



Publicato sul sito aziendale [www.ats-brianza.it](http://www.ats-brianza.it) il 13/08/2018  
SCADENZA ORE 12.00 del 07/09/2018

## AVVISO PUBBLICO

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 518 del 06.08.2018 è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo determinato, per n. 2 posti nel profilo professionale di:

### COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE CAT D

Con la partecipazione all'avviso pubblico è implicita da parte dei candidati l'accettazione senza riserve delle condizioni del presente bando e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della ATS.

Il trattamento economico dell'incarico da conferire è quello previsto dai Contratti Collettivi Nazionali e Aziendali per il personale Area Comparto del S.S.N. vigenti.

Gli incarichi a tempo determinato verranno conferiti a decorrere dalla data di sottoscrizione del relativo contratto individuale di lavoro e sino al 31/12/2020.

### REQUISITI DI AMMISSIONE

#### Generali:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea, o l'essere familiare di un cittadino dei Paesi dell'Unione Europea che pur non avendo la cittadinanza di uno Stato membro è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. Possono partecipare all'avviso anche i cittadini di Paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. I candidati dovranno documentare il possesso del requisito specifico.
- b) idoneità fisica alla mansione; sarà cura di questa Agenzia procedere, prima dell'immissione in servizio, alla verifica di detta idoneità.

#### Specifici:

- c) laurea in Scienze Infermieristiche (Classe SNT/1 - Classe delle lauree nelle Professioni Sanitarie Infermieristiche e Professione Sanitaria Ostetrica)  
  
ovvero Diploma Universitario di Infermiere (D.M. n. 739/1994)  
  
ovvero, titoli riconosciuti equipollenti ai sensi del D.M. Sanità 27 luglio 2000
- d) iscrizione al relativo albo professionale, l'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea o di Paese non comunitario consente la partecipazione



al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio

I titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ad uno dei titoli di studio italiani dagli organi competenti ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine, nella domanda dovranno essere indicati, a pena di esclusione, gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano in base alla normativa vigente.

Le equipollenze devono sussistere alla data di scadenza del presente avviso.

I suddetti requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione delle domande di ammissione, salvo quello di cui al punto b) che verrà accertato dall'Amministrazione prima dell'immissione in servizio.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato politico attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

Ai sensi del D. Lgs. 198 del 11.04.2006 e ss.mm.ii. vengono garantite pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

I dati personali forniti dai candidati, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 30.6.2003, n. 196, saranno utilizzati ai fini del procedimento per i quali sono acquisiti ed utilizzati unicamente per tali finalità.

### **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di ammissione all'avviso pubblico, redatte in carta semplice, dovranno pervenire all'Agenzia di Tutela della Salute della Brianza entro e non oltre

**le ore 12.00 del 07/09/2018**

utilizzando le seguenti modalità:

- **consegna a mano**, a cura e responsabilità dell'interessato, presso l'Ufficio protocollo dell'Agenzia di Tutela della Salute della Brianza sede Legale: Viale Elvezia, 2 - 20900 Monza (orari di apertura al pubblico 9-12.30;14-16);
- **tramite raccomandata con avviso di ricevimento A/R** con plico indirizzato al Direttore Generale dell'Agenzia di Tutela della Salute della Brianza – Viale Elvezia 2 - 20900 Monza. Le domande si considerano prodotte con raccomandata con avviso di ricevimento entro o non oltre il termine indicato. A tal fine, fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante da cui si evinca l'accettazione entro la data e l'ora sopra indicati. In questo caso si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa ATS oltre 5 giorni dal termine di scadenza;
- **utilizzo della posta elettronica certificata** da inoltrarsi all'indirizzo

[protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it)

La domanda e i relativi allegati dovranno essere contenuti in un unico file formato PDF e dovranno provenire da un'utenza pec personale del candidato, nel rispetto delle norme vigenti.

Le domande inoltrate tramite PEC dovranno essere inviate entro le ore 12.00 del giorno di scadenza del presente avviso.

Non verrà considerata quale domanda di partecipazione alla suddetta procedura la PEC inviata priva di files allegati o inviata con files illeggibili.

Nel caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per le eventuali comunicazioni dell'Agenzia nei confronti del candidato.

