

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale dell'Asst di Lodi – U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane – Piazza
Ospitale, 10 – 26900 Lodi (LO)

____sottoscritt_____
nato il _____ a _____ (____)
residente in _____ (____)
via _____ n. _____ CAP _____
Telefono n. _____ C. F. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di stabilizzazione per _____
_____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e del fatto che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA**REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

1. Cittadinanza: _____; (cittadinanza italiana o equivalente, ovvero cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di uno dei Paesi Terzi con i requisiti previsti dall'art. 38 del d.lgs. 30 marzo 2001 n. 165 così come modificato dall'art. 7 della legge 6 agosto 2013 n. 97)
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
3. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa;
4. di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;
5. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato da pubbliche amministrazioni;
6. riguardo agli OBBLIGHI MILITARI, di essere nella seguente posizione _____ (solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

1. di essere stato in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato presso l'ASST di Lodi, nel profilo di _____, successivamente al 28 agosto 2015;
2. ☐ di risultare dipendente della ASST di Lodi alla data del 22 giugno 2017
☐ di NON risultare dipendente della ASST di Lodi alla data del 22 giugno 2017

3. Di essere attualmente dipendente dell'Azienda _____
con profilo professionale di _____
con rapporto di lavoro (tempo determinato/indeterminato) _____
a tempo pieno/parziale _____ (indicare ore settimanali)

4. di essere stato assunto a tempo determinato attingendo dalla seguente graduatoria per _____ emanata dal seguente
Ente/Azienda _____;

5. di aver maturato negli ultimi otto anni (dal 01/01/2012 al 31/12/2019) tre anni di
lavoro, anche non continuativi in Enti del S.S.N., nel profilo di _____
e, a tal fine, specifica i seguenti servizi:

Ente _____
qualifica _____
dal _____ al _____
Tipologia contratto* _____

Ente _____
qualifica _____
dal _____ al _____
Tipologia contratto* _____

Ente _____
qualifica _____
dal _____ al _____
Tipologia contratto* _____

*Tipologia contratto (indicare se si tratta di assunzione a tempo indeterminato o determinato; contratto Libero professionale; Co.co.co.) Tempo PIENO/PART-TIME (indicare orario settimanale);

6. di essere in possesso del seguente TITOLO DI STUDIO: _____
conseguito il _____ presso _____;

TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO equiparato all'analogo titolo di studio conseguito in Italia, con il seguente atto di riconoscimento (che si allega alla presente domanda) _____;

7. che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente pubblico concorso è il seguente: • Indirizzo PEC (se in possesso di casella di posta elettronica certificata) _____
Via _____ n. _____; CAP _____
Comune _____; Prov. _____
impegnandosi a comunicare tempestivamente successive eventuali variazioni dei recapiti stessi;

8. di aver preso visione dei contenuti dell'informativa per il trattamento dei dati personali (all. 1);
9. che le dichiarazioni contenute nelle autocertificazioni allegate sono veritiere e sono rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

Data _____ Firma _____
(la domanda deve essere sottoscritta per esteso dal candidato)

_____ • _____

ALLEGATO 1

INFORMATIVA PRIVACY

REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati).

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, informiamo che l'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Lodi, tel. 0371/371, protocollo@pec.asst-lodi.it, www.asst-lodi.it, in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali forniti dall'Interessato per iscritto (su supporto cartaceo e digitale), o verbalmente e liberamente comunicati (Art. 13.1, lett. a) Reg. 679/2018).

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'Interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

1.Responsabile della Protezione dei Dati – RPD (Art. 13.1, lett. b) Reg.679/2016)

Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD (Art. 37 Reg. 679/2016) individuato dall'Azienda è il dott. Marco Esposti, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: ASST di Lodi, Piazza Ospitale, 10 - 26900 Lodi, tel. 0371/37.6492 -, dpo@asst-lodi.it, protocollo@pec.asst-lodi.it

2.Finalità del Trattamento (Art. 13.1, lett. c) Reg.679/2016)

I dati personali (anagrafici, domicili digitali - indirizzi di posta elettronica - e recapiti tradizionali -luoghi di residenza; titoli di studio, esperienze lavorative), sensibili (particolari categorie di dati) e relativi a condanne penali o reati (giudiziari) comunicati dal soggetto Interessato sono trattati dal Titolare del trattamento per la procedura selettiva di cui al presente bando sulla base del seguente presupposto di liceità:

- il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri, che deve essere proporzionato alla finalità perseguita, rispettare l'essenza del diritto alla protezione dei dati e prevedere misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'Interessato (Art. 9.2, lett. g) Reg. 679/2016).

