

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza
Via Antonio Anguissola, 15
29121 Piacenza
Pec contatinfo@pec.ausl.pc.it

_____ sottoscritt _____
nato il _____ a _____
residente in _____ (_____)
via _____ n. _____ CAP _____
Telefono n. _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo PEC _____

al quale verrà fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione

Eventuale recapito se diverso dall'indirizzo di residenza:

Via _____ n. _____; CAP _____
Comune _____; Prov. _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente successive eventuali variazioni del recapito stesso

CHIEDE

di essere ammesso /a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso l'Azienda USL di Piacenza e/o in Enti confluiti a partire dalla data del 1 gennaio 1988 e che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270/1987.

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)

D I C H I A R A

1

di essere stato in servizio presso l'Unità Sanitaria Locale di Piacenza e/o in Enti confluiti alla data del 01.01.1988;

2

di avere prestato servizio presso le seguenti l'Unità Sanitarie Locali / Aziende Sanitarie successivamente alla data del 01.01.1988:

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

3

di aver effettuato il passaggio a rapporto unico con decorrenza dal _____

oppure

di non avere mai effettuato il passaggio a rapporto unico e di essere rimasto in servizio come medico ex condotto fino alla cessazione;

4

di avere percepito esclusivamente il trattamento economico omnicomprensivo previsto per i medici ex condotti dai contratti collettivi nel tempo vigenti, non essendo a conoscenza di ulteriori somme percepite anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi;

oppure

di avere percepito, a qualsiasi titolo, anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi, i seguenti emolumenti per ciascun anno di servizio:

| | |
|-----------------|-----------------|
| anno 1988 _____ | anno 2004 _____ |
| anno 1989 _____ | anno 2005 _____ |
| anno 1990 _____ | anno 2006 _____ |
| anno 1991 _____ | anno 2007 _____ |
| anno 1992 _____ | anno 2008 _____ |
| anno 1993 _____ | anno 2009 _____ |
| anno 1994 _____ | anno 2010 _____ |
| anno 1995 _____ | anno 2011 _____ |
| anno 1996 _____ | anno 2012 _____ |
| anno 1997 _____ | anno 2013 _____ |
| anno 1998 _____ | anno 2014 _____ |
| anno 1999 _____ | anno 2015 _____ |
| anno 2000 _____ | anno 2016 _____ |
| anno 2001 _____ | anno 2017 _____ |
| anno 2002 _____ | anno 2018 _____ |
| anno 2003 _____ | anno 2019 _____ |

5

di aver percepito, per effetto di sentenze o accordi transattivi intervenuti successivamente alla cessazione, i seguenti emolumenti: _____

6

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 GDPR 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese;

7

che le dichiarazioni contenute nelle autocertificazioni e/o nel curriculum allegati 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.

LA DOMANDA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA E CORREDATA DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

Data _____

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

ALLEGATO B
(riservato agli eredi)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza
Via Antonio Anguissola, 15
29121 Piacenza
Pec containfo@pec.ausl.pc.it

_____ sottoscritt _____
nato il _____ a _____
residente in _____ (_____)
via _____ n. _____ CAP _____
Telefono n. _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo PEC _____

al quale verrà fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione

Eventuale recapito se diverso dall'indirizzo di residenza:

Via _____ n. _____; CAP _____
Comune _____; Prov. _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente successive eventuali variazioni del recapito stesso

in qualità di erede del dr./dr.ssa _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

C H I E D E

di essere ammesso /a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso l'Azienda USL di Piacenza e/o in Enti confluiti partire dalla data del 1 gennaio 1988 e che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270/1987.

