



UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PESCARA

PUBBLICO AVVISO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, PER LA DURATA DI ANNI TRE, DI DUE **DIRIGENTI PSICOLOGI CON SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA** PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ PREVISTE DAL “PIANO REGIONALE GIOCO D’AZZARDO PATOLOGICO - GAP” PRESSO LA UOC SERVIZIO DIPENDENZE DELLA ASL DI PESCARA.

SCADENZA : 22 LUGLIO 2019

**Data di pubblicazione sul sito internet Azienda USL di Pescara,
www.ausl.pe.it, area Concorsi: 12/07/2019**

In esecuzione della deliberazione n. 872 del 11 luglio 2019 è indetto pubblico avviso, per titoli e colloquio, per l’assunzione a tempo determinato, per la durata di anni tre, di due Dirigenti Psicologi con specializzazione in Psicoterapia con esperienza documentata di almeno un anno nella cura dei malati affetti da GAP in ambito sanitario ed in particolare nei Servizi Dipendenze, per lo svolgimento delle attività relative al “*Piano Regionale Gioco d’Azzardo Patologico-GAP*” per le esigenze dell’UOC Servizio Dipendenze della ASL di Pescara.

Per l’ammissione al pubblico avviso di cui trattasi, emesso in conformità con le prescrizioni sancite dall’art. 3 della legge 15.5.1997, n. 127, è richiesto il possesso dei seguenti titoli, ai sensi dell’art. 1 del D.P.R. 10.12.97, n. 483:

- 1) cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla repubblica e sono richiamate le disposizioni di cui all’art. 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 174 del 7 febbraio 1994 e successive modificazioni, relative ai cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea);
- 2) idoneità fisica all’impiego ed alla funzione: l’accertamento della idoneità fisica all’impiego è effettuato, a cura dell’Azienda Sanitaria Locale, prima dell’immissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni e dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26, primo comma, del D.P.R. 20.12.1979, n. 761, è dispensato dalla visita medica;
- 3) diploma di laurea in Psicologia;
- 4) diploma di specializzazione in Psicoterapia o specializzazioni equipollenti od affini;
- 5) iscrizione all’ordine professionale;
- 6) godimento dei diritti politici;
- 7) esperienza professionale documentata di almeno un anno nella cura dei malati affetti da GAP in ambito sanitario ed in particolare nei Ser.D. (Servizi Dipendenze);
- 8) essere in regola con le norme relative agli obblighi militari.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

Non possono accedere all’impiego coloro che siano stati esclusi dall’elettorato attivo e coloro che siano stati dispensati o licenziati dall’impiego presso pubbliche amministrazioni.

Le domande di ammissione all'avviso redatte in carta semplice ed indirizzate al Direttore Generale della USL di Pescara Via Paolini, 47 - 65124 Pescara - **dovranno pervenire** all'ufficio competente alla ricezione (protocollo generale) entro e non oltre, pena l'esclusione, il 10° (decimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'Azienda U.S.L. di Pescara, www.ausl.pe.it, area concorsi; saranno pubblicati sia il testo integrale dell'avviso che il fac simile della domanda di partecipazione.

Qualora detto termine cada in un giorno festivo, esso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Non saranno considerate le domande inviate prima della pubblicazione del presente bando sul sito istituzionale dell'ente www.ausl.pe.it.

Le domande di ammissione all'avviso possono essere presentate direttamente, attraverso consegna a mano, all'Ufficio competente alla ricezione (Protocollo Generale in Via Renato Paolini, n. 45 - 65124 Pescara aperto al pubblico nei giorni feriali dal Lunedì al Venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00) ovvero inoltrate a mezzo del servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento, entro il suddetto termine. All'uopo fa fede il timbro postale accettante.

