

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA



Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P.Iva: 01397530682

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - UOC DINAMICHE DEL PERSONALE - Direttore ad interim: Dott. Giuseppe Barile
Ufficio SANITARI CONVENZIONATI - Dirigente Responsabile: Dott.ssa Marilea Cantagallo
Pec: medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it
Referente: Dott.ssa Federica Costantini Recapito Telefonico: 085/42533032 Mail: federica.costantini@asl.pe.it

Prot. n. 0086113/23

Pescara, 13 ottobre 2023

AVVISO URGENTE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI SOSTITUZIONE NELLA BRANCA DI SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETOLOGIA PER N. 12 ORE SETTIMANALI, AI SENSI DELL'ART. 36 DEL VIGENTE ACN.

E'indetto avviso urgente per il conferimento di un incarico di sostituzione nella branca di Scienza dell'Alimentazione e Dietologia ai sensi di quanto previsto dall'art. 36 del vigente ACN di categoria, per n. 12 ore settimanali da svolgere per n. 6 ore presso il Centro per i Disturbi del Comportamento Alimentare istituito presso il P.O. di Popoli e per n. 6 ore presso la UOC Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione di Pescara, **con decorrenza immediata e fino al 4 gennaio 2024** con il seguente orario di attività:

- **Martedì c/o Centro per i Disturbi del Comportamento Alimentare presso il P.O. di Popoli: dalle 09:30 alle ore 15:30**
- **Mercoledì c/o UOC Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione di Pescara: dalle ore 08:00 alle ore 14:00**

Possono presentare la propria disponibilità al conferimento del suindicato incarico i medici specialisti nella branca di Scienza dell'Alimentazione e Dietologia aventi i requisiti di cui all'articolo 19, comma 4, del vigente ACN, ovvero:

- a) cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla U.E., incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti;
- b) iscrizione all'albo professionale;
- c) diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- d) diploma di specializzazione nella branca specialistica di Oculistica, come precisato nell'allegato 2 del vigente ACN.

È necessaria, ai fini del conferimento dell'incarico in oggetto, la disponibilità alla presa di servizio immediata.

La dichiarazione di disponibilità, redatta e compilata secondo il modello allegato al presente avviso, dovrà essere trasmessa **entro venerdì 20 ottobre 2023**, con la seguente modalità:

- invio da una casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) personale dell'interessato, all'indirizzo PEC: **protocollo.aslpe@pec.it**.

Gli aspiranti all'incarico non devono trovarsi nelle seguenti condizioni:

- fruire del trattamento per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al Decreto 15.10.1976 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale;
- fruire del trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente;
- superare, con l'accettazione dell'incarico in oggetto, il massimale orario di n. 38 ore settimanali.

Si precisa che gli aspiranti al predetto incarico saranno graduati nell'ordine della minore età anagrafica, dell'anzianità di specializzazione e dell'anzianità di laurea, così come previsto al comma 12, lettera b), art. 19, ACN del 31.3.2020.

Costituiscono motivi di esclusione:

- la mancanza dei requisiti generali e specifici richiesti;
- la mancata disponibilità alla presa di servizio con decorrenza immediata;
- la presentazione della domanda con modalità diverse da quelle previste dal presente documento;
- l'invio della domanda da casella di posta elettronica certificata non propria e/o da casella di posta elettronica ordinaria, anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato;
- la mancata sottoscrizione della domanda o della dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA



Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P.Iva: 01397530682

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - UOC DINAMICHE DEL PERSONALE - Direttore ad interim: Dott. Giuseppe Barile

Ufficio SANITARI CONVENZIONATI - Dirigente Responsabile: Dott.ssa Marilea Cantagallo

Pec: medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it

Referente: Dott.ssa Federica Costantini Recapito Telefonico: 085/42533032 Mail: federica.costantini@asl.pe.it

notorio o dell'autocertificazione informativa;

- la mancata allegazione alla domanda della scansione del documento d'identità in corso di validità, trattandosi di un elemento costitutivo dell'autocertificazione.

