

All'A.S.P. di Trapani  
U.O.C. Gestione Amministrativa Attività Convenzionate  
pec: **gestione.amministrativa.territoriale@pec.asptrapani.it**

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa .....  
nato/a il ..... a ..... (Prov. ....) e  
residente a ..... (Prov. ....)  
in via ..... n. .... CAP .....  
cellulare ..... mail .....  
PEC .....

**comunica la propria disponibilità**

ad accettare l'incarico a tempo indeterminato nella branca di .....  
per n. .... ore settimanali dei seguenti turni vacanti pubblicati dall'A.S.P. di Trapani nel mese di  
**DICEMBRE 2025:**

- Distretto di ..... Giorno ..... Orario .....
- Distretto di ..... Giorno ..... Orario .....
- Distretto di ..... Giorno ..... Orario .....
- Distretto di ..... Giorno ..... Orario .....
- Distretto di ..... Giorno ..... Orario .....
- Distretto di ..... Giorno ..... Orario .....

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso della laurea (\*) in .....  
conseguita presso l'Università degli Studi di ..... il.....;
- 2) di essere in possesso della specializzazione (\*) e in .....  
conseguita presso l'Università degli Studi di ..... il .....
- 3) di essere iscritto all'albo professionale dei .....  
presso l'Ordine Provinciale di .....
- 4) di avere/non avere provvedimenti disciplinari in corso (*in caso positivo specificare*) .....

---

(\*) **In caso di titolo conseguito all'estero è obbligatorio allegare il decreto di riconoscimento**

## DICHIARA ALTRESI'

5) di trovarsi in una delle sottoindicate posizioni previste dall'art. 21 dell'A.C.N. del 04/04/2024 **(contrassegnare la voce di interesse e riportare nelle note i dettagli degli eventuali incarichi in essere specificando ente, anzianità, numero di ore settimanali):**

- a) titolare di incarico a tempo indeterminato che svolga, in via esclusiva, nell'ambito zonale in cui è pubblicato l'incarico, attività ambulatoriale nella specialità o area professionale regolamentata dal presente Accordo; titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN ubicate nel medesimo ambito zonale; medico generico ambulatoriale, di cui alla norma finale n. 5 del presente Accordo, in servizio alla data di entrata in vigore del presente Accordo, che faccia richiesta all'Azienda di ottenere un incarico medico specialistico nella branca di cui è in possesso del titolo di specializzazione, per un numero di ore non superiore a quello dell'incarico di cui è titolare; è consentito a tale medico di mantenere l'eventuale differenza di orario tra i due incarichi fino a quando l'incarico da specialista ambulatoriale non copra per intero l'orario di attività che il medico stesso svolgeva come generico di ambulatorio;
- b) titolare di incarico a tempo indeterminato, che svolga esclusivamente attività regolamentata dal presente Accordo in diverso ambito zonale della Regione o di altra Regione confinante; titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN della Regione o di altra Regione confinante. Relativamente all'attività svolta come incremento orario ai sensi della presente lettera b) non compete il rimborso delle spese di viaggio di cui all'articolo 51;
- c) titolare di incarico a tempo indeterminato in ambito zonale di Regione non confinante o titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN di Regione non confinante, che faccia richiesta di essere trasferito nel territorio in cui si è determinata la disponibilità;
- d) specialista titolare di incarichi in branche diverse e che esercita esclusivamente attività ambulatoriale regolamentata dal presente Accordo, il quale richiede di concentrare in una sola branca il numero complessivo di ore di incarico;
- e) specialista ambulatoriale titolare di incarico a tempo indeterminato che esercita esclusivamente attività ambulatoriale regolamentata dal presente Accordo e chiede il passaggio in altra branca della quale è in possesso del titolo di specializzazione;
- f) titolare di incarico a tempo indeterminato nello stesso ambito zonale che svolga altra attività compatibile e nel rispetto di quanto previsto all'articolo 28, comma 1;
- g) titolare di incarico a tempo indeterminato presso il Ministero della Difesa (limitatamente a coloro a cui si applica il presente Accordo);
- h) specialisti, veterinari e professionisti iscritti nelle graduatorie di cui all'articolo 19 del presente Accordo in vigore nell'A.S.P. di TRAPANI nel periodo di pubblicazione degli incarichi. L'accettazione dell'incarico a tempo indeterminato comporta la cancellazione dalle graduatorie e l'impossibilità di concorrere all'assegnazione di incarichi ai sensi della presente lettera;
- i) specialisti, veterinari e professionisti in possesso dei requisiti di cui all'articolo 19;
- j) medico di medicina generale, medico specialista pediatra di libera scelta, medico dipendente del Servizio Sanitario Nazionale che esprima la propria disponibilità a convertire completamente il proprio rapporto di lavoro. Detti sanitari partecipano esclusivamente ai sensi della presente lettera, devono essere in possesso del titolo di specializzazione della branca in cui partecipano e matureranno anzianità giuridica a far data dall'incarico di specialista ambulatoriale.

