



PROT. N. 23496/1
DEL 05.10.2023

Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D INTERESSE RIVOLTO A MEDICI SPECIALIZZATI NELLA DISCIPLINA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA COLLOCATI IN QUIESCENZA, PER L'EVENTUALE CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DI MEDICO SPECIALISTA, ANCHE DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA AI SENSI DELL'ART. 2-BIS, COMMA 5 DEL D.L. N. 18/2020 COME CONVERTITO DALLA LEGGE N. 27/2020

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

In esecuzione della deliberazione n. 1709 del 04/10/2023, immediatamente esecutiva:

RENDE NOTO

ART. 1. (PROCEDURA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE)

E' indetto avviso pubblico di manifestazione d'interesse rivolto a medici specializzati nella disciplina di ortopedia e traumatologia collocati in quiescenza, per l'eventuale conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo di Medico specialista, anche di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 2-bis, comma 5 del D.L. n. 18/2020 come convertito dalla Legge n. 27/2020, per le esigenze medico-chirurgiche dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia.

ART. 2. (REQUISITI PER L'AMMISSIONE)

Per l'ammissione alla selezione gli interessati debbono essere in possesso dei requisiti di seguito elencati.

- **Requisiti generali:**
 - a) Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'U.E.;
 - b) Godimento dei diritti politici e non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
 - c) Non avere riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo;
 - d) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
 - e) Idoneità fisica allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico.
 - f) Non essere inibiti per legge o per provvedimenti disciplinari all'esercizio della professione;



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

▪ **Requisiti specifici:**

- a) diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- b) specializzazione nella disciplina di ortopedia e traumatologia, ovvero una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del D.M. 30.01.1998 e ss.mm.ii.;
- c) iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi;

Tutti i requisiti, sia generali che specifici, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda e mantenuti per tutta la durata del rapporto contrattuale.

In conformità a quanto previsto dall'art. 7, comma I, del D.Lgs. n. 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro.

La partecipazione all'avviso è consentita ai candidati dell'uno e dell'altro sesso che siano in possesso dei requisiti prescritti.

ART. 3. (MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE)

La domanda di ammissione alla selezione redatta in carta libera, secondo lo schema esemplificativo **Allegato A** e la documentazione ad essa allegata, deve pervenire, all'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello con sede a Palermo in Viale Strasburgo n. 233 - c.a.p. 90146, **entro e non oltre il termine del 7° (settimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'Azienda.** Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande e la documentazione ad esse allegate dovranno essere inoltrate, con una delle seguenti modalità:

- a) **consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda** sito in Viale Strasburgo, 233 Palermo;
- b) **mediante casella di posta elettronica certificata (PEC), intestata al candidato, al seguente indirizzo: reclutamentoinurgenza@mailpec.ospedaliriunitipalermo.it**

L'invio dell'istanza tramite PEC si ritiene valido se effettuato nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 65 del D. Lgs. 07/03/2005 n. 82 e dalla Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica. Si chiarisce inoltre che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, il termine ultimo d'invio da parte dello stesso resta comunque fissato nelle ore 24.00 del giorno di scadenza dell'avviso. In caso di inoltro di domanda tramite casella PEC, la documentazione dovrà essere inviata in formato pdf, preferibilmente in unico file. Si precisa, altresì, che qualora il candidato dichiarerà nella domanda l'indirizzo PEC, lo stesso potrà essere utilizzato dall'Amministrazione per ogni comunicazione relativa al presente avviso.

Alla domanda deve essere allegata una fotocopia non autenticata di un documento di identità personale del sottoscrittore, in corso di validità e leggibile in tutte le sue parti. La validità della trasmissione e ricezione della PEC, inviata nei termini di vigenza del bando, è attestata dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Nella domanda il candidato deve dichiarare di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulla responsabilità penale per chi rilascia dichiarazioni mendaci, e di essere consapevole delle sanzioni previste cui può andare incontro, per le ipotesi di falsità in caso di atti e dichiarazioni mendaci nell'effettuare le dichiarazioni qui di seguito elencate:

- 1) il proprio cognome e nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) Codice fiscale o Partita Iva;
- 4) le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso, ovvero di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ;
- 5) di essere in possesso del titolo di studio specifico "Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia", conseguito nell'anno accademico _____ presso _____;
- 6) di essere in possesso della specializzazione in Ortopedia e Traumatologia, ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del D.M. 30.01.1998 e ss.mm.ii, conseguita presso _____;
- 7) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi;
- 8) di aver prestato servizio, **nel periodo antecedente al collocamento in quiescenza**, nel profilo di Dirigente Medico della disciplina di Ortopedia e Traumatologia presso le strutture sanitarie e nei periodi dettagliatamente documentati nel curriculum formativo-professionale allegato alla presente istanza;
- 9) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione e per l'espletamento della procedura. Alla domanda si allega dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei propri dati personali come da schema Allegato C;
- 10) l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione relativa alla selezione.