Si precisa che:

- la modulistica dovrà essere compilata in stampatello, al fine di agevolare la lettura dei dati contenuti nella domanda;
- la validità della trasmissione e ricezione dell'istanza e della documentazione ad essa allegata è attestata, rispettivamente, dalle ricevute di accettazione e di avvenuta consegna;
- l'ASL Pescara non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files;
- l'ASL Pescara si riserva, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte.
- qualora, dal controllo effettuato da questa ASL, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante, ferme restando le responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Si precisa, infine, che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i dati personali forniti dagli aspiranti all'incarico in oggetto formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Si allega al presente avviso la seguente documentazione:

1. dichiarazione di disponibilità (Allegato A);
2. autocertificazione informativa (Allegato B);
3. informativa privacy (Allegato C).

UOC DINAMICHE DEL PERSONALE
UFFICIO SANITARI CONVENZIONATI
Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Marilea Cantagallo

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA



Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P.Iva: 01397530682

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - UOC DINAMICHE DEL PERSONALE - Direttore ad interim: Dott. Giuseppe Barile
Ufficio SANITARI CONVENZIONATI - Dirigente Responsabile: Dott.ssa Marilea Cantagallo
Pec: medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it
Referente: Dott.ssa Federica Costantini Recapito Telefonico: 085/42533032 Mail: federica.costantini@asl.pe.it

Allegato A)

Alla ASL PESCARA

PEC: protocollo.aslpe@pec.it

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità al conferimento di un incarico di sostituzione nella branca di Scienza dell'Alimentazione e Dietologia.

Il/La sottoscritto/a Dott. _____

nato il _____ a _____ (Prov. _____)

C.F. _____

residente a _____ Via/Piazza _____

_____ n. _____

tel. _____ e-mail (LEGGIBILE) _____

PEC (LEGGIBILE) _____

DICHIARA

- di essere disponibile al conferimento dell'incarico di sostituzione per n. 12 ore settimanali da svolgere per n. 6 ore presso il Centro per i Disturbi del Comportamento Alimentare, istituito presso il P.O. di Popoli, e per n. 6 ore presso la UOC Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione di Pescara, con decorrenza immediata e fino al 4 gennaio 2024 con il seguente orario di attività:

- Martedì c/o Centro per i Disturbi del Comportamento Alimentare presso il P.O. di Popoli: dalle 09:30 alle ore 15:30
- Mercoledì c/o UOC Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione di Pescara: dalle ore 08:00 alle ore 14:00

- di essere disponibile alla presa di servizio con decorrenza immediata;

- di non superare, con l'acquisizione dell'incarico in oggetto, il massimale orario di n. 38 ore settimanali.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e valendosi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della L. 183/2011, consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483,495 e 496 del codice penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARA

➤ di essere in possesso del diploma di laurea (DL) o laurea specialistica (LS) in _____ conseguito c/o l'Università di _____

_____ in data _____;

➤ di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita c/o l'Università di _____ il _____;

➤ di essere iscritto all'Albo dei MEDICI CHIRURGHI di _____ dal _____.

Data _____

Firma _____

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA



Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P.Iva: 01397530682

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - UOC DINAMICHE DEL PERSONALE - Direttore ad interim: Dott. Giuseppe Barile
Ufficio SANITARI CONVENZIONATI - Dirigente Responsabile: Dott.ssa Marilea Cantagallo
Pec: medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it
Referente: Dott.ssa Federica Costantini Recapito Telefonico: 085/42533032 Mail: federica.costantini@asl.pe.it

AUTOCERTIFICAZIONE INFORMATIVA (All. B)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (prov. ____)
il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ (prov. _____) in
Via _____ n. _____ Cap.
_____ telefono _____
PEC _____ e-mail _____

ai sensi e agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

- di confermare i dati anagrafici riportati in premessa;
- di essere (*barrare la casella di interesse*):
 - cittadino italiano
 - cittadino di altro Paese appartenente alla UE (specificare: _____);
- di possedere (*barrare la casella di interesse*):
 - il diploma di laurea in _____ (Medicina e chirurgia, Odontoiatria e protesi dentaria, Medicina veterinaria, Psicologia, Scienze biologiche, Chimica), conseguito presso l'Università di _____ in data _____;
 - la laurea specialistica/magistrale in _____ (Medicina e chirurgia, Odontoiatria e protesi dentaria, Medicina veterinaria, Psicologia, Scienze biologiche, Chimica), conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
- di essere abilitato all'esercizio della professione di _____ (medico chirurgo – odontoiatria – medico veterinario – biologo – chimico – psicologo) nella sessione _____ presso l'Università di _____;
- di essere iscritto all'Albo professionale dei/degli _____ (medici chirurghi – odontoiatri – veterinari – biologi – chimici – psicologi) presso l'Ordine provinciale/regionale di _____ al n. _____ dal _____;
- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni in:
 - _____ conseguita il _____ presso l'Università di _____;

