



Cod. 1-4.02/7

Prot. N. 25212 del 21.04.2021

**AVVISO INTERNO, PER SOLI TITOLI, RISERVATO AL PERSONALE DELLA DIRIGENZA VETERINARIA,
PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE (incarico
professionale P1 in base all'accordo sindacale vigente)
UOC Sanità Animale
DEL DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
ATS DI PAVIA**

SCADENZA ORE 12 DEL 10/05/2021

L'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia, in attuazione del Decreto n. 238 del 15/04/2021 emana il seguente Avviso interno, per soli titoli, ai sensi dell'Art. 19 del CCNL Area sanità Triennio 2016/2018 del 19/12/2019 e in base all'Accordo sindacale vigente, per il conferimento di **incarico professionale di alta specializzazione** (incarico professionale P1 in base all'accordo sindacale vigente), afferente alla **UOC Sanità Animale - Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale**, ai sensi dell'art. 18, comma 1, par. II, lettera b) del CCNL in argomento.

1. Requisiti di ammissione

Possono presentare domanda i Dirigenti Veterinari dell'ATS di Pavia con anzianità di servizio di **almeno 5 anni nella qualifica**, a condizione di valutazione positiva da parte del competente Collegio Tecnico, appartenenti al seguente profilo: **Dirigente Veterinario**.

2. Caratteristiche dell'incarico

Tipologia di incarico: Incarico **professionale di alta specializzazione** (incarico professionale P1 in base all'accordo sindacale vigente),

Denominazione: "Controlli Anagrafe Equina"

Descrizione attività: organizzazione ed esecuzione dei controlli specialistici sulla corretta applicazione del sistema di identificazione e registrazione degli equidi, come previsto dalle vigenti disposizioni normative. Il dirigente deve dimostrare conoscenza approfondita e appropriata degli applicativi ministeriali e regionali ed esperienza nell'attività di controllo in materia I&R equidi.

L'incarico, fermo restando il limite di età previsto dalla normativa vigente, per il collocamento a riposo, avrà durata di 5 anni.

La retribuzione correlata all'incarico è quella determinata dal sistema di graduazione delle funzioni dirigenziali, vigente, al momento del conferimento dell'incarico.

3. Modalità di presentazione delle domande

I Dipendenti interessati devono presentare, con le modalità e nei termini prescritti dal presente avviso, istanza scritta di partecipazione utilizzando l'apposito modello allegato da compilare in ogni sua parte (Allegato 1).

Alla domanda, datata e sottoscritta, (digitalmente, ex D. Lgs. 12/02/1993, n. 39, se trasmessa a mezzo PEC), dovrà essere allegato:

a. curriculum formativo e professionale autocertificato, redatto secondo il formato europeo, su carta semplice, datato e firmato da cui si evince: l'esperienza/attività professionale, i servizi prestati, la formazione conseguita, i titoli di studio, i titoli conseguiti, le pubblicazioni, i corsi di aggiornamento, gli incarichi di responsabilità ricoperti e ogni altra attività anche scientifica e didattica eventualmente esercitata, nonché ogni informazione ritenuta attinente all'incarico di cui al presente avviso. Le esperienze professionali/i servizi prestati e la partecipazione a corsi/convegni/seminari devono essere indicati in ordine cronologico. Con riferimento alle esperienze-attività professionali/i servizi prestati occorre indicare:

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

Alla domanda dovranno essere inoltre allegato

- b. Fotocopia - fronte retro - del documento d'identità in corso di validità.

- c. Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atti di notorietà, laddove necessario.
- d. Pubblicazioni scientifiche edite a stampa che il candidato intenda presentare unitamente a N. 1 elenco cronologico delle stesse (*vd. fac-simile domanda di partecipazione*).

Le pubblicazioni devono essere allegate alla domanda in versione integrale e non possono essere autocertificate

- e. Informativa privacy datata e sottoscritta (Allegato 2).

