**Allegato A**

*Schema di domanda*

Allegare copia documento di

riconoscimento in corso di validità

 Al Direttore Generale

Dell’Irccs Centro Neurolesi Bonino Pulejo

Il/la sottoscritto/a (cognome) ......................................................... (nome) .......................................

chiede di poter partecipare Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, "per la formulazione di una graduatoria da utilizzare per sostituzioni di personale assente per malattia e/o gravidanza**,** infortunio aspettativa**,** o assenze prolungate a qualsiasi titolo di Dirigente Medico di Chirurgia Generale, pubblicato sul sito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiarando ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

quanto segue:

* di essere nato/a a ................................................ prov. ............. il ..........................................;
* codice fiscale ...........................................................................................................................;
* di possedere la cittadinanza ............................................................................................................;
* di risiedere a ....................................................................... prov. ............. c.a.p. ..........................;
* Via .............................................................................................................. n. ............................;
* di essere di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di (1) ...........................................................;
* di avere di non avere riportato condanne penali (2) ................................................................;
* di essere in possesso del diploma di Laurea in ...................................................... conseguito il ......................... presso ................................................................................................;
* di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva ...............................................................;
* di avere /di non aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (3)
* .................................. dal ................................................ al ............................................;
* il cui rapporto è cessato per i seguenti motivi ..............................................................;
* di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
* di avere /di non avere diritto di preferenza alla nomina a parità di merito e a parità di titoli, in quanto è in possesso dei seguenti requisiti previsti dall’art. 5 D.P.R. n. 487/94 ...........................................................;
* di eleggere il proprio domicilio agli effetti di ogni comunicazione relativa all’avviso al seguente indirizzo: Località ..................................... prov.............. c.a.p. ........................ Via................................... n. ....................
* Telefono ...................................................................... cell. ......................................................

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all’interno della domanda di

partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi. Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs n. 196/2003 modificato ed integrato dal D. Lgs n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali. Per l’informativa estesa ai sensi dell’Art. 13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Data, ............................................

Firma

*1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.*

*2) Indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l’autorità che l’ha emesso.*

*3) In caso in cui il candidato non abbia prestato servizio in Pubbliche Amministrazioni indicare “alcuna Amministrazione Pubblica” omettendo di compilare le indicazioni necessarie.*

 **Allegato “B”**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

**ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445**

Il/la sottoscritto/a (cognome) ..................................................................... (nome) .......................................

nato/a a ..................................................................................... prov. ............ il ..................................

e residente in ................................................................................. prov. .......... c.a.p. ....................

via/piazza/corso .................................................................................................................... n. ...........

consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l’interdizione temporanea dai pubblici uffici, sotto la propria responsabilità

***DICHIARA***

\*\* Di essere in possesso dei seguenti titoli:

Data

.................................................................

 Il dichiarante

.................................................

N.B.: \*\*Identificare con precisione l’Istituto o l’Ente che ha rilasciato il titolo con l’indicazione della data di conseguimento dello stesso.

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all’interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi. Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs. n. 196/2003 modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali. Per l’informativa estesa ai sensi dell’Art. 13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

**Allegato “C”**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

(“per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell’elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio, incarichi libero-professionali, attività di docenza, frequenza a corsi di formazione e di aggiornamento, partecipazione a convegni e seminari, conformità agli originali di pubblicazioni, ecc.). la stessa può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di un titolo di studio o di servizio sono conformi all’originale”).

Il/la sottoscritto/a (cognome) .................................................................. (nome) ..............................

nato/a a ..................................................................................... prov. .............. il ................................

e residente in ........................................................................... prov. ............. c.a.p. ......................

via/piazza/corso ......................................................................................................... n. .....................

consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l’interdizione temporanea dai pubblici uffici, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1) …………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………;

2) Che le copie dei titoli qui sotto elencati sono conformi agli originali:\*

- ………………………………………………………………………………………………………………...

- ………………………………………………………………………………………………………………...

Data il dichiarante

........................................ ...........................................................

***N.B.: \*Specificare per ogni copia il numero dei fogli da cui è composta;***

***Allegare copia di un documento di riconoscimento.***

**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

***Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Generale UE 2016/679***

***Candidati partecipanti a selezioni***

Gentile candidato,

il Regolamento generale UE 2016/679 (di seguito Regolamento) stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati, con la finalità di proteggere i diritti, e le libertà fondamentali delle persone fisiche ed in particolare il diritto alla protezione dei dati. Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, l’Irccs Centro Neurolesi Bonino Pulejo, denominato Irccs, è tenuto a fornirLe precise informazioni, sull’utilizzo che verrà fatto dei Suoi dati personali consentendole di conoscere quali tipologie di dati personali potranno essere raccolti e trattati per la gestione del procedimento di selezione del personale e delle attività direttamente o indirettamente correlate. La invitiamo pertanto a leggere con attenzione le informazioni sul trattamento dei dati personali che la riguardano esposte di seguito, ed a sottoscrivere il presente documento quale evidenza dell’avvenuto obbligo informativo che abbiamo nei Suoi confronti.