Saranno ritenute come giunte fuori termine le domande portanti il timbro postale di partenza di data posteriore a quella di scadenza del presente avviso e quelle consegnate a mano al protocollo generale di questa Azienda USL di Pescara in data posteriore a quella di scadenza del presente avviso. Non verranno comunque prese in considerazione le domande spedite a mezzo raccomandata entro il termine di scadenza del presente avviso, qualora esse pervengano oltre il settimo giorno successivo alla data di scadenza del termine di scadenza stesso.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Le domande potranno essere inviate, nel rispetto dei termini di cui sopra, anche utilizzando la casella di posta elettronica certificata (PEC) di questa Azienda USL: protocollo.aslpe@pec.it. Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato. Si precisa altresì che, la domanda ed i rispettivi allegati, qualora inviati a mezzo PEC, **dovranno essere trasmessi in un unico file allegato in formato PDF e non superiore alla dimensione di 20 MB.**

Nella domanda di ammissione all'avviso, redatta secondo lo schema dell'allegato A), gli aspiranti devono dichiarare:

- a) nome e cognome;
- b) il luogo e la data di nascita, nonché la residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica e sono richiamate le disposizioni di cui all'art. 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 174 del 7 febbraio 1994 e successive modificazioni, relative ai cittadini degli stati membri dell'Unione Europea);
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- f) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- g) diploma di specializzazione in Psicoterapia o specializzazioni equipollenti od affini;

- h) iscrizione all'ordine professionale;
- i) godimento dei diritti politici;
- j) esperienza documentata di almeno un anno nella cura dei malati affetti da GAP in ambito sanitario ed in particolare nei Servizi Dipendenze;
- k) essere in regola con le norme relative agli obblighi militari.

Le suddette indicazioni costituiscono dichiarazione sostitutiva di certificazione in ordine ai requisiti di ammissione previsti dal presente bando, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione.

Le domande, sottoscritte dagli aspiranti, dovranno indicare il domicilio presso il quale deve essere, ad ogni effetto, inoltrata ogni comunicazione relativa al presente avviso. Ogni eventuale cambiamento di indirizzo va tempestivamente comunicato all'Amministrazione.

La mancata sottoscrizione della domanda e/o la mancata allegazione di un valido documento di identità personale costituiscono, ciascuno, motivo di esclusione dall'avviso.

Alla domanda, inoltre, deve essere unito, in carta semplice ed in triplice copia, un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

I concorrenti dovranno allegare alla domanda di partecipazione un curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato, formalmente documentato.

Stati, qualità personali e fatti in possesso delle pubbliche amministrazioni devono essere prodotti dal candidato esclusivamente in forma di dichiarazioni sostitutive, nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente contenuta nel testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, numero 445, come nel tempo modificato, novellato da ultimo con le disposizioni dettate dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, numero 183, utilizzando i modelli all'uopo predisposti ed allegati al presente bando (Allegato B ed Allegato C).

Ai sensi della menzionata normativa, a far data dal 1° Gennaio 2012, pertanto, nei rapporti tra cittadini ed organi della Pubblica Amministrazione, anche ai fini dell'esperimento della presente procedura di reclutamento, le certificazioni rilasciate dalle pubbliche amministrazioni non sono utilizzabili e, se richieste dalle amministrazioni precedenti o prodotte da parte degli interessati, risultano prive di effetto; le medesime certificazioni devono essere sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e prodotte integralmente, o in originale o in copia autenticata o nelle forme indicate nell'allegato D), per consentire una corretta valutazione delle stesse ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. n. 483/97.

Non è ammessa la produzione di documentazione integrativa dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione.

Le domande, i documenti e titoli ad esse allegati non sono soggette all'imposta di bollo, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 della legge 23.8.1988, n. 370.

In relazione alle autocertificazioni di insegnamento, ai fini della valutazione curricolare, occorre indicare la materia, le ore insegnate, il periodo di insegnamento e l'Ente presso il quale la docenza è stata espletata.