6) di NON trovarsi in alcuna delle seguenti cause di incompatibilità ai sensi dell'art 27 del vigente A.C.N. **(in caso contrario contrassegnare l'eventuale voce di interesse e specificare nelle note):**

- a) essere titolare di ogni altro rapporto di lavoro dipendente, pubblico o privato, o di altri rapporti anche di natura convenzionale con il Servizio Sanitario Nazionale;
- b) essere proprietario, comproprietario, socio, azionista, gestore, amministratore, direttore, responsabile di strutture convenzionate con il SSN ai sensi del D.P.R. n. 120/88 e successive modificazioni, o accreditate ai sensi dell'articolo 8 del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;
- c) esercitare attività, ovvero è titolare o compartecipe di quote di imprese o società, anche di fatto, che configurino conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale;
- d) svolgere attività di medico di medicina generale e di medico pediatra di libera scelta, fatto salvo quanto previsto alla norma finale n. 2;
- e) essere titolare di incarico a tempo indeterminato di cui all'articolo 21 e svolge contemporaneamente incarico a tempo determinato di cui all'articolo 22, ovvero di medico convenzionato INPS;
- f) esercitare la professione medica/sanitaria con rapporto di lavoro autonomo, retribuito forfettariamente presso enti o strutture sanitarie pubbliche o private non appartenenti al SSN che non adottino le clausole economiche del presente Accordo, che non rispettino la normativa vigente in tema di tutela del lavoro e che si configuri un conflitto di interessi;
- g) svolgere funzioni fiscali nell'ambito dell'Azienda Sanitaria presso la quale svolge attività convenzionale;
- h) fruire del trattamento per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al Decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale;
- i) operare, a qualsiasi titolo, in presidi, strutture sanitarie, stabilimenti o istituzioni private operanti in regime di convenzione o accreditamento con il SSN; è consentito esclusivamente lo svolgimento dell'attività istituzionale di cui al presente Accordo e secondo modalità definite a livello regionale o aziendale;
- j) essere titolare di un rapporto convenzionale disciplinato dal D.P.R. n. 119/88 e successive modificazioni o di apposito rapporto instaurato ai sensi dell'articolo 8-quinquies del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;
- k) essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale o corsi di specializzazione di cui al D.Lgs. 17 agosto 1999, n. 368 e successive modifiche ed integrazioni;
- l) fruire di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente. Tale incompatibilità non opera nei confronti dei medici che beneficiano delle sole prestazioni delle "quote A e B" del fondo di previdenza generale dell'ENPAM e degli altri enti previdenziali, ove previsto, o che fruiscono dell'Anticipo della Prestazione Previdenziale (APP) di cui all'articolo 54.

**NOTE (da compilare per eventuali incarichi in essere come indicato al punto 5)**

.....

.....

.....

.....

.....

*Eventuali ulteriori comunicazioni*

.....  
.....  
.....

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.

**Si allega copia del documento d'identità e dell'informativa privacy debitamente sottoscritta.**

Data .....

Firma .....

**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 di concorrere all’assegnazione delle ore in pubblicazione.

**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 ..... 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 rappresenta la base giuridica del trattamento.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_