

Fac-simile domanda (Allegato A)

(Compilare in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile)

Inviare via PEC

Alla Regione MARCHE
Servizio Sanità
PF RISORSE UMANE E FORMAZIONE
PEC: regione.marche.sanitarisorseumane@emarche.it

Il/La sottoscritto/a
(Cognome e Nome)

nato/a Provincia

il e residente a Provincia

in via/piazza n. civico

CAP telefono fisso cellulare

codice fiscale

PEC E-MAIL

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2018/2021 indetto da codesta Regione con D.G.R. n. 720/2018 e decreto n. 26/RUM/2018, riaperto con D.G.R. n. 1298 del 1/10/2018 e decreto n. 44/RUM del 2/10/2018

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere cittadino italiano di essere cittadino di Stato membro dell'Unione Europea

.....
(indicare la cittadinanza di Stato dell'Unione Europea)

2. di essere cittadino non avente cittadinanza di Stato membro UE,
(indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE)

di essere familiare di cittadino di
(indicare COGNOME e NOME del familiare) (indicare la cittadinanza del familiare)

Stato membro UE e in possesso di uno dei seguenti requisiti previsti dal com. 1, art. 38 del D.Lgs 165/2001 e smi:

- titolarità del diritto di soggiorno in corso di validità, attestato mediante titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di il
- titolarità del diritto di soggiorno permanente in corso di validità, attestato mediante carta di soggiorno permanente per familiari di cittadini europei, rilasciata dalla Questura di il
3. di essere cittadino non avente cittadinanza di Stato membro UE
(indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE)
- in possesso di una delle seguenti condizioni previste dal comma 3 bis, art. 38 del D. Lgs 165/2001
- titolarità di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità, rilasciato dalla Questura di il
- titolarità dello status di rifugiato politico in corso di validità, attestata mediante permesso di soggiorno, rilasciato dalla Questura di..... il
- titolarità dello status di protezione sussidiaria in corso di validità, attestato mediante permesso di soggiorno, rilasciato dalla Questura di..... il
4. di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito il
(gg/mm/anno)
- presso l'Università di
- 5.
- a. di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, conseguito:
- presso l'Università di il
- OPPURE
- con Decreto Ministeriale numero del
- b. di NON essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale;
- 6.
- a. di essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri di
- b. di NON essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri;

Qualora il candidato dichiara di non essere in possesso dell'abilitazione e/o dell'iscrizione all'ordine (lettere e ed f, comma 3 art. 4 del Bando), ai sensi dell'art. 4, comma 3, lettera i del Bando, dovrà compilare quanto segue:

Il sottoscritto, dott./dott.ssa
dichiara di essere a conoscenza che i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di inizio ufficiale del corso prevista entro il mese di Marzo 2019, pena la non ammissione al corso.

7. di avere diritto all'applicazione dell'art. 20 della L. 104/92 e in particolare:

.....
(specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap)

impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali condizioni sopraggiunte rilevanti ai fini dell'organizzazione della prova di concorso.

Dichiara di accettare tutte le disposizioni del presente bando di concorso e in particolare quanto previsto in relazione al possesso dei requisiti di abilitazione all'esercizio della professione e di iscrizione all'albo di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e odontoiatri della Repubblica Italiana entro la data di avvio ufficiale del Corso triennale di formazione.

Dichiara inoltre:

- di non avere presentato e di impegnarsi a non presentare entro la scadenza del presente bando, domanda di ammissione al concorso per il corso di formazione specifica in medicina generale in altra Regione o Provincia autonoma, pena esclusione dal concorso o dal corso qualora la circostanza venisse appurata successivamente;

OPPURE

- di avere presentato domanda di ammissione al concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale, pubblicato per estratto sulla G.U.R.I. n. 49 del 22/06/2018 presso la Regione, ma di aver già annullato la stessa in dataseguendo le indicazioni contenute nel bando della Regione medesima;

- di non essere / essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia

.....
(se si indicare quale)

- di aver preso visione dell'informativa allegata al bando per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Comunica i seguenti ulteriori recapiti:

Residenza/domicilio:

città.....(provincia di).....

Via/Piazza..... n. civico.....C.A.P.

Recapiti telefonici:

telefono fisso..... cellulare

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione regionale non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data:

Firma

.....

NOTA BENE: ALLA DOMANDA DOVRÀ ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATA LA SCANSIONE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Marche, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta Regione Marche, con sede in Ancona, Via Gentile da Fabriano, cap 60125, il responsabile del trattamento dei dati è il dirigente della P.F. Risorse Umane e Formazione, Dott. Rodolfo Pasquini – pec: regione.marche.sanitarisorseumane@emarche.it.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, alla Regione Marche, Servizio Sanità – P.F. Risorse Umane e Formazione, per iscritto o recandosi direttamente presso gli uffici.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail rpd@regione.marche.it o presso la sede della Regione Marche – Servizio Sanità Via Gentile da Fabriano, Ancona.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

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

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Marche per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per l'espletamento di questa selezione e per la gestione del corso di formazione.

7. Destinatari dei dati personali

Le informazioni relative ai dati personali potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento del concorso, del corso o alla posizione giuridico economica del candidato.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

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

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

11. Conferimento dei dati

Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure concorsuali. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di partecipare al concorso, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2018/2021 indetto da codesta Regione.