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)

D I C H I A R A

1

Di essere erede del dr./dr.ssa _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____

2

che il Dr. / la Dr.ssa _____ è stato/a in servizio presso l'Unità Sanitaria Locale di Piacenza e/o in Enti confluiti alla data del 01.01.1988;

3

che il Dr. / la Dr.ssa _____ ha prestato servizio presso le seguenti l'Unità Sanitarie Locali / Aziende Sanitarie successivamente alla data del 01.01.1988:

-dal.....al
-dal.....al.....
-dal.....al
-dal.....al

4

che il Dr. / la Dr.ssa _____ ha effettuato il passaggio a rapporto unico con decorrenza dal _____

oppure

che il Dr. / la Dr.ssa _____ non ha mai effettuato il passaggio a rapporto unico e di essere rimasto in servizio come medico ex condotto fino alla cessazione;

5

che il Dr. / la Dr.ssa _____ ha percepito esclusivamente il trattamento economico omnicomprensivo previsto per i medici ex condotti dai contratti collettivi nel tempo vigenti, non essendo a conoscenza di ulteriori somme percepite anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi;

oppure

che il Dr. / la Dr.ssa _____ ha percepito, a qualsiasi titolo, anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi, i seguenti emolumenti per ciascun anno di servizio:

| | |
|-----------------|-----------------|
| anno 1988 _____ | anno 2004 _____ |
| anno 1989 _____ | anno 2005 _____ |
| anno 1990 _____ | anno 2006 _____ |
| anno 1991 _____ | anno 2007 _____ |
| anno 1992 _____ | anno 2008 _____ |

anno 1993 _____

anno 2009 _____

anno 1994 _____

anno 2010 _____

anno 1995 _____

anno 2011 _____

anno 1996 _____

anno 2012 _____

anno 1997 _____

anno 2013 _____

anno 1998 _____

anno 2014 _____

anno 1999 _____

anno 2015 _____

anno 2000 _____

anno 2016 _____

anno 2001 _____

anno 2017 _____

anno 2002 _____

anno 2018 _____

anno 2003 _____

anno 2019 _____

6

che il Dr. / la Dr.ssa _____ ha percepito, per effetto di sentenze o accordi transattivi intervenuti successivamente alla cessazione, i seguenti emolumenti:

7

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 GDPR 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese;

8

che le dichiarazioni contenute nelle autocertificazioni e/o nel curriculum allegati 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.

LA DOMANDA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA E CORREDATA DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

Data _____

Firma _____

(la domanda deve essere sottoscritta per esteso dal candidato)

Informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 - Regolamento UE 2016/679)

La presente Informativa viene resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali è improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento (UE) 2016/679.

Titolari del trattamento

L'Azienda USL di Piacenza, la Regione Emilia-Romagna e il Ministero della Salute, sono titolari autonomi del trattamento nei limiti delle rispettive competenze attribuite dalla legge.

I dati di contatto dei Titolari del trattamento sono riportati in calce alla presente informativa e sono, altresì, pubblicati sui siti istituzionali degli stessi.

Il trattamento dei dati personali potrà essere effettuato anche da società, enti o consorzi, nominati Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del RGPD, che, per conto del Titolare del trattamento, forniscono specifici servizi elaborativi o attività connesse, strumentali o di supporto adottando tutte quelle misure tecniche e organizzative adeguate a tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che sono riconosciuti per legge agli interessati.

Il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD)

Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) è un soggetto designato dal Titolare e/o dal Responsabile del trattamento per assolvere a funzioni di supporto e controllo, consultive, formative e informative relativamente all'applicazione del Regolamento privacy, che costituisce il punto di contatto, anche rispetto agli interessati, per le questioni connesse al trattamento dei dati personali.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati sono riportati in calce alla presente informativa e sono, altresì, pubblicati sui siti istituzionali dei Titolari di afferenza.

Finalità del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dai Titolari per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

Il trattamento è finalizzato alla ricezione, valutazione, trattazione e trasmissione, delle istanze dei medici ex condotti quali aventi diritto ai benefici economici (somme a titolo perequativo) derivanti dal riparto delle risorse di cui alla L. 234 del 30.12.2021, art. 1, commi 752 e 753, in ragione delle previsioni di cui al Decreto Ministero della Salute 27.04.2023, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 20 giugno 2023, n. 142.

