

Alla Regione Umbria  
Direzione Regionale Salute e Welfare  
Servizio Amministrativo e Risorse umane del S.S.R.  
direzionesanita.regione@postacert.umbria.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

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

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

(provincia di \_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

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

PEC \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2023/2026 di cui al D. Lgs. n. 368 del 17/08/1999, indetto da codesta Regione con determinazione dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere:

- cittadino italiano
- cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_  
(indicare la cittadinanza di Stato dell'Unione Europea)

2. di essere cittadino \_\_\_\_\_  
(indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE)

non avente cittadinanza di Stato membro UE, di essere familiare di \_\_\_\_\_  
(indicare COGNOME e NOME del familiare)

cittadino di \_\_\_\_\_ Stato membro UE  
(indicare la cittadinanza del familiare)

e in possesso di uno dei seguenti requisiti previsti dal comma 1, art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001 e ss. mm. ii.:

titolarità del diritto di soggiorno in corso di validità, attestato mediante titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

titolarità del diritto di soggiorno permanente in corso di validità, attestato mediante carta di soggiorno permanente per familiari di cittadini europei rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

3. di essere cittadino \_\_\_\_\_ (indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE)

non avente cittadinanza di Stato membro UE in possesso di una delle seguenti condizioni previste dal comma 3bis, art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001 e ss. mm. ii.:

titolarità di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità, rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolarità dello status di rifugiato politico in corso di validità, attestato mediante permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolarità dello status di protezione sussidiaria in corso di validità, attestato mediante permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4.  di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito il \_\_\_\_\_ (gg/mm/anno)

presso l'Università di \_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_ (specificare se su base 100 o 110)

OVVERO in caso di titolo conseguito all'estero:

di essere in possesso del decreto di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

oppure di aver avviato la relativa procedura per il riconoscimento presso la competente Autorità, in data \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_

di non essere ancora in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia.

*Qualora il candidato non sia ancora in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia ai sensi dell'art. 3, comma 4, lettera i) del Bando,*

#### DICHIARA

- di essere a conoscenza che il requisito del diploma di laurea deve essere posseduto entro il giorno antecedente la data del concorso, **pena il non inserimento nella graduatoria unica regionale e la conseguente non ammissione al corso stesso;**
- di impegnarsi, entro tre giorni successivi alla data di svolgimento della prova concorsuale, a presentare alla Regione, esclusivamente tramite PEC al seguente indirizzo: [direzionesanita.regione@postacert.umbria.it](mailto:direzionesanita.regione@postacert.umbria.it), apposita dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, contenente il possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia, l'Università

che lo ha rilasciato, il giorno, il mese e l'anno in cui è stato conseguito e la votazione ottenuta, **pena il non inserimento nella graduatoria unica regionale e la conseguente non ammissione al corso stesso.**

5.

di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, conseguito:

presso l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

OVVERO in caso di titolo conseguito all'estero

con Decreto Ministeriale numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

di NON essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale;

di essere in possesso di laurea abilitante ai sensi dell'art. 102 della L. n. 27/2020;

6.

a.  di essere iscritto/a all'albo dell'Ordine provinciale dei medici chirurghi e odontoiatri della Repubblica Italiana di \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_;

b.  di NON essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici chirurghi e odontoiatri;

*Qualora il candidato dichiara di non essere in possesso dell'abilitazione e/o dell'iscrizione all'ordine (art. 3, comma 4, lettere e) e f) del Bando), ai sensi dell'art. 3, comma 4, lettera i) del Bando,*

*dichiara*

*di essere a conoscenza che i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di inizio ufficiale del corso prevista entro il mese di febbraio 2024, pena la non ammissione al corso. Si impegna, a tal fine, a presentare alla Regione, prima dell'inizio del corso, idonea dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.*

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che il possesso del requisito di cui all'art. 3, comma 4, lettera f) del Bando, deve essere mantenuto per tutta la durata dello stesso e si impegna, sin d'ora a comunicare alla Regione Umbria eventuali sospensioni/cancellazioni/radiazioni dall'albo professionale sopravvenute sino alla conclusione del corso;

7. di avere diritto all'applicazione:

a)  della L. n. 104/1992 e in particolare:

\_\_\_\_\_  
*(specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap)*

impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali condizioni sopraggiunte rilevanti ai fini dell'organizzazione della prova di concorso;

b)  della L. n. 170/2010 (DSA) e in particolare richiede l'utilizzo delle seguenti misure compensative previste dal bando:

tempo aggiuntivo del 30%,

calcolatrice non programmabile e non scientifica (da procurarsi a cura del candidato).