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA



Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P.Iva: 01397530682

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - UOC DINAMICHE DEL PERSONALE - Direttore ad interim: Dott. Giuseppe Barile
Ufficio SANITARI CONVENZIONATI - Dirigente Responsabile: Dott.ssa Marilea Cantagallo
Pec: medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it
Referente: Dott.ssa Federica Costantini Recapito Telefonico: 085/42533032 Mail: federica.costantini@asl.pe.it

- _____ conseguita il _____
_____ presso l'Università di _____ ;
 - _____ conseguita il _____
_____ presso l'Università di _____ ;
- di (*barrare la casella di interesse*):
- non essere titolare di altro rapporto dipendente, pubblico o privato, e di altri rapporti, anche di natura convenzionale, con il Servizio Sanitario Nazionale;
 - essere titolare di altro rapporto dipendente, pubblico o privato, e di altri rapporti, anche di natura convenzionale, con il Servizio Sanitario Nazionale, come di seguito specificato (*specificare il nome dell'Azienda, pubblica o privata, la tipologia di rapporto, la data di decorrenza e di scadenza, se previsto*):

_____) e di essere consapevole che il conferimento dell'incarico di sostituzione è subordinato alla rimozione della causa di incompatibilità sopra dichiarata;
- di essere titolare di incarico a tempo indeterminato come specialista ambulatoriale convenzionato interno presso:
- Azienda _____
branca _____ ore settimanali _____ a decorrenza dal _____ ;
 - Azienda _____
branca _____ ore settimanali _____ a decorrenza dal _____ ;
- di essere titolare di incarico a tempo determinato come specialista ambulatoriale convenzionato interno presso:
- Azienda _____
branca _____ ore settimanali _____ a decorrenza dal _____ e fino al _____ ;
 - Azienda _____
branca _____ ore settimanali _____ a decorrenza dal _____ e fino al _____ ;
- di conoscere e rispettare quanto previsto dall'art. 28 del vigente ACN, ai sensi del quale l'incarico ambulatoriale, ancorché sommato ad altra attività compatibile, non può superare le 38 ore settimanali, e per l'effetto di (*barrare la casella di interesse*):
- non superare, con l'accettazione dell'incarico di sostituzione, il massimale orario di n. 38 ore settimanali;

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA



Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P.Iva: 01397530682

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - UOC DINAMICHE DEL PERSONALE - Direttore ad interim: Dott. Giuseppe Barile
Ufficio SANITARI CONVENZIONATI - Dirigente Responsabile: Dott.ssa Marilea Cantagallo
Pec: medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it
Referente: Dott.ssa Federica Costantini Recapito Telefonico: 085/42533032 Mail: federica.costantini@asl.pe.it

- di (*barrare la casella di interesse*):
 - non aver dato la propria disponibilità all'accettazione di altro incarico di specialistica ambulatoriale a tempo indeterminato o determinato;
 - aver dato la propria disponibilità all'accettazione di altro incarico di specialistica ambulatoriale a tempo indeterminato o determinato presso l'Azienda _____ per n. ore ____ settimanali, con decorrenza presumibile dell'incarico medesimo dal _____;
- di non svolgere attività di medico di medicina generale;
- di non svolgere attività di pediatra di libera scelta;
- di non trovarsi nella condizione di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di specialista ambulatoriale, veterinario o professionista (biologo, chimico, psicologo) e svolgere contemporaneamente incarico a tempo determinato di cui all'art. 22 del vigente ACN;
- di non essere proprietario, comproprietario, socio, azionista, gestore, amministratore, direttore, responsabile di strutture convenzionate con il S.S.N., ai sensi del D.P.R. n. 120/88 e successive modificazioni, o accreditate ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;
- di non esercitare attività, ovvero di non titolare o compartecipe di quote di imprese o società, anche di fatto, che configurino conflitto di interessi con il rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale;
- di non essere titolare o compartecipe di quote di imprese o società anche di fatto che esercitino attività che configurino conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale;
- di non esercitare la professione medica/sanitaria con rapporto di lavoro autonomo retribuito forfettariamente presso enti o strutture sanitarie pubbliche o private non appartenenti al Servizio Sanitario Nazionale, che non adottino le clausole economiche dell'Accordo Collettivo Nazionale e che non rispettino la normativa vigente in tema di tutela del lavoro e che configuri un conflitto di interessi;
- di non svolgere funzioni fiscali nell'ambito dell'Azienda Sanitaria presso la quale svolge attività convenzionale;
- di non fruire del trattamento per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale;
- di non operare, a qualsiasi titolo, in presidi, strutture sanitarie, stabilimenti o istituzioni private operanti in regime di convenzione o accreditamento con il S.S.N. e di essere consapevole che è consentito esclusivamente lo svolgimento dell'attività istituzionale di cui al presente Accordo e secondo modalità definite a livello regionale;