La firma in calce alla domanda deve essere leggibile e per esteso, e non deve essere autenticata. Alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

Documenti da allegare alla domanda

Alla domanda gli interessati devono allegare:

- a) tutte le certificazioni e i documenti probatori relativi ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione e quelli che dimostrino il possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso;
- b) un curriculum formativo e professionale redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, (dichiarazione sostitutiva di certificazione/dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà), come da **allegato B** al presente bando. Nel curriculum formativo e professionale devono risultare i requisiti di ammissione, i titoli culturali e professionali posseduti, le



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

pubblicazioni e l'esperienza professionale maturata nello svolgimento di attività connesse al profilo per il quale il candidato concorre e le strutture presso le quali il candidato ha prestato servizio. In calce al curriculum deve essere riportato quanto segue: *"Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum"*.

ART. 4. (AMMISSIBILITÀ DELLE DOMANDE)

Saranno ammesse alla procedura le domande presentate nei termini indicati all'art. 3, che risulteranno correttamente compilate e conformi alle previsioni ed ai requisiti generali e specifici di cui ai precedenti articoli.

Qualora dall'esame delle domande e della documentazione prodotta si dovesse accertare la carenza dei requisiti per l'ammissione, l'Amministrazione procede alla "non ammissione" del candidato.

ART. 5. (VALUTAZIONE DEI CURRICULUM E CONFERIMENTO INCARICO)

Il conferimento dell'incarico è subordinato alla formale disposizione della Direzione Strategica in ordine alla sussistenza delle condizioni di necessità ed urgenza per fare ricorso alla lista di candidati idonei che hanno manifestato la propria disponibilità.

In caso di attivazione della procedura di conferimento incarico, il professionista idoneo sarà scelto ad esito di una comparazione dei curricula dei candidati alla procedura.

Il candidato al quale dovrà essere conferito l'incarico dovrà produrre i documenti comprovanti il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione oltre a partita IVA, in caso di contratto libero – professionale, e codice fiscale.

Il Professionista al momento della stipulazione del contratto libero professionale o di collaborazione coordinata e continuativa predisposto dall'Azienda dovrà produrre polizza per responsabilità civile per colpa grave e polizza Infortuni a proprio carico.

ART.6. (NATURA GIURIDICA DEL CONTRATTO)

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro subordinato, bensì un rapporto di lavoro libero professionale, per il quale è necessario il possesso della Partita IVA, instaurato ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. dell'art. 2222 e seguenti del codice civile, o di collaborazione coordinata e continuativa, senza inserimento funzionale e gerarchico nella struttura aziendale, e fino al 31/12/2023.

ART.7. (COMPENSO)

Per l'espletamento delle attività di cui all'art. 1 del presente avviso, il professionista incaricato sarà remunerato secondo le tariffe previste dalla disciplina regionale per l'emergenza da covid 19 e precisamente con un compenso omnicomprendivo orario di € 60,00 lordi, comprensivo di tutti gli oneri fiscali, previdenziali e di ogni altro onere eventualmente previsto a carico dell'Azienda, a seguito di attestazione da parte del Direttore del Dipartimento di Neuroscienza ed Emergenza con Trauma Center, che attesterà la regolare esecuzione del contratto.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

ART.8. (DIRITTI E DOVERI)

L'incarico non comporta l'onere della esclusività e pertanto, l'incaricato potrà svolgere altre attività che non siano in contrasto e/o in concorrenza con l'attività svolta all'interno dell'Azienda e che non creino danno all'immagine e pregiudizio all'amministrazione.

L'incaricato nello svolgimento della propria attività è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

L'incaricato è tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio ed a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui verrà a conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere divulgate o cedute a terzi.

L'incaricato è altresì tenuto alla scrupolosa osservanza del "Codice etico e di comportamento" dei dipendenti, adottato con Deliberazione n° 551 del 09/09/2019, pubblicato sul sito aziendale.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente bando, il Commissario Straordinario disporrà l'immediata decadenza dell'incaricato dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo restante.

