



Cod. 1.4.15

Proc. n. 40477 - 08/08/2019

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE PRESSO L'ATS DI PAVIA  
DI UN ALBO APERTO PER MEDICI SPECIALISTI NELLA DISCIPLINA DI PEDIATRIA PER  
L'ATTIVAZIONE AMBULATORI DI PEDIATRIA**

**SCADENZA INVIO PRIMA TRANCHE DI DOMANDE 15 SETTEMBRE 2019 ore 12.00  
SCADENZA FINALE DEL BANDO 30 SETTEMBRE 2022 ore 12.00**

Con decreto n. 370/DGi del 7 agosto 2019 è stata disposta l'indizione di avviso pubblico, per la costituzione presso l'ATS di Pavia di un Albo aperto per medici specialisti nella disciplina di pediatria per l'assegnazione di incarichi libero professionali al fine di garantire l'attivazione di ambulatori di pediatria sul territorio provinciale, nei giorni prefestivi (sabato) con apertura dalle ore 14,00 alle ore 18,00. Gli ambulatori saranno attivati per i territori dei Comuni di Pavia, Vigevano e Voghera.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle Leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
- b) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia.
- c) Abilitazione all'esercizio della Professione Medica.
- d) Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi, ovvero iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima del conferimento dell'incarico.
- e) Specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti o affine alla medesima.  
Le discipline equipollenti e affini sono quelle elencate dei DD.MM. 30/01/1998 e 31/01/1998 e s.m.i.

I titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ad uno dei titoli di studio italiani dagli organi competenti ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine nella domanda di inserimento nell'albo devono essere indicati, a pena d'esclusione, gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano in base alla normativa vigente. Le equipollenze devono sussistere alla data di presentazione della domanda.

I requisiti richiesti per l'ammissione all'Albo devono essere posseduti, a pena di esclusione, alla data di presentazione della domanda.

**ESCLUSIONI****Non possono partecipare al presente avviso:**

- i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza (art. 5, comma 9 D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni dalla L. 7 agosto 2012 n. 135, come novellato dall'art. 6 del D.L. 24 giugno 2014, n. 90 "Misure urgenti per la semplificazione e la trasparenza amministrativa e per l'efficienza degli uffici giudiziari", convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 11 agosto 2014, n. 114);
- coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo;
- coloro che hanno subito condanne penali relative a reati contro la Pubblica Amministrazione. In tal caso, l'ATS di Pavia procederà alla valutazione di tali condanne al fine di accertare, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (CdS, IV; 20 gennaio 2006, n. 130; CdS, VI, 17 ottobre 1997, n. 1487; TAR Lazio, II, 2 aprile 1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali può desumere l'eventuale inesistenza dei requisiti di idoneità morale ed

attitudine ad espletare attività presso una pubblica amministrazione; l'Agenzia si riserva di valutare, a suo insindacabile giudizio, se le sentenze penali riportate, la sottoposizione a misure di sicurezza, ovvero i procedimenti penali in corso risultino ostativi all'ammissione.

### **MODALITA' DI ASSEGNAZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INCARICO**

Per l'inserimento nell'Albo non verrà espletata alcuna procedura selettiva in quanto il presente avviso è finalizzato esclusivamente alla ricerca di professionisti che manifestino il loro interesse all'affidamento dell'incarico di cui al presente bando. Gli interessati non sono collocati in graduatoria di merito bensì inseriti in un elenco in base all'ordine di presentazione delle domande dal quale l'ATS potrà nominare i professionisti sulla base delle necessità via via rilevate.

L'ATS provvederà a conferire di volta in volta, con apposito atto, l'incarico professionale a uno o più professionisti, garantendo, per quanto possibile, in conformità al principio di trasparenza, la rotazione nella scelta del professionista.

Nella individuazione dei professionisti verrà data priorità a coloro che esercitano l'attività in regime di convenzione in qualità di Pediatra di Famiglia.

L'incarico si svolge presso le sedi indicate dall'ATS di Pavia sul territorio dei Comuni di Pavia, Voghera e Vigevano, le stesse non potranno coincidere con la sede di svolgimento dell'attività da parte del PLS.

All'atto di presentazione della domanda il partecipante potrà indicare la sede di preferenza (Pavia, Vigevano, Voghera) che non avrà valenza vincolante ma della quale si terrà conto, compatibilmente con le esigenze organizzative di ATS.

