

Spazio per  
**marca da bollo**  
(€ 16,00) secondo le vigenti  
disposizioni in materia

ALL'AZIENDA ULSS N. 3 SERENISSIMA  
Via Don Federico Tosatto, 147  
30174 Venezia

[protocollo.aulss3@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss3@pecveneto.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLE GRADUATORIE AZIENDALI PER IL CONFERIMENTO DI  
INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE DI MEDICINA GENERALE  
(ASSISTENZA PRIMARIA)  
ANNO 2021**

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa

---

**CHIEDE**

di essere inserito/a nelle graduatorie aziendali dei medici disponibili al conferimento di:

- INCARICHI PROVVISORI DI MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA**
- INCARICHI DI SOSTITUZIONE DI MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e smi, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e smi.,

**DICHIARA**

- **di essere** nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_;
- **di essere** residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_), in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_;

- **di essere** in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_; (per titolo conseguito all'estero riportare gli estremi del provvedimento di riconoscimento) \_\_\_\_\_;
- **di aver conseguito** l'abilitazione all'esercizio professionale presso l'Università di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_;
- **di essere iscritto** all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di non avere procedimenti disciplinari in corso;

### **DICHIARA INOLTRE**

*(barrare il punto che interessa)*

- di ESSERE** inserito nella graduatoria regionale per la medicina generale valida per l'anno 2021 con punteggio \_\_\_\_\_;
- di NON essere** inserito nella graduatoria regionale per la medicina generale valida per l'anno 2021;
- di ESSERE in possesso** del diploma di formazione specifica in medicina generale di cui al D.Lgs. n. 368/99 e smi., conseguito presso:
  - Regione Veneto, in data \_\_\_\_\_;
  - altra Regione \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_;
- di NON essere in possesso** del diploma di formazione specifica in medicina generale di cui al D.lgs. 368/99 e ss.mm.ii;
- di ESSERE iscritto** al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al D.Lgs. n. 368/99 e smi, anno di frequenza (1°, 2° 3° anno) \_\_\_\_\_ (con data effettiva di inizio corso \_\_\_\_\_), presso Regione Veneto o altra Regione \_\_\_\_\_ in qualità di:
  - ordinario;
  - soprannumerario (ex L. 401/2000);

- avviso riservato (ex DL n. 35/2019 convertito in L. n. 60/2019, cd. Decreto Calabria);
- di NON essere iscritto** al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al D.Lgs. n. 368/99 e smi.;
- di ESSERE in possesso** del Diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_;
- di NON essere in possesso** di Diploma di Specializzazione;
- di ESSERE iscritto** al corso di specializzazione in \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;
- di NON essere iscritto** al corso di specializzazione;
- di ESSERE/NON ESSERE a conoscenza** (*cancellare la voce che non interessa*) di essere / essere stato sottoposto a procedimenti penali. In caso affermativo, specificare come si è concluso il procedimento (es. archiviazione, patteggiamento, sentenza di condanna, ecc.) \_\_\_\_\_;
- di AVERE/NON AVERE** (*cancellare la voce che non interessa*) subito provvedimenti di revoca o decadenza del rapporto convenzionale di medico di medicina generale ai sensi degli articoli 30, comma 7, lettera c) e 19, comma 2, ACN medicina generale vigente. In caso affermativo, specificare la data di irrogazione effettiva della sanzione o la data di decadenza del rapporto convenzionale \_\_\_\_\_;

**Di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse modificare la propria posizione come sopra segnalata.**

**Di aver preso visione dell'Informativa sottostante in materia di privacy e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali**, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e normativa nazionale di riferimento in particolare il D.Lgs. n. 196/2003 e D.Lgs. n. 101/2018, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

## DICHIARA ALTRESÌ

- di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00; a comprova indica i seguenti dati della marca da bollo utilizzata:

↪ data e ora di emissione \_\_\_\_\_

↪ IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_

- di aver apposto la marca da bollo sulla presente domanda e di aver annullato la stessa;

Dichiara infine di conservare l'originale della domanda di cui sopra per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione.

data, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Allegato: fotocopia leggibile di un documento d'identità in corso di validità.**

**INFORMATIVA**  
**per il trattamento dei dati personali,**  
**ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e normativa nazionale di riferimento in particolare il Decreto**  
**Legislativo n. 196/2003 e il D.lgs n. 101/2018**

La presente Informativa viene resa dall'Azienda Ulss n. 3 Serenissima (nel prosieguo "Azienda") ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (nel prosieguo, "GDPR") relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.lgs n. 196/2003 e s.m.i.

**1. Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento dei suoi dati personali è l'Azienda Ulss 3 Serenissima con sede in Via Don Federico Tosatto, 147 30174 Venezia.

**2. Responsabile della protezione dei dati**

Il Titolare ha nominato il Responsabile della protezione dei dati, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, nella persona dell'Avv. Pierluigi Cervato dello Studio Cervato Law & Business di Padova indirizzo email: [rpd@aulss3.veneto.it](mailto:rpd@aulss3.veneto.it) dell'Azienda ULSS n.3 Serenissima indirizzo mail: [azienda.sanitaria@aulss3.veneto.it](mailto:azienda.sanitaria@aulss3.veneto.it)

**3. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno, preventivamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

**4. Finalità trattamento dati**

I Suoi Dati personali sono trattati dall'Azienda per finalità connesse o strumentali allo svolgimento dell'attività di ricerca e selezione dei candidati, in particolare, per la predisposizione delle graduatorie aziendali per l'anno 2021 per l'attribuzione di incarichi provvisori e di sostituzione nel Servizio di Assistenza Primaria ai sensi dell'ACN per i Medici di Medicina Generale 23/03/2005 e ss.mm.ii. Il trattamento, necessario all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta, è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti; il Suo consenso è necessario solo qualora Lei comunichi dati personali appartenenti a categorie particolari (ad esempio, appartenenza a categorie protette o adesione a sindacati).

**5. Destinatari dati personali**

I Suoi dati personali saranno oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni per l'effettuazione delle verifiche relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445 e smi, nonché per l'acquisizione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, della documentazione necessaria in caso di eventuale instaurazione del rapporto convenzionale con l'Azienda.

**6. Trasferimento dei dati personali ai paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

**7. Modalità di trattamento**

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante archiviazione manuale e/o automatizzata, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti appositamente autorizzati.

**8. Periodo di conservazione dei dati**

I suoi dati personali sono conservati per un periodo di 10 anni dalla data del provvedimento di presa d'atto dell'esito della presente procedura selettiva.

**9. Diritti degli interessati**

Nella Sua qualità di interessato, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003 e degli articoli 15-22 del GDPR tra cui il diritto:

- di accesso ai dati personali
- di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti
- di ottenere la cancellazione dei dati personali qualora non fossero più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti nonché nel caso in cui i dati personali siano stati trattati illecitamente
- di opporsi al trattamento dei propri dati personali
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del GDPR. (In Italia il Garante per la protezione dei dati personali).

Lei potrà esercitare i diritti sopra citati contattando il Titolare del trattamento – Azienda Ulss 3 Serenissima– tramite posta elettronica certificata alla casella PEC [protocollo@aulss3@pecveneto.it](mailto:protocollo@aulss3@pecveneto.it) o tramite semplice mail alla casella istituzionale [azienda.sanitaria@aulss3.veneto.it](mailto:azienda.sanitaria@aulss3.veneto.it)

**10. Natura del conferimento dati e conseguenze in caso di rifiuto**

Il conferimento dei Suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla partecipazione al presente procedimento.