ART. 9. (CAUSE DI RISOLUZIONE)

L'incarico potrà essere risolto anticipatamente dall'Azienda con preavviso di 15 giorni, senza che ciò produca a favore del professionista alcun diritto a risarcimento danni, comunicando la risoluzione del contratto all'altra parte mediante PEC.

Il professionista potrà recedere dall'incarico, anche prima del termine della sua scadenza, con obbligo di preavviso di 15 giorni, comunicando la rescissione del contratto all'Azienda mediante PEC o raccomandata A/R.

Il contratto potrà essere risolto anticipatamente, rispetto alla data stabilita, anche nei seguenti casi:

- Documentato impedimento grave e permanente del professionista che pregiudichi, ad avviso del Direttore del Dipartimento di Neuroscienza ed Emergenza con Trauma Center, la normale continuità delle prestazioni;
- Inadempienza da parte del professionista documentata dal Direttore del Dipartimento di Neuroscienza ed Emergenza con Trauma Center, previa diffida.
- Violazione degli obblighi derivanti dal codice di comportamento dei dipendenti pubblici -DPR 16/04/2013, n. 62.

ART. 10. (TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

Ai sensi 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.), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative di amministrazione del personale dell'Azienda per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto Legislativo i quali potranno essere fatti valere nei confronti di questa Azienda.

Il candidato è quindi tenuto, ai fini della partecipazione alla procedura, ad effettuare la dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, come da schema **Allegato C** al presente bando.

Si aggiunge altresì, in allegato, l'informativa ai partecipanti alla selezione in materia di trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (**Allegato D**).

ART. 11. (NORME FINALI)

Per tutto quanto non specificatamente previsto nel presente avviso, si rinvia alla vigente normativa applicabile in materia.

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi ed insindacabili motivi, di prorogare, riaprire i termini, revocare, sospendere o modificare il presente avviso, dandone tempestiva notizia agli interessati e senza che i medesimi possano, per questo, vantare diritti nei confronti dell'Azienda.

Il presente bando sarà affisso all'albo aziendale e pubblicato sul sito web dell'Azienda www.ospedaliriunitipalermo sezione "concorsi" link "non scaduti".

Per eventuali chiarimenti o informazioni, gli interessati potranno rivolgersi all'Unità Operativa Complessa Risorse Umane dell'Azienda in Viale Strasburgo n. 233 – Palermo Telefono 0917808791 — 4185 - 8705 PEC: risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it

Il Direttore U.O.C. Risorse Umane
Dott.ssa M.R.G. Sanfilippo

Il Commissario Straordinario
Dott. Walter Messina

Fac-simile della domanda

Al Commissario Straordinario dell'A.O.
 Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello
 Viale Strasburgo, 233 90146 Palermo

Il/La sottoscritto/a _____, domiciliato/a a _____
 _____, Prov. di _____, Via/Piazza _____
 _____, n. _____ c.a.p. _____, telefono _____

Chiede di essere ammesso/a all'avviso pubblico, di **manifestazione d'interesse** rivolto a medici specializzati nella **disciplina di ortopedia e traumatologia** collocati in quiescenza, per l'eventuale conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo di Medico specialista, anche di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 2-bis, comma 5 del D.L. n. 18/2020 come convertito dalla Legge n. 27/2020, per le esigenze medico-chirurgiche dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia, indetto da codesta Azienda Ospedaliera con deliberazione n. _____ del _____.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

DICHIARA

- 1) cognome e nome
- 2) di essere nato/a _____ (prov.di _____) il _____;
- 3) di essere residente in _____ via/piazza _____;
- 4) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
- 5) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (prov. di _____) (ovvero precisare il motivo della non iscrizione o cancellazione);
- 6) Partita IVA /Codice Fiscale;
- 7) le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso, ovvero di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- 8) di essere in possesso del titolo di studio specifico "Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia", conseguito nell'anno accademico _____ presso _____;
- 9) di essere in possesso della specializzazione in Ortopedia e Traumatologia, ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del D.M. 30.01.1998 e ss.mm.ii, conseguita presso _____;
- 10) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi;
- 11) di aver prestato servizio, **nel periodo antecedente al collocamento in quiescenza**, nel profilo di Dirigente Medico della disciplina di Ortopedia e Traumatologia presso le strutture sanitarie e nei periodi dettagliatamente documentati nel curriculum formativo-professionale allegato alla presente istanza;

