

Parte terza - N. 25

Anno 54

20 luglio 2023

N. 195

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA - POLICLINICO SANT'ORSOLA-MALPIGHI
Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti 2

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA
Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti 13

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA
Emissione di avviso pubblico riservato esclusivamente ai Medici ex condotti ai sensi del Decreto del Ministero della Salute del 27 aprile 2023 23

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA
Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti 32

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti 45

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI BOLOGNA
Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti 55

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI FERRARA
Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti 65

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI IMOLA
Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti 74

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI MODENA
Emissione di avviso pubblico riservato esclusivamente ai Medici ex condotti ai sensi del Decreto del Ministero della Salute del 27 aprile 2023 84

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PARMA
Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti 93

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PIACENZA
Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti 106

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA
Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto del Ministero della Salute del 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti 115

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA - POLICLINICO SANT'ORSOLA-MALPIGHI

Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti

In esecuzione della determinazione del Direttore dell'UOC Affari Generali e Rapporti con l'Università n. 542 del 17/7/2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso la ex USL n. 28 Bologna Nord, presso l'Azienda Ospedaliera di Bologna/Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna a partire dalla data del **1 gennaio 1988**

- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2021, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- Essere stato/a in servizio presso la ex USL n. 28 Bologna Nord, presso l'Azienda Ospedaliera di Bologna/Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna a partire dal 1/1/1988;

- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 12 del il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito Internet aziendale: www.aosp.bo.it nella sezione "Bandi di concorso – Altri avvisi pubblici".

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola e può essere inoltrata:

- **a mezzo del servizio postale** al seguente indirizzo: IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola – UOC Affari Generali e Rapporti con l'Università - Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna, con la precisa

indicazione dell'avviso cui l'aspirante intende partecipare.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;

- **utilizzando una casella di posta elettronica certificata**, all'indirizzo PEC dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola: PEIDirezione.generale@pec.aosp.bo.it

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione dovrà essere firmata dall'istante in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa l'istante dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso pubblico sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante. È onere dell'istante comunicare alla UOC Affari Generali e Rapporti con l'Università dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

L'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o annullare il bando in relazione all'esistenza di ragioni di pubblico interesse concreto ed attuale.

Con la partecipazione al presente bando gli istanti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni dello stesso, quale *lexspecialis* della presente procedura.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi agli uffici della UOC Affari Generali e Rapporti con l'Università dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola – tel. 051.2144615.

Direttore dell'UOC Affari Generali e Rapporti con l'Università
Federica Banorri

ALLEGATO A)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale

dell'IRCCS Azienda Ospedaliero
Universitaria di Bologna Policlinico di
S.Orsola

Via Massarenti 9

40138 Bologna

Pec PEldirezione.generale@pec.aosp.bo.it

____ sottoscritt_

nato il _____ a

residente in

_____ (_____)

via _____ n. _____ CAP

Telefono n. _____ Codice Fiscale

Indirizzo PEC _____

al quale verrà fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso

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 la ex USL n. 28 Bologna Nord, presso l'Azienda Ospedaliera di Bologna/Azienda Ospedaliero

Universitaria di Bologna 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 inservizio presso la ex USL n. 28 Bologna Nord alla data del 01.01.1988;

2.

di avere prestato servizio presso le seguenti 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 2000 _____

anno 1989 _____

anno 2001 _____

anno 1990 _____

anno 2002 _____

anno 1991 _____	anno 2003 _____
anno 1992 _____	anno 2004 _____
anno 1993 _____	anno 2005 _____
anno 1994 _____	anno 2006 _____
anno 1995 _____	anno 2007 _____
anno 1996 _____	anno 2008 _____
anno 1997 _____	anno 2009 _____
anno 1998 _____	anno 2010 _____
anno 1999 _____	anno 2011 _____

anni

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.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

Data _____

Firma _____

(la domanda deve essere sottoscritta per esteso)

ALLEGATO B

RISERVATO AGLI EREDI

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale

dell'IRCCS Azienda Ospedaliero
Universitaria di Bologna Policlinico di
S.Orsola

Via Massarenti 9

40138 Bologna

Pec PEldirezione.generale@pec.aosp.bo.it

____ sottoscritt_

nato il _____ a

residente in

_____ (_____)

via _____ n. _____ CAP

Telefono n. _____ Codice Fiscale

Indirizzo PEC _____ *al quale verrà**fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso*

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.....CF

.....

CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTIche prestavano servizio presso la ex USL n. 28 Bologna Nord, presso l'Azienda Ospedaliera di Bologna/Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna 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

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

.....il.....CF
.....

1.

che il Dr./ssa _____ è stato/a in servizio presso l'ex USL n. 28 Bologna Nord alla data del 01.01.1988;

2.

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

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

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

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

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

3.

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

oppure

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

4.

che il 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./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 2000 _____
anno 1989 _____	anno 2001 _____
anno 1990 _____	anno 2002 _____
anno 1991 _____	anno 2003 _____
anno 1992 _____	anno 2004 _____
anno 1993 _____	anno 2005 _____
anno 1994 _____	anno 2006 _____
anno 1995 _____	anno 2007 _____
anno 1996 _____	anno 2008 _____
anno 1997 _____	anno 2009 _____
anno 1998 _____	anno 2010 _____
anno 1999 _____	anno 2011 _____

anni

5.

che il Dr./ssa _____ ha 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.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

Data _____

Firma _____

(la domanda deve essere sottoscritta per esteso)

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'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola, 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 dei 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
IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola	IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola – Via Albertoni 15 – 40138 - Bologna	dpo@aosp.bo.it

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA

Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti

In esecuzione della determinazione del Direttore dell'U.O.C. Gestione Giuridica Risorse Umane n.959 del 7/7/2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara o la ex USL n. 31 a partire dalla data del 1 gennaio 1988

- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n.270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2021, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- Essere stato/a in servizio presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara o le ex USL n. 31 a partire dal 1/1/1988;

- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n.270 del 1987

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, entro le ore 12 del il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito Internet aziendale: www.ospfe.it nella sezione: "Bandi di Concorso" - "Benefici Economici ex Medici Condotti".

