

facsimile domanda

Amministratore Unico
 Consorzio Scuola Umbra di
 Amministrazione Pubblica
suapvillaumbra@pec.it

Oggetto: Domanda ammissione corso di formazione manageriale per direttore

Il/La sottoscritto/a _____

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

C.F. _____ residente a _____

(prov. di _____) in Via _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso di formazione manageriale per direttore generale/direttore amministrativo/direttore sanitario delle Aziende sanitarie locali, delle Aziende ospedaliere e degli altri enti del SSN, ai sensi dell'art. 1, comma 4, lettera c), del D.lgs. n. 171/2016, dell'art. 7 del D.P.R. n. 484/1997 e dell'art. 3 bis, comma 9 del D.lgs. n.502/1992 (determinazione dirigenziale. n. _____ del _____)

Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di possedere, alla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico, i seguenti requisiti ai fini della partecipazione al corso di formazione per **direttore generale**:
 - ☐ di non avere compiuto 68 anni alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico,
 - ☐ di non trovarsi in stato di quiescenza,
 - ☐ di essere in possesso di diploma di laurea in _____
 - ☐ di possedere una comprovata esperienza dirigenziale, almeno triennale nel settore sanitario o quinquennale in altri settori, con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche e o finanziarie, maturate nel settore pubblico o nel settore privato

oppure

di possedere, alla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico, i seguenti requisiti ai fini della partecipazione al corso di formazione per **direttore sanitario**:

- ☐ di non avere compiuto 68 anni alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico,
- ☐ di non trovarsi in stato di quiescenza,
- ☐ di essere in possesso di diploma di laurea in medicina e chirurgia,
- ☐ di possedere esperienza, almeno triennale, di qualificata attività di direzione tecnico-sanitaria in enti o in strutture sanitarie pubbliche e private di media o grande dimensione ovvero ai medici con anzianità di servizio di almeno 10 anni

oppure

di possedere, alla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico, i seguenti requisiti ai fini della partecipazione al corso di formazione per **direttore amministrativo**:

- ☐ di non avere compiuto 68 anni alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico,
- ☐ di non trovarsi in stato di quiescenza,
- ☐ essere in possesso di diploma di laurea magistrale o diploma di laurea del vecchio ordinamento in discipline giuridiche o economiche, nello specifico in _____;
- ☐ di possedere una comprovata esperienza, almeno triennale, di qualificata attività di direzione tecnica o amministrativa in enti o in strutture sanitarie pubbliche e private o quinquennale in altri settori, con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche e o finanziarie, maturate nel settore pubblico o nel settore privato.

2. di allegare il proprio curriculum vitae (redatto secondo il facsimile predisposto), debitamente firmato;
3. di impegnarsi a frequentare il corso secondo quanto previsto nell'avviso pubblico.

Dichiara, inoltre, di accettare tutte le disposizioni dell'avviso pubblico.

Dichiara, infine, di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito al seguente indirizzo:

Città _____ Via _____ n. _____
c.a.p. _____, Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____
_____ - PEC _____

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione regionale e il Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica non si assumono alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa, allegata alla presente domanda, relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Data _____

Firma

N:B: alla domanda dovranno essere allegati, in formato digitale, copia di un documento d'identità in corso di validità ed il curriculum vitae.

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali, riguardante l'avviso pubblico per l'ammissione al corso di formazione manageriale per direttore generale, direttore amministrativo, direttore sanitario delle aziende sanitarie locali, delle Aziende ospedaliere e degli altri enti del SSN, ai sensi dell'art. 1, comma 4, lettera c), del D.lgs. n. 171/2016, dell'art. 7 del D.P.R. n. 484/1997 e dell'art. 3 bis, comma 9 del D.lgs. n.502/1992

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo n. 679/2016 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare, si informa che:

- 1) il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti è diretto esclusivamente all'espletamento, da parte dell'Amministrazione regionale, dell'ammissione al corso di formazione manageriale per direttore generale, direttore amministrativo, direttore sanitario delle aziende sanitarie locali, delle Aziende ospedaliere e degli altri enti del SSN, ai sensi dell'art. 1, comma 4, lettera c), del D.lgs. n. 171/2016, dell'art. 7 del D.P.R. n. 484/1997 e dell'art. 3 bis, comma 9 del D.lgs. n.502/1992 nonché alla presa d'atto dell'elenco di coloro che hanno conseguito il certificato di formazione manageriale;
- 2) il trattamento viene effettuato avvalendosi di mezzi informatici;
- 3) il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra e, pertanto, in caso di rifiuto, per il richiedente non si potranno attivare le procedure di cui al punto 1);
- 4) i dati personali saranno pubblicati nel Bollettino Ufficiale della Regione Umbria e nei siti istituzionali della Regione Umbria e del Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica;
- 5) l'art.13 del Regolamento europeo n. 679/2016 e l'art. 96 del D.lgs. n. 196/2013, come modificato dall'art. 7 del D.lgs. n. 101/2018, Le conferisce l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
- 6) ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina in materia di protezione dei dati personali, il Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica, nella sua qualità di titolare del trattamento, mette a disposizione dei partecipanti le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 all'indirizzo internet: <https://villaumbra.it/trattamento-dei-dati-personali/> .

Il/La Sottoscritto/a Cognome Nome _____

autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra riportate

Luogo e data _____

Firma