Durata: il presente avviso, finalizzato alla costituzione dell'Albo, ha valenza triennale; gli incarichi assegnandi avranno valenza annuale e potranno essere rinnovati subordinatamente alla conferma del finanziamento regionale relativo alla progettualità in argomento.

N. massimo di ore annue: n. 176 per incarico.

Tipologia attività: incarico libero professionale al fine di garantire l'attivazione di ambulatori di pediatria sul territorio provinciale, nei giorni prefestivi con apertura dalle ore 14,00 alle ore 18,00.

E' previsto un compenso lordo orario omnicomprensivo di € 100,00/ora.

Non sarà corrisposto al libero professionista alcun importo a titolo di indennità/rimborso per gli automezzi utilizzati e/o per i chilometri percorsi. L'ATS di Pavia non fornirà al libero professionista alcun tipo di automezzo.

Il libero professionista cui sarà conferito l'incarico in esito alla presente procedura, per poter sottoscrivere la lettera d'incarico, dovrà essere:

- titolare di partita IVA,
- in possesso di idonea copertura assicurativa per l'esercizio dell'attività libero professionale in argomento.

Il professionista, al momento dell'affidamento dell'incarico, dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità di non trovarsi in situazioni di incompatibilità / inconfiribilità a norma di Legge.

Nell'espletamento dell'incarico il professionista è tenuto ad osservare il Codice di Comportamento dell'ATS di Pavia e il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza.

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Gli interessati devono far pervenire la domanda, utilizzando esclusivamente il modello allegato al presente bando, parte integrante e sostanziale del medesimo, e allegando la fotocopia di un documento di identità personale, pena l'esclusione, **all'Ufficio Protocollo dell'ATS di Pavia (V.le Indipendenza, n. 3 - 27100 Pavia) entro e non oltre, a prescindere dalla modalità di trasmissione della domanda, la data di scadenza del presente bando. Sul plico di spedizione o nell'oggetto della PEC di trasmissione della domanda deve essere apposta la seguente dicitura: "Richiesta iscrizione all'Albo aperto per Medici con specializzazione in pediatria" nonché nome e cognome del candidato.**

Le domande di partecipazione devono essere inoltrate attraverso una delle seguenti modalità:

- **invio tramite PEC (in un unico file);**  
oppure
- **spedizione con raccomandata A/R;**  
oppure
- **consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'ATS di Pavia - viale Indipendenza n. 3 Pavia.**

**In caso di invio della domanda tramite PEC,** ritenuto valido solo se effettuato secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia, si specifica che:

- **La domanda deve essere trasmessa in unico file:**
  - sottoscritto con firma digitale del candidato;

oppure

- corrispondente alla scansione (in formato PDF) del documento sottoscritto con firma autografa del candidato, unitamente alla scansione di un documento di identità del candidato.
- La validità è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di Posta Elettronica Certificata personale (**posta PEC personale**) e non è ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC istituzionale dell'ATS di Pavia.
- La domanda deve essere inviata esclusivamente al seguente indirizzo PEC:  
**protocollo@pec.ats-pavia.it.**
- La PEC deve contenere nell'oggetto l'indicazione precisa della selezione alla quale il candidato intende partecipare nonché il suo nome e cognome.
- La domanda deve pervenire entro e non oltre le ore 12 del termine perentorio di scadenza fissato dal presente bando: a tale fine fanno fede la data e l'ora certificate dal gestore della PEC.
- L'invio della e-mail tramite PEC senza l'allegato, con allegato incompleto o con allegato danneggiato/illeggibile comporta l'esclusione dalla procedura. E' onere del candidato verificare la regolarità dell'invio della e-mail PEC nonché dell'allegato alla stessa.
- Qualora il candidato scelga tale modalità di trasmissione della domanda questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per le eventuali comunicazioni da parte di questa ATS nei confronti dello stesso (art. 3-bis del CAD); l'indirizzo PEC pertanto diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con questa ATS.

**In caso di domanda presentata a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'ATS di Pavia**, gli orari di apertura al pubblico dell'Ufficio Protocollo sono:

- dal lunedì al giovedì: dalle ore 8.30 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00;
- venerdì: dalle ore 8.30 alle ore 12.00.