Base giuridica del trattamento

I dati personali comunicati dall'interessato sono trattati sulla base dei seguenti presupposti di liceità:

- Legge 234 del 30 dicembre 2021, art. 1, commi 752 e 753;
- Decreto Ministero Salute del 27.04.2023;
- Necessità di adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare (art. 6, comma 1, lettera b) Regolamento UE 2016/679.

Natura dei dati trattati

I dati oggetto di trattamento sono quelli strettamente necessari per la gestione delle istanze finalizzate al riconoscimento dei benefici economici.

Data la finalità del trattamento, potranno essere trattati dati personali oltre che dei beneficiari, anche degli eventuali eredi che presentino l'istanza.

Tali dati sono di natura anagrafica (come nome, cognome, residenza, eventuale matricola), reddituale, e riferiti ad eventuali accordi transattivi e conciliativi intercorsi con le Aziende sanitarie di riferimento.

Non è previsto il trattamento di dati personali particolari.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze del mancato conferimento.

Il conferimento dei dati per le finalità sopra indicate è necessario perché la richiesta di riconoscimento delle somme previste a titolo perequativo dalla normativa sopra citata possa essere valutata.

In caso di rifiuto, anche parziale, del conferimento dei dati richiesti, le domande presentata dall'interessato non potrà essere valutata.

Fonti di origine dei dati personali

I dati personali trattati sono forniti dagli istanti, medici ex condotti beneficiari o relativi eredi, ai sensi della normativa citata.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 14 del Regolamento UE 2016/679, fonte dei dati non acquisiti direttamente dagli interessati sono le Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale e Regionale, nonché gli altri Enti pubblici che li detengano per lo svolgimento delle funzioni istituzionali

Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione o di conservazione dei dati

I dati forniti saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti, per tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti, e secondo il termine di prescrizione dei diritti derivanti dalle procedure.

Modalità del trattamento

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, sia informatica sia cartacea, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza.

Comunicazione e Diffusione

I dati personali, qualora fosse necessario, possono essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) nel rispetto dei principi sanciti dall'art. 5 del GDPR a:

- soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria e comunitaria;
- persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private, quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività aziendale nei modi e per le finalità sopra illustrate.

I dati personali non saranno in alcun caso soggetti a diffusione.

Trasferimento dati verso un Paese terzo e/o un'organizzazione Internazionale

Non è previsto alcun trasferimento di dati personali a Paesi Terzi fuori dallo spazio economico europeo e/o Organizzazioni Internazionali.

Processo decisionale automatizzato senza profilazione

Il trattamento dei dati non prevede l'esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione (GDPR art.22, paragrafi 1 e 4).

Diritti dell'interessato

Nella qualità di interessato, si possono esercitare i diritti riconosciuti dalla normativa in materia di tutela dei dati personali, ex artt. 15-22 del Regolamento Europeo n. 2016/679, laddove compatibili con il trattamento; in particolare potrà essere richiesto l'accesso ai propri dati personali, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero sarà possibile opporsi al trattamento.

Si potranno esercitare i diritti sopra indicati contattando il Titolare del trattamento o il rispettivo RPD.

Ciascun Titolare fornirà riscontro nei limiti dei rispettivi ambiti di competenza e responsabilità.

Potrà, altresì, essere proposto reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, all'autorità di controllo competente in materia (in Italia il Garante per la protezione dei dati personali).

| | Titolare del Trattamento | Responsabile della Protezione dei dati |
|-------------------------|--|---|
| Ministero della Salute | Ministero della Salute, viale Giorgio Ribotta, 5 00144 – Roma | rpd@sanita.it |
| Regione Emilia-Romagna | Regione Emilia-Romagna Viale Aldo Moro n. 52 – Bologna. | dpo@regione.emilia-romagna.it |
| Azienda USL di Piacenza | Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza, via Antonio Anguissola, 15 - 29121 Piacenza | dpo@ausl.pc.it |