In relazione alle autocertificazioni di servizi prestati, il candidato deve necessariamente indicare i seguenti elementi al fine di consentirne la valutazione:

- esatta denominazione dell'Ente - se trattasi di enti diversi dal SSN deve essere precisato se l'ente è pubblico, privato, accreditato o se convenzionato con il SSN;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di ruolo, incaricato, supplente, ecc..., se vi è rapporto di dipendenza, convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, ecc..., nonché la durata oraria settimanale);
- profilo professionale e disciplina attribuiti ai fini dell'instaurazione del rapporto di lavoro;
- esatta decorrenza della durata del rapporto di lavoro (giorno, mese, anno, di inizio e di cessazione);
- qualifica rivestita;
- eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc...).

La selezione, oltre che sulla valutazione dei titoli, consiste anche in un colloquio su argomenti attinenti all'incarico da conferire con particolare riferimento alle tecniche di psicoterapia cognitiva comportamentale.

Per il colloquio è previsto un punteggio massimo di 20 punti; il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 14/20, in analogia a quanto previsto dal D.P.R. 483 del 10 dicembre 1997 recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del S.S.N. e, nello specifico, dall'art. 16, comma 1.

Per la valutazione dei titoli è previsto un punteggio massimo di 20 punti - in analogia a quanto previsto dal D.P.R. 483 del 10 dicembre 1997 recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del S.S.N. e, nello specifico, dall'art. 27, comma 1, lett. a) - così articolati: 10 punti per i titoli di carriera, 3 punti per i titoli accademici e di studio, 3 punti per pubblicazioni e titoli scientifici, 4 punti per curriculum formativo e professionale (art. 27, comma 3, D.P.R. n. 483 del 10 dicembre 1997).

La data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati, mediante pubblicazione sul sito web dell'Azienda, www.ausl.pe.it, nell'area "concorsi in atto" con un preavviso di almeno cinque giorni.

La commissione selezionatrice è nominata ed individuata dal Direttore Generale, nella composizione del Presidente affiancato da due componenti, tra dirigenti appartenenti alla categoria professionale e con comprovata esperienza nel settore oggetto dell'avviso di che trattasi.

L'Amministrazione procederà alla nomina dei vincitori seguendo l'ordine della graduatoria formulata dalla Commissione selezionatrice.

Per ragioni di carattere organizzativo si stabilisce che:

- la mancata comunicazione da parte dell'interessato nel termine assegnato della disponibilità all'assunzione a tempo determinato nonché la mancata assunzione in servizio nei termini stabiliti dall'Amministrazione comporterà l'automatica decadenza dell'interessato alla graduatoria.

La U.S.L. non è responsabile per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito fornite dall'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato sulla domanda, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa della stessa U.S.L.

La U.S.L. si riserva l'insindacabile facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando e dalla normativa in esso richiamata viene fatto espresso riferimento alle norme che disciplinano il rapporto di lavoro del personale dirigenziale delle Aziende Sanitarie Locali.

L'Azienda, inoltre, si riserva di assumere i vincitori del presente avviso secondo le esigenze dell'Ente e le relative disponibilità finanziarie nonché la normativa nazionale e regionale esistenti al momento dell'approvazione della graduatoria; inoltre l'assunzione potrà ritenersi attuabile solo se compatibile con gli obiettivi finanziari previsti in materia di personale.

Pescara, li _____

**IL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA USL PESCARA
Dott. Armando Mancini**

(fac simile domanda di partecipazione all'avviso pubblico)

**AL DIRETTORE GENERALE
DELLA U.S.L. DI PESCARA
Via R.Paolini, 45
65124 PESCARA**

Il sottoscritt _ (cognome e nome) _____,
chiede di essere ammesso a partecipare al pubblico avviso, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato, per la durata di anni tre, di due Dirigenti Psicologi con specializzazione in Psicoterapia con esperienza professionale documentata di almeno un anno nella cura dei malati affetti da GAP in ambito sanitario ed in particolare nei Ser.D. (Servizi Dipendenze), per lo svolgimento delle attività relative al "*Piano Regionale Gioco d'Azzardo Patologico-GAP*", indetto da codesta Azienda Unità Sanitaria Locale con deliberazione n. _____ del _____ 2019.

