

marca da bollo da € 16,00

(applicare marca da bollo se l'istanza è formata sul territorio italiano)

Alla

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Servizio Professioni sanitarie, formazione e rapporti con le Università

Via Gilli, 4 - Trento

Pec: serv.personalesanitarioeuniversita@pec.provincia.tn.it

Domanda di iscrizione negli elenchi provinciali per la manifestazione di interesse di medici chirurghi, infermieri ed operatori socio-sanitari ad esercitare sul territorio provinciale la professione conseguita all'estero.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto-Legge 17 marzo 2020, n. 18 convertito in Legge 24 aprile 2020, n. 27, sostituito dall'art. 8-sexies del Decreto-legge n. 31 dicembre 2020, n. 183, convertito nella Legge 26 febbraio 2021, n. 21

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ provincia (____) il ___/___/___

cittadinanza _____

residente a _____ provincia (____) cap _____

indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail/pec _____ tel. _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco provinciale a disposizione delle strutture sanitarie e socio-sanitarie per manifestato interesse ad esercitare sul territorio provinciale la professione conseguita all'estero e regolata da specifiche direttive dell'Unione europea di:

Medico chirurgo

Infermiere

Operatore socio-sanitario

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio politiche sanitarie e per la non autosufficienza n. 8288 del 21 dicembre 2021, così come modificato con determinazione del Dirigente del Servizio Professioni sanitarie, formazione e rapporti con le Università n. 4552 del 4 maggio 2023.



DICHIARA

di essere in possesso del titolo di studio di *(indicare il nome del titolo di studio in lingua originale)*

conseguito presso l'Università/Istituto di qualificazione professionale di _____

_____ il _____

di avere conseguito il diploma di specializzazione in *(solo per il titolo di medico. Indicare in lingua originale)* ⁽¹⁾ _____

rilasciato dall'Università di _____ il _____

di essere iscritto all'Ordine/Albo professionale dei/degli ⁽²⁾ _____

di *(indicare il Paese)* _____ dal _____

di conoscere le seguenti lingue:

Italiano

Altre (specificare) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di eleggere il seguente indirizzo di posta elettronica (o l'indirizzo PEC sopra indicato) _____ quale **domicilio digitale** cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda.

Luogo e data

Firma

(per esteso e leggibile)

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE *(contrassegnare con un flag)*

copia del titolo di studio/dell'attestato di qualifica conseguito all'estero ⁽³⁾

copia del diploma di specializzazione *(solo per **medici chirurghi**)*

copia dell'iscrizione all'Ordine/Albo professionale *(solo per **medici chirurghi e infermieri**)* ⁽³⁾

copia dei programmi dettagliati degli studi *(solo per gli **operatori socio-sanitari**)* ⁽³⁾

curriculum vitae formato europeo redatto in lingua italiana

copia del documento d'identità in corso di validità *(nel solo caso di domanda sottoscritta con firma autografa)*

permesso di soggiorno che consente di svolgere attività lavorativa ⁽⁴⁾

informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 sul trattamento dei dati personali debitamente sottoscritta.

(1) da compilare esclusivamente a cura di medici chirurghi

(2) da compilare esclusivamente a cura di medici chirurghi e infermieri

(3) nel caso di cittadini extracomunitari, ai sensi del comma 4 dell'art. 3 del DPR 445/00, deve essere prodotta copia del titolo estero, con allegata la traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana presso il Paese in cui il documento è stato rilasciato, che ne attesta la conformità all'originale. In alternativa la traduzione può essere giurata o asseverata da un Tribunale italiano

(4) obbligatorio per i soli cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione europea



Modello per il cittadino (I. 1) – copia per l'Amministrazione
Ed. n. 1 – 2019

INFORMATIVA EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE n. 679 del 2016

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito il “Regolamento”) stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

In osservanza del principio di trasparenza previsto dagli artt. 5 e 12 del Regolamento, la Provincia autonoma di Trento Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento (rispettivamente, raccolta dati presso l'Interessato e presso terzi).

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Trento (di seguito, il "Titolare"), nella persona del legale rappresentante (Presidente della Giunta Provinciale in carica), Piazza Dante n. 15, 38122 – Trento, tel. 0461.494697, fax 0461.494603 e-mail direzionegenerale@provincia.tn.it, pec segret.generale@pec.provincia.tn.it.

Preposto al trattamento è il Dirigente *pro tempore* del Servizio Professioni sanitarie, formazione e rapporti con le Università; i dati di contatto sono: indirizzo Via Gilli n. 4 - Trento, tel. 0461-4941605, fax 0461-494109, e-mail umse.personalesanitarieuniversita@provincia.tn.it. Il Preposto è anche il **soggetto designato per il riscontro** all'Interessato in caso di esercizio dei diritti *ex art.* 15 – 22 del Regolamento, di seguito descritti.

