



**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2023

N. 1904

Data 21/12/2023

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIA AZIENDALE DI MEDICI DISPONIBILI A RICOPRIRE EVENTUALI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE NELLA MEDICINA GENERALE PER LA ASL DI PESCARA, ANNO 2024.**

## ***IL DIRETTORE GENERALE***

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIA AZIENDALE DI MEDICI DISPONIBILI A RICOPRIRE EVENTUALI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE NELLA MEDICINA GENERALE PER LA ASL DI PESCARA, ANNO 2024.**

***\* Preso atto della relazione del Dirigente proponente che qui si riporta integralmente:***

**RICHIAMATO** l'art. 19, comma 6, A.C.N. 28/04/2022, a mente del quale, le Aziende, entro 15 giorni dalla pubblicazione della graduatoria definitiva regionale, pubblicano sul proprio sito istituzionale un avviso per la predisposizione di graduatorie aziendali di medici disponibili all'eventuale conferimento di incarichi provvisori a tempo determinato o all'affidamento di sostituzioni per la Medicina Generale, secondo il seguente ordine di priorità:

- a) medici iscritti nella Graduatoria Regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono, fatta eccezione per le sostituzioni, per le quali possono concorrere gli iscritti a tale corso in altre Regioni;  
Ai sensi dell'art. 19, comma 11, della L. 28.12.2001, n°448, per il solo affidamento di sostituzione;
- d) medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31.12.1994;
- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

- i requisiti devono essere posseduti dagli interessati alla data di scadenza del termine stabilito nell'avviso;

- i medici di cui alla lettera a) saranno inseriti secondo il punteggio e la posizione risultanti dalla graduatoria regionale, i medici di cui alle lettere da b) a e) vengono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento della laurea, del voto di laurea, e dell'anzianità di laurea;

- gli elenchi di graduatoria redatti, saranno utilizzati secondo il criterio dello scorrimento nell'ordine delle 5 sezioni sopra indicate;

- qualora i medici presenti nelle categorie dalla a) alla c) non fossero sufficienti a garantire il fabbisogno assistenziale previsto, a fronte della preminente necessità di assicurare il servizio, questa Azienda avrà facoltà di interpellare anche i medici di cui alle lettere d) ed e), attribuendo incarichi provvisori e/o sostituzioni;

- nel caso di esito negativo dell'interpello dei medici presenti nella graduatoria di disponibilità aziendale, a fronte di scongiurare disservizio pubblico, questa Azienda si riserva la facoltà di procedere alla consultazione dei medici non presenti nella graduatoria in parola e disponibili ad effettuare incarichi provvisori e/o sostituzioni;

**CONSIDERATO** che la graduatoria definitiva dei medici di Medicina Generale, valevole per l'anno 2024, è stata pubblicata sul B.U.R.A.T. Speciale n° 206 del 06/12/2023;

**RITENUTO**, dunque, di dover predisporre apposito avviso pubblico, onde poter istituire, per l'anno 2024, la graduatoria aziendale ai sensi della sopra citata normativa, per l'attribuzione di eventuali incarichi provvisori, da conferire a tempo determinato, o per l'affidamento di sostituzioni, nel ruolo unico di Assistenza Primaria, nell'Emergenza Sanitaria Territoriale, nel servizio di Assistenza Sanitaria Penitenziaria, nonché per l'attribuzione di altri eventuali incarichi provvisori

disciplinati dall'ACN per la Medicina Generale;

La pubblicazione dell'avviso non comporta per la ASL di Pescara alcun obbligo di conferire incarichi nei settori sopra indicati, ma avverrà solo ed esclusivamente sulla base delle necessità aziendali.

Le graduatorie saranno valide fino alla approvazione delle nuove graduatorie per l'anno 2025.

Per quanto non previsto dal presente avviso si applicano le norme previste dall'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale, nonché le ulteriori disposizioni normative nazionali e regionali.