Il termine è perentorio e non verranno prese in considerazione domande consegnate dopo tale termine.

L'Agenzia declina fin da ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute ad inesatte indicazioni del recapito da parte dell'istante oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento d'indirizzo, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

### **COMPILAZIONE DELLA DOMANDA**

Nella domanda di ammissione, da redigere secondo lo schema allegato redatto in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, i candidati debbono indicare:

- il cognome e nome;
- il comune di residenza;
- la data e il luogo di nascita;
- il possesso della cittadinanza italiana o l'appartenenza alla Unione Europea;
- il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate e i procedimenti penali in corso;
- i titoli di studio posseduti;
- l'iscrizione al relativo albo;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985);
- i servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e i motivi di risoluzione dei precedenti rapporti pubblici di impiego;
- l'indirizzo al quale devono essere fatte le comunicazioni relative all'avviso. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo all'Agenzia, che non assume alcuna responsabilità nel caso di loro irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
- l'accettazione di tutte le disposizioni di cui al presente bando.

Nel caso in cui il candidato dichiari condanne penali, l'Agenzia procederà alla valutazione di tali condanne al fine di accertare, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (CdS IV, 20/1/2006, n. 130; CdS VI, 17/10/1997 n. 1487; Tar Lazio, III, 2/4/1996 n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali può desumere l'eventuale inesistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività presso una Pubblica Amministrazione; l'Agenzia si riserva di valutare, a suo insindacabile giudizio, se le sentenze penali riportate, la sottoposizione a misure di sicurezza ovvero i procedimenti penali in corso risultino ostativi all'ammissione.



La domanda deve essere datata e sottoscritta. La sottoscrizione della domanda, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000 non è soggetta ad autenticazione.

La omessa o errata indicazione anche di una sola delle dichiarazioni fra quelle sopra riportate, così come la presentazione della domanda senza firma, è motivo di esclusione dall' avviso, sempre che non siano desumibili da altre dichiarazioni o dalla documentazione allegata alla domanda.

Saranno prese in considerazione esclusivamente le istanze correlate dalla documentazione sopra elencata e debitamente sottoscritta o le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive redatte ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. **Pertanto non potranno essere accettate certificazioni rilasciate dalla P.A.**

L'Agenzia effettuerà idonei controlli a norma dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.200 n. 445 atti a verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte, con applicazione, in caso di falsa dichiarazione, delle gravi conseguenze -anche di ordine penale- di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dalla suddetta procedura.

### **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione i concorrenti debbono allegare, in originale o in copia autenticata:

1. la dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 che comprovi il possesso dei requisiti specifici necessario per l'ammissione, specificati alla lettera c) e d) del presente bando;
2. le dichiarazioni sostitutive relative ai titoli (di carriera, accademici e di studio) che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
3. le pubblicazioni: dovranno essere edite a stampa e allegate, in originale o copia autenticata, numerate e corredate da un elenco in carta semplice. L'elenco dovrà riportare una numerazione corrispondente a quella indicata sulle singole pubblicazioni nonché la descrizione analitica delle pubblicazioni quali il titolo, gli autori, la rivista da cui è tratto il lavoro, l'anno di pubblicazione;
4. il curriculum, formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato. Il curriculum verrà valutato solo se autocertificato ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. Ai fini della valutazione di merito: le attività professionali verranno valutate solo se verranno correttamente indicati: il datore di lavoro, la mansione o il profilo ricoperto, i periodi di riferimento (dal gg/mese/anno al gg/mese/anno), i corsi di formazione saranno presi in esame solo se formalmente documentati secondo quanto precisato al punto 5;
5. gli attestati di partecipazione a corsi, convegni, congressi, seminari, incontri, giornate di studio, dovranno indicarne le caratteristiche (ente organizzatore, argomento, durata, anno di svolgimento, caratteristiche della partecipazione: uditore, relatore, docente). Più precisamente le dichiarazioni relative alla frequenza di corsi devono indicare con precisione il numero di giornate e, ove possibile, di ore, di effettiva presenza agli stessi e non solo il periodo di generica durata del corso. Gli attestati che non riportino le informazioni richieste non saranno valutati;
6. fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Si precisa che nelle dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, attestanti:



- il possesso dei titoli di studio: dovranno essere precisamente indicati l'esatta denominazione dei titoli di studio, l'anno di conseguimento, l'Ente;
- lo stato di servizio: dovranno essere precisamente indicati gli Enti, le posizioni funzionali o le qualifiche di appartenenza nelle quali i servizi sono stati resi, nonché le date iniziali e finali delle relative attività. Inoltre, nella autocertificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le dichiarazioni sostitutive devono necessariamente essere accompagnate da copia del documento di identità.