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e può essere inoltrata:

- a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara: Via Aldo Moro n.8 - 44124 Cona, Ferrara con la precisa indicazione dell'avviso pubblico a cui il richiedente intende partecipare.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;

- utilizzando una casella di posta elettronica certificata, all'indirizzo PEC dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara: "protocollo@pec.ospfe.it";

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del richiedente di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione dovrà essere firmata dal richiedente in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa, il richiedente dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata). La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del richiedente. È onere del richiedente comunicare all'Amministrazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

Con la partecipazione al presente bando i richiedenti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale *lex specialis* della presente procedura. Per ulteriori informazioni i richiedenti potranno rivolgersi agli uffici dell'U.O.C. Gestione Economica Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con sede in Corso Giovecca n. 203-44123 Ferrara tel. 0532-235863; alla mail: e.borin@ausl.fe.it o consultare il sito www.ospfe.it nella sezione: "Bandi di Concorso" - "Benefici Economici ex Medici Condotti".

Il presente bando è stato pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna n. 195 del 20/7/2023 e pertanto scadrà alle **ore 12.00 del giorno 19/8/2023**.

Il Direttore
Luigi Martelli

ALLEGATO A

(Riservato al medico ex condotto)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Commissario Straordinario
 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di
 Ferrara
 Via Aldo Moro 8, 44124 Cona (Ferrara)
 Pec: "protocollo@pec.ospfe.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

C H I E D E

di essere ammesso /a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara o la ex USL n. 31, 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'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara o le ex USL n. 31 alla data del 01.01.1988;

2

- di avere prestatato 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 Commissario Straordinario
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di
Ferrara
Via Aldo Moro 8, 44124 Cona (Ferrara)
Pec: "protocollo@pec.ospfe.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 Ospedaliero-Universitaria di Ferrara o la ex USL n. 31, 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'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara o la ex USL n. 31 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 Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, 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 detengono 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 Ospedaliero- Universitaria di Ferrara	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, Via Aldo Moro 8 44124 Cona (Ferrara)	dpo@ospfe.it

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA

Emissione di avviso pubblico riservato esclusivamente ai Medici ex condotti ai sensi del Decreto del Ministero della Salute del 27 aprile 2023

In esecuzione della determinazione del Direttore del SUGGP n. 1027 del 14/7/2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena a partire dalla data del 1 gennaio 1988.
- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2021, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- Essere stato/a in servizio presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena a partire dal 1/1/1988;
- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n.270 del 1987;

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 12 del il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito Internet aziendale: www.aou.mo.it nella sezione "Bandi di concorso" sottosezione "Bandi di avviso" sottosezione "Bandi attivi".

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena e può essere inoltrata:

- a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Servizio Unico Gestione Giuridica del Personale - Via San Giovanni del Cantone n.23 - 41121 Modena con la precisa indicazione dell'avviso pubblico a cui il richiedente intende partecipare. Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche

se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;

- utilizzando una casella di posta elettronica certificata, all'indirizzo PEC dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena affarigenerali@pec.aou.mo.it

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del richiedente di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione dovrà essere firmata dal richiedente in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa, il richiedente dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del richiedente. È onere del richiedente comunicare all'Amministrazione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

Con la partecipazione al presente bando i richiedenti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale *lex specialis* della presente procedura.

Per ulteriori informazioni i richiedenti potranno rivolgersi agli uffici del Servizio Unico Gestione Giuridica del Personale - Ufficio Concorsi - Via San Giovanni del Cantone n. 23 - Modena tel. 059/435685 esclusivamente negli orari di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e il lunedì anche dalle 14.00 alle 17.00 o inviare una mail a suapconcorsi@ausl.mo.it

Scadenza: 19 agosto 2023 ore 12.00

Il Dirigente Responsabile
Andrea Decaroli

ALLEGATO A
(Riservato al medico ex condotto)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Via del Pozzo, 71
41124 Modena
Pec affarigenerali@pec.aou.mo.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

C H I E D E

di essere ammesso /a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena 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'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena 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 Ospedaliero-Universitaria di Modena
Via del Pozzo, 71
41124 Modena
Pec affarigenerali@pec.aou.mo.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 Ospedaliero-Universitaria di Modena 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 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'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena 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 Ospedaliero-Universitaria di Modena, 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	rpdp@sanita.it
Regione Emilia-Romagna	Regione Emilia-Romagna Viale Aldo Moro n. 52 – Bologna.	dpo@regione.emilia-romagna.it
AOU di Modena	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, via del Pozzo, 71 - 41124 Modena	dpo@aou.mo.it

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti

In esecuzione della determinazione del Direttore della S.C. Area Economica – Dipartimento Interaziendale Risorse Umane n. 980 del 13/7/2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma a partire dalla data del 1 gennaio 1988

- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2021, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- essere stato/a in servizio presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma a partire dal 1/1/1988;

- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 12 del il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito aziendale: www.ao.pr.it accedendo da **LAVORO E FORMAZIONE** nella sezione **LAVORO – SELEZIONI E CONCORSI**.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al **Direttore Generale** dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e può essere inoltrata:

a) **a mezzo del servizio postale** al seguente indirizzo: **Ufficio Concorsi** – Viale Gramsci n.14 – 43126 PARMA con la precisa indicazione dell'Avviso pubblico di riferimento della domanda.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;

b) **utilizzando una casella di posta elettronica certificata**, al seguente indirizzo PEC: ufficio_concorsi@pec.ausl.pr.it

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del richiedente di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione alla selezione dovrà essere firmata dal richiedente in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa il richiedente dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso pubblico sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante (richiedente). È onere del richiedente comunicare all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

Con la partecipazione al presente bando i richiedenti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale *lex specialis* della presente procedura.

Per ulteriori informazioni i richiedenti potranno rivolgersi agli uffici S.C. Area Economica – Dipartimento Interaziendale Risorse Umane dell'Azienda USL di Parma con sede in Parma – Strada del Quartiere n.2/A – tel. 0521702475, o consultare il sito www.ao.pr.it nella sezione: *Lavoro e Formazione – Lavoro – Selezioni e Concorsi*.

Il Direttore dell'U.O. Area Economica Risorse Umane

Laura Oddi

ALLEGATO A)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

pec: ufficio_concorsi@pec.ausl.pr.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 _____ 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'Azienda _____ 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 2000 _____
anno 1989 _____	anno 2001 _____
anno 1990 _____	anno 2002 _____
anno 1991 _____	anno 2003 _____
anno 1992 _____	anno 2004 _____
anno 1993 _____	anno 2005 _____
anno 1994 _____	anno 2006 _____
anno 1995 _____	anno 2007 _____
anno 1996 _____	anno 2008 _____
anno 1997 _____	anno 2009 _____
anno 1998 _____	anno 2010 _____
anno 1999 _____	anno 2011 _____

anni

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.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE 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 Parma, 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 dei 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 detengono 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 Ospedaliero-Universitaria di Parma	Viale Gramsci, 14 – 43125 Parma	dpo@ao.pr.it

ALLEGATO B

RISERVATO AGLI EREDI

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

pec: ufficio_concorsi@pec.ausl.pr.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 del dr./dr.ssa.....nato/a a

.....il.....CF

C H I E D E

di essere ammesso /a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso l'Azienda _____ 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****Di essere erede del** dr./dr.ssa.....nato/a a

.....il.....CF

1.

- che il Dr. _____ è stato in servizio presso l'Unità Sanitaria Locale di _____ (o preso le ex USL n. _____) alla data del 01.01.1988;

2.

- che il Dr. _____ 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

3.

- che il Dr. _____ ha effettuato il passaggio a rapporto unico con decorrenza dal _____.

oppure

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

4.

- che il Dr. _____ 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. _____ 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 2000 _____

anno 1989 _____ anno 2001 _____

anno 1990 _____ anno 2002 _____

anno 1991 _____ anno 2003 _____

anno 1992 _____ anno 2004 _____

anno 1993 _____ anno 2005 _____

anno 1994 _____ anno 2006 _____

anno 1995 _____ anno 2007 _____

anno 1996 _____ anno 2008 _____

anno 1997 _____ anno 2009 _____

anno 1998 _____ anno 2010 _____

anno 1999 _____ anno 2011 _____

anni

5.

che il Dr. _____ ha 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.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE 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 Parma, 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 dei 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 detengono 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 Ospedaliero-Universitaria di Parma	Viale Gramsci, 14 – 43125 Parma	dpo@ao.pr.it

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA

Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti

In esecuzione della determinazione del Direttore dell'U.O. Gestione Giuridica Risorse Umane n. 2186 del 10/7/2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso l'Azienda USL della Romagna o Enti confluiti a partire dalla data del 1 gennaio 1988

- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n.270 del 1987

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2021, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- essere stato/a in servizio presso l'Azienda USL della Romagna o Enti confluiti a partire dal 1/1/1988;

- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n.270 del 1987

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, entro le ore 12 del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito Internet aziendale nella sezione: www.auslromagna.it > Informazione Istituzionale > Selezioni, concorsi e assunzioni > Concorsi e selezioni > Aste e altri bandi > Altri bandi.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL della Romagna e può essere inoltrata:

- a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Azienda Usl della Romagna - U.O. Gestione Giuridica Risorse Umane - Ufficio Concorsi sede operativa di Rimini, Via Coriano n. 38

- 47924 - Rimini (RN) con la precisa indicazione dell'avviso pubblico a cui il richiedente intende partecipare. Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;

- utilizzando una casella di posta elettronica certificata, all'indirizzo PEC dell'Ausl della Romagna concorsirn@pec.auslromagna.it

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del richiedente di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione dovrà essere firmata dal richiedente in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa, il richiedente dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del richiedente. È onere del richiedente comunicare all'Amministrazione dell'USL della Romagna l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

Con la partecipazione al presente bando i richiedenti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale lex specialis della presente procedura.

Per ulteriori informazioni i richiedenti potranno rivolgersi agli Uffici dell'U.O. Gestione Giuridica Risorse Umane dell'Azienda USL della Romagna - Ufficio Concorsi sede operativa di Rimini - tel. 0541/707796 - dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.00 e il giovedì anche dalle ore 15.00 alle ore 16.30.