*\* Acquisito il parere tecnico favorevole in merito espresso dal Dirigente proponente, ai sensi della legge 7 Agosto 1990 n. 241 e s.m.i. che ne attesta la regolarità e la completezza;*

*\* Dato atto dell'attestazione resa dai competenti Responsabili in ordine alla regolarità amministrativo-contabile e tecnica del presente provvedimento:*

*1. Dirigente proponente nella sua qualità di Responsabile dell'Ufficio Sanitari Convenzionati presso la UOC Dinamiche del Personale;*

*2. Dirigente della UOC Controllo di gestione;*

*\* Acquisiti, per quanto di competenza, i pareri favorevoli espressi in merito dal Direttore Amministrativo d'Azienda e dal Direttore Sanitario d'Azienda;*

## **DELIBERA**

*Per tutto quanto sopra indicato e che qui si intende integralmente richiamato*

**1) DI ISTITUIRE** la graduatoria aziendale di disponibilità, valida per l'anno 2024, e comunque fino all'approvazione di quella successiva, dei medici aspiranti ad incarichi provvisori e di sostituzione nelle attività regolamentate dal vigente A.C.N. per la Medicina Generale, secondo la priorità di seguito indicata:

- a) medici iscritti nella Graduatoria Regionale secondo l'ordine di punteggio;
- b) medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono, fatta eccezione per le sostituzioni, per le quali possono concorrere gli iscritti a tale corso in altre Regioni;

Ai sensi dell'art. 19, comma 11, della L. 28.12.2001, n°448, per il solo affidamento di sostituzione:

- d) medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31.12.1994;
- e) medici iscritti ai corsi di specializzazione.

**2) DI DARE ATTO** che, nella graduatoria in oggetto, i medici di cui alla lettera a) saranno inseriti secondo il punteggio e la posizione risultanti dalla graduatoria regionale anno 2024, i medici di cui alle lettere da b) a e) vengono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento della laurea, del voto di laurea, e dell'anzianità di laurea.

**3) DI APPROVARE** lo schema di Avviso Pubblico (allegato A), lo schema di domanda di inclusione nella graduatoria aziendale di disponibilità (allegato B), il modello per il pagamento dell'imposta di bollo (allegato C), e l'Informativa sul trattamento dei dati personali (allegato D),

facenti parte integrale e sostanziale del presente atto.

**4) DI RISERVARSI**, nel caso in cui i medici presenti nelle categorie dalla a) alla c) non fossero sufficienti a garantire il fabbisogno assistenziale previsto, a fronte della preminente necessità di assicurare il servizio, la facoltà di interpellare anche i medici di cui alle lettere d) ed e), attribuendo incarichi provvisori e/o sostituzioni.

**5) DI RISERVARSI**, altresì, nel caso di esito negativo dell'interpello dei medici presenti nella graduatoria di disponibilità aziendale, a fronte di scongiurare disservizio pubblico, la facoltà di procedere alla consultazione dei medici non presenti nella graduatoria in parola e disponibili ad effettuare incarichi provvisori e/o sostituzioni.

**6) DI PRECISARE** che, a mente di quanto stabilito dalla norma transitoria n. 4 ACN 28/04/2022, fino alla istituzione della AFT, per l'assegnazione di incarichi provvisori e a tempo determinato del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta o ad attività oraria, nonché per l'affidamento di sostituzioni si applicano le procedure di cui agli articoli 37, 38, e 70 dell'ACN 23/03/2005 e s.m.i. e i rispettivi trattamenti economici previsti dall'ACN 28/04/2022.

**7) DI PRECISARE** che per il conferimento degli incarichi in parola si dovrà, inoltre, tener conto di quanto disciplinato, in materia, anche dall'Accordo Integrativo Regionale (AIR), fatta eccezione per le disposizioni rese inapplicabili dalle nuove norme dell'Accordo Collettivo Nazionale.

**8) DI DARE MANDATO** all'UOC Dinamiche del Personale/Ufficio Sanitari Convenzionati di porre in essere gli atti idonei e necessari all'istituzione della graduatoria in parola.

