



ARNAS
CIVICO
DI CRISTINA
BENFRATELLI
PALERMO
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO
NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE



Albo N. 51

25 MAR. 2011

Publicato Albo Aziendale dal 25/03/11 -
Scadenza il 08/04/11

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE

Avviso pubblico per il conferimento di n°1 incarico ai sensi dell'art 15 septies comma 1 del Decr. Leg.vo n° 502/92 e s.m.i., di **DIRIGENTE MEDICO di Oftalmologia** per l'U.O. complessa di Oftalmologia del P.O. Civico
Area: Dirigenza Medica.
Specializzazione: Oftalmologia (ed equipollenti)

In esecuzione della deliberazione n° 157 del 16/03/2011 dichiarata immediatamente esecutiva;

Visto il Decreto Legislativo 30.12.1992 n°502 e ss.mm.ii,

Visto il vigente CCNL Area Dirigenza Medica;

Viste le direttive dell'Assessore Regionale alla Salute di cui alle note prot 593 del 20.01.2009 e n°4163 del 16.04.2009;

Visto il regolamento aziendale sul conferimento degli incarichi 15 septies approvato con deliberazione n°1225 del 9.07.2009, modificata ed integrata con atto n°121 del 2.02.2010;

Vista la nota prot n° 6887 del 25/01/11 con la quale l'Assessorato alla Salute ha autorizzato questa Azienda al conferimento di n°1 incarico 15 septies di Dirigente Medico per l'UOC di **Oftalmologia del P.O. Civico** si

AVVISA

Questa Azienda, intende reperire una unità medica in possesso di specifica professionalità ed elevata esperienza e competenza chirurgica nello specifico settore oftalmologico, in particolare sulle moderne tecniche di chirurgia vitreoretinica, con una specifica attività formativa documentata ed espletata nel settore di riferimento da destinare all'UOC di Oftalmologia del P.O. Civico.

In particolare il candidato dovrà possedere:

- esperienza come primo operatore sulle moderne tecniche di chirurgia vitreoretinica 20-23-25 Gauge;
- esperienza nel campo della traumatologia oculare per ricostruzione bulbare "polo a polo";
- esperienza nelle tecniche di chetaroplastica;

L'incarico verrà conferito alle condizioni e secondo la normativa di cui al più volte richiamato art 15 septies con le modalità previste nel regolamento aziendale sopra richiamato.

Per la partecipazione all'avviso i candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

1) Requisiti generali di ammissione

- a) Cittadinanza italiana fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'unione europea;
- b) Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento di tale requisito è effettuato a cura dell'Azienda al momento dell'immissione in servizio.

2) Requisiti specifici di ammissione

- a) Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia. Specializzazione in **Oftalmologia (ed**

equipollenti)

b) Iscrizione all'Albo dell'ordine dei medici attestata da certificato rilasciato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza dell'avviso. L'iscrizione al corrispondente Albo di uno dei paesi dell'unione europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione in Italia prima dell'assunzione in servizio.

c) particolare e comprovata qualificazione professionale nello specifico campo desumibile da attività documentata, svolta presso enti o aziende pubbliche o private sia con rapporto di lavoro subordinato che con lavoro autonomo anche non continuativo, purchè le attività siano coerenti con la natura dell'incarico da affidare.

Tutti i suddetti requisiti generali e specifici debbono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

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

Altresi non possono accedere coloro che godano del trattamento di quiescenza.

In conformità alle direttive regionali richiamate (nota prot n°4163 del 16.04.2009) ed al regolamento aziendale sul conferimento degli incarichi 15 septies, gli incarichi in parola non sono conferibili al personale dipendente dell'Azienda Civico, sia della dirigenza che del comparto.

Presentazione delle domande.

Le domande di ammissione all'avviso, redatte in carta semplice ed indirizzate al Commissario Straordinario, dovranno pervenire attraverso il protocollo generale entro gg 15 dalla pubblicazione del presente avviso all'albo aziendale e nel sito internet dell'Azienda.

Le domande inoltrate tramite raccomandata a.r. dovranno essere spedite al seguente indirizzo: "Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Ospedale Civico - G Di Cristina- Benfratelli Piazza Leotta n°2- 90127 Palermo.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno entro il termine indicato; a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Nella domanda di ammissione i candidati debbono dichiarare:

cognome e nome;

data, luogo di nascita nonché la residenza;

il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;

il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;

le eventuali condanne penali riportate; in caso negativo dovrà essere dichiarata espressamente l'assenza;

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica amministrazione;

i titoli di studio posseduti;

la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

non risultare in trattamento di quiescenza;
i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego ovvero di non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto essere fatta ogni necessaria comunicazione nonché l'eventuale recapito telefonico; in caso di mancata indicazione varrà la residenza come dichiarata.
La domanda deve essere datata e sottoscritta. La sottoscrizione della domanda, ai sensi dell'art 39 DPR 445/2000 non è soggetta ad autenticazione ma deve essere allegata copia del documento d'identità in corso di validità.
L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato, da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o da eventuali disguidi postali o telegrafici o altri motivi non imputabili a colpa dell'Azienda o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito ovvero a forza maggiore.

