

Alla Regione Umbria
Direzione Regionale Salute e Welfare
Servizio Amministrativo e Risorse umane del S.S.R.
Via Mario Angeloni, 61
06124 Perugia

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 **2021/2024** di cui al D. Lgs. n.368 del 17.8.1999, 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 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. 165/2001.:

- 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. 165/2001:

- 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 la votazione di ___/___ (specificare se il voto è espresso su base 110 o su base 100);

OVVERO in caso di titolo conseguito all'estero

- di essere in possesso del decreto di riconoscimento n. _____ del _____
oppure
- di aver avviato la procedura per il riconoscimento del diploma di laurea presso la competente autorità in data _____, prot. n. _____
- 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 regionale di merito**
- di impegnarsi, entro tre giorni successivi alla data di svolgimento della prova concorsuale a presentare alla Regione, esclusivamente tramite PEC, apposita dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, in ordine all'acquisizione del diploma di laurea in medicina e

chirurgia, l'Università che lo ha rilasciato, la data di conseguimento e la votazione ottenuta, pena il non inserimento nella graduatoria regionale di merito

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 del DL 18/2020, convertito con L. 27/2020;

6.

di essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri di _____
con il numero _____;

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

Qualora il candidato dichiari di non essere in possesso dell'abilitazione e/o dell'iscrizione all'ordine (lettere e ed f, art. 3, comma 4 del Bando), ai sensi dell'art. 3, comma 4, lettera i del Bando, dovrà compilare quanto segue:

Il sottoscritto, dott. _____ dichiara di essere a conoscenza che i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di inizio ufficiale del corso prevista presumibilmente entro il mese di aprile 2022, 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. 445/2000.

7. di avere diritto all'applicazione:

della L. 104/1992 e in particolare: _____
(specificare l'ausilio necessario o altro in relazione al proprio handicap)

della L. 170/2010 (D.S.A.) e in particolare: _____
(specificare misure compensative e/o tempi aggiuntivi)

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

Dichiara inoltre:

8. di non avere presentato domanda di ammissione al concorso per il 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,

9. di non essere/ essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca

(se si indicarne tipologia e sede)

10. 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.

11. Dichiaro 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.

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.

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 della partecipazione alla procedura del bando di concorso pubblico, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2021/2024.

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; PEC: 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. 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 pec: 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, pec 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 Legge 170/2010 per consentire la predisposizione, in tale sede, dell'eventuale ausilio o altro di cui 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). 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 per lo svolgimento delle procedure concorsuali. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di partecipare alle procedure per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2021/2024 indetto da questa Regione.

13. Utilizzo dei dati

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