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto:

di essere nato a _____ (prov. di ____)
il _____ e di risiedere in _____
_____ (prov. di _____) c.a.p. _____;

di essere in possesso della cittadinanza _____(1);

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____(2);

di aver riportato le seguenti condanne penali (ovvero di non aver riportato condanne penali):

_____(3);

di essere in possesso del diploma di laurea in _____;

di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____;
conseguito presso _____ nell'anno _____
(specificare se conseguito ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 così come modificato dal D.Lgs. n. 368/99 e la durata legale della scuola ovvero, in possesso dell'iscrizione in formazione specialistica all'ultimo anno nella disciplina a concorso o disciplina equipollente/affine;

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione;

di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei _____ della provincia di _____ dal _____ al numero _____;

di essere in possesso della esperienza professionale documentata di almeno un anno nella cura dei malati affetti da GAP in ambito sanitario ed in particolare nei Ser.D. (Servizi Dipendenze)_____;

di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione:
_____;

di aver prestato servizio o di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni _____(4);

di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.

di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (5);

di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza

di prestare consenso, in base al D.Lgs.vo n. 196 del 30/06/2003, al trattamento dei dati personali.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione prevista dal bando di avviso:

- dichiarazioni sostitutive comprovanti l'eventuale diritto di precedenza o preferenza nella nomina;
- curriculum formativo e professionale;
- elenco in carta semplice in tre copie dei documenti e dei titoli presentati agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- elenco delle pubblicazioni presentate.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'avviso al seguente indirizzo:

c.a.p. _____ Città _____

recapito telefonico _____ .

Si allega copia di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Data _____

Firma

(1) - Italiana o di uno degli altri membri dell'Unione Europea, indicando quale.

(2) - In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.

- (3) - Le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale.
- (4) - Vanno dichiarati i servizi presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego anche con rinvio ai contenuti dichiarati in Allegato C.
- (5) - Tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli stati Membri dell'Unione Europea.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/lasottoscritt _____

nat _ a _____ il _____ con riferimento all'istanza di partecipazione al pubblico avviso, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato, per la durata di anni tre, di due Dirigenti Psicologi con specializzazione in Psicoterapia con esperienza professionale documentata di almeno un anno nella cura dei malati affetti da GAP in ambito sanitario ed in particolare nei Ser.D. (Servizi Dipendenze), per lo svolgimento delle attività relative al "Piano Regionale Gioco d'Azzardo Patologico-GAP", indetto da codesta Azienda Unità Sanitaria Locale con deliberazione n. _____ del _____ 2019,

Dichiara, in sostituzione di certificazioni, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto:

(a titolo esemplificativo si elencano alcune fattispecie che possono essere oggetto di dichiarazione sostitutiva di certificazione)

* di essere in possesso dei titoli di precedenza o preferenza di _____

* di essere in possesso del Diploma di Laurea in Psicologia, conseguito presso _____ nell'anno _____

* di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione, conseguita in data _____ presso _____

* di essere in possesso del diploma di specializzazione in :

conseguito presso _____ nell'anno _____ (specificare se conseguito ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 così come modificato dal D.Lgs. n. 368/99 e la durata legale della scuola).

* di essere iscritto all'ordine dei _____ della Provincia _____

con il n.ro di iscrizione _____ in data _____

* di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili :

Attestati di partecipazione a congressi, convegni, corsi di aggiornamento, di formazione professionale e di qualificazione tecnica ecc.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Il/la sottoscritt _____
 nat _ a _____ il _____

con riferimento all'istanza di partecipazione al pubblico avviso, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato, per la durata di anni tre, di due Dirigenti Psicologi con specializzazione in Psicoterapia con esperienza professionale documentata di almeno un anno nella cura dei malati affetti da GAP in ambito sanitario ed in particolare nei Ser.D. (Servizi Dipendenze), per lo svolgimento delle attività relative al "*Piano Regionale Gioco d'Azzardo Patologico-GAP*", indetto da codesta Azienda Unità Sanitaria Locale con deliberazione n. _____ del _____ 2019.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto;