Documentazione da allegare alla domanda:

Alla domanda di ammissione all'avviso pubblico devono essere allegati, in originale o copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa, i seguenti documenti:

- a) certificato del diploma di laurea;
- b) Specializzazione ;
- c) curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato dal concorrente, che dovrà documentare i requisiti specifici di ammissione di cui alla lett. C) del punto 2, in quanto le dichiarazioni nello stesso contenute non possono avere valore di autocertificazione.
- d) Nel curriculum dovranno essere descritte in modo dettagliato, le specifiche attività svolte e le esperienze maturate con indicazione delle unità operative, gli enti in cui tali attività sono state prestate. Al curriculum vanno allegati altresì le pubblicazioni edite su riviste italiane o straniere. Non verranno considerate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato.
- e) Casistica operatoria certificata dal Direttore dell'U.O. e dalla Direzione Sanitaria della sede in cui sono stati eseguiti gli interventi chirurgici, tenuto conto della comprovata esperienza nel campo della traumatologia oculare così come richiesto nella 1^a parte del presente avviso.
- 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 selettiva e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.
- g) Apposita liberatoria per la pubblicazione sul sito internet dell'Azienda: <http://www.ospedatecivicopa.org>, 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 sensi dell'art 37 del DPR 445/2000 non sono soggetti all'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti allegati per la partecipazione ai concorsi presso le pubbliche amministrazioni.

L'amministrazione dell'Azienda si riserva ai sensi dell'art 71 del DPR 445/2000 di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della

dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Conferimento dell'incarico:

Gli incarichi verranno conferiti con provvedimento motivato del Commissario Straordinario.

Il conferimento avverrà tramite procedura di comparazione dei curricula professionali.

A seguito del conferimento verrà stipulato il contratto a tempo determinato per la durata di anni tre rinnovabile, previa valutazione positiva da parte degli organismi competenti.

Il rapporto di lavoro che verrà ad instaurarsi con l'Azienda è di tipo esclusivo, fermo restando la vigente normativa in materia di esclusività del rapporto di lavoro dei Dirigenti sanitari.

Nel contratto verrà fissata la decorrenza, nonché il contenuto e gli obiettivi assegnati al dirigente coerenti con le finalità che hanno determinato l'Azienda ad indire il presente avviso. Verrà altresì previsto l'orario di lavoro che il dirigente sarà tenuto a rendere in analogia al dipendente di ruolo di pari qualifica con rapporto di lavoro a tempo pieno.

Il trattamento economico è quello previsto per la qualifica di dirigente medico professional (alta professionalità) dal vigente CCNL di Area ricorrendone i presupposti di cui alla vigente normativa.

Condizione risolutiva del contratto, in qualsiasi tempo, sarà l'aver presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione senza riserve, di tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nonché di quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende sanitarie della Regione.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa in materia di cui al decr. Leg.vo n°502/92 e s.m.i., al decr. Leg.vo 165/01, al DPR n°483/97 nonché al vigente CCNL per l'Area Medica.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano avanzare diritti o pretese.

A seguito del presente avviso verrà stilato un elenco di candidati permanente ad aggiornamento continuo, al fine di acquisire diverse disponibilità tra le quali operare una selezione in relazione all'incarico da conferire.

Il rapporto di lavoro che si instaura con la stipula del contratto individuale di lavoro a tempo determinato è assimilato, a tutti gli effetti, al rapporto di lavoro subordinato ed è disciplinato dalle disposizioni del capo I° Tit II° del libro V° del Cod. Civ. e dalle leggi sui rapporti di lavoro subordinato nell'impresa.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art 13 comma 1° del decr. Leg.vo 30.06.2003 n°196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Risorse Umane- Sviluppo Organizzativo- Affari Generali, per le finalità di gestione della presente procedura di selezione e verranno trattati per le finalità inerenti alle gestione del rapporto di lavoro instauratosi a seguito della detta procedura.

