



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA
SPECIALIZZAZIONE
OSPED. CIVICO, G. DI CRISTINA, BENFRATELLI
PALERMO**

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il D.lgs. 30/03/2001, n. 165;
VISTO il DPR n.483 del 10/12/97 che regola la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale.
VISTO il D.P.R. 445/2000;
VISTO il DPR 487/94;
VISTO il D.lgs del 30.06.2003 n. 196;
VISTA la Legge n. 114/2014;

A V V I S A

In esecuzione dell'atto deliberativo n. 1134 del 7/8/15 esecutivo ai sensi di legge, è indetta Selezione pubblica per soli titoli per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato e/o sostituzione di personale assente della dirigenza medica disciplina di Ortopedia da destinare alla U.O.C. di Ortopedia Pediatrica di questa Azienda .

REQUISITI D'AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei requisiti generali e specifici prescritti dal D.P.R. 483/97.:

REQUISITI GENERALI

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione europea. Sono richiamate, altresì, le disposizioni di cui all'art. 11 del D.P.R. n. 761/79 e dell'art. 2 del D.P.R. n. 487/94;
- 2) Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con la osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell'Azienda , prima dell'immissione in servizio del candidato. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli

istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26 del DPR n. 761/79, è dispensato da visita medica.

Non possono accedere agli impieghi coloro che sono esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge 15 maggio 1997 n. 127, recepita con legge regionale 7 settembre 1998 n. 23, la partecipazione a concorso non è più soggetta a limiti di età, fermi restando i limiti previsti dal vigente ordinamento per il collocamento a riposo d'ufficio.

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.

REQUISITI SPECIFICI

I requisiti specifici di ammissione sono quelli previsti dal D.P.R. 483/97 e precisamente:

- 1) Laurea in Medicina e Chirurgia.
- 2) Diploma di specializzazione nella disciplina o in disciplina equipollente o affine a quella relativa all'incarico da conferire.
- 3) Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi,
- 4) Documentata esperienza, espletata nell'ambito dell'ortopedia pediatrica – (**da attestare con dichiarazione sostitutiva**).

L'iscrizione all'albo professionale deve essere attestata da autocertificazione di data non anteriore a mesi 6 rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Il personale dirigenziale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483, per effetto di quanto stabilito dall'art 56, comma 2, dello steso D.P.R. è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data per la partecipazione a concorso presso le unità sanitarie locali e le aziende ospedaliere diverse da quella di appartenenza.

Le discipline equipollenti sono quelle indicate dal D.M. 30/01/1998 e s.m.i.. Le discipline affini sono quelle indicate dal D.M. 31/01/1998 e s.m.i. .

Lo stato giuridico ed economico inerente i posti oggetto della selezione è regolato e stabilito dalle norme legislative e contrattuali vigenti.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione alla selezione redatte in carta semplice sull'apposito modulo allegato al presente avviso è reperibile nel sito web dell'Azienda all'indirizzo www.arnascivico.it (oppure in distribuzione presso l'Ufficio Concorsi – Servizio Risorse Umane, sviluppo organizzativo, Affari Generali) possono essere presentate:

- a) **spedite con raccomandata**, con avviso di ricevimento, specificando sulla busta a quale selezione si intende partecipare **“Selezione pubblica per soli titoli per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo**

determinato e/o sostituzione di personale assente della dirigenza medica disciplina di Ortopedia da destinare alla U.O.C. di Ortopedia Pediatrica del P.O. G. Di Cristina” indirizzate all’Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Ospedale Civico - G. Di Cristina - Benfratelli Piazza Nicola Leotta n°4 - 90127 Palermo.

La data di spedizione della domanda è stabilita e comprovata dal timbro e data dell’ufficio postale accettante.

L’azienda non è responsabile di eventuali ritardi e/o disguidi postali che dovessero verificarsi nella spedizione delle domande tramite lettera raccomandata.

L’azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di domande di partecipazione o di comunicazioni dovuta a inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda.

Non saranno prese in considerazione le domande che, per qualsiasi motivo, non esclusa la forza maggiore, il caso fortuito e il fatto di terzi, non siano pervenute al protocollo Generale di questo Ente entro i termini suddetti.

- b) **posta certificata all’indirizzo ospedalecivicopa@pec.it**. A tal fine farà fede il timbro postale dell’Ufficio postale di accettazione o 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 dell’Azienda o l’invio da casella di posta elettronica certificata della quale non è titolare.

Le domande di partecipazione al concorso e la relativa documentazione dovranno essere esclusivamente trasmesse in formato PDF, pena la non ammissione al concorso se presentate in formati differenti. 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 postali o di trasmissione della pec.