I dati personali dell'Interessato contenuti nella domanda e nei documenti alla stessa allegati saranno utilizzati esclusivamente ai fini della gestione della procedura selettiva e per rispondere a specifiche richieste dell'Interessato.

I dati personali saranno trattati con strumenti manuali, informatici e telematici nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

3.Eventuali destinatari o eventuali categorie di destinatari dei dati personali (Art. 13.1, lett. e) Reg. 679/2016)

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato a mezzo di soggetti espressamente e specificamente designati in qualità di responsabili o autorizzati. Tali soggetti tratteranno i dati conformemente alle istruzioni ricevute dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi, secondo profili operativi agli stessi attribuiti in relazione alle funzioni svolte. Per l'espletamento delle finalità sopra specificate, infatti, i dati potranno essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) in forma cartacea o informatica a soggetti anche esterni incaricati dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi, tra cui i membri della Commissione esaminatrice della selezione, o eventuali soggetti terzi delegati dall'azienda all'espletamento di tutta o parte della procedura selettiva.

I dati personali dell'Interessato, nei casi in cui risultasse necessario, potranno essere comunicati a soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria, nonché di contrattazione collettiva (secondo le prescrizioni del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato dalla Regione Lombardia).

Si comunica che verrà richiesto specifico ed espresso consenso nell'eventualità in cui si verificasse la necessità di una comunicazione di dati a soggetti terzi non espressamente indicati.

I dati non saranno soggetti a diffusione (con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati), salvo che per la pubblicazione obbligatoria prevista per legge da inserire nella sezione "Albo on line" e "Trasparenza" del sito web istituzionale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi-

Il conferimento dei dati personali oggetto della presente informativa risulta essere necessario al fine di poter partecipare al bando di selezione. Nell'eventualità in cui tali dati non venissero correttamente forniti non sarà possibile dare corso all'iscrizione e partecipazione alle procedure selettive del bando di selezione.

4.Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione (Art. 13.2, lett. a) Reg. 679/2016)

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi dichiara che i dati personali dell'Interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti nel Massimario di Scarto approvato dalla Regione Lombardia (Decreto n. 15229 del 1/12/2017) e comunque non superiori a quelli necessari per la gestione dei possibili ricorsi/contenziosi.

5.Diritti dell'Interessato (Art. 13.2, lett. b) Reg. 679/2016)

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'Interessato può esercitare il:

- diritto di ottenere dal Titolare del trattamento, ex Art. 15 Reg. 679/2016, la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e nello specifico di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:
 - le finalità del trattamento
 - le categorie di dati personali in questione
 - i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali
 - quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo ex Art. 15 Reg. 679/2016

- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 16 Reg. 679/2016, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario gli operatori che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 17 Reg. 679/2016, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario gli operatori che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 18 Reg. 679/2016, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi al trattamento, ex Art. 21 Reg. 679/2016;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, solamente nei casi previsti all'art. 20 del reg. 679/2016, che venga compiuta la trasmissione dei propri dati personali ad altro soggetto Titolare in formato leggibile L'Interessato può esercitare i diritti di cui sopra con richiesta rivolta senza formalità al Titolare del trattamento dei dati personali, che fornirà tempestivo riscontro. La sua richiesta può essere recapitata al Titolare anche mediante posta ordinaria, raccomandata A/R o posta elettronica al seguente indirizzo: ASST di Lodi, Piazza Ospitale, 10 26900 Lodi, protocollo@pec.asst-lodi.it.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via _____ n. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R O

☐ che le copie dei documenti sottoelencati ed allegati, sono conformi agli originali:

_____ il _____
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

Si allega fotocopia fronte-retro documento di identità n. _____

Informativa ai sensi del Regolamento (U.E.) 2016/679 che affianca il D. Lgs 30.6.2003, nr. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura selettiva.