**1. Chi determina le finalità ed i mezzi del trattamento dei dati personali?**

L’Irccs, con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Titolare del trattamento, è responsabile nei Suoi confronti del legittimo e corretto uso dei dati personali e particolari.

**2. Chi deve vigilare sul rispetto delle disposizioni sulla protezione dei dati?**

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è la persona a cui Lei potrà rivolgersi per avere informazioni e segnalare eventuali problemi o disguidi inerenti i Suoi dati personali. L’RPD nominato dal nostro IRCCS è contattabile mediante l’invio di una lettera indirizzata al Responsabile Protezione Dati all’indirizzo ovvero tramite email al seguente indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Per quali finalità trattiamo i Suoi dati?**

I dati personali raccolti appartengono alle seguenti categorie: identificativi comuni, particolari (quali ad esempio quelli idonei a rivelare lo stato di salute della persona ai fini di fornire un idoneo supporto nell’espletamento delle prove selettive) e giudiziari. In Tabella 1 vengono riportati, a titolo esemplificativo e non esaustivo, alcuni esempi di dati trattati.

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato esclusivamente per le seguenti finalità:

**3.1.** gestione del procedimento di selezione del personale ed esecuzione di eventuali trattative precontrattuali finalizzate alla stipula del contratto;

**3.2.** adempimento degli obblighi di legge e dei principi di trasparenza, pubblicità, imparzialità connessi al procedimento di selezione stesso ai quali è soggetto il datore di lavoro;

**3.3.** difesa di un diritto anche di un terzo in sede giudiziaria o amministrativa per il periodo strettamente necessario al perseguimento di tale finalità;

**3.4.** esercizio del diritto di accesso ai dati e documenti amministrativi, nel rispetto di quanto stabilito dalle leggi e dai regolamenti in materia;

**3.5.** trasmissione di dati riguardanti le graduatorie ai fini dell’assunzione presso altre strutture del Servizio Sanitario Nazionale.

**Tabella 1**

***Elenco di alcune tipologie di dati oggetto del trattamento riportate a titolo esemplificativo e non esaustivo***

**1. Dati identificativi c.d. comuni**

- Anagrafiche complete, indirizzi, numeri di telefono

- Curriculum vitae

- Foto sul cv (ove presente)

- Autocertificazione dei Titoli di studio e/o professionali (iscrizioni ad albi professionali, conoscenze

linguistiche, ecc.)

- Fotocopie dei documenti di identità

**2. Dati particolari**

- Eventuale appartenenza a categorie protette legge n. 68 del 1999

**3. Dati giudiziari**

- Informazioni sui carichi giudiziari pendenti

**4. Chi ci autorizza a trattare i dati?**

Il trattamento dei dati personali, particolari e giudiziari dei candidati partecipanti a selezioni, raccolti per la gestione del procedimento di selezione e l’esecuzione di eventuali trattative precontrattuali finalizzate alla stipula del contratto (di cui al punto 3), viene effettuato in assenza del consenso perché:

**4.1.** è necessario per assolvere gli obblighi di legge tra i quali il rispetto dei principi di trasparenza, pubblicità, imparzialità connessi al procedimento di selezione stesso ai quali è soggetto il datore di lavoro In ogni caso il trattamento avverrà sempre nel rispetto dei diritti e delle libertà dell’interessato, della specifica normativa assicurando:

- che lo stesso sia proporzionato alla finalità perseguita;

- che sia salvaguardata l’essenza del diritto alla protezione dei dati;

- che siano previste misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà fondamentali dell’interessato;