Il trattamento dei detti dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art 13 della citata legge, tra i quali figura quello relativo all'accesso ai dati che lo riguardano nonché alcuni diritti complementari tra

cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge.

Per informazioni e per ritirare copia del presente avviso e dello schema esemplificativo della domanda gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane- Sviluppo Organizzativo- Affari Generali dell'Azienda di Rilievo Nazionale e di alta Specializzazione Ospedale Civico G. Di Cristina Benfratelli- Piazza Leotta n°2 90127 Palermo. (Resp.le proced. Avv Maria Luisa Curti Direttore dell' UOC Risorse Umane- Sviluppo Organizzativo- Affari Generali - tel 091/6662184).

Il Commissario Straordinario
Dott. Carmelo Pullara



INFORMATIVA

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 conferimento incarico 15 septies indetto da questa Azienda..

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:

Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli" -
Palermo, legalmente rappresentata dal Commissario straordinario pro-tempore.

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 qualità 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.

Firma leggibile

Allegare documento d'Identità valido

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

...I...sottoscritt....., nat..... a
....., il....., residente a
..... Via..... n.,

acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/2003 di cui alla nota
..... del , quale soggetto interessato nella procedura 15
septies di dirigente medico per l'U.O. di Oftalmologia del P.O. Civico indetta da codesta
ARNAS – Civico .

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

..... Il

Firma leggibile

Al Commissario straordinario
A.R.N.A.S. di Palermo
Piazza Nicola Leotta n. 2
90127 Palermo

Il/la sottoscritto/a

Chiede

di essere ammesso all'avviso pubblico per il conferimento di *un incarico a tempo determinato* di Dirigente Medico di Oftalmologia, per l'U.O. complessa di Oftalmologia del P.O. Civico, indetto con deliberazione n. del ai sensi dell'art.15 *septies* D.L.vo 502/92 e ss.mm.ii., per la durata di anni tre -

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara:

- di essere nato/a a _____, il _____;
- di essere residente a _____ (c. a. p.) _____
in via _____
- di essere in *possesso della cittadinanza* _____
(specificare se italiana o di altro, Stato);
- di essere iscritto/a nelle liste del Comune di _____;
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste
medesime _____)
- di non aver riportato condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti
condanne penali _____);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica
amministrazione;
- di aver conseguito il diploma di laurea in _____,
presso l'Università _____, di _____
- Prov..... in data
- di aver conseguito il diploma di specializzazione in _____,
presso l'Università _____, di _____
- Prov..... in data
- di essere iscritto all'Albo Professionale di
(nei casi in cui è previsto)
- di aver conseguito i seguenti altri titoli.....

-
- di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi militari
 - di non risultare in trattamento di quiescenza;
 - di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:

di aver prestato o prestare servizio presso, prov
 nel profilo funzionale di
 dal al - motivi
 cessazione dal servizio
 (oppure di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);

- di aver maturato specifica esperienza (indicare i periodi temporali nei quali si è maturata specifica esperienza.....

.....

Ai sensi del DL, vo 30.06.03 n. 196 autorizza il trattamento dei propri dati personali sopra riportati.

Il/La sottoscrittola elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:

.....

Tel

eventuale fax

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196: i dati personali forniti, con la presente dichiarazione, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all'eventuale procedimento di assunzione.

(Data), -----

IL DICHIARANTE

.....

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_____

Atteso che il dichiarante sig. Identificato in base
a..... ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Data_____

Firma_____

**Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario ricevente occorre allegare
fotocopia di un documento di idoneità in corso di validità.**

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 conferimento incarico 15 septies
di Dirigente medico di Oftalmologia 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

INFORMATIVA

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 mobilità regionale indetta da questa Azienda.

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:

Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli"
- Palermo, legalmente rappresentata dal Commissario straordinario pro-tempore.

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 qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale"*.

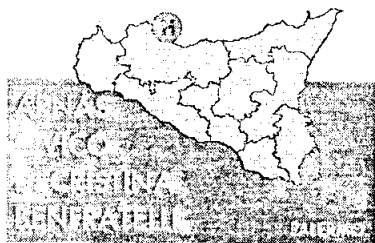
Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

In particolare,

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

Firma leggibile

Allegare documento d'Identità valido



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO
NAZIONALE E DI ALTA
SPECIALIZZAZIONE

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

...I...sottoscritt....., nat..... a
....., il....., residente a
..... Via..... n.,

acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/2003 di cui alla nota

..... del, quale soggetto interessato nella procedura 15
septies di dirigente medico per l'U.O. di Oftalmologia del P.O. Civico indetta da codesta
ARNAS – Civico .

- 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

..... Il

Firma leggibile