(a titolo esemplificativo si elencano alcune fattispecie che possono essere oggetto di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

D I C H I A R A

* di aver prestato i seguenti servizi (precisare la natura del rapporto se subordinato, convenzionato, coordinato e continuativo, libero professionale, eccetera):

SERVIZIO I

- dal _____ al _____;
- in qualità di _____;
- disciplina di _____;
- presso _____ Ente Pubblico Ente privato Ente privato convenzionato SSN;
- natura del rapporto di lavoro: subordinato, libero professionale, collaborazione coordinata e continuata, rapporto a convenzione _____ (indicare se trattasi di specialistica ambulatoriale, guardia medica, etc.);
- tempo: pieno, definito, unico, ridotto;
- N. ore sett.li _____;

SERVIZIO II

- dal _____ al _____;
- in qualità di _____;
- disciplina di _____;
- presso _____ Ente Pubblico Ente privato Ente privato convenzionato SSN;
- natura del rapporto di lavoro: subordinato, libero professionale, collaborazione coordinata e continuata, rapporto a convenzione _____ (indicare se trattasi di specialistica ambulatoriale, guardia medica, etc.);
- tempo: pieno, definito, unico, ridotto;
- N. ore sett.li _____

SERVIZIO III

- dal _____ al _____;

- in qualità di _____;
- disciplina di _____;
- presso _____ Ente Pubblico Ente privato Ente privato convenzionato SSN;
- natura del rapporto di lavoro: subordinato, libero professionale, collaborazione coordinata e continuata, rapporto a convenzione _____ (indicare se trattasi di specialistica ambulatoriale, guardia medica, etc.);
- tempo: pieno, definito, unico, ridotto;
- N. ore sett.li _____;

di avere fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

dal al per (tipologia);

dal al per (tipologia);

di aver svolto attività di insegnamento:

dal _____ al _____ in qualità di _____


presso _____

per un numero di ore pari a _____ .

Data _____

Firma _____

N.B.: La firma in calce alla presente dichiarazione non dovrà essere autenticata.
 Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica fronte retro, di un documento di identità del sottoscrittore.
 Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una Amministrazione dello Stato, in corso di validità.
 Qualora nei casi richiesti non venga prodotta copia del documento di identità, il candidato verrà ammesso alla pubblica selezione, ma non si procederà alla valutazione dei titoli e/o delle pubblicazioni.

 www.ausl.pe.it	Regione Abruzzo ASL 03 Pescara
	INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Artt. 13/14 Regolamento UE 679/2016

“Gestione Selezione Risorse Umane”

Gentile candidato,

al fine di fornirLe tutte le informazioni di cui agli articoli 13 e 14, le comunicazioni di cui agli articoli da 15 a 22 e all'articolo 34 del Regolamento UE 679/2016 (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>,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, La informiamo che i dati personali, quelli appartenenti a categorie particolari (art. 9 del Regolamento) e quelli relativi a condanne penali o reati (art. 10 del Regolamento), che La riguardano e da Lei forniti, o acquisiti da altre fonti, saranno trattati nel rispetto del Regolamento e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta la ASL di Pescara.

Finalità del trattamento. I trattamenti di dati effettuati dalla ASL di Pescara nell'esercizio delle sue funzioni di Datore di Lavoro, nell'ambito delle attività svolte per le attività relative alle fasi di selezione propedeutiche all'**Instaurazione e gestione del rapporto di lavoro del personale inserito a vario titolo presso l'azienda sanitaria compreso collocamento obbligatorio e assicurazioni integrative**, comprensivi delle attività amministrative ad essi correlate sono relative alla seguente finalità:

- Selezione finalizzata all'instaurazione dei rapporti di lavoro dipendente.

Base Giuridica del Trattamento.

- Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art. 6.1.b del Regolamento);
- Il trattamento è necessario per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale, nella misura in cui sia autorizzato dal diritto dell'Unione o degli Stati membri o da un contratto collettivo ai sensi del diritto degli Stati membri, in presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato. (art. 9.2.b del Regolamento).

Periodo di Conservazione o criteri per determinare tale periodo.

- Conservazione Illimitata: Documentazione per benefici ex art. 33 legge n. 104/92 e congedi straordinari ex art. 42 D.lgs. 151/2001 – 5 anni; Certificati di malattia del candidato – 5 anni; atti relativi ai concorsi (normativa; atti istruttori; nomina vincitori, ecc.) illimitato i verbali unitamente al relativo bando. 5 anni la restante documentazione;

Categorie di Dati Personali

- Dati personali: dati anagrafici (art. 4.1)
- Particolari categorie di dati personali (art.9)
 - o Dati relativi alla salute (attuale e pregressa) dell'interessato
 - o Dati relativi all'origine razziale o etnica,
 - o Dati relativi alle convinzioni religiose o filosofiche
- Dati personali relativi a condanne penali e reati (art. 10)

AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI (DESTINATARI)

I Suoi dati saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio.

I suoi dati personali all'interno dell'ASL sono trattati esclusivamente da personale specificatamente nominato quale “soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o meno a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento”.

I Suoi dati potranno essere comunicati, solo se necessario, ai seguenti soggetti:

- Regione Abruzzo;
- Uffici competenti per il collocamento mirato, in ordine alle assunzioni, cessazioni e modifiche al rapporto di lavoro relativamente ai dati anagrafici degli assunti appartenenti alle cd “categorie protette”;
- ;
- Presidenza del Consiglio dei Ministri con riferimento all'elenco del personale disabile assunto (ai sensi art.7 del D.L. 4/2006 convertito in L.80/2006).

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati e non, i suoi dati personali sono, altresì, trattati dal personale 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 relativi a particolari categorie di dati (art 9), 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).
Tutti i Suoi dati personali verranno trattati nel rispetto dei Principi applicabili al trattamento di dati personali secondo quanto previsto dall'art. 5 del Regolamento.

OBBLIGATORIETA' DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento è obbligatorio in quanto i dati richiesti sono indispensabili per la procedura di selezione finalizzata all'instaurazione del rapporto di lavoro con la ASL di Pescara; di conseguenza il mancato conferimento degli stessi rende impossibile instaurare il suddetto rapporto.

ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE E DEI RESPONSABILI

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la ASL di Pescara, con sede in V. R. Paolini, 47 a Pescara, nella persona del suo Direttore Generale.

Dati di contatto del Titolare: email: segreteria_dg@ausl.pe.it , PEC: aslpescara@postecert.it

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati: email: dpo@ausl.pe.it , PEC: dpo.aslpe@pec.it

DIRITTI DELL'INTERESSATO – ARTT. 15 e ss

Ella può esercitare i seguenti diritti sui Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento:

- Accesso (art. 15 del Regolamento)
- Rettifica (art. 16 del Regolamento)
- Cancellazione (oblio) (art. 17 del Regolamento): non esercitabile per l'adempimento di obbligo giuridico che richieda il trattamento previsto dal diritto dell'Unione o dello Stato membro cui è soggetto il Titolare del trattamento (art. 17.3.b)
- Limitazione del trattamento (art. 18 del Regolamento)
- Portabilità (art. 20 del Regolamento)
- Opposizione al trattamento, (art. 21 del Regolamento)

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

DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO – ARTT.77, 79

Ella, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Fonte da cui hanno origine i dati personali – ART.14

(da inserire manualmente a cura del soggetto autorizzato solo se i dati non sono raccolti presso l'interessato)

.....
.....

Data Firma del candidato (per presa visione)