**5. A chi comunichiamo i Suoi dati?**

I dati personali oggetto di trattamento da parte dell’IRCCS, è effettuato dai soggetti interni autorizzati e delegati al trattamento dei dati, possono essere trasmessi ai soggetti cui la comunicazione è prevista per legge o per ordine di autorità di vigilanza, governative o altre autorità competenti, ed ai soggetti esterni il cui intervento è necessario per la gestione del procedimento di valutazione in qualità di responsabili esterni di trattamento ai sensi del art 28 del regolamento UE 2016/679 nei limiti e per le finalità esposte al punto 3. I dati e le informazioni riguardanti il procedimento di selezione (quali ad esempio graduatorie intermedie e finali) verranno pubblicate nell’area dedicata del sito www.sanita.puglia.it, prevedendo la minimizzazione dei nel rispetto dei limiti imposti dalla citata normativa e dalle Linee guida, dell’Autorità Garante per la protezione dei dati personali, in materia di trattamento di dati personali, contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato per finalità di pubblicità e trasparenza sul web da soggetti pubblici e da altri enti obbligati.2 I dati raccolti non saranno trattati tramite sistemi decisionali automatizzati e non verranno in alcun modo diffusi.

Il trattamento avverrà esclusivamente in Italia ed eventualmente nell’ambito dell’Unione Europea.

**6. Per quanto tempo conserviamo i Suoi dati?**

Per la determinazione del periodo di conservazione dei dati personali presenti nei documenti amministrativi riguardanti il procedimento di selezione è stato preso come riferimento il progetto della Direzione generale archivi per la buona tenuta degli archivi delle aziende sanitarie e ospedaliere italiane, (http://www.archivi.beniculturali.it/index.php/cosa-facciamo/progetti-di-tutela/progetti-conclusi).

(Art.2 septies – Misure di garanzia per il trattamento dei dati genetici, biometrici e relativi alla salute - Decreto legislativo n.101 del 10 agosto 2018, Autorità Garante per la protezione dei dati personali Provvedimento n. 243 del 15 maggio 2014, G.U. n. 134 del 12 giugno 2014).

Tutti i documenti amministrativi riguardanti il procedimento di selezione verranno conservati per un periodo di dieci anni a partire dalla ratifica e salvo contenzioso in atto. I verbali originali di approvazione delle graduatorie concorsuali e di incarico verranno conservati per un periodo di tempo illimitato.

**7. Quali obblighi abbiamo nei Suoi confronti?**

Abbiamo l’obbligo di rispondere alle Sue richieste e, specificamente di consentirLe di esercitare i Suoi diritti come di seguito esplicitato:

a) Accesso: conoscere quali dati trattiamo, come e perché li trattiamo

b) Rettifica: correggere i dati personali inesatti

c) Cancellazione: ottenere, ove possibile, la cancellazione dei Suoi dati personali

d) Limitazione del trattamento: ottenere, ove possibile, la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali

e) Ricevere comunicazione in caso di rettifica, cancellazione, limitazione

f) Diritto alla portabilità dei dati: ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico i dati personali che La riguardano, applicabile solo per i trattamenti che si basano sul consenso o su un contratto di cui è parte l’interessato

g) Diritto di opposizione: l’interessato ha il diritto di opporsi in qualunque momento al trattamento.

h) Diritto di revoca del consenso: applicabile esclusivamente ai trattamenti effettuati sulla base del rilascio del consenso rimanendo tuttavia valido per i trattamenti effettuati precedentemente alla revoca

i) Diritto di proporre un reclamo ad un’autorità di controllo: nel caso in cui l’interessato ritenesse di non avere ricevuto risposte adeguate alle Sue richieste potrà rivolgersi all’Autorità Garante privacy dello stato in cui risiede o lavora o proporre un ricorso dinanzi all’autorità giudiziaria.

**8. È obbligato a fornire i Suoi dati?**

Il conferimento dei dati personali, previsti dal bando di selezione, è necessario per la partecipazione al procedimento di selezione pertanto l'eventuale rifiuto a fornire tali non consentirà la partecipazione alla selezione

**9. Da dove hanno origine i Suoi dati?**

I dati personali sono stati raccolti in parte direttamente presso l’interessato e in parte da pubblici registri

**10. Reclamo all’autorità di controllo.**

Ai sensi dell’art. 77 del Regolamento UE 2016/679, Le ricordiamo che Lei ha il diritto di proporre reclamo all’Autorità di Controllo (Garante per la Protezione dei dati personali), nel caso in cui ritenga che il trattamento che la riguarda violi le disposizioni del Regolamento medesimo.

**11. A chi rivolgersi e come esercitare i Suoi diritti?**

Per far valere i suoi diritti come previsto al CAPO III DEL Regolamento 2016/679 (sinteticamente esplicitati al punto 7) può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali dell’Irccs La informiamo inoltre che L'elenco delle società esterne responsabili del trattamento sarà mantenuto aggiornato e sarà inviato all’interessato dietro specifica richiesta.

Dichiaro di aver ricevuto e letto la presente informativa

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

Firma dell’interessato