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA



Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P.Iva: 01397530682

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - UOC DINAMICHE DEL PERSONALE - Direttore ad interim: Dott. Giuseppe Barile

Ufficio SANITARI CONVENZIONATI - Dirigente Responsabile: Dott.ssa Marilea Cantagallo

Pec: medicinacvenzionata.aslpe@pec.it

Referente: Dott.ssa Federica Costantini Recapito Telefonico: 085/42533032 Mail: federica.costantini@asl.pe.it

- di non essere titolare di un rapporto convenzionale disciplinato dal D.P.R. n. 119/88 e successive modificazioni o di apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art. 8-quinquies del D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;
- di non essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale o corsi di specializzazione di cui al D.Lgs. 17 agosto 1999 n. 368 e successive modifiche ed integrazioni;
- di non fruire di trattamento di quiescenza;
- di (*barrare la casella di interesse*):
 - non avere subito, nell'ultimo biennio, sanzioni disciplinari secondo quanto previsto dall'Accordo Collettivo Nazionale;
 - aver subito, nell'ultimo biennio, sanzioni disciplinari secondo quanto previsto dall'Accordo Collettivo Nazionale (indicare la tipologia di sanzione, data e durata: _____);
- di (*barrare la casella di interesse*):
 - essere
 - non esseresoggetto a provvedimento di natura disciplinare da parte dell'Ordine professionale dei _____ di _____. *In caso affermativo, specificare la tipologia del provvedimento, la data e la durata (in caso di sospensione dall'Albo):* _____;
- di (*barrare la casella di interesse*):
 - non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
 - di aver riportato condanne penali (*specificare quali:* _____);
 - di avere procedimenti penali pendenti, come di seguito specificato: _____;
- di (*barrare la casella di interesse*):
 - percepire
 - non percepirel'indennità di rischio o l'indennità specifica di categoria in base ad altro rapporto convenzionale (*in caso affermativo indicare il tipo di attività svolta* _____) e la misura dell'indennità percepita _____);
- di aver ricevuto e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati riportata in allegato alla nota ASL Pescara prot. n. 0032992/22 del 04/03/2022 e resa ai sensi dell'art. articolo 13 del Regolamento UE 679/2016, nonché di essere a conoscenza che in

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA



Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P.Iva: 01397530682

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - UOC DINAMICHE DEL PERSONALE - Direttore ad interim: Dott. Giuseppe Barile
Ufficio SANITARI CONVENZIONATI - Dirigente Responsabile: Dott.ssa Marilea Cantagallo
Pec: medicinacvenzionata.aslpe@pec.it
Referente: Dott.ssa Federica Costantini Recapito Telefonico: 085/42533032 Mail: federica.costantini@asl.pe.it

applicazione della disciplina di cui al Regolamento Unione Europea – G.D.P.R. 679/2016, del Decreto Legislativo 196/2003 come da ultimo modificato con Decreto Legislativo 101/2018, nonché delle Linee Guida approvate dal Garante Privacy, il conferimento dei dati personali è obbligatorio per le finalità di gestione della procedura relativa al conferimento dell’incarico a tempo indeterminato di cui alla nota ASL Pescara sopra richiamata.

NOTE (da utilizzare per eventuali comunicazioni integrative):

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

Il/La sottoscritto/a, consapevole che ogni comunicazione verrà indirizzata esclusivamente all’indirizzo di posta elettronica sopra indicato, si impegna a comunicare tempestivamente, all’ASL Pescara e comunque non oltre quindici giorni dal suo verificarsi, ogni eventuale variazione dei dati comunicati con il presente documento.