Il Direttore U.O. Gestione Giuridica Risorse Umane
Orietta Versari

ALLEGATO A
(Riservato al medico ex condotto)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale dell'Ausl della Romagna
Ufficio Concorsi - Via Coriano, 38
47924 Rimini (Rn)
Pec: concorsirn@pec.auslromagna.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 della Romagna o 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)

DICHIARA

1.

di essere stato in servizio presso l'Unità Sanitaria Locale della Romagna (o 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'IDENTITA'.

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'Ausl della Romagna
Ufficio Concorsi - Via Coriano, 38
47924 Rimini (Rn)
Pec: concorsirn@pec.auslromagna.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. _____

CHIEDE

di essere ammesso /a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso l'Azienda USL della Romagna o 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)

DICHIARA

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'Azienda USL della Romagna o 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'IDENTITA'.

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 della Romagna, 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	rp@sanita.it
Regione Emilia-Romagna	Regione Emilia-Romagna Viale Aldo Moro n. 52 – Bologna.	dpo@regione.emilia-romagna.it
Azienda USL della Romagna	Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna, via Via De Gasperi, 8 - 48121 - Ravenna (Ra)	dpo@auslromagna.it

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI BOLOGNA

Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti

In esecuzione della determinazione del Direttore dell'U.O. Processi Amministrativi Cure Primarie n. 1806 del 17 luglio 2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso **le ex USL n. 20 - 21 - 22 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29** a partire dalla data del **1 gennaio 1988**.

- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2021, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- Essere stato/a in servizio presso le ex USL n. 20 - 21 - 22 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 a partire dal 1/1/1988;

- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 12 del il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito Internet aziendale: www.ausl.bologna.it nella sezione "Per i Professionisti – Medici ex Condotto".

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna e può essere inoltrata:

- **a mezzo del servizio postale** al seguente indirizzo: Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna – Direzione Dipartimento Cure Primarie - Via S. Isaia n.94/A - CAP 40123 Bologna, con la precisa indicazione della tipologia di avviso pubblico al quale si intende partecipare.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;

- **utilizzando una casella di posta elettronica certificata**, al seguente indirizzo PEC dell'Azienda USL di Bologna: convenzioni.nazionali@pec.ausl.bologna.it

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione alla selezione dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa il candidato dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso pubblico sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante. È onere dell'istante comunicare all'Amministrazione dell'USL di Bologna l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

L'Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o annullare il bando, in relazione all'esistenza di ragioni di pubblico interesse concreto ed attuale.

Con la partecipazione al presente bando gli istanti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale *lex specialis* della presente procedura.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi agli uffici dell'U.O. Processi Amministrativi Cure Primarie dell'Azienda Unità Sanitaria Locale con sede in Bologna – Via S. Isaia n.94/A – tel. 051 - 6584650 / 6584660.

Il Direttore dell'U.O. Processi Amministrativi Cure Primarie

Rossella Salmaso

ALLEGATO A)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna
Via S. Isaia 94/A
40123 Bologna
Pec: convenzioni.nazionali@pec.ausl.bologna.it

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

al quale verrà fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso

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 le ex USL n. 20 - 21 - 22 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 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 le ex USL n. 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 2000 _____

anno 1989 _____

anno 2001 _____

anno 1990 _____

anno 2002 _____

anno 1991 _____

anno 2003 _____

anno 1992 _____

anno 2004 _____

anno 1993 _____

anno 2005 _____

anno 1994 _____

anno 2006 _____

anno 1995 _____

anno 2007 _____

anno 1996 _____

anno 2008 _____

anno 1997 _____

anno 2009 _____

anno 1998 _____

anno 2010 _____

anno 1999 _____

anno 2011 _____

anni

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; Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, i dati personali

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.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE 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 Bologna

Via S. Isaia 94/A

40123 Bologna

Pec: convenzioni.nazionali@pec.ausl.bologna.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 CF.....

CHIEDE

di essere ammesso /a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso le ex USL n. 20 - 21 - 22 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 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

Di essere erede del dr./dr.ssa.....nato/a a
il.....CF

1.

che il Dr. _____ è stato in servizio presso le ex USL n. _____ alla data del 01.01.1988;

2.

che il Dr. _____ 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

3.

che il Dr. _____ ha effettuato il passaggio a rapporto unico con decorrenza dal_____.

oppure

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

4.

che il Dr. _____ 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. _____ 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 2000 _____

anno 1989 _____

anno 2001 _____

anno 1990 _____

anno 2002 _____

anno 1991 _____	anno 2003 _____
anno 1992 _____	anno 2004 _____
anno 1993 _____	anno 2005 _____
anno 1994 _____	anno 2006 _____
anno 1995 _____	anno 2007 _____
anno 1996 _____	anno 2008 _____
anno 1997 _____	anno 2009 _____
anno 1998 _____	anno 2010 _____
anno 1999 _____	anno 2011 _____

anni

5.

che il Dr. _____ ha 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; Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, i dati personali

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.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE 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 Bologna, 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 dei 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 Gazzette 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 detengono 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 Bologna	Azienda Unità Sanitaria di Bologna, Via Castiglione n. 29 - Bologna.	dpo@aosp.bo.it

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI FERRARA

Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti

In esecuzione della determinazione del Direttore dell'U.O. Gestione Giuridica Risorse Umane n. 959 del 7/7/2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso l'Azienda USL di Ferrara o le ex USL n. 30, 31, 32, 33, 34 a partire dalla data del 1 gennaio 1988

- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2021, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- Essere stato/a in servizio presso l'Azienda USL di Ferrara (o presso le ex USL n. 30, 31, 32, 33, 34) a partire dal 1/1/1988;

- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n.270 del 1987

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 12 del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito Internet aziendale: www.ausl.fe.it nella sezione Bandi di concorso - "Benefici economici ex Medici Condotti".