- 12) che non sussistono nei propri confronti cause di inconfiribilità, incompatibilità o di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico cui si partecipa, ai sensi della normativa vigente (D.Lgs. n.39/2013 DPR dell'art. 6 del DPR n. 62/2016 e dell'art. 53 comma 14 D.Lgs. n. 165/01);
- 13) di essere in possesso dell'idoneità fisica per lo svolgimento dell'attività inerente l'incarico;
- 14) di autorizzare l' Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione. Alla domanda deve comunque essere allegata, dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei propri dati personali come da schema **Allegato C**;
- 15) che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione può essere fatta a mezzo del seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

_____;

Data _____

Firma per esteso leggibile

N.B. (Allegare alla domanda fotocopia di valido documento di riconoscimento)

ALLEGATO B
CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto
nato a il
residente in Via
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai
sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati e fatti personali:

Titoli di studio per l'accesso alla selezione

.....
..... conseguito presso
..... voto in data

.....
..... conseguito presso
..... voto in data

Specializzazione per l'accesso alla selezione

.....
..... conseguita presso
..... voto in data
per una durata di anni

.....
..... conseguita presso
..... voto in data
per una durata di anni

Altri titoli di studio (master, dottorato di ricerca, etc, etc.)

..... conseguito presso
..... in data

..... conseguito presso
..... in data

Iscrizione albo Collegio/Ordine Professionale dei della
 Provincia di dal n. posizione

Publicazioni /abstract / poster / altro (indicare se allegate in originale o in copia resa conforme):

Titolo:

Rivista scientifica / altro

N.B. Schema da riprodurre per ogni pubblicazione etc.

Attività di servizio alle DIPENDENZE di Pubbliche Amministrazioni o strutture private convenzionate SSN:

<i>Ente</i> <i>(specificare sede)</i>	<i>dal</i>	<i>Al</i>	<i>qualifica</i>	<i>Tempo</i> <i>indeterm/determ*</i>	<i>tipologia</i> <i>oraria**</i>

* specificare se rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato
 ** specificare se full time o part time (specificare numero ore o percentuale)

eventuali periodi di interruzione dal servizio per aspettativa/congedo o altre assenze non retribuite
 - dal al
 - dal al

Altre attività presso Pubbliche Amministrazioni

Attività svolta nel profilo professionale di.....
presso (denominazione e sede ente)

a titolo di

co.co.co libero professionista borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali

(indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

contrattista ricercatore altro _____

(barrare la voce che interessa)

dalal

Impegno orario settimanale.....

Attività svolta nel profilo professionale di.....
presso (denominazione e sede ente)

a titolo di

co.co.co libero professionista borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali

(indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

contrattista ricercatore altro _____

(barrare la voce che interessa)

dalal

Impegno orario settimanale.....

Attività svolta nel profilo professionale di.....
presso (denominazione e sede ente)

a titolo di

co.co.co libero professionista borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali

(indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

contrattista ricercatore altro _____

(barrare la voce che interessa)

dalal

Impegno orario settimanale.....

N.B. Schema da riprodurre per ogni esperienza

Attività presso strutture private

Attività svolta nel profilo professionale di.....
presso (esatta denominazione e indirizzo struttura).....

dalal

Tempo indeterminato / tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)

Tempo pieno / tempo parziale: per n.ore settimanali / percentuale

(cancellare l'ipotesi che non interessa)

N.B. Schema da riprodurre per ogni esperienza

Attività di docenza:

Titolo del Corso

Ente Organizzatore

a.a. / a.s. oppure: data di svolgimento..... ore docenza n.

Materia di insegnamento:.....

N.B. Per ogni materia indicare il totale delle ore e/o degli aa.aa. o aa.ss.; schema da riprodurre per ciascuna docenza / materia.

Partecipazione ad attività di aggiornamento, congressi,convegni, seminari, attinenti alla disciplina a concorso;

Denominazione del corso:

Ente organizzatore e luogo svolgimento

Data/e di svolgimentonum. giorni..... oppure ore complessive.....

Modalità svolgimento (indicare se uditore o relatore; se con esame finale o senza esame finale; se con ECM e quanti)

N.B. Schema da riprodurre per ogni partecipazione ad attività di aggiornamento etc.

Altro

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le fotocopie (eventualmente) allegate sono conformi agli originali in mio possesso.

Ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum.

Autorizzo, inoltre, il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento della procedura concorsuale e per l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

Luogo e data

FIRMA

.....