Le modalità di trasmissione della domanda sopra descritte nonché della modulistica ad essa allegata sono tassative. Non saranno pertanto ammesse le domande trasmesse con modalità diverse da quelle previste dal presente bando.

**I candidati devono:**

- utilizzare esclusivamente i fac-simili allegati al presente bando, trascrivendoli su carta semplice;
- compilare puntualmente e con attenzione ogni punto della domanda di partecipazione, avendo cura di barrare, laddove richiesto, la casella corrispondente alla propria situazione: eventuali omissioni o parziali compilazioni potranno determinare l'esclusione o l'ammissione con riserva o la mancata valutazione dei titoli.

Qualora la domanda sia accoglibile, ma non completa, è facoltà dell'ATS di Pavia richiedere integrazioni e/o chiarimenti rispetto alla domanda e/o ai documenti presentati. Nella richiesta di integrazione della documentazione, l'Agenzia indicherà i tempi e le modalità di invio dell'integrazione medesima; la mancata osservanza dei tempi o delle modalità di risposta comporteranno il non accoglimento della domanda, senza ulteriore avviso.

Le domande di ammissione all'avviso pubblico di che trattasi non verranno in alcun modo controllate, prima della loro consegna, dall'Ufficio Protocollo o da altro Ufficio di questa ATS, in quanto il bando contiene tutte le indicazioni utili alla corretta compilazione delle stesse.

Questa ATS declina ogni responsabilità per dispersione, smarrimento, mancato recapito, disguidi o altro dovuto a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

L'Agenzia inoltre declina ogni responsabilità per il mancato o ritardato recapito della domanda dipendente da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'ATS di Pavia.

Con la presentazione della domanda di partecipazione è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente bando, di legge e di regolamento in vigore ed eventuali modificazioni che potranno essere disposte in futuro.

**I candidati, nella domanda, corredata da fotocopia della carta d'identità, devono espressamente autocertificare, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:**

- a) la data, il luogo di nascita, la residenza, i recapiti telefonici/e-mail, il CF, il documento d'identità, la partita IVA;

- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali;
- d) l'assenza di condanne penali/eventuali condanne penali riportate;
- e) il possesso del titolo di studio/ titoli richiesti e degli ulteriori requisiti di ammissione previsti dal bando;
- f) l'iscrizione all'Albo Professionale, ove richiesta;
- g) di non essere stati destituiti/dispensati/licenziati dall'impiego c/o una Pubblica Amministrazione;
- h) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 5, comma 9, D.L. n. 95/2012 convertito in Legge 7 agosto 2012, n. 135 e s.m.i.;
- i) che non sussistono situazioni di: incompatibilità/inconferibilità e di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano pregiudicare l'eventuale rapporto di collaborazione con l'ATS di Pavia;
- j) il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto essergli fatta ogni necessaria comunicazione.

**Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare:**

- **Curriculum formativo e professionale**, datato, firmato e autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, nel quale vanno evidenziati i titoli di studio, i titoli conseguiti, gli incarichi ricoperti, ogni altra attività scientifica e didattica eventualmente esercitata, nonché le attività professionali e tutti gli altri titoli che i concorrenti ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito.

Le esperienze professionali/i servizi prestati e la partecipazione a corsi/convegni/seminari devono essere indicati in ordine cronologico.

Con riferimento alle esperienze professionali/i servizi prestati il candidato deve indicare:

- l'esatta denominazione dell'Ente/Azienda presso il quale è stato svolto o si svolge il servizio,
- la tipologia del rapporto di lavoro (dipendente, co.co.co., libero professionista, rapporto convenzionale, ect.),
- l'esatta qualifica ricoperta (profilo professionale e, ove ricorra, disciplina),
- l'impegno orario (n. ore/settimana/anno),
- la data di inizio e fine di ogni periodo di servizio (gg/mm/aa), le cause di termine del rapporto, nonché gli eventuali periodi (gg/mm/aa) di interruzione del rapporto di lavoro (es. nel caso di rapporto di lavoro dipendente aspettative senza assegni, sospensioni cautelari etc.).

Qualora il candidato sia autore/coautore di pubblicazioni queste devono essere:

- indicate in ordine cronologico,
- edite a stampa,
- allegate alla domanda in versione integrale (le pubblicazioni non possono essere autocertificate). Non saranno infatti valutate le pubblicazioni non presentate in originale ovvero in copia dichiarata conforme all'originale. Non saranno altresì valutate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato.