Le domande devono essere trasmesse, entro il termine perentorio di scadenza previsto dal bando, unicamente attraverso una delle seguenti modalità:

- A. invio tramite PEC (in un unico file);

oppure

- B. spedizione con raccomandata A/R;

oppure

- C. consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'ATS di Pavia - viale Indipendenza n. 3 Pavia.

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

- **La documentazione deve essere trasmessa in unico file** preferibilmente sottoscritta con firma digitale dell'interessato, *oppure* corrispondente alla scansione (in formato PDF) del documento sottoscritto con firma autografa dell'interessato, unitamente alla scansione del documento di identità.
- La validità è subordinata all'utilizzo da parte dell'interessato 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 dell'ATS di Pavia.
- L'indirizzo PEC a cui trasmettere la documentazione è, esclusivamente, il seguente: **protocollo@pec.ats-pavia.it**.
- La domanda deve pervenire entro e non oltre le ore 12 del termine perentorio di scadenza: 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 dell'interessato verificare la regolarità dell'invio della e-mail PEC nonché dell'allegato alla stessa.

B. Qualora si 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 dell'interessato (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.

C. In caso di invio a mezzo del servizio postale il termine di scadenza è perentorio e non fa fede il timbro postale: le domande devono pervenire entro e non oltre le ore 12.00 del termine di scadenza. L'indirizzo al quale inviare la domanda è il seguente: **ATS di Pavia viale Indipendenza n. 3 27100 Pavia**.

D. 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.

La presentazione della domanda di partecipazione determina l'accettazione di tutte le disposizioni normative e contrattuali che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale di un Ente del SSN.

Inoltre 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.

Le domande non verranno in alcun modo controllate dall'Ufficio Protocollo o da altro Ufficio di questa ATS, in quanto la presente comunicazione contiene tutte le indicazioni utili alla corretta compilazione.

Non è consentito agli interessati di integrare/modificare la domanda di partecipazione oltre il termine perentorio di scadenza del bando. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è pertanto priva di effetti.

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

4. Modalità di pubblicazione dell'avviso

Il presente avviso interno è pubblicato sul sito internet agenziale: www.ats-pavia.it – sezione Concorsi e Avvisi.

5. Procedura di valutazione

Scaduto il termine perentorio previsto per la presentazione delle domande, l'UOC Gestione personale dipendente verifica che gli aspiranti all'incarico siano in possesso dei requisiti richiesti e trasmette la domanda e il curriculum dei candidati risultati in possesso dei suddetti requisiti al Dirigente Responsabile dell'**UOC Sanità Animale**.

Il Dirigente Responsabile dell'**UOC Sanità Animale**:

- effettua una valutazione comparata delle domande pervenute nei termini, tenendo conto di quanto stabilito al comma 9 dell'art. 19 CCNL Area Sanità triennio 2016-2018 del 19/12/2019,
- individua (laddove possibile) un elenco di dirigenti idonei,

- formula, una proposta scritta e motivata, sentito il parere del Direttore del Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale, al Direttore Generale in merito al nominativo del Dirigente cui conferire l'incarico, previa valutazione del curriculum presentato, della professionalità acquisita, dell'attività formativa e dell'eventuale esperienza nell'ambito specifico oggetto dell'incarico.

6. Conferimento dell'incarico

L'incarico di natura **professionale di alta specializzazione** (art. 18, c. 1, par. II, lett. b del CCNL Area Sanità del 19/12/2020) – incarico professionale P1 in base all'accordo sindacale vigente, afferente alla **UOC Sanità Animale del Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale**, è conferito con decreto del Direttore Generale, acquisito il parere di competenza del Direttore Sanitario, sulla base della proposta scritta e motivata del Dirigente Responsabile della UOC.

7. Norme finali

Tutte le comunicazioni ai Candidati relative al presente avviso saranno pubblicate sul sito internet aziendale nella sezione Concorsi e Avvisi dipendente e avranno valore di notifica a tutti gli effetti.