ALLEGATO D

INFORMATIVA IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER CONCORSI E SELEZIONE DEL PERSONALE

(ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 – GDPR)

Con questo documento, l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello" (d'ora innanzi A.O.O.R. Villa Sofia Cervello) intende fornirLe le informazioni previste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito, "GDPR"), in merito al trattamento dei dati personali che La riguardano, nell'ambito della procedura.

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati personali è l'A.O.O.R. Villa Sofia Cervello sita in Palermo, viale Strasburgo n. 233

2. DPO – Data Protection Officer / RPD – Responsabile della Protezione dei Dati

Al fine di tutelare al meglio i Suoi diritti e quelli degli altri individui di cui l'A.O.O.R. Villa Sofia Cervello tratta i dati personali, nonché in ossequio al dettato normativo, il Titolare ha nominato un proprio DPO, Data Protection Officer.

È possibile prendere contatto con il DPO dell' A.O.O.R. Villa Sofia Cervello al seguente indirizzo mail: dpo@villasofia.it

3. Finalità e Basi giuridiche del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali avviene principalmente per adempiere alle prescrizioni contrattuali e agli obblighi normativi derivanti dal rapporto di lavoro. Il trattamento dei dati può avvenire con le modalità manuali o informatizzate, anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. In particolare, i Suoi dati personali sono trattati per:

- I) l'espletamento delle attività volte all'individuazione della figura messa a bando, comprensive della verifica dei requisiti normativamente richiesti. Per questa finalità, la base giuridica è data dall'art. 6, par. 1, lett. b) e c) del GDPR;
- II) il conferimento dell'incarico di prestazione professionale. Per questa finalità, la base giuridica è data dall'art. 6, par. 1, lett. b) e c) del GDPR;
- III) la gestione del relativo contratto di prestazione professionale. Per questa finalità, la base giuridica è data dall'art. 6, par. 1, lett. b) del GDPR;

4. Natura del conferimento dei dati e conseguenze dell'eventuale mancato conferimento

Salvo diversa, espressa indicazione da parte del Titolare, il conferimento dei dati personali è obbligatorio per tutte le finalità indicate al par. 3) della presente Informativa. Il mancato conferimento di tutti o di parte dei



dati richiesti comporta pertanto l'impossibilità di partecipare alla procedura di selezione, nonché di instaurare o proseguire correttamente il rapporto di prestazione professionale.

5. Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario alla conclusione di tutta l'attività relativa alla gestione della procedura concorsuale, per tutta la durata dell'instaurando rapporto di lavoro e per il tempo previsto dalla normativa vigente.

6. Soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- 1) Dipartimento della Funzione Pubblica presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri per gli adempimenti conseguenti alla partecipazione al bando di selezione e all'affidamento dell'incarico professionale;
- 2) Autorità Giudiziaria e/ o altre Pubbliche Amministrazioni per il controllo dei dati di cui alla presente informativa;
- 3) Istituti di Credito per la corresponsione dei compensi professionali;
- 4) società esterne nominate dell' A.O.O.R. Villa Sofia Cervello quali Responsabili del trattamento per la conservazione a norma, per la gestione dei sistemi informatici del Titolare, del sito web, della posta elettronica, della posta elettronica certificata.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati non vengono trasferiti a paesi terzi al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

8. I Suoi diritti

Il Regolamento (UE) 2016/679 le riconosce, in qualità di Interessato, diversi diritti, che può esercitare contattando il Titolare o il DPO ai recapiti di cui ai parr. 1 e 2 della presente informativa.

Tra i diritti esercitabili, purché ne ricorrano i presupposti di volta in volta previsti dalla normativa (in particolare, artt. 15 e seguenti del Regolamento) vi sono:

- il diritto di conoscere se l' A.O.O.R. Villa Sofia Cervello ha in corso trattamenti di dati personali che la riguardano e, in tal caso, di avere accesso ai dati oggetto del trattamento e a tutte le informazioni a questo relative;
- il diritto alla rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano e/o all'integrazione di quelli incompleti;
- il diritto alla cancellazione dei dati personali che la riguardano;
- il diritto alla limitazione del trattamento;
- il diritto di opporsi al trattamento;



- il diritto alla portabilità dei dati personali che la riguardano;

- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento, basato sul consenso, effettuato prima della revoca.

In ogni caso, Lei ha anche il diritto di presentare un formale Reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali, secondo le modalità che può reperire sul sito www.garanteprivacy.it.