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro avviso bandito da questa ATS nonché la produzione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione.

Sono considerati privi di efficacia i documenti che perverranno dopo la scadenza del suddetto termine perentorio.

Si precisa che non verranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive redatte senza precisa indicazione di oggetto, tempi e luoghi relativi ai fatti, stati e qualità oggetto della dichiarazione stessa.

La mancata, incompleta o irregolare produzione di documenti relativi ai requisiti specifici di ammissione all'avviso (o della relativa autocertificazione o dichiarazione sostitutiva) specificati nel presente Bando è motivo di esclusione dallo stesso.

L'Amministrazione, potrà chiedere con indicazione di modi e tempi, la necessaria regolarizzazione prima dell'espletamento dell'avviso, pena l'esclusione dall'avviso stesso.

### **MODALITA' DI SELEZIONE**

L'Agenzia provvederà all'ammissione dei candidati che hanno presentato istanza nei termini prescritti e siano in possesso dei requisiti generali e specifici previsti dal presente avviso. Ai candidati non in possesso dei predetti requisiti verrà inviata formale e motivata comunicazione di non ammissione.

La valutazione delle candidature sarà effettuata da una Commissione Tecnica che verrà nominata dal Direttore Generale.

La Commissione stabilirà i criteri di valutazione dei titoli e del colloquio in relazione alle specifiche esigenze aziendali, tenendo presente che avrà a disposizione i seguenti punteggi:

- 30 punti per i titoli così ripartiti:
  - 15 punti per i titoli di carriera;
  - 3 punti per i titoli accademici;
  - 2 punti per le pubblicazioni ;
  - 10 punti per il curriculum professionale.
- 20 punti per il colloquio.

La valutazione dei titoli sarà effettuata con i criteri stabiliti dall'art. 11 del DPR n. 220/2001.

La Commissione Esaminatrice procederà ad espletare autonomamente i criteri di valutazione dei titoli suddetti, qualora non già previsti dal DPR n. 220/2001.

Il colloquio è finalizzato a valutare le attitudini professionali, le esperienze, le competenze e le conoscenze specifiche in rapporto al posto da ricoprire, oltre che appurare conoscenza del codice di comportamento aziendale.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

La data e la sede di sostenimento del colloquio verranno rese note mediante pubblicazione di un avviso sul sito aziendale [www.ats-brianza.it](http://www.ats-brianza.it), nella sezione concorsi, almeno cinque giorni prima della data fissata.

I candidati dovranno presentarsi muniti di idoneo documento di riconoscimento, in corso di validità.

La mancata presentazione al colloquio nel giorno prefissato, qualunque ne sia la causa, equivarrà a rinuncia alla partecipazione

Dalla selezione potrebbe scaturire una graduatoria, che l'Amministrazione si riserva di scorrere nel caso di necessità.

Il presente avviso non produce nei confronti degli interessati alcun diritto all'assunzione presso l'Agenzia di Tutela della Salute della Brianza che si riserva, a suo insindacabile giudizio, di non tener conto delle domande presentate.

Al termine della procedura l'Agenzia provvederà a comunicare agli interessati gli esiti della stessa mediante pubblicazione sul sito aziendale.

Ai sensi e per effetti del decreto legislativo n. 165/2001 e n. 198/2006 è garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso alla procedura di pubblica selezione e per il trattamento di lavoro.

## **NOMINA E ADEMPIMENTI FINALI**

La nomina sarà conferita secondo la graduatoria di merito formulata secondo l'ordine dei punteggi conseguiti dati dalla somma del punteggio dei titoli posseduti e del punteggio del colloquio.

La graduatoria rimarrà valida per la durata di tre anni dalla data di approvazione ed essere utilizzata per incarichi a tempo determinato su posto vacante o per supplenze.