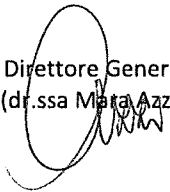
Per quanto non contemplato nel presente avviso si intendono richiamate a tutti gli effetti le vigenti norme di legge o disposizioni contrattuali, nonché gli atti regionali.

L'Agenzia si riserva la facoltà di prorogare i termini di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso, di modificare, sospendere o revocare l'avviso stesso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per le finalità di trattamento dei dati si rinvia all'informativa specifica, allegata alla presente (Allegato 2), da sottoscrivere a cura dell'interessato e trasmettere unitamente alla domanda di partecipazione.

Per eventuali informazioni gli Interessati potranno rivolgersi agli Ufficio dell'UOC gestione personale dipendente, Viale Indipendenza n. 3 Pavia - Tel. 0382/431274 – 1241 - 1326.

Il Direttore Generale
(dr.ssa *Mara Azzi*)



Allegati:

Allegato 1: fac-simile domanda di partecipazione

Allegato 2 : informativa trattamento dei dati

Al Direttore Generale
ATS di Pavia

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE DI PARTECIPARE

**ALL'AVVISO INTERNO, PER SOLI TITOLI, RISERVATO AL PERSONALE DELLA DIRIGENZA VETERINARIA,
PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE (incarico
professionale P1 in base all'accordo sindacale vigente)**

UOC Sanità Animale

DEL DIPARTIMENTO VETERINARIO E DI SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE - ATS DI PAVIA

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- 1) di essere nato a, il
- 2) di possedere il seguente codice fiscale.....
- 3) di possedere il seguente documento d'identità n.
rilasciato da scadenza
- 4) di essere residente a (.....) in via n.
- 5) di essere dipendente dell'ATS di Pavia a tempo pieno e indeterminato con la qualifica di
attualmente assegnato alla seguente UOC:
- 6) di avere maturato la seguente anzianità di servizio in Enti del S.S.N. come di seguito specificato:

AZIENDA	PROFILO	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)

- 7) di avere ricoperto i seguenti incarichi di Responsabilità in Enti del S.S.N., come di seguito specificato:

AZIENDA	Tipologia incarico (es. Struttura Semplice ecc.)	Denominazione della Struttura	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)

- 8) di avere maturato le seguenti esperienze nel privato, come di seguito specificato:

AZIENDA	PROFILO	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)

9) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- ☐ Laurea
conseguita presso Università diil
- ☐ Specializzazione post laurea
conseguita presso Università di il
- ☐ Master o dottorato
conseguito presso Università diil
- ☐ Corso Manageriale
conseguito presso Università diil
- ☐ Abilitazione alla professione di
conseguita presso Università diil

10) di avere partecipato negli ultimi 5 anni ai seguenti corsi di formazione in qualità di discente (indicare quelli maggiormente rilevanti rispetto all'incarico bandito – massimo 10):

.....
.....
.....

11) di avere partecipato negli ultimi 5 anni ai seguenti corsi di formazione in qualità di docente (indicare quelli maggiormente rilevanti rispetto all'incarico bandito-massimo 10):

.....
.....
.....

12) di aver svolto negli ultimi 5 anni le seguenti altre attività rilevanti in relazione all'incarico bandito:

.....
.....

13) di eleggere il seguente domicilio quale indirizzo presso il quale deve, ad ogni effetto, essere effettuata ogni comunicazione inerente il presente avviso, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonerando l'ATS di Pavia da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:

presso
Via.....n..... C.a.p.....
Città..... Provincia
Telefono n. Cellulare n.
Mail
PEC

(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 inoltre di allegare, quale parte integrante e sostanziale alla presente domanda, la seguente documentazione (**barrare tutte le caselle corrispondenti ai documenti allegati**):

- ☐ curriculum professionale;
- ☐ n. _____ pubblicazioni scientifiche edite a stampa e allegate in originale o in copia dichiarata conforme all'originale e relativo elenco cronologico;
- ☐ n. 1 fotocopia – fronte/retro – del proprio documento di identità, in corso di validità;
- ☐ dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 con riferimento ai documenti comprovanti il possesso dei requisiti di ammissione e/o ai titoli;
- ☐ informativa privacy sottoscritta.

