Alla Regione autonoma Valle d'Aosta
Assessorato sanità, salute e politiche sociali
Struttura assistenza territoriale, formazione
e gestione del personale sanitario

sanita_politichesociali@pec.regione.vda.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISTI PREVISTI PER L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRATTO DI FORMAZIONE SPECIALISTICA AGGIUNTIVO REGIONALE IN **MEDICINA INTERNA** E SOTTOSCRIZIONE DELL'IMPEGNO A PRESTARE SERVIZIO PRESSO L'AZIENDA USL DELLA VALLE D'AOSTA PER UN PERIODO MINIMO COMPLESSIVO DI CINQUE ANNI, AI SENSI DELLA L.R. 11/2017 E DEI DECRETI DEL MINISTERO DELL'UNIVERSITÁ E DELLA RICERCA N. 909 DEL 27 MAGGIO 2022 E N. 1299 DEL 27 LUGLIO 2022.

Il sottoscritto/La sottoscritta

cognome _____ nome _____

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

residente a _____ provincia (_____) CAP _____

indirizzo _____ n. _____

codice fiscale _____

indirizzo di posta elettronica _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

telefono _____ cellulare _____

assegnatario, **per l'anno accademico 2021/2022**, del contratto di formazione specialistica aggiuntivo finanziato dalla Regione autonoma Valle d'Aosta per la frequenza della **scuola di specializzazione in medicina interna dell'Università degli Studi di Torino** (inizio delle attività didattiche: **1° novembre 2022**), ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e dell'art. 30, comma 1, della legge regionale 19/2007, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- ❑ di essere iscritto all'Ordine dei medici-chirurghi e degli odontoiatri della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste;
- ❑ di provvedere all'iscrizione all'Ordine dei medici-chirurghi e degli odontoiatri della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste entro sei mesi dalla data di inizio delle attività didattiche della scuola di specializzazione, dandone tempestiva comunicazione alla Struttura regionale competente;

- ❑ di essere o essere stato residente in Valle d'Aosta per almeno tre anni, anche non consecutivi, negli ultimi quindici anni alla data di presentazione della domanda di partecipazione al concorso di ammissione alle scuole di specializzazione;
- ❑ di non aver beneficiato di un contratto di formazione specialistica aggiuntivo finanziato dalla Regione autonoma Valle d'Aosta;
- ❑ di aver già beneficiato di un contratto di formazione specialistica aggiuntivo regionale, ma di aver restituito alla Regione autonoma Valle d'Aosta le somme previste in caso di rinuncia o interruzione della formazione già iniziata;
- ❑ di aver già beneficiato di un contratto di formazione specialistica aggiuntivo regionale e di provvedere a restituire alla Regione autonoma Valle d'Aosta le somme previste in caso di rinuncia o interruzione della formazione già iniziata;
- ❑ di aver preso visione e di accettare tutto quanto previsto dalla deliberazione della Giunta regionale 1712/2017

SI IMPEGNA

a) a conseguire il diploma di specializzazione per il quale beneficia del contratto di formazione specialistica aggiuntivo regionale;
b) a prestare servizio presso le strutture dell'Azienda USL della Valle d'Aosta per un periodo minimo complessivo di cinque anni;
c) a partecipare nei cinque anni successivi alla data di conseguimento del diploma di specializzazione, ai concorsi pubblici per l'assunzione a tempo indeterminato banditi dall'Azienda USL della Valle d'Aosta che prevedono, tra i requisiti per la partecipazione, **la specializzazione conseguita mediante il contratto di formazione specialistica aggiuntivo regionale** o una **specializzazione equipollente**;
d) ad accettare l'eventuale proposta di assunzione a tempo indeterminato;
e) a presentare, nei cinque anni successivi alla data di conseguimento del diploma di specializzazione, domanda per l'inserimento nella graduatoria aziendale della medicina specialistica ambulatoriale o per incarichi vacanti di specialisti ambulatoriali pubblicati dall'Azienda USL della Valle d'Aosta, per i quali è necessaria **la specializzazione conseguita mediante il contratto di formazione specialistica aggiuntivo regionale** o una **specializzazione equipollente**;
f) ad accettare l'eventuale proposta di convenzionamento a tempo indeterminato;
g) a versare alla Regione autonoma Valle d'Aosta, in caso di inadempimento agli impegni di cui alle lettere precedenti, le somme stabilite dalla legge regionale 11/2017 e dalla DGR 1712/2017.

Luogo e data _____

Il sottoscritto (*)

_____

(*) Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e dell'art. 35, comma 1, della legge regionale 19/2007, la firma in calce alla dichiarazione sostitutiva non è soggetta ad autenticazione se alla dichiarazione è allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE/2016/679 (GDPR)

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è la Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in piazza Deffeyes, n. 1 – 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo PEC: segretario_generale@pec.regione.vda.it

DELEGATO AL TRATTAMENTO

Delegato al trattamento dei dati è il Coordinatore dell'Assessorato sanità, salute e politiche sociali, dott. Ezio Garrone (tel. 0165 274218 - e.mail e.garrone@regione.vda.it)

DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO)

Responsabile della protezione dei dati della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: privacy@pec.regione.vda.it (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI: privacy@regione.vda.it, con una comunicazione avente la seguente intestazione: "All'attenzione del DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste".

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato del Dipartimento sanità e salute, anche in forma elettronica, per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono comunicati relativo alla assegnazione di contratti di formazione specialistica aggiuntivi regionali, ai sensi della legge regionale 31 luglio 2017, n. 11 recante "*Disposizioni in materia di formazione specialistica di medici, veterinari e odontoiatri e di laureati non medici di area sanitaria, nonché di formazione universitaria per le professioni sanitarie. Abrogazione delle leggi regionali 31 agosto 1991, n. 37 e 30 gennaio 1998, n. 6*". Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento di cui trattasi. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito all'istanza di assegnazione cui si riferisce la presente informativa.

AMBITO DI COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali forniti sono altresì trattati dal personale dipendente della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento medesimo.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario al perseguimento della/e finalità del trattamento e, oltre, secondo i criteri suggeriti dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche ai fini di archiviazione dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché per le finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE/2016/679. In particolare, potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi previsti, inviando l'istanza al DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa.

DIRITTI DI PROPORRE RECLAMO

L'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 77 del medesimo Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito www.garanteprivacy.it

Luogo e data _____ Firma _____