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

Le domande di partecipazione devono essere spedite/ presentate, entro il termine perentorio del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito Aziendale www.arnascivico.it ; 07/08/15 SCAD. 07/09/15

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 diverse da quelle sopraindicate.

L’eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Nella domanda di ammissione i candidati devono dichiarare:

- a) cognome e nome data, luogo di nascita, nonché la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di uno dei Paesi dell’Unione Europea;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;
- d) le eventuali condanne penali riportate o l’esistenza di carichi pendenti; in caso negativo dovrà essere dichiarata espressamente l’assenza;

- e) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica Amministrazione;
- f) i titoli di studio posseduti ed il possesso degli altri requisiti specifici richiesti dall'avviso;
- g) non risultare in trattamento di quiescenza, incompatibile con l'affidamento di cui al presente avviso;
- h) il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione, nonché il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail.
- i) L'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della L. 196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 L. 241/90 e successive mm. ed ii..
- j) Apposita liberatoria per la pubblicazione sul sito internet dell'Azienda : <http://www.arnascivico.it> degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Ass.to Salute prot. 23509 dell'11/08/10)

L'Azienda non si assume responsabilità per disguidi di notifica determinati da mancata o errata comunicazione del recapito da parte del candidato, da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio indicato nella domanda o da eventuali disguidi postali o telegrafici o altri motivi non imputabili a colpa dell'Azienda.

La firma in calce alla domanda non necessita di autenticazione.

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione determina l'esclusione dalla selezione.

La mancata indicazione di uno dei requisiti specifici di ammissione comporta l'esclusione dalla selezione qualora il possesso degli stessi non possa desumersi dal contenuto della domanda o dalla documentazione prodotta.

Il mancato invio del documento di riconoscimento, determina l'esclusione dalla selezione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Ai sensi dell'art. 40 comma 1 del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 L. 183 del 12 novembre 2011 si precisa che " Le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra i privati. Pertanto tali certificazioni devono essere sempre sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o da atto di notorietà. **Il candidato, tenuto conto di quanto sopra precisato, dovrà autocertificare ai sensi di legge:**

1. il possesso del titolo di studio;
2. La specializzazione conseguita.
3. l'abilitazione conseguita indicando la data;
4. esperienze richieste (**da attestare con dichiarazione sostitutiva**).
5. iscrizione all'Ordine dei medici
6. Un curriculum formativo professionale **compilato sotto forma di dichiarazione sostitutiva**, datato e firmato.
7. I titoli ed i servizi che ritiene rilevanti ai fini della valutazione.

Si precisa che il curriculum, non compilato nella forma sopra detta, ha unicamente scopo informativo e non costituisce autocertificazione; pertanto, non sarà oggetto di valutazione.

L'amministrazione, 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.

Pertanto, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, il candidato può presentare in carta semplice e senza autentica della firma:

a) **dichiarazione sostitutiva di certificazione** nei casi tassativamente indicati dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre n. 445 (ad es. stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, ecc.)
oppure

b) **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 (es. conformità all'originale di pubblicazioni, attività di servizio, partecipazione a convegni, congressi o seminari, curriculum ecc.).

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, le date precise di inizio e di conclusione del servizio prestato (giorno, mese ed anno), nonché le eventuali interruzioni (es. aspettativa senza assegni ecc.) e quant' altro necessario per la valutazione del servizio stesso

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro concorso o avviso indetto precedentemente da questa Azienda.

La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere, tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare.

La dichiarazione attestante la specializzazione relativa alla Dirigenza Medica, anche se fatta valere quale requisito di ammissione, deve indicare gli anni di corso di specializzazione e della conformità alla normativa CEE , ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto dall'art. 27 del D.P.R. 483/97. In assenza di tale specificazione, non sarà attribuito il relativo punteggio.

Le pubblicazioni, per essere oggetto di valutazione, devono essere edite a stampa e devono essere, comunque, presentate: possono essere prodotte in originale, ovvero in fotocopia ed autocertificate. Non verranno valutate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato.

In caso di accertamento di non veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

A norma dell'art. 7 del D.lvo 165/01 è garantita pari opportunità tra uomini e donne sull'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

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.

Per l'applicazione delle preferenze, delle precedenzae previste dalle vigenti disposizioni, devono essere allegati alla domanda i relativi documenti probatori.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

Apposita Commissione Esaminatrice sarà nominata dal Direttore Generale , come di seguito indicata

- Presidente – Direttore della U.O.C. di Ortopedia

- Componenti - due Dirigenti Medici della disciplina
- Segretario – un funzionario amministrativo

MODALITA' DI SELEZIONE

La valutazione dei titoli sarà effettuata con i criteri ed i punteggi previsti dagli articoli 11 e 27 del D.P.R. 10.12.97 n. 483 .

