Allegato 3

(facsimile domanda)

Amministratore Unico

Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica

suapvillaumbra@pec.it

Oggetto: Domanda ammissione corso di formazione manageriale per dirigenti di struttura complessa

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso di formazione manageriale per dirigente di struttura complessa (determinazione dirigenziale. n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere dirigente del Sistema Sanitario:  dell’Umbria  di altra Regione

Azienda di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UO/Struttura di appartenenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. di essere dirigente:

 di struttura complessa al primo incarico, a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di struttura complessa con incarico successivo al primo, a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di struttura semplice, a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 altro dirigente del ruolo sanitario, amministrativo, professionale, tecnico e dirigente delle professioni tecniche sanitarie che aspira all’incarico di responsabile di struttura complessa.

3. di allegare il proprio curriculum vitae, formato europeo, di massimo 3 pagine, debitamente firmato e riportante le informazioni utili anche al fine di riconoscere eventuali crediti formativi;

4. di impegnarsi a frequentare il corso secondo quanto previsto nell’avviso pubblico.

Dichiara, inoltre, di accettare tutte le disposizioni del presente avviso pubblico.

Dichiara, altresì, di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito al seguente indirizzo:

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che la Regione Umbria e il Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica non si assumono alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Dichiara, infine, di aver preso visione dell’informativa sotto riportata relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. alla domanda devono essere allegati, in formato digitale, copia di un documento d’identità in corso di validità ed il curriculum vitae formato europeo (di massimo 3 pagine) debitamente firmato (modello di C.V. europeo è disponibile al link: <https://europa.eu/europass/it/create-europass-cv>).

**Informativa resa all’interessato per il trattamento dei dati personali, riguardante l’avviso pubblico per l’ammissione al corso di formazione manageriale per dirigenti di struttura complessa di cui al D.Lgs. 502/1992 e del D.P.R. n. 484/1997**

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo n. 679/2016 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare, si informa che:

1) il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti è diretto esclusivamente all’espletamento, da parte dell’Amministrazione regionale, dell’ammissione al corso di formazione per dirigenti di struttura complessa, nonché alla presa d’atto dell’elenco di coloro che hanno conseguito il certificato di formazione manageriale;

2) il trattamento viene effettuato avvalendosi di mezzi informatici;

3) il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra e, pertanto, in caso di rifiuto, per il richiedente non si potranno attivare le procedure di cui al punto 1);

4) i dati personali saranno pubblicati nel Bollettino Ufficiale della Regione Umbria e nei siti istituzionali della Regione Umbria e del Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione pubblica;

5) l’art.13 del Regolamento europeo n. 679/2016 e l’art. 96 del D.lgs. n. 196/2013, come modificato dall’art. 7 del D.lgs. n. 101/2018, Le conferisce l’esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell’origine dei dati nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;

6) Ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina in materia di protezione dei dati personali, il Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica, nella sua qualità di titolare del trattamento, mette a disposizione dei partecipanti le informazioni di cui all’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 all’indirizzo internet: https://villaumbra.it/trattamento-dei-dati-personali/.

Il/La Sottoscritto/a Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra riportate

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

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_