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara e può essere inoltrata:

- **tramite il servizio postale** a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: **Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara con sede in Via A. Cassoli n. 30 – 44121 Ferrara** con la precisa indicazione dell'avviso pubblico a cui l'aspirante intende partecipare.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche

se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

- **utilizzando una casella di posta elettronica certificata**, entro la data di scadenza dell'avviso, all'indirizzo **risorseuma-negiuridico@pec.ausl.fe.it**

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa il candidato dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7.3.2005 n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante (candidato). È onere del candidato comunicare all'Amministrazione dell'USL di Ferrara l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

Con la partecipazione al presente bando i richiedenti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale *lex specialis* della presente procedura selettiva.

Per ulteriori informazioni i richiedenti potranno rivolgersi agli uffici dell'U.O.C. Gestione Economica Risorse Umane dell'Azienda USL di Ferrara con sede in Ferrara – Corso Giovecca n.203 – tel. 0532/235863 – Mail: e.borin@ausl.fe.it o consultare il sito www.ausl.fe.it nella sezione: *Bandi di Concorso – Benefici economici ex Medici Condotti*.

Il presente bando è stato pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna n. del 20.07.2023 e pertanto scadrà alle ore 12.00 del giorno 19/8/2023.

Il Direttore dell'U.O.C.
Gestione Giuridica Risorse Umane
Luigi Martelli

ALLEGATO A

(Riservato al medico ex condotto)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
Via A. Cassoli 30
44121 Ferrara
Pec risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a 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 Ferrara o presso le ex USL n. 30-31-32-33-34 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 Ferrara (o presso le ex USL n. 30-31-32-33-34) 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 Ferrara
Via A. Cassoli 30
44121 Ferrara
Pec risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a 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. _____

CHIEDE

di essere ammesso /a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso l'Azienda USL di Ferrara o presso le ex USL n. 30-31-32-33-34 a partire dalla data del 1 gennaio 1988 e che hanno optato per il trattamento economico omnnicomprensivo 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 Ferrara (o presso le ex USL n. 30-31-32-33-34) 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 Ferrara, 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 Ferrara	Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara, via A. Cassoli 30 - 44121 Ferrara	dpo@ausl.fe.it

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI IMOLA

Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti

In esecuzione della determinazione del Direttore del Dipartimento Amministrativo e Tecnico n. 458 del 13/7/2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso l'Azienda USL di Imola o presso l'ex USL n.23 a partire dalla data del 1 gennaio 1988

- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2021, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- Essere stato/a in servizio presso l'Azienda USL di Imola (o presso l'ex USL n.23) a partire dal 1/1/1988;

- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n.270 del 1987

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 12 del il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito Internet aziendale: www.ausl.imola.bo.it nella sezione "Bandi di Concorso e Graduatorie".

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL di Imola e può essere inoltrata:

- **a mezzo del servizio postale** al seguente indirizzo: Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola- Direzione Generale – Via Amendola n. 2 – 40026 – Imola con la precisa indicazione della selezione cui l'aspirante intende partecipare.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche

se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;

- **utilizzando una casella di posta elettronica certificata**, all'indirizzo PEC dell'Azienda USL di Imola: dir.generale@pec.ausl.imola.bo.it

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione alla selezione dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa il candidato dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso pubblico sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante (candidato). È onere del candidato comunicare all'Amministrazione dell'USL di Imola l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

Con la partecipazione al presente bando i candidati si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale *lex specialis* della presente procedura selettiva.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi agli uffici della Direzione Generale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola con sede in Imola – Via Amendola n.2 – tel.0542 604011/4107, o consultare il sito www.ausl.imola.bo.it nella sezione: "Bandi di Concorso e Graduatorie".

Il presente bando è stato pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna n. 195 del 20/7/2023 e pertanto **scadrà alle ore 12.00 del giorno 19/8/2023**.

Il Direttore del Dipartimento Amministrativo e Tecnico

Maria Teresa Donattini

ALLEGATO A)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
 dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola
 Viale Amendola, 2
 400026 Imola
 Pec: dir.generale@pec.ausl.imola.bo.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 Imola o presso l'ex USL n.23 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 _____ (o presso le ex USL n. _____) 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 2000 _____
anno 1989 _____	anno 2001 _____
anno 1990 _____	anno 2002 _____
anno 1991 _____	anno 2003 _____
anno 1992 _____	anno 2004 _____
anno 1993 _____	anno 2005 _____
anno 1994 _____	anno 2006 _____
anno 1995 _____	anno 2007 _____
anno 1996 _____	anno 2008 _____
anno 1997 _____	anno 2009 _____
anno 1998 _____	anno 2010 _____
anno 1999 _____	anno 2011 _____

anni

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; Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, i dati personali

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.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE 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 Imola
 Viale Amendola, 2
 40026 Imola
 Pec: dir.generale@pec.ausl.imola.bo.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 del dr./dr.ssa.....nato/a a

.....il.....CF

CHIEDE

di essere ammesso /a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso l'Azienda USL di Imola o presso l'ex USL n. 23 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**Di essere erede del** dr./dr.ssa.....nato/a a

.....il.....CF

1.

- che il Dr. _____ è stato in servizio presso l'Unità Sanitaria Locale di _____ (o presso le ex USL n. _____) alla data del 01.01.1988;

2.