**9) DI DISPORRE** che il presente atto, nonché gli allegati "A", "B", "C" e "D", vengano pubblicati nell'Albo Pretorio on-line di questa ASL, alla voce Concorsi/Sez. Bandi di Concorso.

**10) DI CONFERIRE** alla presente deliberazione immediata esecutività.



## AVVISO PUBBLICO

(Allegato "A")

### Graduatoria Aziendale di disponibilità – prevista dall'art. 19, comma 6, ACN 28/04/2022 – per i medici aspiranti ad eventuali incarichi provvisori e di sostituzione nella Medicina Generale. Anno 2024

<§>

Si rende noto che questa A.S.L., con delibera n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, esecutiva a norma di legge, intende procedere - ai sensi dell'art. 19, comma 6, A.C.N. 28/04/2022 per la Medicina Generale - all'indizione di pubblico avviso per la formazione di apposita Graduatoria Aziendale per l'anno 2024, di medici disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione, nelle attività previste dal citato A.C.N.

Possono concorrere all'inserimento nella graduatoria oggetto del presente avviso:

- a. medici iscritti nella Graduatoria Regionale di Medicina Generale, valevole per l'anno 2024, secondo l'ordine di punteggio;
- b. medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in Medicina Generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;
- c. medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono, fatta eccezione per le sostituzioni, per le quali possono concorrere gli iscritti a tale corso in altre Regioni;  
Ai sensi dell'art. 19, comma 11, della L. 28.12.2001, n°448, per il solo affidamento di sostituzione:
- d. medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31.12.1994;
- e. medici iscritti ai corsi di specializzazione.

I medici indicati ai punti da b) a e) saranno graduati, nell'ordine, in base: 1) minore età posseduta alla data del conseguimento della laurea, 2) voto di laurea, 3) anzianità di laurea.

Si precisa che gli incarichi in parola saranno conferiti ai medici che abbiano dato la disponibilità secondo l'ordine indicato dalle specifiche norme di ciascun settore, come di seguito riportati:

- per il ruolo unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, secondo quanto disposto dagli artt. 37 e 38 ACN 23/03/2005 e s.m.i,
- per l'Assistenza Primaria ad attività oraria, secondo quanto disposto dall'art. 70 ACN 23/03/2005 e s.m.i.,
- per l'Emergenza Sanitaria Territoriale "118", secondo quanto disposto dall'art. 67 ACN 28/04/2022;
- per l'assistenza ai Turisti, secondo quanto disposto dall'art. 46 ACN 28/04/2022,
- per l'Assistenza Penitenziaria, secondo quanto disposto dall'art. 74 ACN 28/04/2022;

nonché secondo le norme vigenti dell'A.I.R., in quanto compatibili con l'ACN vigente.

I medici devono assicurare, in proprio, la disponibilità del mezzo di trasporto per gli interventi esterni all'ambulatorio, per le tipologie di incarico che lo prevedono; per detta disponibilità sarà corrisposta un'indennità per uso proprio automezzo, nonché adeguata copertura assicurativa dell'automezzo stesso. Nella domanda di partecipazione gli interessati di cui al punto a) devono riportare la posizione occupata nella Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2024, con il relativo punteggio. I non iscritti in graduatoria potranno autocertificare, ai sensi di legge, l'età, la data di laurea ed il relativo voto, salvo presentare idonea documentazione prima dell'eventuale conferimento dell'incarico. I medici già titolari di incarico a tempo indeterminato in un settore di cui all'art. 2, comma 1, ACN 28/04/2022, possono partecipare, per graduatoria regionale, solo in un settore diverso da quello in cui sono titolari. **Gli interpellati per l'attribuzione degli incarichi/sostituzioni saranno effettuati unicamente tramite PEC.** Le domande di partecipazione al presente avviso, **in bollo di € 16,00**, dovranno essere trasmesse, **conformi al modello allegato B, esclusivamente a mezzo PEC**, al seguente indirizzo: [medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it](mailto:medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it) **entro e non oltre 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale.** L'oggetto della PEC dovrà contenere la seguente dicitura: **DOMANDA INSERIMENTO GRADUATORIA DISPONIBILITA AZIENDALE ANNO 2024.** La domanda deve essere in regola con le vigenti norme in materia di imposta di bollo. Ai fini della relativa dimostrazione dovrà essere debitamente compilato, sottoscritto e trasmesso, in allegato alla medesima PEC, il modulo Allegato C e sul modello di domanda dovrà essere indicato nell'apposito spazio, il codice numerico composto da 14 cifre rilevabili dal contrassegno. Alla domanda, inoltre, dovrà essere allegata anche l'Informativa sul trattamento dei dati personali (allegato D), debitamente sottoscritta.