Dichiara di accettare tutte le disposizioni del presente Bando di concorso e in particolare quanto previsto in relazione al possesso dei requisiti di abilitazione all'esercizio della professione e di iscrizione all'albo di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e odontoiatri della Repubblica Italiana entro la data di avvio ufficiale del corso triennale di formazione.

Dichiara inoltre:

▪ di non avere presentato domanda di ammissione al concorso per l'ammissione al corso di formazione specifica in medicina generale in altra Regione o Provincia autonoma e di impegnarsi a non presentarla entro la scadenza del presente bando

▪ di

non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca;

essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca

---

*(se si indicarne tipologia e sede universitaria)*

▪ di aver preso visione dell'informativa, allegata alla presente domanda, relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Comunica i seguenti ulteriori recapiti:

Residenza/domicilio: città \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

recapiti telefonici:

telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione regionale non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

### **1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 "Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" la Giunta della Regione Umbria, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali, ai fini sia della partecipazione alla procedura del bando di concorso pubblico, per esami, che tramite graduatoria riservata per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2023/2026.

### **2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Umbria, con sede in Perugia, Corso Vannucci, n. 96, cap. 06121 Email: [infogiunta@regione.umbria.it](mailto:infogiunta@regione.umbria.it); PEC: [regione.giunta@postacert.umbria.it](mailto:regione.giunta@postacert.umbria.it); Centralino: +39 075 5041) nella persona del suo legale rappresentante, il Presidente della Giunta Regionale.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 11, alla Regione Umbria, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), all'indirizzo di posta elettronica [urp@regione.umbria.it](mailto:urp@regione.umbria.it). Ogni ulteriore informazione può essere richiesta telefonicamente al 075.5043424 (dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 14).

### **3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è l'Avv. Francesco Nesta, contattabile presso la sede della Regione Umbria di Palazzo Broletto - Via M. Angeloni 61 06124 Perugia, tel. 075 5045693 e-mail: [dpo@regione.umbria.it](mailto:dpo@regione.umbria.it) pec: [direzionesviluppo.regione@postacert.umbria.it](mailto:direzionesviluppo.regione@postacert.umbria.it)

### **4. Responsabili del trattamento**

Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Amministrativo e Risorse umane del S.S.R., Dott.ssa Davina Boco, e-mail [dboco@regione.umbria.it](mailto:dboco@regione.umbria.it), pec [direzionesanita.regione@postacert.umbria.it](mailto:direzionesanita.regione@postacert.umbria.it).

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Il Responsabile del trattamento provvederà a formalizzare istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili esterni del trattamento". Tali soggetti saranno sottoposti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

### **5. Tipologia dati trattati**

I dati forniti sono volti all'identificazione della sua persona: nome, cognome, codice fiscale, cittadinanza, residenza ed eventuale domicilio, numeri telefonici, indirizzi di posta elettronica. È richiesto, in caso di partecipazione alla prova concorsuale, se lei ha diritto all'applicazione della L. 104/1992 o della L. 170/2010, per consentire la predisposizione, in tale sede, dell'eventuale ausilio che necessita in relazione al proprio handicap.

## **6. Soggetti autorizzati al trattamento**

I suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

## **7. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Umbria per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per l'espletamento di questa selezione e per la gestione del corso di formazione.

## **8. Destinatari dei dati personali**

Le informazioni relative ai dati personali potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento del concorso, del corso o alla posizione giuridico economica del candidato.

All'esterno dell'Amministrazione i dati verranno trattati da soggetti espressamente nominati come Responsabili esterni del trattamento, i cui dati identificativi sono conoscibili tramite richiesta da avanzare al Responsabile per i Dati Personali.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

## **9. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

## **10. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

## **11. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, lei ha diritto (ai sensi degli artt. 15 e ss. del RGPD):

- di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

L'apposita istanza alla Regione Umbria è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso la Regione Umbria (Regione Umbria/Giunta regionale - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via M. Angeloni 61 - 06124 Perugia, email: [dpo@regione.umbria.it](mailto:dpo@regione.umbria.it)). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

**12. Conferimento dei dati**

Il conferimento di tali dati è indispensabile sia per lo svolgimento delle procedure concorsuali che per la formazione della graduatoria riservata. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di partecipare alle procedure per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2023/2026 indetto da questa Regione.

**13. Utilizzo dei dati**

I dati da lei forniti non sono soggetti a trattamento automatizzato, compresa la profilazione