I titoli saranno valutati dalla Commissione Esaminatrice

I punti per i titoli sono complessivamente 20 come di seguito ripartiti :

- 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

La graduatoria sarà formulata dalla Commissione Esaminatrice sulla base del punteggio riportato nella valutazione dei titoli

A parità di punteggio nella graduatoria opereranno i criteri previsti dall'art. 5 del D.P.R. 484/94 e successive modificazioni ed integrazioni, e dall'art. 3, comma 7 della Legge 127/1997, come modificato dall'art. 2, comma 9, della Legge n. 191/1998

La graduatoria che sarà pubblicata sul sito aziendale www.arnascivico.it avrà validità nei termini previsti dalla vigente normativa.

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. L'incarico decorrerà dalla data di effettiva presa di servizio, previa stipula del contratto individuale nel quale saranno previste le condizioni e le modalità che regoleranno il rapporto di lavoro.

Il rapporto di lavoro sarà esclusivo, così come previsto dall'art. 15 quater d4el D-lgs n. 502/925 e s.m.i.

La durata del rapporto a termine non potrà superare il periodo complessivo previsto dalla vigenti disposizioni di legge.

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 l' Azienda ARNAS di Palermo, legalmente rappresentata dal Direttore Generale

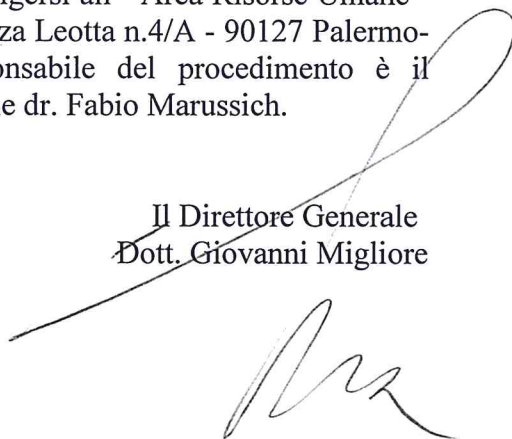
A seguito del trattamento dei dati, si possono esercitare i diritti previsti ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. N. 196/03, e più precisamente l'interessato può conoscere i dati trattati, nonché può richiedere l'aggiornamento, la rettificazione e, ove abbia interesse l'integrazione nonché, le altre prerogative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

L'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, senza che per i concorrenti possa insorgere alcuna pretesa o diritto.

Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all' Area Risorse Umane - Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera, sito in P.zza Leotta n.4/A - 90127 Palermo- telef. 091-6662428- 425 Sig.ra Giardina (Responsabile del procedimento è il Responsabile del Servizio Stato Giuridico del personale dr. Fabio Marussich.

Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Migliore

A large, stylized handwritten signature in black ink, which appears to be 'G. Migliore', is written over the typed name of the Director General. The signature is fluid and cursive, with a long horizontal stroke extending to the left.

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Direttore Generale
Azienda di Rilievo Nazionale
e di alta specializzazione
Ospedale Civico - G.Di Cristina -Benfratelli
P.zza N. Leotta 4/A - 90127 PALERMO

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di partecipare alla procedura “ **Selezione pubblica per soli titoli per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato e/o sostituzione di personale assente della dirigenza medica disciplina di Ortopedia da destinare alla U.O.C. di Ortopedia Pediatrica del P.O. G. Di Cristina**

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 non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali.....);
- 6) di avere/non avere carichi pendenti;
- 7) di essere in possesso del seguente titolo di studio
.....conseguito
nell'anno accademicopresso
- 8) specializzazione inconseguita presso
.....in data
- 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.

12) 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.).

13) di autorizzare la pubblicazione sul sito Internet aziendale dei verbali e degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (Nota Ass.to alla Salute n. 23509 dell'11/08/10)..

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

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

tel.:.....

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.

(2) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

(3) in caso affermativo specificare quali.

(4) la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la domanda venga spedita a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, alla stessa dovrà essere allegata copia fotostatica di un **documento di identità** del candidato.

Data _____

(Firma per esteso)

—

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

Spazio riservato all'Amministrazione

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

D i c h i a r o

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

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 a tempo determinato di dirigente medico, 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 Direttore Generale 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.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"*.

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

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 , quale
soggetto interessato nella procedura di selezione per titoli e colloquio per il
conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico per le
UU.OO.CC. di Cardiologia interventistica , Anatomia Patologia e della
U.O.S. di Endoscopia Bronchiale , di questa Azienda .

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
