

**Facsimile di domanda di ammissione - Allegato 1
(da redigere in carta semplice)**

**Al Direttore UOC Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata**

Il/La sottoscritto/a _____,
matricola _____ assegnato alla seguente Struttura _____
_____;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di selezione interna, indetto con deliberazione n. _____ del _____ ai fini del conferimento di un incarico professionale di durata quinquennale di alta specializzazione ex art. 18, comma 1, par II, lett. b) CCNL 19.12.2019 Dirigenza Area Sanità denominato *“Coordinamento dell'attività clinica di degenza e di indirizzo con particolare riferimento all'attività diagnostica e terapeutica, mediante la realizzazione di protocolli gestionali e farmacologici per la qualità assistenziale dei pazienti cardiocirurgici nel periodo pre e post operatorio”* nell'ambito della UOC di Cardiocirurgia afferente al Dipartimento di Scienze Chirurgiche.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____
C.F. _____;
- di essere residente a _____ (prov. _____) in Via/Piazza _____
n. _____ Cap. _____ Tel. _____
Cellulare _____ E-mail _____;
- che l'indirizzo PEC – con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione – al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente procedimento è il seguente:
_____;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - _____ (tipologia),
conseguito presso _____ in data _____;
 - _____ (tipologia),
conseguito presso _____ in data _____;
- di prestare servizio alle dipendenze del Policlinico Tor Vergata dal _____ con rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato) _____ con il

profilo professionale di _____
disciplina _____

➤ di essere in possesso dell'esperienza professionale dirigenziale di almeno 5 anni nel profilo dirigenziale di appartenenza e valutazione positiva effettuata dal Collegio Tecnico.

A tal fine allega:

- Curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità e assenza di conflitti di interesse (Allegato 2);
- Elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

Data _____

Il/la Dichiarante (firma per esteso)

Informazioni ex art. 13 del Regolamento 2016/679/UE

I dati personali che Lei ci fornirà saranno trattati, con le garanzie previste dal Regolamento 2016/679/UE (di seguito "GDPR") e nel rispetto degli obblighi di riservatezza a cui da sempre si uniforma l'operato della Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata (di seguito anche solo "PTV"). Il trattamento avverrà, anche con l'ausilio di sistemi automatizzati, unicamente ai fini dell'espletamento della procedura di conferimento dell'incarico in questione, in vista dell'individuazione e della valutazione dei candidati che ne manifestino l'interesse. In quest'ottica, la base giuridica del trattamento è da individuarsi nell'art. 6, par. 1, lett. b), del GDPR. Il conferimento dei dati personali è necessario per la valutazione della Sua "Manifestazione d'interesse" e il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità da parte del PTV di tenerla in considerazione. I dati personali da Lei forniti saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità sopra indicate. I dati stessi, fatti salvi eventuali obblighi di legge, non potranno essere diffusi o comunicati a soggetti diversi dal Titolare, dai Responsabili e dalle persone autorizzate ovvero, in applicazione delle vigenti disposizioni normative, da altre Pubbliche Amministrazioni. Il Titolare del trattamento è la Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata, con sede in Viale Oxford n. 81 in Roma (Il Responsabile di riferimento è il Dr. Giuseppe Quintavalle). Il PTV ha nominato un Responsabile per la protezione dati che potrà essere contattato scrivendo all'indirizzo mail dpo@ptvonline.it. Lei potrà sempre esercitare, scrivendo al Titolare o al Responsabile per la protezione dei dati ai recapiti sopra indicati, i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR fra i quali, in particolare, quello di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalle norme. Laddove ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, Lei potrà presentare reclamo all'Autorità Garante competente in materia, come previsto dall'art. 77 del GDPR stesso, ovvero adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Per presa visione

data _____