- Dichiarazione sostitutiva atto notorietà, laddove necessaria;
- **Ogni altra documentazione** il candidato ritenga utile ai fini della partecipazione al presente avviso.
- **Elenco in carta semplice, redatto in triplice copia dei documenti presentati**, numerati progressivamente, in relazione al corrispondente documento/titolo e con indicazione del relativo stato (originale o fotocopia conforme all'originale).

**La domanda di partecipazione deve essere firmata: ai sensi dell'art. 39, comma 1, DPR n. 445/2000 non è richiesta l'autentica della firma. La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione determina l'esclusione dalla presente procedura.**

**Non è ammesso il riferimento a documenti/titoli presentati per la partecipazione ad altro concorso/avviso bandito da questa ATS (ex ASL della Provincia di Pavia).**

**TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati personali forniti dai candidati sono raccolti presso l'UOC Gestione del personale dipendente per le finalità di gestione della presente procedura di selezione e sono trattati anche successivamente, nell'eventualità di conferimento dell'incarico, per la gestione dello stesso. Ai dati di che trattati possono accedere coloro che siano portatori di un concreto interesse ai sensi della L. n. 241/1990 s.m.i.

Le medesime informazioni possono essere comunicate ad altre amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economica – giuridica

dei candidati. I candidati godono dei diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il conferimento di tali dati e l'autorizzazione al trattamento degli stessi, sono resi obbligatori ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione. La domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del REG. UE n. 679/2016 (RGPD) e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa nonché, nell'eventualità del conferimento dell'incarico libero professionale, per la finalità di gestione dello stesso.

Si rinvia all'informativa specifica allegata al presente bando da sottoscrivere a cura del candidato e trasmettere unitamente alla domanda di partecipazione.

#### **MODALITA' DI PUBBLICAZIONE**

Il presente bando è pubblicato esclusivamente sul sito internet agenziale: [www.ats-pavia.it](http://www.ats-pavia.it) alla sezione "Concorsi e Avvisi".

#### **AMMISSIONE/ESCLUSIONE DEI CANDIDATI ALLA/DALLA SELEZIONE**

L'ammissione/non ammissione dei candidati all'Albo è effettuata con decreto del Direttore Generale dell'ATS di Pavia ed è comunicata agli interessati esclusivamente mediante pubblicazione dell'elenco dei nominativi sul sito web agenziale al seguente indirizzo: [www.ats-pavia.it](http://www.ats-pavia.it), sezione "Concorsi e Avvisi". La suddetta pubblicazione vale, ad ogni effetto, quale notifica agli interessati.

L'Albo sarà aggiornato trimestralmente con decreto del Direttore Generale dell'ATS di Pavia.

#### **NORME FINALI**

L'Albo di cui al presente avviso rimane aperto sino al 31 dicembre 2022; l'ultima scadenza per la presentazione delle domande è fissata al 30 settembre 2022 (ore 12.00) e, nel corso di tale periodo, i soggetti interessati potranno presentare la propria candidatura per l'inserimento nell'Albo stesso. La prima costituzione dell'Albo è effettuata sulla base delle domande pervenute entro il 15 settembre 2019 (ore 12.00).

Successivamente, si provvede all'aggiornamento dell'Albo con l'inserimento delle nuove iscrizioni con periodicità trimestrale a cura del Dipartimento Cure Primarie – UOC Rete assistenza primaria e continuità delle cure. In casi del tutto eccezionali e su richiesta motivata del Direttore del Dipartimento Cure Primarie si può procedere ad un aggiornamento straordinario prima delle scadenze previste.

L'ATS di Pavia, si riserva la facoltà, in ogni momento, di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso a suo insindacabile giudizio, senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per quanto non espressamente previsto si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Per eventuali informazioni o chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Rete assistenza primaria e continuità delle cure dell'ATS di Pavia - viale Indipendenza, 3 27100 Pavia - Tel. 0382.432324 dalle ore 10.00 alle ore 12.00 sabato e festivi esclusi.