L'Amministrazione, prima della nomina, sottoporrà a visita medica di idoneità i vincitori dell'avviso secondo le norme vigenti. Il candidato che non si presentasse o rifiutasse di sottoporsi a tale accertamento medico sarà considerato rinunciatario a tutti gli effetti, senza necessità di alcuna diffida o altre formalità.

L'assunzione a tempo determinato si intenderà confermata dopo il superamento del periodo di prova previsto dal CCNL.

L'ATS si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare, annullare, revocare, il presente avviso nel rispetto delle norme di legge.

I candidati potranno ritirare i documenti allegati alla domanda di partecipazione non prima di sessanta giorni e non oltre novanta giorni dalla data di approvazione della graduatoria. Trascorso tale termine l'Amministrazione non procederà alla conservazione dei documenti.



Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi telefonicamente alla UOC Sviluppo Risorse Umane della Agenzia di Tutela della Salute della Brianza, Viale Elvezia 2 - 20900 Monza, tel. 039/2384224-4354, il Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00.

Il testo del presente bando sarà reso disponibile sul sito di ATS della Brianza al seguente indirizzo: [www.ats-brianza.it](http://www.ats-brianza.it) unitamente al fac-simile di istanza di ammissione ed alla modulistica riguardante le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà. Qualora la scrivente amministrazione lo ritenga opportuno sarà fornita tramite il sito internet ogni altra informazione utile, senza integrazione del presente bando.

L'ATS Brianza crede nei valori etici e nella legalità quali strumenti imprescindibili per prevenire la corruzione e ogni forma di scorretta amministrazione. Il Responsabile per la Prevenzione della Corruzione, è la dott.ssa Raffaella Clelia Borra contattabile al seguente indirizzo mail: [responsabile.anticorruzione@ats-brianza.it](mailto:responsabile.anticorruzione@ats-brianza.it)

Il Direttore Generale

Massimo Giupponi

## 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)

### *Informativa Interessati*

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 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'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza** (Sede Legale: Viale Elvezia, 2 - 20900 – Monza Tel. 039/23841 - Sede Territoriale: C.so Carlo Alberto, 120 – 23900 Lecco - Tel. 0341/482111 E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) - PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it)) in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali da Lei forniti per iscritto, (via fax, via e-mail) o verbalmente e liberamente comunicati (*Art. 13.1, lett. a) Reg. 679/2018*).

**L'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza** 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. **Data Protection Officer - DPO** (*Art. 13.1, lett. b) Reg.679/2016*)

Il Data Protection Officer (*Art. 37 Reg. 679/2016*) nominato **dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza** è Dott. Luigi Recupero, individuato dalla Società LTA S.r.l. (Sede: Vicolo delle Palle, 25 - Roma - Cap 00186 - P.IVA 14243311009) a seguito dell'espletamento di una procedura di gara, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) – PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it).

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

Tutti i dati personali e sensibili comunicati dal soggetto Interessato, sono trattati dal Titolare del trattamento sulla base di uno o più dei seguenti presupposti di liceità:

- Erogazione delle prestazioni richieste espressamente dall'Interessato (*Art. 6.1, lett. a) Reg. 679/2016*);
- Rispondere ad un obbligo di legge (*Art. 6.1, lett. c) Reg. 679/2016*);
- Salvaguardare gli interessi vitali dell'interessato e/o della collettività (*Art. 6.1, lett. d) Reg. 679/2016*);
- Esercitare un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri (*Art. 6.1, lett. e) Reg. 679/2016*);

In elenco, le finalità per cui i dati personali dell'Interessato verranno trattati:

- Inserimento nelle anagrafiche e nei *database* informatici aziendali;



- Gestione di obblighi di natura contabile e fiscale;
- Gestione di incassi e pagamenti;
- Gestione della prestazione richiesta dall'interessato;
- Rendicontazione nei confronti degli enti ai quali la normativa riconosce poteri di monitoraggio e controllo nei confronti dell'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza;
- Ottemperare a specifiche richieste dell'Interessato.

