali incarichi rimangano vacanti al completamento della procedura di assegnazione;
- i medici interessati dovranno utilizzare i format di domanda dei seguenti allegati, anch’essi parti integranti e sostanziali del presente atto:
  - **ALLEGATO A- AP**: domanda per trasferimento;
  - **ALLEGATO B- AP**: domanda graduatoria;
  - **ALLEGATO C- AP**: domanda per medici che hanno acquisito il diploma del CFSMG dopo il 31.01.2021;



- **ALLEGATO D- AP:** domanda per medici frequentanti Corso formazione specifica in Medicina Generale in Regione Calabria;
- i medici aspiranti dovranno inviare domanda di partecipazione alla pec della Direzione Generale l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia [aspvibovalentia@pec.it](mailto:aspvibovalentia@pec.it) per uno o più incarichi vacanti, **entro 20 (venti) giorni** dalla pubblicazione del presente atto sul B.U.R.C., apponendo sulle domande, nello spazio predefinito, bollo dell'importo di euro 16,00 previsto dalla normativa vigente;

**Di specificare** che gli incarichi di assistenza primaria individuati sono stati individuati come vacanti per l'anno 2022 e pertanto gli stessi dovranno essere assegnati utilizzando la graduatoria regionale per la medicina generale valida per l'anno 2022, di cui al D.D. n.8300 del 20 luglio 2022 quale rettifica del D.D. 6166 del 03 giugno 2022, sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. 152 del 22.07.2022;

**Di disporre**, ai sensi della L.R. n.11/2011, la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (BURC) e, ai sensi del D. Lgv. n. 33/2013, sul sito istituzionale della Regione Calabria;

**Di trasmettere** il presente atto alla Direzione Generale l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia ed agli Ordini Professionali provinciali dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Regione Calabria.

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento

**Caterina Tavano**  
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente

**ANGELO VITTORIO SESTITO**  
(con firma digitale)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI  
VACANTI DI ASSISTENZA PRIMARIA  
PER TRASFERIMENTO**

**CODICE IDENTIFICATIVO MARCA DA BOLLO**

□□□□□□□□□□□□□□□□

Al Direttore Generale

A.S.P. di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Dott.

\_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

titolare di incarico a tempo indeterminato nel settore di Assistenza Primaria:

**presenta DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

secondo quanto previsto dall'art. 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale 2005 e ss.mm.ii., nella procedura di assegnazione degli incarichi vacanti di Assistenza Primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, per i seguenti incarichi vacanti (indicare separatamente e con precisione gli incarichi per i quali si concorre):

TUTTI GLI INCARICHI

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76, DPR 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000



## DICHIARA

1. di essere in possesso del Diploma di Laurea conseguito presso l'Università degli Studi di

\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_/\_\_\_\_ (specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110);

2. di essere iscritto all'Ordine dei medici della Provincia di \_\_\_\_\_;

3. di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di Assistenza Primaria presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di \_\_\_\_\_  
della Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

4. di essere stato precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato di Assistenza Primaria:

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_ Regione  
\_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_ Regione  
\_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_ Regione  
\_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_ Regione  
\_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_ Regione  
\_\_\_\_\_;

5. di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679.

### Allega:

- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata al seguente indirizzo PEC:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_





2. La marca da bollo, applicata nell'apposito spazio, dovrà essere annullata tramite l'apposizione della data e della firma sulla stessa e su parte del modulo.

3. Il codice identificativo della marca da bollo a 14 cifre deve essere riportato nell'apposito spazio posto in alto a sinistra del modulo di domanda.

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la Azienda Sanitaria Provinciale di riferimento.

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della Azienda Sanitaria Provinciale.

#### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla Azienda Sanitaria Provinciale.