- che il Dr. _____ 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

3.

- che il Dr. _____ ha effettuato il passaggio a rapporto unico con decorrenza dal _____.

oppure

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

4.

- che il Dr. _____ 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. _____ 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 2000 _____

anno 1989 _____ anno 2001 _____

anno 1990 _____ anno 2002 _____

anno 1991 _____ anno 2003 _____

anno 1992 _____ anno 2004 _____

anno 1993 _____ anno 2005 _____

anno 1994 _____ anno 2006 _____

anno 1995 _____ anno 2007 _____

anno 1996 _____ anno 2008 _____

anno 1997 _____

anno 2009 _____

anno 1998 _____

anno 2010 _____

anno 1999 _____

anno 2011 _____

anni

5.

che il Dr. _____ ha 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; Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, i dati personali

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.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE 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 Imola 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 dei 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 Gazzette 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 detengono 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 Imola	Viale Amendola, 2 –40026 –Imola	dpo@aosp.bo.it ; dpo@pec.aosp.bo.it

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI MODENA

Emissione di avviso pubblico riservato esclusivamente ai Medici ex condotti ai sensi del Decreto del Ministero della Salute del 27 aprile 2023

In esecuzione della decisione del Direttore del SUGGP n. 1575 del 10/7/2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso l'Azienda USL di Modena o le ex USL n. 14, 15, 16, 17, 18 o 19 a partire dalla data del 1 gennaio 1988.
- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2022, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- Essere stato/a in servizio presso l'Azienda USL di Modena (o presso le ex USL n. 14, 15, 16, 17, 18, 19) a partire dal 1/1/1988;
- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n.270 del 1987;

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 12 del il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito Internet aziendale: www.ausl.mo.it nella sezione "Concorsi e avvisi" sottosezione "Bandi di avviso" sottosezione "Bandi attivi".

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL di Modena e può essere inoltrata:

- a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: USL Casella Postale n. 565 UFFICIO MODENA CENTRO VIA MODONELLA n.8 - 41121 MODENA con la precisa indicazione dell'avviso pubblico a cui il richiedente intende partecipare.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;

- utilizzando una casella di posta elettronica certificata, all'indirizzo PEC dell'Azienda USL di Modena auslmo@pec.ausl.mo.it

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del richiedente di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione dovrà essere firmata dal richiedente in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa, il richiedente dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7.3.2005 n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del richiedente. È onere del richiedente comunicare all'Amministrazione dell'USL di Modena l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

Con la partecipazione al presente bando i richiedenti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale *lex specialis* della presente procedura.

Per ulteriori informazioni i richiedenti potranno rivolgersi agli uffici del Servizio Unico Gestione Giuridica del Personale - Ufficio Concorsi - Via San Giovanni del Cantone n.23 - Modena tel. 059/435685 esclusivamente negli orari di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00 e il lunedì anche dalle 14.00 alle 17.00 o inviare una mail a suaconcorsi@ausl.mo.it

Scadenza: 19 agosto 2023 ore 12.00

Il Direttore
Andrea Decaroli

ALLEGATO A
(Riservato al medico ex condotto)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
Via S. Giovanni del cantone, 23
41121 Modena
Pec auslmo@pec.ausl.mo.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

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 Modena o presso le ex USL n. 14, 15, 16, 17, 18, 19 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 Modena (o presso le ex USL n. 14, 15, 16, 17, 18, 19) 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 Modena
Via S. Giovanni del cantone, 23
41121 Modena
Pec auslmo@pec.ausl.mo.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 Modena o presso le ex USL n. 14, 15, 16, 17, 18, 19 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 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 Modena (o presso le ex USL n. 14, 15, 16, 17, 18, 19) 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 Modena, 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	rpdp@sanita.it
Regione Emilia-Romagna	Regione Emilia-Romagna Viale Aldo Moro n. 52 – Bologna.	dpo@regione.emilia-romagna.it
Azienda USL di Modena	Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena, via S. Giovanni del cantone, 23 - 41121 Modena	dpo@ausl.mo.it

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PARMA

Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti

In esecuzione della determinazione del Direttore della S.C. Area Economica – Dipartimento Interaziendale Risorse Umane n. 1084 del 10/7/2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso l'Azienda USL di Parma o presso le ex UU.SS.LL. nn.4-5-6-7 a partire dalla data del 1 gennaio 1988

- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2021, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- essere stato/a in servizio presso l'Azienda USL di Parma (o presso le ex UU.SS.LL. nn. 4 - 5 - 6 - 7) a partire dal 1/1/1988;

- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, entro le ore 12 del il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito aziendale: www.ausl.pr.it accedendo da AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE nella sezione BANDI DI CONCORSO - INCARICHI PERSONALE CONVENZIONATO.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda USL di Parma e può essere inoltrata:

- a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Ufficio Concorsi dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma – Viale Gramsci n. 14 – 43126 PARMA con la precisa indicazione dell'Avviso pubblico di riferimento della domanda.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche

se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;

- utilizzando una casella di posta elettronica certificata, al seguente indirizzo PEC dell'Azienda USL di PARMA: ufficio_concorsi@pec.ausl.pr.it

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del richiedente di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione alla selezione dovrà essere firmata dal richiedente in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa il richiedente dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7.3.2005 n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso pubblico sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante (richiedente). È onere del richiedente comunicare all'Amministrazione dell'USL di Parma l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

Con la partecipazione al presente bando i richiedenti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale *lex specialis* della presente procedura.