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

I dati personali dell'Interessato, nei casi in cui risultasse necessario, potranno essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati):

- ai soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria, nonché di contrattazione collettiva (in particolar modo Regione Lombardia ed altri enti del sistema sanitario regionale e nazionale, secondo le prescrizioni del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato dalla giunta regionale, delle aziende sanitarie, degli enti e agenzie regionali, degli enti vigilati dalla Regione Lombardia – Regolamento regionale 24 dicembre 2012 – n.3);
- ai soggetti ai quali la comunicazione dei dati personali risulti necessaria o comunque funzionale alla gestione prestazione richiesta nei modi e per le finalità sopra illustrate;
- agli uffici postali, a spedizionieri ed a corrieri per l'invio di documentazione e/o materiale;
- ad istituti bancari per la gestione d'incassi e pagamenti derivanti dall'esecuzione dei contratti.

Si rende edotto l'Interessato che il conferimento dei dati personali oggetto della presente informativa risulta essere necessario al fine di poter erogare nel modo corretto la prestazione richiesta dallo stesso. Nell'eventualità in cui tali dati non venissero correttamente forniti non sarà possibile soddisfare le richieste dell'Interessato.

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 personali relativi allo stato di salute, la vita sessuale, i dati genetici ed i dati biometrici non vengono in alcun caso diffusi (con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati).

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

**L'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza** dichiara che i dati personali dell'Interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti dal massimario di scarto approvato dalla Regione Lombardia (Decreto n. 11466 del 17/12/2015) 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:

- Diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 15 Reg. 679/2016, di poter accedere ai propri dati personali;
- 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 i professionisti sanitari 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 i professionisti sanitari 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 operatore sanitario in formato leggibile

#### 6. **Diritto di presentare reclamo** (Art. 13.2, lett. d) Reg.679/2016)

Si rende noto all'Interessato che ha il diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo.



Fac simile di domanda da trascrivere in carta semplice

**Al Direttore Generale  
Agenzia di Tutela della Salute della Brianza  
Sede Legale V.le Elvezia, 2 – 20900 MONZA**

Il/La sottoscritto/a (cognome)..... (nome) .....  
(scrivere in stampatello indicando anche secondi nomi non separati da virgola)

CODICE FISCALE .....  
Recapiti telefonici .....  
Indirizzi Mail .....

**c h i e d e**

di poter partecipare all'avviso pubblico, per la copertura a tempo determinato di

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 sotto la propria responsabilità:**

di essere nato/a a ..... prov.(.....) il  
.....;  
di essere residente a ..... prov.(.....) C.A.P.  
.....;  
in via..... n.  
.....;  
di essere domiciliato/a .....prov.(.....) C.A.P.  
.....;  
in via .....n.  
.....;

**(barrare le caselle corrispondenti alle DICHIARAZIONI EFFETTUATE)**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere cittadino/a dello stato di .....  
(per i cittadini appartenenti a uno dei Paesi dell'Unione Europea), oppure specificare la condizione specifica che consente la partecipazione all'avviso .....;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....;
- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:  
.....  
.....;



- di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
- di aver subito le seguenti condanne penali .....
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso .....
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione.....;

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

diploma di laurea in .....  
Conseguita in data ././... Presso ..... Via .....  
CAP..... Città .....

Altro titolo:

.....  
.....  
Conseguito in data ...../...../.....  
Presso .....  
Via..... Via..... CAP ..... Città.....

di essere iscritto all'albo ..... numero ..... del ....;

di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:

di aver prestato servizio presso\_\_\_\_\_

nel profilo di\_\_\_\_\_

dal (gg/mm/anno )dal\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_;

cessazione dal servizio\_\_\_\_\_;

di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

**Che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga inviata al seguente indirizzo:**

**Residenza**

**Domicilio**

**Presso**

Via/Piazza.....

C.A.P. .... CITTA' ..... prov.

(.....)

Impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni

**DICHIARA INOLTRE:**

**Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:**



- di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto bando, le norme regolamentari in vigore presso questa Agenzia nonché le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell’Agenzia stessa.
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali anche di quelli cosiddetti “particolari” in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, come previsto nel Regolamento 679/2016 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

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Ai sensi della Legge n. 183/2011, l’Amministrazione procederà all’accertamento della veridicità delle dichiarazioni rilasciate. In caso di dichiarazioni false, il dichiarante verrà denunciato all’Autorità Giudiziaria e decadrà dagli eventuali benefici ottenuti con la presente autocertificazione.**

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- Copia fotostatica di un documento di identità