#### **Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte dell'Azienda della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli incarichi vacanti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

#### **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

#### **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge. I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

#### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

#### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

#### **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

#### **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le





categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;

c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

d) ottenere la limitazione del trattamento;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;

g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Azienda Sanitaria Provinciale di riferimento.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto l'informativa che precede e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI  
VACANTI DI ASSISTENZA PRIMARIA  
PER GRADUATORIA**

**CODICE IDENTIFICATIVO MARCA DA BOLLO**

□□□□□□□□□□□□□□□□

Al Direttore Generale

A.S.P. di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Dott.

\_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

inserito nella graduatoria regionale valida per l'anno 2022 (D.D. n. 8300 del 20/07/2022 pubblicato sul B.U.R.C. n. 152 del 22/07/2022);

**presenta D O M A N D A**

secondo quanto previsto dall'art. 34 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale 2005 e s.m.i., per l'assegnazione degli incarichi vacanti di Assistenza Primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, per i seguenti incarichi vacanti (indicare separatamente e con precisione gli incarichi per i quali si concorre):

TUTTI GLI INCARICHI

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76, DPR 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

**D I C H I A R A**

1. di essere in possesso del Diploma di Laurea conseguito presso l'Università degli Studi di

---

conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_/\_\_\_\_ (specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110);

2. di essere iscritto all'Ordine dei medici della Provincia di \_\_\_\_\_;

3. di essere iscritto nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2022 con punti \_\_\_\_\_;

4. di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato nell'Assistenza Primaria;

5. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_;

6. di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679.

**Allega:**

- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata al seguente indirizzo PEC:

---

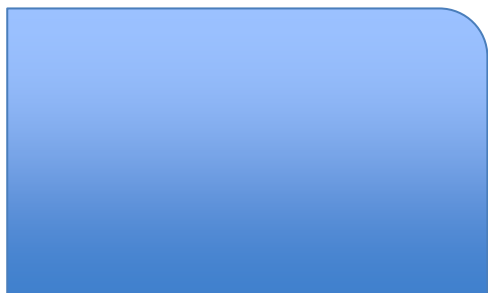
**Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

---

**DOVUTA PER LA PRESENTAZIONE DI ISTANZE ALLA PUBBLICA  
AMMINISTRAZIONE**

**SPAZIO PER MARCA DA BOLLO**  
da annullare con data e firma



Il/La sottoscritto/a Dott.

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

consapevole delle responsabilità amministrative e penali, conseguenti a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**D I C H I A R A**

- di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo dovuta per l'istanza di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di Assistenza Primaria pubblicati sul Bolletino Ufficiale della Regione Calabria n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la marca da bollo sopra apposta e annullata.
- di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini di successivi controlli.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

1. Il presente modulo, provvisto della marca da bollo (annullata secondo le indicazioni di cui al punto 2), deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma autografa del dichiarante e costituisce parte integrante della domanda di partecipazione all'assegnazione degli incarichi vacanti di Assistenza Primaria della Regione Calabria.
2. La marca da bollo, applicata nell'apposito spazio, dovrà essere annullata tramite l'apposizione della data e della firma sulla stessa e su parte del modulo.
3. Il codice identificativo della marca da bollo a 14 cifre deve essere riportato nell'apposito spazio posto in alto a sinistra del modulo di domanda.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n.**

**2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la Azienda Sanitaria Provinciale di riferimento.

**Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della Azienda Sanitaria Provinciale.

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla Azienda Sanitaria Provinciale.

**Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte dell'Azienda della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli incarichi vacanti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge. I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

**Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

**Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di



uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;

g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Azienda Sanitaria Provinciale di riferimento.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto l'informativa che precede e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI  
VACANTI DI ASSISTENZA PRIMARIA  
(per il medico che ha conseguito il Diploma del Corso di Formazione Specifica in Medicina  
Generale dopo il 31.01.2021)**

CODICE IDENTIFICATIVO MARCA DA BOLLO

□□□□□□□□□□□□□□□□

Al Direttore Generale

Azienda Sanitaria Provinciale di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Dott.