Per ulteriori informazioni i richiedenti potranno rivolgersi agli uffici S.C. Area Economica – Dipartimento Interaziendale Risorse Umane dell'Azienda USL di Parma con sede in Parma – Strada del Quartiere n.2/A – tel. 0521702475, o consultare il sito www.ausl.pr.it nella sezione: *Bandi di Concorso – Incarichi personale convenzionato*.

Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti

Il Direttore dell'U.O. Area Economica Risorse Umane

Laura Oddi

ALLEGATO A)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Commissario Straordinario
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Pec: ufficio_concorsi@pec.ausl.pr.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

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 Parma o presso le ex USL n. _____ 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 _____ (o presso le ex USL n. _____) 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 2000 _____
anno 1989 _____	anno 2001 _____
anno 1990 _____	anno 2002 _____
anno 1991 _____	anno 2003 _____
anno 1992 _____	anno 2004 _____
anno 1993 _____	anno 2005 _____
anno 1994 _____	anno 2006 _____
anno 1995 _____	anno 2007 _____
anno 1996 _____	anno 2008 _____
anno 1997 _____	anno 2009 _____
anno 1998 _____	anno 2010 _____
anno 1999 _____	anno 2011 _____

anni

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.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE 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 Parma, 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 dei 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 detengono 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 Parma	Strada del Quartiere, 2/A – 43125 PARMA	dpo@ausl.pr.it

ALLEGATO B

RISERVATO AGLI EREDI

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Commissario Straordinario
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Pec: ufficio_concorsi@pec.ausl.pr.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 del dr./dr.ssa.....nato/a a

.....il.....CF

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 Parma o presso le ex USL n. _____ 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****Di essere erede del** dr./dr.ssa.....nato/a a

.....il.....CF

1.

- che il Dr. _____ è stato in servizio presso l'Unità Sanitaria Locale di _____ (o presso le ex USL n. _____) alla data del 01.01.1988;

2.

- che il Dr. _____ 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

3.

- che il Dr. _____ ha effettuato il passaggio a rapporto unico con decorrenza dal _____.

oppure

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

4.

- che il Dr. _____ 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. _____ 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 2000 _____

anno 1989 _____

anno 2001 _____

anno 1990 _____

anno 2002 _____

anno 1991 _____

anno 2003 _____

anno 1992 _____

anno 2004 _____

anno 1993 _____

anno 2005 _____

anno 1994 _____

anno 2006 _____

anno 1995 _____

anno 2007 _____

anno 1996 _____

anno 2008 _____

anno 1997 _____

anno 2009 _____

anno 1998 _____

anno 2010 _____

anno 1999 _____

anno 2011 _____

anni

5.

che il Dr. _____ ha 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.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE 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 Parma, 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 dei 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 Gazzette 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 detengono 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 Parma	Strada del Quartiere, 2/A – 43125 PARMA	dpo@ausl.pr.it

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PIACENZA

Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti

In esecuzione della determinazione del Direttore dell'U.O. Gestione Risorse Umane Aziendali n. 374 dell'11/7/2023 è indetto un avviso pubblico 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

- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2021, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- Essere stato/a in servizio presso l'Azienda USL di Piacenza e/o in Enti confluiti a partire dal 1/1/1988;

- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 12 del il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito Internet aziendale: www.ausl.pc.it nella sezione "Assunzioni e Collaborazioni".

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL di Piacenza e può essere inoltrata:

- **a mezzo del servizio postale** al seguente indirizzo: Amministrazione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza – Via Antonio Anguissola n.15 - 29121 Piacenza con la precisa indicazione dell'avviso pubblico a cui il richiedente intende partecipare.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;

- **utilizzando una casella di posta elettronica certificata**, all'indirizzo PEC dell'Azienda USL di Piacenza contatinfo@pec.ausl.pc.it

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del richiedente di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione dovrà essere firmata dal richiedente in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa, il richiedente dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del richiedente. È onere del richiedente comunicare all'Amministrazione dell'USL di Piacenza l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

Con la partecipazione al presente bando i richiedenti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale *lex specialis* della presente procedura.

Per ulteriori informazioni i richiedenti potranno rivolgersi agli uffici dell'U.O. Gestione Risorse Umane Aziendali dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza con sede in Piacenza – Via Antonio Anguissola n. 15 – tel. 0523.398821 o 0523.398795 o consultare il sito www.ausl.pc.it nella sezione: *Bandi e Concorsi - Assunzioni e collaborazioni*.

Il Direttore
Mario Giacomazzi

ALLEGATO A

(Riservato al medico ex condotto)

(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

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 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 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

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 omnnicomprensivo 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

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA

Avviso pubblico indetto ai sensi del Decreto del Ministero della Salute del 27 aprile 2023 riservato esclusivamente ai Medici ex condotti

In esecuzione dell'atto del Direttore del Servizio Gestione Giuridica del Personale n. 649 del 10/7/2023 è indetto un avviso pubblico riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI

- che prestavano servizio presso l'Azienda USL di Reggio Emilia, n. 10 di Guastalla, n. 11 di Correggio, n. 12 di Scandiano e n. 13 di Castelnovo nè Monti a partire dalla data del 1 gennaio 1988;

- che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n.270 del 1987.

