



Regione Siciliana
Assessorato della Salute



Pubblicazione il 12/01/2015
Scadenza termini il **11/02/2015**

REGIONE SICILIANA - ARNAS CIVICO
CENTRO REGIONALE TRAPIANTI
SICILIA

IL COORDINATORE DEL CENTRO REGIONALE TRAPIANTI – SICILIA

VISTO il D.lgs. 30/03/2001, n. 165;
VISTO il D.P.R. 445/2000;
VISTO il DPR 487/94;
VISTO il D.Lgs n.368 del 6.9.2001
VISTO il D.lgs del 30.06.2003 n. 196;
VISTA la Legge n. 114/2014;
VISTO l'art.31 del C.C.N.L. sottoscritto il 20.09.2001 integrativo del C.C.N.L. del personale del Comparto Sanità stipulato il 7.04.1999
VISTO il D.P.R. n.220 del 27.03.2001;

AVVISA

In esecuzione della determina n. 116 del 15/12/2014, esecutiva ai sensi di legge, è indetta selezione pubblica per titoli e prova orale per la copertura a tempo determinato, per la durata di anni uno, di

n. 4 posti di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere Professionale;

Lo stato giuridico ed economico inerente i posti messi a concorso è regolato e stabilito dalle norme legislative e contrattuali vigenti.

Ai vincitori della selezione, è attribuito il trattamento economico annuo iniziale stabilito dal vigente C.C.N.L. comparto –sanità .

Lo stipendio e gli assegni sono soggetti alle trattenute di legge erariali, assistenziali e previdenziali. In applicazione dell'art. 7 punto 1) del decreto legislativo n. 165 del 30.03.2001, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne in ordine all'accesso al lavoro ed al trattamento sul posto di lavoro.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

REQUISITI D'AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici sotto indicati:

REQUISITI GENERALI

1. cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalla legge vigente, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
2. idoneità fisica per il posto da ricoprire. Il relativo accertamento sarà effettuato da una struttura pubblica del S.S.N. prima dell'immissione in servizio. Il personale dipendente da P.A. è dispensato dalla visita medica;
3. titolo di studio per l'accesso alla rispettiva carriera;
4. iscrizione, ove richiesta per l'esercizio professionale, all'Albo del rispettivo Ordine Professionale in Italia od in uno dei paesi dell'Unione Europea, ove prevista, con obbligo di iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

I requisiti specifici di ammissione per il personale del comparto del S.S.N. sono quelli previsti dal D.P.R. 220/01 e precisamente :

Per il personale infermieristico

- Diploma universitario relativo al profilo professionale oggetto della selezione, conseguito ai sensi dell'art. 6 comma 3 del decreto legislativo 502/92 e s.m.i. , ovvero i diplomi ed attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici.
- Iscrizione all'albo professionale , ove richiesto per l'esercizio professionale;
- esperienza almeno biennale di attività espletate nei centri di trapianto

Tutti i requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza;

Il possesso dei requisiti di ammissione verrà accertato nei modi previsti dalla vigenti disposizioni di legge.

In caso di dichiarazioni mendaci si procederà secondo quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000.

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione, pena l'esclusione dalla stessa.

Il non possesso dei titoli richiesti per la partecipazione determinerà l'esclusione dalla selezione che sarà notificata a mezzo raccomandata A.R.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di partecipazione al concorso redatta in carta semplice in conformità al modello "allegato A" dovrà essere rivolta al Coordinatore Regionale del Centro Regionale trapianti Sicilia c/o ARNAS – Civico, G. Di Cristina, Benfratelli, Piazza Leotta n°4 - 90127 Palermo sull'apposito modulo allegato al presente avviso e reperibile sui siti internet dell'ARNAS www.ospedalecivicopa.org e del I Centro Regionale Trapianti www.crtsicilia.it, possono essere presentate esclusivamente a mezzo :

posta certificata all'indirizzo crsicilia@pec.it A tal fine farà fede la data della ricevuta di invio della PEC.

La validità di invio mediante PEC è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) della quale deve essere titolare. Non sarà pertanto valido l'invio delle domande di partecipazione da casella di posta elettronica ordinaria, anche se indirizzata alla PEC del C.R.T. o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale non è titolare.

