



Al Comitato Zonale di Trapani  
PEC [comitatozonaletrapani@pec.asptrapani.it](mailto:comitatozonaletrapani@pec.asptrapani.it)

**ISTANZA DI INCLUSIONE NELLE GRADUATORIE DI CUI ALL'ART. 19 COMMA 12 DELL'A.C.N. DEL 31/03/2020 DI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI E VETERINARI DISPONIBILI ALL'EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICO PROVVISORIO, A TEMPO DETERMINATO O ALL'AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONE PER L'ANNO 2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere incluso nella graduatoria di cui all'art. 19 comma 12 del vigente A.C.N. del 31/03/2020 per l'anno 2024 della branca di \_\_\_\_\_  
(per i Veterinari specificare se Area A, B, o C) ed a tal fine, in conformità dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere 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 possedere i seguenti titoli:

a) Laurea in \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;

b) Diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;

- di essere iscritto/a all'Albo professionale dei/degli \_\_\_\_\_  
(medici chirurghi - odontoiatri - veterinari) presso l'Ordine di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_;

## DICHIARA INOLTRE

-  di essere iscritto nella graduatoria dell'A.S.P. di Trapani di cui dell'art. 19 comma 10 del vigente A.C.N. del 31/03/2020 per l'anno 2024, approvata con deliberazione del Commissario Straordinario n. 1191 del 05/10/2023, della branca di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (per i Veterinari specificare se Area A, B, o C) e di trovarsi  
nella posizione n. \_\_\_\_\_;

*ovvero*

-  di non essere iscritto nella suddetta graduatoria e di possedere i seguenti requisiti di cui all'art. 19 comma 4 del vigente A.C.N. del 31/03/2020:

a) cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE, incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti;

b) iscrizione all'Albo professionale;

c) diploma di laurea in medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria, medicina veterinaria, ovvero la laurea specialistica della classe corrispondente;

d) diploma di specializzazione in una delle branche specialistiche o specializzazioni della medicina veterinaria previste nell'allegato 2 del citato A.C.N.

*Ai sensi della Norma finale n. 7 dell'A.C.N. possono presentare istanza anche i laureati in odontoiatria e protesi dentaria e i laureati in medicina e chirurgia iscritti all'albo degli odontoiatri non in possesso del titolo di specializzazione, che saranno collocati in subordine a coloro che sono in possesso dei requisiti di cui all'art. 19 secondo i seguenti criteri:*

*a) laureati in odontoiatria e protesi dentaria e laureati in medicina e chirurgia, iscritti all'albo degli odontoiatri che abbiano svolto almeno tre anni di attività convenzionale ai sensi del citato Accordo;*

*b) laureati in odontoiatria e protesi dentaria e ai laureati in medicina e chirurgia, iscritti all'albo degli odontoiatri.*

*Gli aspiranti di cui alla Norma finale n. 7 sono in ogni caso graduati secondo l'anzianità di incarico di odontoiatra a tempo determinato, incarico provvisorio o affidamento di sostituzione ai sensi dell'A.C.N.; in caso di pari anzianità prevale la minore età, l'anzianità di laurea e infine il voto di laurea. A tal fine indicare:*

- *anzianità relativa all'attività convenzionale in Odontoiatra per incarichi a tempo determinato, incarichi provvisori o affidamento di sostituzione ai sensi dell'A.C.N.: giorni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ anni \_\_\_\_\_*

- *voto di laurea: \_\_\_\_\_/110*

### **Si allega documento d'identità in corso di validità.**

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver ricevuto l'informativa privacy sul trattamento dati, di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e al D. Lgs n. 196/2003, modificato con D. Lgs. n. 101 del 10/08/2018, e **di avere prestato** il proprio consenso affinché l'Asp di Trapani ponga in essere le attività descritte nella predetta informativa per le quali il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento.

**Data** \_\_\_\_\_

**Lo Specialista**

---

## INFORMATIVA PRIVACY

### ai sensi degli art. 13-14 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation- "GDPR)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs n. 196/2003, modificato con D. Lgs. n. 101 del 10/08/2018, riguardanti la protezione dei dati personali, si forniscono di seguito le informazioni sul trattamento dei dati personali effettuato dall'ASP di Trapani.

#### 1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dati è l'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani con sede in Via Mazzini, n. 1, Trapani – nella persona del Legale Rappresentante pro tempore contattabile all'indirizzo e-mail: [direzione.generale@asptrapani.it](mailto:direzione.generale@asptrapani.it) e all'indirizzo pec: [direzione.generale@pec.asptrapani.it](mailto:direzione.generale@pec.asptrapani.it).