Si ricorda che la domanda, **a pena di esclusione**, deve:

1. essere debitamente **sottoscritta** (la firma in calce non necessita di autenticazione ai sensi di legge);
2. essere **spedita entro il termine** prescritto;
3. essere corredata da **un valido documento di riconoscimento**;
4. contenere la **marca da bollo da apporre sul modulo – allegato C – predisposto per l'attestazione del pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00.**

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Vero Michitelli

L'Avviso è stato pubblicato in data \_\_\_\_\_ con SCADENZA il \_\_\_\_\_

CODICE IDENTIFICATIVO

Marca da bollo

\_\_\_\_\_

Allegato "B"

Al Direttore Generale ASL Pescara

Dipartimento Amm.vo - UOC Dinamiche del Personale

Ufficio Sanitari Convenzionati

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Con riferimento alla Delibera n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di Codesta ASL, il/la sottoscritto/a

Dr. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

PEC (leggibile, in stampatello) \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A: (barrare le caselle di interesse)**

la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi provvisori/sostituzioni nel Servizio di Assistenza Primaria a ciclo di scelta;

la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi a tempo determinato nel Servizio di Assistenza Primaria ad attività oraria;

la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi a tempo determinato nel Servizio di Guardia Turistica;

la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi provvisori/sostituzioni nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale "118" (solo se in possesso dell'attestato di idoneità all'Emergenza Sanitaria Territoriale "118");

la propria disponibilità a ricoprire eventuali incarichi provvisori/sostituzioni nel Servizio di Assistenza Penitenziaria;

trovandosi nelle condizioni previste dall'Avviso Pubblico di cui alla Deliberazione sopra menzionata al punto:  
(barrare la lettera che interessa)

a) medico iscritto nella Graduatoria Regionale anno 2024;

b) medico in possesso del titolo di formazione specifica in Medicina generale acquisito successivamente alla data di scadenza (31.01.2023), della presentazione della domanda di inclusione in Graduatoria Regionale anno 2024;

c) medico iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione Abruzzo o in altra Regione;

d) medico con abilitazione professionale acquisita successivamente alla data del 31/12/1994;

e) medico iscritto a corso di specializzazione

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n°445, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A   A L T R E S I'**

- di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ );
- di essere residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ ;
- di essere abilitato/a all'esercizio della professione medica dal \_\_\_\_\_ ;
- di essere iscritto/a all'Albo dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;
- di essere/non essere iscritto nella graduatoria regionale della Regione Abruzzo anno 2024 con punti \_\_\_\_\_ ;
- di aver/non aver acquisito l'attestato di formazione specifica in Medicina Generale di cui al D. Lgs. n°259/91 il \_\_\_\_\_ ;
- di aver/non aver acquisito l'attestato di formazione specifica di E.S.T. "118" il \_\_\_\_\_ ;
- di essere/non essere iscritto al seguente corso di specializzazione \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;
- di essere/non essere iscritto al corso di formazione specifica in Medicina Generale nella Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;
- di essere incondizionatamente idoneo/a alle mansioni proprie da ricoprire per le attività richieste;
- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 21, ACN 28/04/2022;
- di essere disponibile a ricoprire l'incarico su tutto il territorio aziendale;
- di assicurare, in proprio, la disponibilità del mezzo di trasporto per gli interventi esterni all'ambulatorio.