. Inoltre si precisa che le domande trasmesse mediante PEC saranno valide solo se inviate in formato non modificabile e se:

- sottoscritte mediante firma digitale;
- oppure sottoscritte nell'originale scansionato ed accompagnate da fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Non saranno imputabili all'amministrazione eventuali disguidi di trasmissione della pec.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio.

Le domande di partecipazione devono essere presentate, entro il termine perentorio del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sui siti internet : dell'ARNAS www.ospedalecivicopa.org e del Centro Regionale Trapianti www.crtsicilia.it. Saranno esclusi i candidati le cui domande perverranno oltre il termini perentori indicati dal presente avviso.

Saranno, altresì, esclusi i candidati le cui domande perverranno con modalità diversa da quella sopraindicata.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Nella domanda, redatta secondo fac-simile reperibile su sui siti internet : dell'ARNAS www.ospedalecivicopa.org e del Centro Regionale Trapianti www.crtsicilia.it, il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) generalità (nome, cognome, data e luogo di nascita, luogo attuale di residenza con indicazione della via, codice postale, numero di telefono, codice fiscale);
- b) Il possesso della cittadinanza, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art.11 del D.P.R. 761/79 ed all'art. 2 comma 1 del DPR 487/94;
- c) Il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione , o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) Le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non avere riportato condanne penali;
- e) i titoli accademici, di studio o professionali posseduti nonché i requisiti specifici di ammissione richiesti dall'avviso;
- f) i servizi prestati come dipendente presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego,
- g) *le condizioni che danno diritto alla riserva di posti, ovvero, a precedenza o preferenza in caso di parità di punteggio* (DPR n. 487/1994 art. 5 e L.68/99);
- h) il domicilio ed eventuale recapito telefonico presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione, vale, ad ogni effetto la residenza indicata;

Il candidato ha l'obbligo di comunicare, con lettera firmata, le successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

Il candidato portatore di handicap può specificare nella domanda, ai sensi dell'art. 20 della Legge 5 febbraio 1993 n. 104, l'ausilio necessario per l'espletamento delle prove in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi;

Ai sensi dell'art. 13 comma 1 del D.lgs del 30.06.2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e gestiti dal Centro Regionale Trapianti per il tramite dell'ARNAS civico, per le finalità inerenti la gestione della procedura concorsuale, e saranno trattati dal medesimo servizio anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art.22 della L.241/90 e successive modificazioni ed integrazioni; L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura;

L'Azienda non si assume responsabilità per disguidi di notifica determinati da mancata o errata comunicazione del cambiamento di domicilio. L'omessa indicazione nella domanda anche di un solo requisito specifico determina l'esclusione dalla procedura di che trattasi. Nel contesto della domanda gli interessati dovranno inoltre dichiarare, a pena di esclusione, di essere disponibili ad accettare l'incarico alle condizioni di cui al presente avviso.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti o titoli in possesso dell'amministrazione sono privi di effetto.

La domanda, a pena di esclusione, deve essere sottoscritta dal candidato, la firma ai sensi del D.P.R. 445/2000 non deve essere autenticata ma occorre allegare alla stessa, copia di un documento di identità in corso di validità. La mancanza di copia del documento d'identità determina esclusione dalla selezione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione al concorso i candidati devono allegare :

- a) **Dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzare per attestare i casi di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, ect;)
- b) **Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** (art. 47 D.P.R. 445/2000) da utilizzare per attestare tutti gli stati fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 D.P.R. 445/2000 (ad esempio attività di servizio) ;
- c) **Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alla conformità della copia all'originale**, da utilizzare per certificare che un documento, una pubblicazione o un titolo di studio è conforme all'originale (**art. 19 38 e 47 D.P.R. 445/2000**)
- d) curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato firmato dal concorrente, con formale dichiarazione che i dati ivi contenuti corrispondono al vero (D.P.R.445/2000).
- e) tutte le dichiarazioni e/o autocertificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria;
- f) l'Autorizzazione all'Azienda del trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai sensi del D.Lvo n. 196/2003, finalizzato agli adempimenti della procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.
- g) Apposita liberatoria per la pubblicazione sul sito internet C.R.T. www.crtsicilia.it dei verbali e degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Assessorato della Salute prot.- 23509 del 11/08/2010);
- h) Elenco datato e firmato, in carta semplice ed in triplice copia, di tutti i documenti e dei titoli presentati;

Ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà e di certificazione, va allegata, a pena di esclusione, la copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento,

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono esenti dall'imposta di bollo ed hanno la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono essere prodotte in originale, in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui al punto C. , Non verranno valutate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con la quale il candidato certifica il servizio prestato allegata o contestuale alla domanda , deve contenere 1) **l'indicazione dell'Ente** presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo struttura pubblica, privata o accreditata.....ect); 2) **la natura giuridica del rapporto di lavoro** (tipologia del contratto tempo determinato, consulenza/co.co.co/pro/libero professionale, tempo indeterminato..... ect) 3) **la qualifica rivestita**; 4) **La tipologia del rapporto di lavoro** (tempo pieno- parziale con il numero delle ore svolte la settimana.....ect); 5) **la data di inizio e fine del rapporto di lavoro**; **l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro** (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare.....ect); **i motivi della eventuale interruzione del rapporto di lavoro**.

Nelle certificazioni relative al servizio prestato deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79 in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto; in caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio

Il servizio militare potrà essere valutato in conformità a quanto previsto dall'art. 20 del DPR n. 483/97, esclusivamente ove certificato mediante copia dello stato matricolare o dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000.

Apposita Commissioni esaminatrici nominate dal coordinatore regionale del CRT, sarà formata da

- Il coordinatore regionale del CRT o un suo delegato,, con funzioni di Presidente
- Due operatori appartenete alla Ctg "D" dello stesso profilo a concorso
- Segretario un funzionario amministrativo dell'ARNAS;

La valutazione dei titoli dovrà precedere il colloquio.

La Commissione disporrà di 20 punti per la valutazione dei titoli che saranno così di seguito ripartiti, e 30 punti per il colloquio

- a) titoli di carriera massimo punti 10;
- b) titoli accademici e di studio massimo punti 3;
- c) pubblicazioni e titoli e scientifici massimo punti 3
- d) curriculum formativo e professionale massimo punti 4;

Titoli di carriera:

i titoli di carriera sono valutabili se si tratta di servizio presso le ASL, le Aziende ospedaliere, gli Enti di cui agli artt. 21 e 22 del DPR 220/2001 e presso le altre pubbliche amministrazioni, nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti. Il servizio reso nel corrispondente profilo della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti è valutato con un punteggio non superiore al 50% di quello reso nel profilo relativo al concorso.

Titoli accademici e di studio:

i titoli accademici e di studio sono valutati con un punteggio attribuito dalla Commissione con motivata valutazione, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere .

Pubblicazioni e titoli scientifici:

le pubblicazioni devono essere edite a stampa. In caso di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, oltre ad allegare la fotocopia dei documenti originali, va allegata la fotocopia del documento di riconoscimento.

La valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza della rivista, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori.

Curriculum formativo e professionale:

nel curriculum formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare ulteriormente il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici.

La prova colloquio si intende superata se il candidato ottiene una valutazione di almeno **16/30**. Per quanto non contemplato nel presente bando valgono le disposizioni di legge vigenti in materia. Con l'accettazione dell'incarico è implicita l'accettazione senza riserve di tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico del personale delle aziende sanitarie.

La graduatoria formulata secondo l'ordine decrescente del punteggio complessivo riportato da ciascun candidato, sarà approvata con apposito provvedimento del Coordinatore del CRT-Sicilia , previo riconoscimento della sua regolarità.

A parità di punteggio, saranno tenuti in considerazione i titoli di precedenza e preferenza previsti dalla normativa vigente.

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/03: " Codice in materia di protezione dei dati personali" , si informano gli utenti che i dati forniti dai candidati saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico economica del candidato.

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Centro Regionale trapianti – Sicilia rappresentata dal Coordinatore Regionale - pro tempore.

A seguito del trattamento dei dati, si possono esercitare i diritti previsti ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. N. 196/03, e più precisamente l'interessato può conoscere i dati trattati, nonché può richiedere l'aggiornamento, la rettificazione e, ove abbia interesse l'integrazione nonché, le altre prerogative previste dalla legge.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure di selezione.

Il Centro Regionale trapianti per il tramite dell'Azienda ARNAS di Palermo si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge; ovvero, di non procedere

all'assunzione a tempo determinato del personale infermieristico nel caso in cui l'Assessorato Regionale della Salute, non autorizzi l'assunzione in deroga alla dotazione organica, senza che per i concorrenti possa insorgere alcuna pretesa o diritto.

Per le informazioni necessarie gli interessati potranno rivolgersi al centro regionale trapianti e/o all'Azienda Ospedaliera (tel. CRT 091/6663450 ARNAS tel. 091/6662428 - 425)

Il Coordinatore Regionale del CRT
f.to Dr. Vito Sparacino

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Coordinatore del CRT
c/o ARNAS Civico- G. Di cristina – Benfratelli
P.zza Nicola Leotta n. 4
90127 Palermo

Il sottoscritto.....chiede di partecipare alla selezione per titoli e prova orale indetta dal Centro Regionale Trapianti e pubblicato sui siti internet : dell'ARNAS www.ospedalecivicopa.org e del Centro Regionale Trapianti www.crtsicilia.it per la copertura temporanea, dei seguenti posti:_____

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

- 1) di essere nato a..... il.....e di risiedere a.....,via..... ..n.....
- 2) di essere di stato civile.....(figli n.....)
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana_____);
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo);
- 5) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari.....
- 6) di non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali.....);
- 7) di avere/non avere carichi pendenti;
- 8) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione
.....
.....
.....
- 9) di essere iscritto al relativo albo professionale della Provincia di.....;
- 10) di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ;
- 11) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica amministrazione.

- 1) Il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (art. 23 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.).
- 2) Autorizzazione alla pubblicazione sul sito internet del CRT. <http://www.crtsicilia.it> dei verbali e degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Assessorato della Salute prot.- 23509 del 11/08/2010).

Chiede, infine, che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

Sig.....Via.....n.....cap.....Comune.....tel..

.

Data.....

Firma.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 DPR. 445/2000)

Io sottoscritto, nato a, il....., residente a
Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di
dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto
dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

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

Data

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto....., nato....., il....., residente a
.....Via....., consapevole delle sanzioni penali previste per il
caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto
previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

Che la seguente documentazione

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

allegata in copia alla domanda di partecipazione all'avviso di incarichi e supplenze per la
copertura temporanea del posto di..... è copia conforme all'originale da me
posseduto.

Data_____

Firma_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 Dpr 445/2000)

Io sottoscritto, nato a, il....., residente a
Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di
dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto
dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

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

Data

Firma

Gentile Signore/a,

La presente informativa Le viene consegnata in ottemperanza all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Il trattamento dei dati si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali senza ledere la Sua riservatezza e la Sua dignità, adottando sempre principi ispirati alla correttezza, liceità e trasparenza e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta.

I dati da Lei forniti verranno trattati per espletamento di tutte le fasi concorsuali relative alla procedura di: _____

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" (l'eventuale adesione a partiti o sindacati, lo stato di salute) e "giudiziari" (certificati del casellario giudiziale, eventuali cessioni del quinto a seguito di ordinanza giudiziaria), indispensabili per svolgere quelle attività concorsuali e che non possono essere adempiute, caso per caso, mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa. Tale trattamento può essere autorizzato solo con il Suo consenso manifestato per iscritto.

I dati trattati non verranno comunicati a soggetti esterni privi di autorizzazione concessa dal Titolare, fatta salva la comunicazione di dati richieste, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici autorizzati e/o diffusione al fine degli adempimenti derivanti delle norme in materia di trasparenza.

Per il trattamento dei Suoi dati verranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli pregiudicherebbe la parziale o totale partecipazione a tutte le fasi concorsuali ivi comprese le fasi di nomina di conferimento dell'incarico.

Il Titolare del trattamento dei dati è:

il centro regionale trapianti rappresentata dal Coordinatore Regionale

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

**FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI e/o GIUDIZIARI**

Luogo _____ Data _____

Cognome _____ Nome _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" e/o "giudiziari" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) e lett. e), nonché artt.26-27 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale" e `9 dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del d.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e

dei relativi carichi pendenti, o la qualita' di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale".

O Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

In particolare,

O Presta O Non presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

...I... sottoscritt... ..
nat.....

a, il..... ,

residente aVia..... n. ,

acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/2003 e della nota prot.n. 23509 del 11/08/2010 Assessorato Regionale per la Salute , quale soggetto interessato nella procedura di _____ -

Publicata sul sito <http://www.crtsicilia.it> .

presta il consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa ?

Do il consenso Nego il consenso

presta il consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa ?

Do il consenso Nego il consenso

..... li

Allegare copia documento di identità

Firma per esteso