*di* IL DIRETTORE GENERALE  
dr.ssa Mara Azzi

  
Il Direttore Sanitario  
Dott. SANTINO SILVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito nell'Albo aperto presso l'ATS di Pavia per l'assegnazione di incarichi libero professionali a medici specialisti nella disciplina di pediatria per l'attivazione di ambulatori di pediatria (sabato pomeriggio) con preferenza presso la sede di (è possibile esprimere più di una preferenza):

Pavia

Voghera

Vigevano

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
2. di essere residente a \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
tel. abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_,  
indirizzo mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_,  
documento identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ ;
3. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_  
(specificare se italiano o di altro Stato);
4.  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),  
oppure  
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere cancellato/a dalle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) per i seguenti motivi:  
\_\_\_\_\_  
oppure  
 di essere iscritto/a nelle liste elettorali del seguente Stato estero \_\_\_\_\_ ;
5.  di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa,  
oppure  
 di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa : \_\_\_\_\_,  
 di non avere procedimenti penali in corso,  
oppure  
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio (con indicazione della tipologia, la data, la sede la denominazione completa dell'Università di conseguimento - anche per la specialità):

conseguito il \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_;

7. di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione universitaria (con indicazione della tipologia, la data, la sede la denominazione completa dell'Università di conseguimento - anche per la specialità):

\_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;

8. di essere iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ a tutt'oggi (n. iscrizione \_\_\_\_\_);

9. di essere in possesso dell'Abilitazione all'esercizio della Professione Medica;

10. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego da una Pubblica Amministrazione;

11. di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 5, comma 9, D.L. 6 luglio 2012, n. 95 convertito in Legge 7 agosto 2012, n. 135 e s.m.i.;

12. che, ai sensi del comma 14, art. 53. D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., non sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale che possano pregiudicare l'eventuale rapporto di collaborazione con l'ATS di Pavia;

13. che, a norma di Legge, non sussistono situazioni di inconfiribilità/incompatibilità;

14. di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inoltrata ogni eventuale comunicazione, impegnandosi comunicare le eventuali successive variazioni ed esonerando l'ATS di Pavia da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:

presso \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

(In caso di invio tramite PEC questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per le eventuali comunicazioni da parte di questa ATS nei confronti del candidato).

**Il/La sottoscritto/a dichiara di allegare, quale parte integrante e sostanziale alla presente domanda, la seguente documentazione (barrare le caselle corrispondenti ai documenti allegati):**

curriculum formativo e professionale firmato e autocertificato con specifica indicazione dei riferimenti di legge (artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e dell'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese;

fotocopia fronte e retro del proprio documento di identità, in corso di validità;

dichiarazione sostitutiva di certificazione;

n. 1 elenco in carta semplice, redatto in triplice copia dei documenti presentati;

informativa privacy;

eventuali ulteriori documenti:

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- aver ricevuto l'informativa in merito al trattamento dei dati personali forniti i quali sono trattati nel rispetto del REG. UE n. 679/2016 (RGPD) e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018 in materia di protezione dei dati personali, per gli adempimenti connessi alla selezione alla quale ha chiesto di partecipare;

- di accettare senza riserve tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nel bando dell'avviso pubblico per la costituzione **dell'Albo aperto presso l'ATS di Pavia per l'assegnazione di incarichi libero professionali a medici specialisti nella disciplina di pediatria per l'attivazione di ambulatori di pediatria (sabato pomeriggio).**

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Autenticazione di sottoscrizione omessa ai sensi dell'art. 39 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.**

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella presente domanda di ammissione e alla stessa allegato quale parte integrante e sostanziale.



**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(artt. 46 e 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai fini della partecipazione all'avviso pubblico, bandito dall'ATS di Pavia, per essere inserito/a **nell'Albo aperto presso l'ATS di Pavia per l'assegnazione di incarichi libero professionali a medici specialisti nella disciplina di pediatria per l'attivazione di ambulatori di pediatria (sabato pomeriggio),**

**DICHIARA**

- che le copie dei documenti sotto elencati, presentati unitamente alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico di che trattasi sono conformi agli originali:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- altre dichiarazioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Autenticazione di sottoscrizione omessa ai sensi dell'art. 39 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.**  
Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione della quale la presente scheda è parte integrante e sostanziale.

**INFORMATIVA PRIVACY**  
**ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 ("RGPD")**  
**e della normativa italiana vigente**

La informiamo che, ai sensi e per gli effetti, degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia, in qualità di Titolare del trattamento, tratta i Suoi dati personali (comprese le categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 paragrafo 1, del Regolamento tra le quali quelle relative ai dati genetici, biometrici e relativi alla salute) da Lei forniti per iscritto (via fax, via email, pec, etc.) o verbalmente e liberamente comunicati oppure acquisiti presso soggetti terzi pubblici e/o privati.