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani adegua la propria organizzazione al fine di ottenere che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

#### 2. Data Protection Officer - DPO

Il titolare del trattamento dati ha individuato, ai sensi dell'art. 37 Reg. 679/2016 il proprio Data Protection Officer (DPO) contattabile all'indirizzo Pec: [dpo@pec.asptrapani.it](mailto:dpo@pec.asptrapani.it).

#### 3. Natura dei dati trattati

Possono essere raccolte o acquisite le seguenti tipologie di dati personali:

- **Dati comuni:** nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza, numero di telefono, laurea, titoli, ecc;
- **Dati relativi alle condanne penali** e ai reati o a connesse misure di sicurezza di cui all'articolo 10 del Regolamento UE.

#### 4. Finalità del Trattamento e base giuridica del trattamento

La base giuridica del trattamento è necessaria ai fini della formazione delle graduatorie e dell'eventuale stipula del contratto di lavoro.

Il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza ed i diritti dell'interessato, oltreché nel rispetto delle norme sul segreto professionale e d'ufficio.

Con apposito atto l'Azienda designa i Responsabili del trattamento tra i soggetti che presentino garanzie sufficienti per mettere in atto misure tecniche e organizzative adeguate in modo tale che il trattamento soddisfi i requisiti del Regolamento UE e garantisca la tutela dei diritti dell'interessato. L'elenco dei responsabili del trattamento è pubblicato nella sezione "Privacy" del sito [www.asptrapani.it](http://www.asptrapani.it)

Il trattamento dei dati è realizzato mediante l'utilizzo di supporti cartacei o informatici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa.

La vigente normativa in materia di trasparenza (D.Lgs. 33/2013, e successive modifiche ed integrazioni), prevede di rendere pubbliche, rispetto a taluni soggetti, informazioni personali concernenti il percorso di studi, le esperienze professionali rilevanti, ecc.

I dati personali acquisiti vengono trattati per il tempo necessario ad adempiere alle finalità previste e successivamente conservati in archivi protetti per un tempo non superiore a quanto prescritto dalle vigenti normative in materia di conservazione dei dati personali.

## 5. Conseguenze del mancato conferimento

Il conferimento dei dati è necessario per la formazione delle graduatorie.

L'eventuale rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, dà luogo all'impossibilità per l'Azienda di inserire in graduatoria il soggetto che non abbia prestato il consenso.

## 6. Comunicazione a soggetti terzi

I dati trattati potranno essere comunicati a terzi, quando ciò sia previsto da norme di legge o di regolamento o nel caso risulti comunque necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

In particolare i dati necessari per la formazione delle graduatorie, saranno pubblicati sulla GURS e sul sito istituzionale dell'Asp di Trapani.

L'eventuale comunicazione ad altri soggetti, sia pubblici che privati, se non prevista in ottemperanza ad obblighi normativi, può essere effettuata solo previa specifica autorizzazione dell'interessato.

## 7 Periodo di conservazione

I dati personali saranno conservati per il tempo necessario ad adempiere alle finalità per le quali sono stati raccolti, nel rispetto del principio di minimizzazione di cui all'articolo 5, comma 1, lettera c) del Regolamento (UE) 2016/679 nonché degli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare.

## 8 Diritti dell'interessato

In relazione al trattamento dei dati personali la vigente normativa riconosce agli interessati la facoltà di esercitare, nei limiti ed alle condizioni previste dall'art. 12 del Regolamento (UE) 2016/679 tutti i diritti previsti dai seguenti articoli del medesimo Regolamento: art. 15 "Diritto di accesso dell'interessato", 16 "Diritto di rettifica", 17 "Diritto alla cancellazione", 18 "Diritto di limitazione al trattamento", 20 "Diritto alla portabilità dei dati", 21 "Diritto di opposizione", 22 "processo decisionale automatizzato".

L'interessato può inoltre proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali a norma dell'art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679.

## 9 Modalità di esercizio dei diritti

I diritti di cui sopra potranno essere esercitati scrivendo al titolare del trattamento: l'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani, Via Mazzini, 1 – 91100 Trapani, direzione.generale@asptrapani.it oppure contattando il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo pec: [dpo@pec.asptrapani.it](mailto:dpo@pec.asptrapani.it).

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....  
..... il..... e residente in.....  
nella via..... presta il proprio consenso affinché l'Asp di Trapani  
ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del  
trattamento.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_