



Civico Di Cristina Benfratelli

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE
per il conferimento di n. 2 incarichi di DIRIGENTE MEDICO DI CARDIOCHIRURGIA
e n. 1 incarico di DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
da assegnare alla UOC CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA
ai sensi dell'art 15 septies comma 1 del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

RETTIFICA

Si comunica che nel testo del bando di concorso summenzionato per il reperimento di n. 3 unità di personale medico di cui n. 2 dirigenti medici di cardiocirurgia e n. 1 dirigente medico di anestesia e rianimazione da destinare alla UOC Cardiocirurgia pediatrica, pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda, per mero errore materiale la durata del conferimento degli incarichi è stata indicata in **anni due anziché 5.**

Pertanto, a rettifica del testo del bando di concorso, si precisa che gli incarichi verranno conferiti per **anni 5** come indicato nella delibera di indizione n.1369 del 19/10/2022.

Si allega al presente avviso lo schema di domanda di partecipazione rettificato.

Il Direttore Generale
Dott. Roberto Colletti

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato a _____ prov.(_____), il _____

residente a _____ prov.(_____),

in Via _____ n. _____ CAP _____;

Tel./ Cell. _____ codice fiscale _____;

PEC: _____ a cui saranno fatte pervenire esclusivamente tutte le eventuali comunicazioni, oltre a quelle pubblicate sul sito web Aziendale, da valersi quale notifica, a tutti gli effetti ai sensi di legge

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso pubblico per il conferimento di un incarico a tempo determinato, di Dirigente medico, indetto con deliberazione n.1369 del 19/10/2022 ai sensi dell'art.15 septies D.L.vo 502/92 comma 1 e ss.mm.ii., per la durata di anni cinque, rinnovabili.

Profilo N. ____ - _____

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

DICHIARA

- a. di essere nato/a a _____, il _____;
- b. di essere residente a _____ (cap) _____ in via _____
- c. di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare quale _____) (1);
- d. di godere dei diritti civili e politici;
- e. di essere iscritto/a nelle liste del Comune di _____; (oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- f. di non aver riportato condanne penali; (oppure di aver riportato le seguenti condanne penali _____);
- g. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- h. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito nell'anno accademico _____ presso _____
- i. specializzazione in _____ conseguita presso _____ in data _____
- j. di non risultare in trattamento di quiescenza;
- k. di prestare o di avere prestato servizio presso _____;
- l. di aver maturato specifica esperienza _____;

m. di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari _____;

Allega:

- 1) Curriculum redatto su conforme modello europeo, redatto nella forma della autocertificazione;
- 2) relazione di accompagnamento (opzionale)
- 3) Formula di acquisizione del consenso per il trattamento e la pubblicazione sul sito dell'ARNAS dei propri dati personali;
- 4) Dichiarazione sostitutiva di certificazione (se utilizzata);
- 5) Dichiarazione di atto notorio (se utilizzata)
- 6) Copia fotostatica di un valido documento di identità.

Data _____

Firma _____

(1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea. In caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.

Dichiarazione di atto notorio
(ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ prov.(_____), il _____
residente a _____ prov.(_____),
in Via _____ n. _____ CAP _____ ;
Tel./ Cell. _____ CODICE FISCALE _____ ;

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 D.P.R. 445/2000

Dichiaro

Data _____

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ART. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ prov.(_____), il _____
residente a _____ prov.(_____),
in Via _____ n. _____ CAP _____ ;
Tel./ Cell. _____ CODICE FISCALE _____ ;

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 D.p.r. 445/2000

D i c h i a r a

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 tutta la fase procedurale relativa al conferimento dell'incarico 15 septies di Dirigente Medico, 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 Direttore Generale.

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.Igs. 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.Igs.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 di conferimento
incarico 15 septies di dirigente medico indetto 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

..... li

.....
Firma leggibile