Il Trattamento viene effettuato da ATS di Pavia nel rispetto dei diritti dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

**1. IDENTITÀ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO (Art. 13 c. 1 l. a del Reg. UE n. 679/2016)**

Titolare del trattamento è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia con sede in 27100 Pavia, Viale Indipendenza 3, C.F. e P.IVA: 02613260187 - PEC: [protocollo@pec.ats-pavia.it](mailto:protocollo@pec.ats-pavia.it).

**2. DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD/DPO) (Art. 13 c. 1 l. b del Reg. UE n. 679/2016)**

I dati di contatto del RPD sono disponibili sul sito dell'ATS di Pavia [www.ats-pavia.it](http://www.ats-pavia.it) seguendo il seguente percorso dall'HomePage:

Homepage → Organizzazione e Documenti → Struttura organizzativa → Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) dell'Agenzia di Tutela della Salute di Pavia

Il Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'Ente.

**3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI PERSONALI BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO (Art. 13 c. 1 l. c del Reg. UE n. 679/2016)**

Tutti i dati personali comunicati dal Soggetto Interessato, acquisiti nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti e che sono connessi, strumentali e inerenti allo svolgimento delle funzioni istituzionali delle ATS previsti dalla normativa regionale vigente (Legge regionale n. 23/2015 e smi), sono trattati nel contesto del seguente specifico trattamento: **conferimento di incarichi libero professionali.**

In ottemperanza alla normativa vigente rispetto agli obblighi di trasparenza, i dati relativi al Soggetto Interessato vengono trattati con particolare riferimento alla pubblicazione:

- elenco candidati ammessi/non ammessi;
- provvedimento di nomina/conferimento incarico;
- curriculum professionale e formativo;
- di ogni altra informazione connessa all'adempimento derivante da obblighi di legge.

I Trattamenti riguardano tutto il periodo in cui il Soggetto ha rapporti con l'Agenzia dall'espletamento della procedura relativa al bando di indizione, alla costituzione del rapporto di lavoro/collaborazione e successivamente alla sua estinzione.

Di seguito sono elencati i principali riferimenti normativi:

- D.Lgs. 502/1992 e smi;
- D.Lgs. 165/2001 e smi;
- D.Lgs. 33/2013 e smi;
- ACN vigente;
- CCNL vigenti con riferimento all'area di appartenenza.

Il conferimento dei dati personali oggetto della presente informativa specifica risulta essere necessario al fine di poter consentire all'ATS Pavia di svolgere in modo corretto i compiti istituzionali connessi allo specifico trattamento.

**4. I DATI PERSONALI DELL'INTERESSATO CONSISTONO IN:**

- nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale/Partita IVA, residenza, numero del documento d'identità, contatti telefonici;
- informazioni demografiche (quali sesso, età, data di nascita, stato civile, nazionalità, educazione/esperienza lavorativa, titoli professionali o di studio, occupazione, composizione della famiglia);
- copia di documenti di identità e informazioni correlate;
- dati bancari e finanziari (quali il numero di conto corrente e/o il codice IBAN, etc.);
- informazioni in merito a proprietà e beni;
- dichiarazioni rese dall'interessato o che abbiano ad oggetto l'interessato;

- informazioni relative all'impiego, quali le mansioni e il ruolo ricoperto; qualifiche professionali, titoli di studio; contatti di emergenza, ecc.
- ogni altro dato che consenta all'ATS Pavia di svolgere in modo corretto i compiti istituzionali connessi allo specifico trattamento.

Per le finalità indicate nella presente informativa, è possibile che vengano raccolti e trattati dati personali qualificabili come "categorie particolari" tra cui:

- dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, vita sessuale, stato di salute, fisico e mentale, dati genetici;
- dati relativi a condanne penali e reati.

## 5. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

La raccolta e il trattamento dei dati personali ha luogo con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 punto 2) del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

I dati verranno raccolti e trattati esclusivamente da personale a ciò specificamente autorizzato e vincolato ad un obbligo di riservatezza per quanto riguarda i dati particolari ai sensi dell'art. 9 RGDP e sensibili.

