

Spazio per
marca da bollo
(€ 16,00) secondo le vigenti
disposizioni in materia

ALL'AZIENDA ULSS N. 3 SERENISSIMA
Via Don Federico Tosatto,147
30174 Venezia

protocollo.aulss3@pecveneto.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLE GRADUATORIE AZIENDALI PER IL CONFERIMENTO DI
INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA
- ANNO 2026 -**

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____

C H I E D E

di essere inserito/a nelle graduatorie aziendali dei medici disponibili al conferimento di:

- INCARICHI PROVVISORI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**
- INCARICHI DI SOSTITUZIONE DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e smi, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e smi.,

D I C H I A R A

- **di essere** nato/a a _____ il _____, codice fiscale _____;
- **di essere** residente a _____ prov.(____), in via _____ n. _____ CAP _____ tel. _____ e mail _____
PEC _____;
- **di essere** in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia
 - abilitante
 - NON abilitanteconseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto _____ (per titolo conseguito all'estero riportare gli

estremi del provvedimento di riconoscimento)_____;

- **di aver conseguito** l'abilitazione all'esercizio professionale presso l'Università di _____ anno _____ sessione _____;
- **di essere** iscritto/a all'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al n° _____ dal _____ e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- **di essere in possesso** del diploma di Specializzazione in Pediatria, conseguito presso l'Università degli Studi di _____, in data _____, con voto _____;
- **di essere/non essere** inserito/a nella graduatoria regionale per la pediatria di libera scelta valida per l'anno 2026 con punteggio _____;
- **di essere/non essere iscritto/a** al corso di specializzazione in _____ dal _____ presso l'Università degli Studi di _____;
- **di essere/non essere** a conoscenza di essere/essere stato sottoposto/a a procedimenti penali. In caso affermativo specificare come si è concluso il procedimento (es. archiviazione, patteggiamento, sentenza di condanna, etc.) _____;
- **di avere/non avere** subito provvedimenti di revoca o decadenza del rapporto convenzionale di medico pediatra di libera scelta ai sensi del vigente ACN della pediatria di libera scelta. In caso affermativo specificare la data di irrogazione effettiva della sanzione o la data di decadenza del rapporto convenzionale e da quale Azienda _____;
- di far cessare, entro la data di decorrenza dell'incarico, eventuali situazioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa (art. 20 ACN);
- di essere cittadino italiano o di altro Paese appartenente alla UE, incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti _____;

- di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse modificare la propria posizione come sopra segnalata;
- di aver preso visione dell'Informativa sottostante in materia di privacy e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e normativa nazionale di riferimento in particolare il D.Lgs. n. 196/2003 e D.Lgs. n° 101/2018, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

DICHIARA ALTRESÌ

- di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:
 - ↳ data e ora di emissione _____
 - ↳ IDENTIFICATIVO n. _____;
- di aver apposto la marca da bollo sulla presente domanda e di aver annullato la stessa;
- di conservare l'originale della domanda di cui sopra per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione.

data, _____

firma _____

Allegato: fotocopia (leggibile) di un documento d'identità in corso di validità.

INFORMATIVA
per il trattamento dei dati personali,
ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e normativa nazionale di riferimento in particolare il Decreto
Legislativo n. 196/2003 e il D.Lgs n. 101/2018

La presente Informativa viene resa dall'Azienda Ulss n. 3 Serenissima (nel prosieguo "Azienda") ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (nel prosieguo, "GDPR") relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i.

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei suoi dati personali è l'Azienda Ulss 3 Serenissima con sede in Via Don Federico Tosatto, 147 30174 Venezia.

2. Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, nella persona dell'Avv. Pierluigi Cervato dello Studio Cervato Law & Business di Padova indirizzo email: rpdc@aulss3.veneto.it dell'Azienda ULSS n.3 Serenissima indirizzo mail: azienda.sanitaria@aulss3.veneto.it

3. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno, preventivamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

4. Finalità trattamento dati

I suoi dati personali sono trattati dall'Azienda per finalità connesse alla predisposizione delle graduatorie aziendali per l'anno 2024 per l'attribuzione di incarichi provvisori e di sostituzione di Pediatria di Libera Scelta ai sensi dell'ACN per i medici pediatri di libera scelta 28/04/2022. Il trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

5. Destinatari dati personali

I Suoi dati personali saranno oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni per l'effettuazione delle verifiche relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i, nonché per l'acquisizione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, della documentazione necessaria in caso di eventuale instaurazione del rapporto convenzionale con l'Azienda.

6. Trasferimento dei dati personali ai paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

7. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante archiviazione manuale e/o automatizzata, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti appositamente autorizzati.

8. Periodo di conservazione dei dati

I suoi dati personali sono conservati per un periodo di 10 anni dalla data del provvedimento di presa d'atto dell'esito della presente procedura selettiva.

9. Diritti degli interessati

Lei ha il diritto (artt. 15 - 22 del GDPR) di chiedere all'Azienda di accedere ai Suoi dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento, se ne ricorrono i presupposti, nonché di ottenere la portabilità dei dati da Lei forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul Suo consenso o sul contratto. Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca. Lei potrà esercitare i diritti sopra indicati contattando l'Ufficio Privacy, inviando una e-mail all'indirizzo azienda.sanitaria@aulss3.veneto.it. Lei ha anche il diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'art. 77 del GDPR, all'autorità di controllo competente in materia (in Italia il Garante per la protezione dei dati personali).

10. Natura del conferimento dati e conseguenze in caso di rifiuto

Il conferimento dei Suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla partecipazione al presente procedimento.