**ALLEGATO F**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**(art. 13 Dlgs 196 del 30/06/2003 – D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 ed art. 13 GDPR - Regolamento UE 2016/679)**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………, nato/a a ………………………. , prov. …….. il……………….., e residente in …………………..……, prov……………, Via …………………………N………, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in qualità di partecipante alla selezione pubblica, per soli titoli, per il conferimento di n.1 incarico a tempo determinato ex art. 15 octies D.Lgs. 502/92 **Collaboratore Professionale Sanitario: Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico Cat.D**, part-time pari al 65%, per la durata di anni 2, per il raggiungimento degli obiettivi nell’ambito del progetto PSN 2016 LP.6 “Reti oncologiche” Az.6.10 “ Sviluppo, applicazione ed implementazione del modello organizzativo della rete oncologica regionale ( R.E.O.S.) attraverso l’integrazione reciproca dei Dipartimenti Interaziendali Provinciali Oncologici di area metropolitana per la provincia di Palermo. Sviluppo in raccordo con la R.E.O.S. di reti assistenziali specifiche in riferimento alla oncoematologia pediatrica”- Referente scientifico Dott. Alessandro Indovina, per un importo complessivo lordo di Euro 44.619,56 , indetta con deliberazione n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo con sede legale in Viale Strasburgo, 233 Palermo;

**AUTORIZZA**

L’Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, ai sensi dell’articolo 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), così come previsto dall’art. 12 del bando di concorso, ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, per l’espletamento della procedura selettiva, ivi compresa la pubblicazione sul sito aziendale dei verbali e degli esiti della valutazione della Commissione esaminatrice esonerando la stessa da qualsiasi responsabilità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma ( leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Si allega alla presente dichiarazione fotocopia valido documento d’identità)