I dati non sono in alcun caso oggetto di diffusione.

## 6. NATURA DEL CONFERIMENTO E RIFIUTO

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento, come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di evadere specifiche richieste formulate dall'Interessato e di dare corso e adempiere a qualunque obbligo derivante dal procedimento nel cui contesto i dati sono trattati e per le finalità del trattamento come declinate al precedente punto 3 della presente informativa.

## 7. CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali comuni sono conservati su supporto cartaceo e/o su database informatici accessibili solo dalle persone autorizzate.

I dati saranno conservati ai sensi di legge e per il tempo necessario al conseguimento delle finalità del trattamento, salvo richiesta di cancellazione, nel rispetto di obblighi legali ed amministrativi e nel rispetto del principio di minimizzazione di cui all'art. 5 del GDPR.

## 8. LEGITTIMI INTERESSI PERSEGUITI DAL TITOLARE DEL TRATTAMENTO (Art. 13 c. 1 l.d del Reg. UE n. 679/2016)

Il Titolare tratta i dati personali per l'esecuzione dei propri compiti istituzionali, di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

## 9. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI (Art. 13 c. 1 l.e e c. 2 l.e del Reg. UE n. 679/2016)

I dati personali dell'Interessato, qualora fosse necessario, potranno essere comunicati sia ai soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria, nonché di contrattazione collettiva, sia ai soggetti ai quali la comunicazione dei dati personali, anche sensibili, risulti necessaria o comunque funzionale all'erogazione del servizio in qualità di titolari autonomi (Aziende Socio Sanitarie Territoriali, Strutture sanitarie accreditate e a contratto ubicate nel territorio dell'ATS di Pavia). Potranno essere altresì comunicati in caso di reclamo agli interessati dal reclamo stesso. I dati sensibili non vengono in alcun caso diffusi (intendendosi con tale termine il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati, fatti salvi i casi in cui vi è l'obbligo di pubblicazione).

Nello specifico del trattamento cui la presente informativa si riferisce, i dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie principali di soggetti ("destinatari"):

- Enti dell'Amministrazione Centrale (Ministeri, Dipartimento della Funzione Pubblica, etc.);
- Enti Pubblici con riferimento al reciproco utilizzo di graduatoria di concorso pubblico;
- Amministrazione Provinciale di riferimento;
- Broker, Compagnie assicurative contrattualizzate con l'Agenzia, Comitato Valutazione Sinistri (CVS) in caso di evento che richieda a norma di contratto l'apertura di un sinistro sulla polizza di riferimento;
- Ogni altro soggetto destinatario previsto dalla Legge.

## 10. CRITERI UTILIZZATI PER DETERMINARE IL PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI; (Art. 13 c. 2 l.a) del Reg. UE n. 679/2016)

I dati saranno conservati in conformità a quanto previsto dal Titolare e Massimario del Sistema Sanitario e Sociosanitario di Regione Lombardia attualmente in vigore o smi, e in termini comunque non superiori a quelli necessari per la gestione di eventuali contenziosi/ricorsi.

## 11. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato può esercitare i diritti elencati nel RGPD rivolgendosi al Titolare:

- 11.1. Diritto di accesso (Art. 15 del Reg. UE n. 679/2016);
- 11.2. Diritto di rettifica (Art. 16 del Reg. UE n. 679/2016);

- 11.3. Diritto alla cancellazione (Art. 17 del Reg. UE n. 679/2016);
- 11.4. Diritto di limitazione di trattamento (Art. 18 del Reg. UE n. 679/2016);
- 11.5. Diritto alla portabilità dei dati (Art. 20 del Reg. UE n. 679/2016);
- 11.6. Diritto di opposizione (Art. 21 del Reg. UE n. 679/2016);
- 11.7. Diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome		
Via	n.	Località	C.A.P.	Prov.
Telefono	Fax	E-Mail		

genitore o  tutore di \_\_\_\_\_

*(indicare solo in caso di dati riferiti a minore o soggetto sottoposto a tutela)*

dichiara di aver ricevuto e preso atto dell'informativa di cui all'Articolo 13 commi 1 e 2 del Regolamento UE 2016/679 ("RGPD").

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Autenticazione di sottoscrizione omessa ai sensi dell'art. 39 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.**

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione della quale la presente scheda è parte integrante e sostanziale.