

Prot. n. 20361/1  
del 21.12.2023



Sede Legale  
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo

## AVVISO INTERNO

**PER LA MOBILITA' VOLONTARIA INTERNA, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI VACANTI E DISPONIBILI DI DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PRESSO L'U.O.C. DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEL P.O. CTO, RISERVATO AL PERSONALE DIRIGENTE MEDICO INTERNO, CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO, IN POSSESSO DELLA SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE O IN UNA DELLE SPECIALIZZAZIONI RICONOSCIUTE EQUIPOLLENTI O AFFINI ALLA STESSA, AI SENSI DEL D.M. 30/01/1998 E D.M.31/01/1998 E SS.MM.II**

### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

In esecuzione della delibera n. 2285 del 20/12/23, immediatamente esecutiva:

Visto l'art. 16 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'area della Dirigenza Medica e Veterinaria stipulato il 10 febbraio 2004;

Visto il Regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 337 del 26 marzo 2010 che disciplina la mobilità interna dei Dirigenti Medici nell'ambito delle strutture aziendali;

### RENDE NOTO

#### Art. 1 – PROCEDURA DI MOBILITA' INTERNA

E' indetto il presente avviso di mobilità volontaria interna, per la copertura di n. 2 posti vacanti e disponibili di Dirigente Medico di Medicina Fisica e Riabilitazione presso l'U.O.C. di Recupero e Riabilitazione Funzionale del P.O. CTO, riservato al personale Dirigente Medico interno, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, in possesso della specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione o in delle specializzazioni riconosciute equipollenti o affini alla stessa, ai sensi del D.M. 30/01/1998 e D.M. 31/01/1998 e ss.mm.ii.

#### Art. 2 - REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione coloro che possiedono i seguenti requisiti specifici di ammissione:

- a) Essere dipendente di questa A.O.O.R. Villa Sofia Cervello, inquadrato nel profilo di Dirigente Medico, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
- b) Essere in possesso della specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione o in una delle specializzazioni riconosciute equipollenti o affini alla stessa, ai sensi del D.M. 30/01/1998 e D.M. 31/01/1998 e ss.mm.ii.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda.

### Art. 3 - PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di ammissione 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 10° (decimo) 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 allegata dovranno essere inoltrate, a pena di esclusione, 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](mailto: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 fa presente che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale.

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, a pena di esclusione, 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 esclusivamente in formato pdf, preferibilmente in unico file.

Si precisa, altresì, che qualora il candidato dichiari 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. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, il mancato rispetto della suddetta scadenza determina l'esclusione dalla procedura di mobilità. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti. Le domande presentate prima della pubblicazione del presente bando sul sito istituzionale dell'Azienda non saranno prese in considerazione ai fini della partecipazione alla selezione.

È esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande oltre quelle espressamente previste dal presente bando. Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, nell'oggetto della PEC o all'esterno della busta utilizzata per la consegna a mano della domanda di partecipazione alla selezione, dovrà essere apposta la dicitura "Partecipazione avviso di mobilità volontaria interna riservato al personale dirigente medico per l'U.O.C. di Recupero e Riabilitazione Funzionale del P.O. CTO".

### Art. 4 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare un curriculum formativo e professionale formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000 (Dichiarazione sostitutiva di Certificazione – Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà) datato e firmato, con allegata fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Nel curriculum formativo e professionale devono risultare i titoli di carriera, accademici, di studio e scientifici posseduti, con particolare riferimento all'esperienza professionale maturata nello svolgimento di attività connesse al posto 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". A tal fine si allega uno schema di curriculum formativo e professionale (allegato B). L'Azienda Ospedaliera effettuerà dei controlli anche a

campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese. In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti dal 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.

Alla domanda di partecipazione dovrà essere altresì allegata la dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, come da schema **Allegato C**, 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.), 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.

#### **Art. 5 - MODALITA' DELLA SELEZIONE**

La selezione dei candidati verrà effettuata da apposita commissione, nominata dal Commissario Straordinario, sulla base dei curriculum formativi e professionali dei candidati che hanno presentato la domanda di partecipazione nei termini utili.

Nella valutazione la Commissione terrà conto dei seguenti elementi:

- Comprovata esperienza nelle attività connesse al posto cui si concorre.
- Attività formative, scientifiche e di studio inerenti rispetto al posto cui si concorre;

Al termine della selezione la Commissione formulerà una graduatoria, basata su una valutazione comparativa delle professionalità.

Il candidato dichiarato non idoneo è escluso dall'inserimento nell'elenco degli idonei.

#### **Art. 6 - TRASFERIMENTO PER MOBILITA' INTERNA**

I candidati vincitori saranno trasferiti per mobilità interna con provvedimento motivato del Commissario Straordinario e previa sottoscrizione del contratto individuale.

Il trattamento economico connesso alla nuova posizione, resterà temporaneamente confermato con quello in atto in godimento, salvo eventuale modifica a seguito di conferimento di uno degli incarichi previsti dall'art. 18 del CCNL 19 dicembre 2019 e della relativa nuova graduazione.