Data.....Firma per esteso

La sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione ovvero sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (art. 38 del DPR 445/2000).

Firma apposta alla presenza di _____

Con identificazione del dichiarante mediante _____

Il funzionario _____



DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - UOC DINAMICHE DEL PERSONALE - Direttore ad interim: Dott. Giuseppe Barile
Ufficio SANITARI CONVENZIONATI - Dirigente Responsabile: Dott.ssa Marilea Cantagallo
Pec: medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it
Referente: Dott.ssa Federica Costantini Recapito Telefonico: 085/42533032 Mail: federica.costantini@asl.pe.it

Allegato C)

ASL PESCARA
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI
ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016

ATTIVITÀ DI TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI PER: “CONFERIMENTO INCARICO DI SOSTITUZIONE DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA PRESSO L'ASL PESCARA”

Gentile Dott/Dott.ssa,
ai sensi dell'art. 13 Regolamento EU/2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – di seguito Regolamento) di cui potrà prendere visione al sito del Garante per la Protezione dei Dati Personali <http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue>, l'ASL Pescara, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali e quelli appartenenti a categorie particolari (art. 9 del Regolamento) che La riguardano e da Lei forniti sono raccolti in relazione alla procedura di assegnazione di incarico di sostituzione di specialistica ambulatoriale interna e saranno trattati nel rispetto del Regolamento e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta la ASL di Pescara.

ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E DATI DI CONTATTO

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la ASL di Pescara con sede in, Via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara – email: segreteria_dg@asl.pe.it , PEC: protocollo.aslpe@pec.it

DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo: ASL di Pescara, Via Battaglione Alpini, 1 – 65017 Penne (PE). email: dpo@asl.pe.it , PEC: dpo.aslpe@pec.it ; Tel. 085 8276332. Gli interessati «possono contattare il responsabile della protezione dei dati per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dal [...] regolamento» (articolo 38, paragrafo 4 del Regolamento).

FINALITÀ E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO

La finalità del trattamento è il conferimento dell'incarico di sostituzione di cui alla nota ASL Pescara prot. n. 0050326/23 del 13/06/2023, in applicazione dell'ACN di settore vigente e delle normative connesse al rapporto di lavoro.

Per le finalità espresse nella presente informativa, saranno trattati solo dati personali e dati particolari, come meglio specificato, per ottemperare agli obblighi contrattuali e normativi, nell'ambito della procedura di assegnazione dell'incarico sopra individuato, oltre che per ottemperare ad eventuali norme nazionali o dell'Unione Europea che dovessero impattare sulla gestione di tale procedura.

La base giuridica del trattamento si può individuare negli obblighi contrattuali e più in generale, in tutte le norme che impattano sul rapporto di lavoro (art. 6 lett. b) e c) per quanto concerne i dati personali e art. 9 lett. b) per quanto riguarda i dati particolari).

Per eventuali ulteriori finalità rispetto a quelle sopra indicate, potrà essere necessario il Suo esplicito consenso.

AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI (DESTINATARI)

I dati forniti saranno trattati esclusivamente da persone autorizzate al trattamento ed opportunamente istruite. I dati potranno altresì essere comunicati a Enti Pubblici, Inps, Inail, Forze di Polizia o altri Soggetti Pubblici e Privati, ma solo se necessario ed esclusivamente al fine di adempiere ad obblighi contrattuali, di legge, regolamento o normativa comunitaria.

Ulteriori comunicazioni potranno essere effettuate a soggetti che eseguano delle attività di trattamento per conto

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA



Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P.Iva: 01397530682

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - UOC DINAMICHE DEL PERSONALE - Direttore ad interim: Dott. Giuseppe Barile

Ufficio SANITARI CONVENZIONATI - Dirigente Responsabile: Dott.ssa Marilea Cantagallo

Pec: medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it

Referente: Dott.ssa Federica Costantini Recapito Telefonico: 085/42533032 Mail: federica.costantini@asl.pe.it

del Titolare, o con finalità e mezzi concordati e con cui siano stati stipulati specifici accordi (es.: Responsabili del Trattamento, Contitolari o Titolari autonomi). I Suoi dati saranno, comunque, trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio.