Il presente bando è disciplinato dal Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2023 che individua i criteri di riparto delle risorse di cui all'art. 1, commi 752 e 753 della Legge 30/12/2021, n. 234 per il completamento di interventi perequativi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'attribuzione delle risorse.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- Essere stato/a in servizio presso l'Azienda USL di Reggio Emilia (o presso le ex USL n. 8 di Montecchio Emilia, n. 9 di Reggio Emilia, n. 10 di Guastalla, n. 11 di Correggio, n. 12 di Scandiano e n. 13 di Castelnovo nè Monti) a partire dal 1/1/1988;

- aver optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n. 270 del 1987.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera secondo gli schemi allegati (schema A da compilarsi ad opera del medico ex condotto; schema B da compilarsi ad opera di eventuali eredi del medico ex condotto), datata e sottoscritta senza necessità di alcuna autentica (art. 39 DPR n. 45/2000) deve pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 12 del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il bando sarà pubblicato altresì sul sito Internet aziendale: www.ausl.re.it nella sezione "Bandi e Gare - Bandi Concorsi e Incarichi".

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La domanda deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL di Reggio Emilia e può essere inoltrata:

ù a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia – Servizio Gestione Giuridica del Personale – Via Sicilia n. 44 – 42122 Reggio Emilia con la precisa indicazione dell'avviso pubblico cui il richieden-

te intende partecipare.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo Raccomandata A/R (Poste Italiane) entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante;

ù **utilizzando una casella di posta elettronica certificata**, all'indirizzo PEC dell'Azienda USL di Reggio Emilia: personalegiuridico@pec.ausl.re.it

Si precisa che la validità dell'inoltro mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione alla selezione dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata e inviata. In alternativa il candidato dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di partecipazione all'avviso pubblico sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante. È onere dell'istante comunicare all'Amministrazione dell'Azienda USL di Reggio Emilia l'eventuale cambiamento dell'indirizzo PEC, pena le conseguenze sopra riportate in merito alla mancata comunicazione dell'indirizzo postale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

DISPOSIZIONI FINALI

Con la partecipazione al presente bando i richiedenti si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale *lex specialis* della presente procedura selettiva.

Per informazioni i richiedenti potranno consultare il sito internet: www.ausl.re.it – link Bandi, Concorsi, Incarichi o rivolgersi al Servizio Gestione Economica del Personale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale con sede in Reggio Emilia – Via Amendola n. 2 (tel. 0522/335224 – 0522/335118)

Il presente bando è stato pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna del 20/7/2023 e pertanto scadrà alle **ore 12.00 del giorno 19/8/2023**.

Il Direttore del Servizio Gestione Giuridica del Personale
Lorenzo Fioroni

ALLEGATO A
(Riservato al medico ex condotto)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Via Sicilia n. 2
42122 Reggio Emilia
Pec: personalegiuridico@pec.ausl.re.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

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 Reggio Emilia o presso le ex USL n. 8 di Montecchio Emilia, n. 9 di Reggio Emilia, n. 10 di Guastalla, n. 11 di Correggio, n. 12 di Scandiano e n. 13 di Castelnovo nè Monti 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 Reggio Emilia (o presso le ex USL n. 8 di Montecchio Emilia, n. 9 di Reggio Emilia, n. 10 di Guastalla, n. 11 di Correggio, n. 12 di Scandiano e n. 13 di Castelnovo nè Monti) alla data del 01.01.1988;

2.

- di avere prestato servizio presso le seguenti ex 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; Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, i dati personali

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)

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 Reggio Emilia, 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 dei 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 detengono 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 Reggio Emilia	Azienda USL Reggio Emilia Via Amendola n. 2, 42122 - Reggio Emilia	dpo@ausl.re.it

ALLEGATO B
(riservato agli eredi)

(Schema di domanda di partecipazione in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Via Sicilia n. 2
42122 Reggio Emilia
Pec: personalegiuridico@pec.ausl.re.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. _____

CHIEDE

di essere ammesso /a all'avviso riservato esclusivamente ai MEDICI EX CONDOTTI che prestavano servizio presso l'Azienda USL di Reggio Emilia o presso le ex USL n. 8 di Montecchio Emilia, n. 9 di Reggio Emilia, n. 10 di Guastalla, n. 11 di Correggio, n. 12 di Scandiano e n. 13 di Castelnovo nè Monti 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 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 Reggio Emilia (o presso le ex USL n. 8 di Montecchio Emilia, n. 9 di Reggio Emilia, n. 10 di Guastalla, n. 11 di Correggio, n. 12 di Scandiano e n. 13 di Castelnovo nè Monti) alla data del 01.01.1988;

3

che il Dr. / la Dr.ssa _____ ha prestato servizio presso le seguenti ex 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; Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, i dati personali

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 Reggio Emilia, 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 dei 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 Reggio Emilia	Azienda USL Reggio Emilia Via Amendola n. 2, 42122 - Reggio Emilia	dpo@ausl.re.it

COMUNICATO REDAZIONALE

Si comunica che con Legge regionale 6 luglio 2009, n. 7 (pubblicata nel BUR n. 117 del 7 luglio 2009) il Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna, dal 1 gennaio 2010, è redatto esclusivamente in forma digitale e consultabile on line. La Regione Emilia-Romagna garantisce l'accesso libero e gratuito a tutti i cittadini interessati tramite il proprio sito **<http://bur.regione.emilia-romagna.it>**

La consultazione gratuita del BURERT dal 1 gennaio 2010 è garantita anche presso gli Uffici Relazioni con il Pubblico e le Biblioteche della Regione e degli Enti Locali.

Presso i Comuni della Regione è inoltre disponibile in visione gratuita almeno una copia stampata dell'ultimo numero. È sempre possibile richiedere alla Redazione del BURERT l'invio a mezzo posta di una copia della pubblicazione dietro apposito pagamento in contrassegno.