La mancata disponibilità al trasferimento per mobilità interna, nei termini che saranno indicati dall'Amministrazione, comporterà la decadenza dalla nomina.

#### **Art. 7 - 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, pena l'esclusione dal concorso. 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 selezione, ad effettuare la dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, come da schema **Allegato C** al presente avviso. 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. 8 – DISPOSIZIONI FINALI**

Per tutto quanto non contemplato dal presente bando di mobilità interna, si rinvia alle disposizioni di cui all'art. 16 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'area della Dirigenza Medica e Veterinaria stipulato il 10 febbraio 2004, al Regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 337 del 26 marzo 2010 ed alle disposizioni di legge 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.

Per informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane – Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello Viale Strasburgo n. 233 - 90146 Palermo – tel. 091/7808705 – 8964, [risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it](mailto:risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it) oppure potranno consultare il sito internet [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) nella sezione "concorsi" all'interno del link "non scaduti".

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

Il Commissario Straordinario  
Dott. Walter Messina

Copia estratta dall'Albo Online

Fac-simile della domanda

Al Commissario Straordinario  
 dell'Azienda Ospedaliera  
 Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello  
 Viale Strasburgo, 233  
90146 Palermo

Il/La sottoscritto/a ..... , nato/a .....  
 (prov. ....) il ..... residente in .....  
 (prov. ....) via/piazza..... n° .....  
 C.A.P....., tel ..... , cell. ...., chiede di essere  
 ammesso/a, come da avviso interno pubblicato sul sito internet aziendale in data ....., alla  
 procedura di mobilità volontaria interna, per la copertura di n. 2 posti vacanti e disponibili di Dirigente  
 Medico di Medicina Fisica e Riabilitazione presso l'U.O.C. di Recupero e Riabilitazione Funzionale del  
 P.O. CTO.

A tal fine, il/la sottoscritto/ sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni  
 penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,  
 dichiara:

- 1) di essere nato/a a ..... (provincia di .....) il .....
- 2) di essere in possesso della seguente specializzazione ..... conseguita, nell'anno  
 accademico ....., presso l'Università degli Studi di .....
- 3) di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda A.O.O.R. Villa Sofia Cervello, inquadrato nel  
 profilo di Dirigente Medico di \_\_\_\_\_, in servizio presso l'U.O.C.  
 .....
- 4) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196 del 30 giugno  
 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), 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, come da formale  
 autorizzazione allegata alla presente istanza così come previsto dall'art. 7 dell'avviso di mobilità interna.
- 5) di indicare il seguente indirizzo PEC presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria  
 comunicazione: .....

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega un curriculum formativo e  
 professionale formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000 (Dichiarazione sostitutiva di  
 Certificazione – Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà) datato e firmato con allegata fotocopia del  
 documento d'identità in corso di validità.

Data .....

.....  
 (firma per esteso)

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

2N

**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 .....

\*\*\*\*\*

2N



**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)

dal .....al .....

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)

dal .....al .....

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)

dal .....al .....

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).....

dal .....al .....

~ 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 svolgimento ..... num. 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 dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 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**

.....

**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....., in qualità di partecipante all'avviso interno per la mobilità volontaria nell'ambito dell'Azienda, per la copertura di n.2 posti vacanti e disponibili di Dirigente medico di Medicina Fisica e Riabilitazione presso l'U.O.C. di Recupero e Riabilitazione Funzionale del P.O. CTO, indetto con delibera 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 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità all'art.13 G.D.P.R. - Regolamento UE 2016/679 , 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.

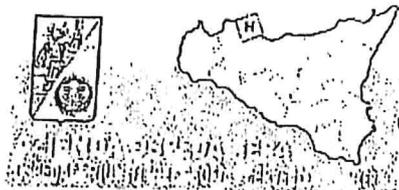
Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma ( leggibile)  
\_\_\_\_\_

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

F

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](mailto:dpo@villasofia.it)

### 3. Finalità e Basi giuridiche del trattamento

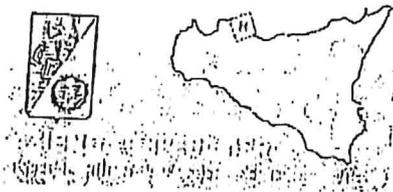
Il trattamento dei Suoi dati personali avviene principalmente per adempiere alle prescrizioni contrattuali e agli obblighi normativi derivanti dal rapporto di lavoro. Il trattamento dei dati può avvenire con le modalità manuali o informatizzate, anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, 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

F



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.

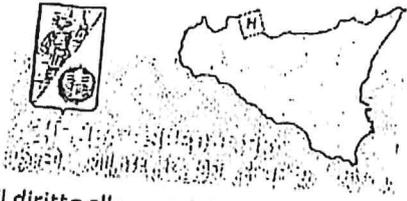
#### 8. I Suoi diritti

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;

P



- 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](http://www.garanteprivacy.it).

P

Copia estratta dall'Albo online