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare senza riserve tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nel bando dell'avviso pubblico oggetto della presente domanda di partecipazione

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 della quale costituisce parte integrante e sostanziale.

FAC-SIMILE

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 del 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 interno, per soli titoli, per il conferimento dell'incarico professionale di alta specializzazione (art. 18, c. 1, par.II, lett. b del CCNL Area Sanità del 19/12/2020) – incarico professionale P1 in base all'accordo sindacale vigente: afferente alla UOC Sanità Animale del Dipartimento Veterinario e di Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale

DICHIARA

- che le copie dei documenti sotto elencati, presentati unitamente alla domanda di partecipazione all'avviso 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, di cui questa scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

FAC-SIMILE (proseguire con la numerazione, se necessario, e compilare tutti i campi)

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI ALLEGATE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A,
ai sensi degli articoli 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

che le copie delle pubblicazioni allegate, di seguito elencate e numerate, sono conformi agli originali di cui è in possesso (**elencare tutte le pubblicazioni allegate e riportare la relativa numerazione anche sull'originale/fotocopia allegati**):

1. Tipologia: ☐ pubblicazione ☐ capitolo di libro ☐ abstract ☐ poster ☐ atto di congresso
Titolo: _____
Autori: _____
Editore/Rivista: _____
Data di pubblicazione: _____
2. Tipologia: ☐ pubblicazione ☐ capitolo di libro ☐ abstract ☐ poster ☐ atto di congresso
Titolo: _____
Autori: _____
Editore/Rivista: _____
Data di pubblicazione: _____
3. Tipologia: ☐ pubblicazione ☐ capitolo di libro ☐ abstract ☐ poster ☐ atto di congresso
Titolo: _____
Autori: _____
Editore/Rivista: _____
Data di pubblicazione: _____
4. Tipologia: ☐ pubblicazione ☐ capitolo di libro ☐ abstract ☐ poster ☐ atto di congresso
Titolo: _____
Autori: _____
Editore/Rivista: _____
Data di pubblicazione: _____
5. Tipologia: ☐ pubblicazione ☐ capitolo di libro ☐ abstract ☐ poster ☐ atto di congresso
Titolo: _____
Autori: _____
Editore/Rivista: _____
Data di pubblicazione: _____
6. Tipologia: ☐ pubblicazione ☐ capitolo di libro ☐ abstract ☐ poster ☐ atto di congresso
Titolo: _____
Autori: _____
Editore/Rivista: _____
Data di pubblicazione: _____

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, di cui questa scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

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

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 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.

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 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: *indizione di procedure selettive ai fini dell'ammissione/partecipazione dei candidati ed espletamento delle stesse.*

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;
- composizione commissione esaminatrice/valutatrice;
- graduatoria/esito selezione;
- provvedimento di nomina/conferimento incarico;
- curriculum professionale e formativo;
- compensi componenti esterni di commissione esaminatrice/valutatrice;
- 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 dalla costituzione del rapporto di lavoro alla sua estinzione.

Di seguito sono elencati i principali riferimenti normativi.

- D.Lgs. 502/1992 e smi;
- D.Lgs. 165/2001 e smi;
- DPR 487/1994 e smi;
- DPR 483/1997 e smi;
- DPR 484/1997 e smi;
- DPR 220/2001 e smi;
- L. 68/1999 e smi;
- L. 56/1987 e smi;
- L. 3/1957 e smi;
- D.Lgs. 33/2013 e smi;
- 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 RGPD 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;
- 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		

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 _____