\_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

**presenta D O M A N D A**

secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 5, lettera c, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale siglato il 21/06/2018 e ss.mm.ii, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di Assistenza Primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, per i seguenti incarichi vacanti (indicare separatamente e con precisione gli incarichi per i quali si concorre):

TUTTI GLI INCARICHI

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76, DPR 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000,

**D I C H I A R A**

1. di essere in possesso del Diploma di Laurea conseguito presso l'Università degli Studi di

---

conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_/\_\_\_\_ (specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110);

2. di essere iscritto all'Ordine dei medici della Provincia di \_\_\_\_\_;

3. di aver conseguito il Diploma del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale in data successiva al 31.01.2019, ossia in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

4. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

6. di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679.

**Allega:**

- copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata al seguente indirizzo PEC:

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_





3. Il codice identificativo della marca da bollo a 14 cifre deve essere riportato nell'apposito spazio posto in alto a sinistra del modulo di domanda.

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la Azienda Sanitaria Provinciale di riferimento.

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della Azienda Sanitaria Provinciale.

#### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla Azienda Sanitaria Provinciale.

#### **Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Azienda della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli incarichi vacanti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

#### **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

#### **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge. I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

#### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

#### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

#### **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

#### **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo

di conservazione;

c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

d) ottenere la limitazione del trattamento;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;

g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Azienda Sanitaria Provinciale di riferimento.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto l'informativa che precede e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI  
VACANTI DI ASSISTENZA PRIMARIA  
(per il medico frequentante il Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale nella  
Regione Calabria)**

CODICE IDENTIFICATIVO MARCA DA BOLLO

\_\_\_\_\_

Al Direttore Generale

Azienda Sanitaria Provinciale di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Dott.

\_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

**presenta D O M A N D A**

secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 17-bis e 17-ter, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale 2020 e.ss.mm.ii., all'assegnazione degli incarichi vacanti di Assistenza Primaria, pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, per i seguenti incarichi vacanti (indicare separatamente e con precisione gli incarichi per i quali si concorre):

TUTTI GLI INCARICHI

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

POSTAZIONE \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76, DPR 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000,

**D I C H I A R A**

1. di essere in possesso del Diploma di Laurea conseguito presso l'Università degli Studi di

---

conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_/\_\_\_\_ (specificare se il voto di laurea è espresso su 100 o 110);

2. di essere iscritto all'Ordine dei medici della Provincia di \_\_\_\_\_;

3. di frequentare il \_\_\_\_\_ (indicare l'anno di corso) anno del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale relativo al corso triennale \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso la Regione Calabria, iniziato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (indicare la data di effettivo inizio del corso);

4. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

5. di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679.

### DICHIARA INOLTRE

di partecipare quale medico di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12;

di partecipare quale medico di cui all'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60, (ammesso al Corso di formazione tramite graduatoria riservata senza borsa di studio);

- di essere a conoscenza che verrà eventualmente interpellato qualora, espletate tutte le procedure di assegnazione previste dall'art. 34, comma 5, lettere a), b) e c), uno o più incarichi vacanti di Assistenza Primaria rimarranno vacanti, come previsto dall'A.C.N. 18/06/2020;

- di essere a conoscenza che potrà partecipare all'assegnazione di tali incarichi solo se iscritto al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale istituito presso la Regione Calabria.

#### **Allega:**

- **copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).**

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata al seguente indirizzo PEC:

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



alto a sinistra del modulo di domanda.

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la Azienda Sanitaria Provinciale di riferimento.

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Direttore Generale della Azienda Sanitaria Provinciale.

#### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e il Responsabile del trattamento dei dati sono individuati dalla Azienda Sanitaria Provinciale.

#### **Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte di questa Azienda della formazione della graduatoria Aziendale per la assegnazione degli incarichi vacanti ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

#### **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

#### **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge. I dati personali saranno pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione.

#### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

#### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

#### **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

#### **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;

- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**Si rammenta che il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.**

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Azienda Sanitaria Provinciale di riferimento.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto l'informativa che precede e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_