La ASL di Pescara, di norma, non effettua trasferimenti di dati personali verso Paesi terzi. È, però, possibile che i dati personali siano trasferiti verso Paesi terzi, esterni all'Unione Europea, se ciò è previsto da un obbligo di legge oppure in assolvimento di obblighi contrattuali verso un soggetto nominato dalla ASL quale Responsabile del trattamento, ovvero nell'ambito di attività di ricerca e sperimentazione. I trasferimenti verso Paesi extra UE saranno effettuati soltanto nel pieno rispetto della normativa, anzitutto verificando se quel Paese offra un livello adeguato di protezione dei dati personali; in mancanza di tale requisito il Titolare o il Responsabile del trattamento attuerà le garanzie a tutela dell'interessato previste dalla normativa stessa (tra cui, in alcuni casi, la richiesta di consenso al trasferimento).

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei può esercitare i seguenti diritti sui Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento, con riferimento agli specifici articoli dello stesso:

- Accesso (art. 15)
- Rettifica (art. 16)
- Cancellazione (oblio) (art. 17): non esercitabile per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (art. 17.3.c)
- Limitazione del trattamento (art. 18)
- Portabilità (art. 20): non esercitabile nell'esercizio di compiti di interesse pubblico quale quello sanitario (art. 20.3)
- Opposizione al trattamento, (art. 21)

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra Lei può rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati contattabile ai riferimenti sopra riportati.

Il modello per richiedere l'esercizio dei diritti sui Suoi dati personali è scaricabile al seguente link:

<https://www.asl.pe.it/Sezione.jsp?idSezione=338>

DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO

Lei ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

Lei può esercitare tale diritto mediante compilazione del modulo di consenso allegato alla presente informativa.

DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

Lei, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo al Garante dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio, n. 121, CAP 00186 Roma, come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

PERIODO DI CONSERVAZIONE O CRITERI PER DETERMINARE TALE PERIODO

I Suoi dati saranno conservati solo per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità per cui sono raccolti, rispettando il principio di limitazione della conservazione di cui all'Art. 5, paragrafo 1, lettera e) del Regolamento, nonché gli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare.

La tempistica di conservazione della documentazione contenente dati personali è regolamentata dall'allegato D – Massimario di Selezione del Manuale di Gestione del Sistema Documentale approvato con Deliberazione della ASL n. 275 del 28/03/2017 pubblicato sul sito aziendale <https://www.asl.pe.it/> nell'area "Amministrazione Trasparente".

CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Le categorie di dati personali trattati sono le seguenti:

- Dati personali, dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale, data di nascita)

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA



Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P.Iva: 01397530682

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - UOC DINAMICHE DEL PERSONALE - Direttore ad interim: Dott. Giuseppe Barile

Ufficio SANITARI CONVENZIONATI - Dirigente Responsabile: Dott.ssa Marilea Cantagallo

Pec: medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it

Referente: Dott.ssa Federica Costantini Recapito Telefonico: 085/42533032 Mail: federica.costantini@asl.pe.it

- Particolari categorie di dati personali relativi alla salute dell'interessato (dati relativi all'origine razziale o etnica, dati relativi alla salute dell'interessato)

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avverrà secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza, mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati e non; i suoi dati personali saranno, altresì, trattati dal personale sanitario e amministrativo dell'Azienda, nominato "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o senza delega a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento", nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, nei limiti dello scopo per cui sono stati raccolti.

I Suoi dati personali e quelli relativi a particolari categorie di dati (art 9 del Regolamento), saranno inoltre trattati al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché alle disposizioni impartite dalle autorità a ciò legittimate dalla legge.

I dati relativi alla Sua persona sono registrati e conservati in banche dati cartacee, informatiche e miste (cartacee e informatiche).

La protezione dei suoi dati è garantita dall'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi dell'art. 32 del Regolamento.

NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Per i trattamenti non soggetti a consenso, il conferimento dei dati è indispensabile per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, non sarà possibile procedere al conferimento dell'incarico di sostituzione di cui alla nota ASL Pescara prot. n. 0050326/23 del 13/06/2023.

Per qualsiasi ulteriore informazione relativa al trattamento dei dati personali può consultare la sezione "privacy" del sito istituzionale della Asl di Pescara, alla pagina web <https://www.asl.pe.it/Sezione.jsp?idSezione=338>.

IL DIRETTORE GENERALE
ASL PESCARA