I dati di contatto del **Responsabile della protezione dei dati** (RPD) sono: via Mantova n. 67, 38122 – Trento, fax 0461-499277, e-mail idprivacy@provincia.tn.it (indicare, nell'oggetto: “Richiesta intervento RPD *ex art.* 38 Reg. UE”)

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento.

1. FONTE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati

- sono stati raccolti presso
- provengono dalle seguenti fonti accessibili al pubblico:
- sono stati raccolti presso l'Interessato (Lei medesimo).

2. CATEGORIA DI DATI PERSONALI (INFORMAZIONE FORNITA SOLO SE I DATI SONO RACCOLTI PRESSO TERZI)

I dati personali trattati appartengono alla/e seguente/i categoria/e:

- Dati personali diversi da particolari categorie di dati (c.d. dati comuni): *nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza, e-mail e telefono;*
- Dati personali appartenenti a particolari categorie di dati (c.d. dati sensibili);
- Dati personali relativi a condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza (c.d. dati giudiziari);
- Dati relativi allo stato di salute, genetici, biometrici (c.d. dati supersensibili).

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il principio di minimizzazione prevede come possano essere raccolti e trattati soltanto i dati personali pertinenti e non eccedenti alle specifiche finalità del trattamento.

Il principio di limitazione della conservazione consiste nel mantenere i dati in una forma che consente l'identificazione degli Interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, salvo casi eccezionali.

Anche per tali ragioni, nonché nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento, di seguito Le indichiamo specificamente le **finalità del trattamento** (cioè gli scopi per cui i dati personali sono raccolti e successivamente trattati), nonché la relativa **base giuridica** (ovvero la norma di legge – nazionale o comunitaria – o di regolamento, che consente il trattamento dei Suoi dati):

per l'**esecuzione di un compito di interesse pubblico** di cui è investito il Titolare (art. 6, par. 1, lett. e), del Regolamento e, in particolare, per la manifestazione di interesse ad esercitare sul territorio provinciale la professione di medico chirurgo, infermiere o operatore socio-sanitario conseguita all'estero regolata da specifiche direttive dell'Unione europea, ai sensi e per gli effetti della deliberazioni della Giunta provinciale n. 538 del 2 aprile 2021.

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo; il rifiuto al conferimento dei dati, però, comporterà l'impossibilità di corrispondere alla richiesta connessa alla specifica finalità.



Per massima chiarezza, Le precisiamo che, essendo fondato sulle predette basi giuridiche, non è quindi necessario il Suo consenso al trattamento di tali dati personali.

4. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti automatizzati (informatici/elettronici) con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati stessi.

I Suoi dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, dal personale dipendente e, in particolare, da Preposti al trattamento (Dirigenti), appositamente nominati, nonché da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati ed istruiti.

Sempre per le finalità indicate, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali (fornitori di servizi informatici: Trentino Digitale SpA, nonché dipendenti provinciali) per il Titolare, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati **Responsabili del trattamento** ex art. 28 del Regolamento. L'elenco aggiornato dei Responsabili è consultabile al sito www.provincia.tn.it.

5. PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE

E' esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

6. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI (CATEGORIE DI DESTINATARI)

I Suoi dati potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di destinatari:

- strutture sanitarie e socio-sanitarie della Provincia autonoma di Trento, che ne fanno richiesta;
- e altri Soggetti presso cui devono essere effettuati i controlli sulle dichiarazioni rese per l'adempimento dell'obbligo di legge al quale è soggetto il Titolare ai sensi del DPR 445/2000.

I Suoi dati personali non saranno diffusi.

7. TRASFERIMENTO *EXTRA* UE

I dati personali non saranno trasferiti fuori dall'Unione Europea.

8. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

In osservanza del succitato principio di limitazione della conservazione, Le comunichiamo che il periodo di conservazione dei Suoi dati personali, è determinato nel "massimario di scarto" è di 10 anni per i dati diversi da quelli compresi nelle "particolari categorie", dalla raccolta dei dati stessi.

Trascorso tale termine i dati saranno cancellati, fatta salva la facoltà del Titolare di conservarli ulteriormente per trattarli a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica, o storica, o a fini statistici.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei potrà esercitare, nei confronti del Titolare ed in ogni momento, i diritti previsti dal Regolamento.

In base alla normativa vigente Lei potrà:

- chiedere l'accesso ai Suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (**art. 15**);
- qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l'integrazione (**art. 16**);
- se ricorrono i presupposti normativi, richiederne la cancellazione (**art. 17**) o esercitare il diritto di limitazione (**art. 18**);
- opporsi al trattamento dei Suoi dati (compresa l'eventuale profilazione) in qualsiasi momento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare (**art. 21**).

Ai sensi dell'**art. 19**, nei limiti in cui ciò non si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, il Titolare comunica a ciascuno degli eventuali destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le rettifiche, o cancellazioni, o limitazioni del trattamento effettuate; qualora Lei lo richieda, il Titolare Le comunicherà tali destinatari.

In ogni momento, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Luogo e data

FIRMA
(per esteso e leggibile)