**N.B. Si allega copia di valido documento di riconoscimento (a pena di esclusione).**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO DOVUTA PER LA  
PRESENTAZIONE DI ISTANZE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

SPAZIO PER MARCA DA BOLLO  
da € 16,00  
da annullare con data e firma

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità amministrative e penali, conseguenti a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, ai sensi ed agli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

- Di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00, dovuta per l'istanza di partecipazione alla graduatoria aziendale di disponibilità prevista dall'art. 19, comma 6, ACN 28/04/2022, per i medici aspiranti ad eventuali incarichi provvisori e di sostituzione nella MMG, presso l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, con la marca da bollo sopra apposta ed annullata.
- Di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini di successivi controlli.

**Firma autografa leggibile**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

1 – Il presente modulo, provvisto della marca da bollo annullata secondo le indicazioni di cui sopra, deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma autografa del dichiarante e deve essere allegato alla domanda di partecipazione alla graduatoria aziendale di disponibilità prevista dall'art. 19, comma 6, ACN 28/04/2022, per i medici aspiranti ad eventuali incarichi provvisori e di sostituzione nella MMG, presso l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara.

2 – La marca da bollo, applicata nell'apposito spazio, dovrà essere annullata tramite l'apposizione della data e la firma sulla stessa parte del modulo.



www.asl.pe.it	Regione Abruzzo ASL 03 Pescara
	INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la ASL di Pescara

#### 1. ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E SUOI DATI DI CONTATTO

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la ASL di Pescara, nella persona del suo Direttore Generale. Titolare del trattamento è la persona fisica o giuridica che «determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali» (articolo 4, n. 7 del Regolamento). I dati di contatto del Titolare sono:

ASL di Pescara, Via R. Paolini, 47 a Pescara.

email: [segreteria\\_dg@asl.pe.it](mailto:segreteria_dg@asl.pe.it), PEC: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it)

#### 2. DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

ASL di Pescara, Via R. Paolini, 47, Pescara

[dpo@asl.pe.it](mailto:dpo@asl.pe.it), PEC: [dpo.aslpe@pec.it](mailto:dpo.aslpe@pec.it)

#### 3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO.

I dati personali da Lei forniti sono necessari esclusivamente all'espletamento da parte della ASL di Pescara della formazione della graduatoria aziendale per l'assegnazione degli incarichi provvisori e/o sostituzioni e conseguente procedura per attribuzione degli stessi, ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 28.04.2022

#### 4. 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, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

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".

#### 5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

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 motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (art. 17.3.c)
- Limitazione del trattamento (art. 18 del Regolamento)
- Portabilità (art. 20 del Regolamento): non esercitabile nell'esercizio di compiti di interesse pubblico quale quello sanitario (art. 20.3)
- 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.

#### 6. DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO

Ella 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.

Potrà esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata alla ASL di Pescara.

**7. DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO**

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).

**8. PERIODO DI CONSERVAZIONE O CRITERI PER DETERMINARE TALE PERIODO.**

Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, previo il suo consenso espresso in calce alla presente informativa, i suoi dati saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**9. MODALITÀ 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.

**10. NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI**

Il conferimento dei dati personali richiesti risulta necessario per svolgere gli adempimenti relativi alla finalità del trattamento e, pertanto, in caso di rifiuto, il richiedente non potrà essere inserito nella graduatoria.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, li .....

Firma .....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa di cui sopra:

- esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
- NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
  
- esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa
- NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa

Luogo, li .....

Firma .....

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo  
Dott. Marilea Cantagallo  
firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore  
Dott.  
firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n.

Anno

Il Direttore  
Dott.  
firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Francesca Rancitelli  
firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Rossano Di Luzio  
firmato digitalmente

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Vero Michitelli**  
firmato digitalmente

**Deliberazione n. 1904 del 21/12/2023 ad oggetto:**

**AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIA AZIENDALE DI MEDICI DISPONIBILI A RICOPRIRE EVENTUALI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE NELLA MEDICINA GENERALE PER LA ASL DI PESCARA, ANNO 2024.**

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 21/12/2023 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato