

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio professioni sanitarie, formazione e
rapporti con le Università
 Via Gilli, n. 4
 38121 – TRENTO

serv.personalesanitarioeuniversita@pec.provincia.tn.it

CONTRATTO DI FORMAZIONE SPECIALISTICA AGGIUNTIVO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

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

residente a _____ provincia (_____) cap _____

indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

n. telefono _____ n. cellulare _____ n. fax _____

al fine di beneficiare di contratto di formazione specialistica aggiuntivo finanziato dalla Provincia autonoma di Trento ai sensi dell'articolo 4 della Legge provinciale n. 4/91 per la Scuola di Specializzazione in _____ presso l'Università degli Studi di _____, a decorrere dall'anno accademico _____;

ai sensi dell'art. 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)

DICHIARA

- di essere residente in un comune della provincia di Trento da almeno due anni a decorrere dalla data di scadenza per la presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'accesso alle Scuole di Specializzazione riportata nel Bando per l'a/a _____ ;



barrare la casella di interesse

☐ di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, conseguito il _____ (gg/mm/anno) ovvero nella sessione _____ (indicare sessione ed anno) presso l'Università di _____;

☐ di essere in possesso di laurea abilitante conseguita ai sensi del DL 18/2020 in data _____ presso l'Università degli Studi di _____;

ovvero

☐ di non essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale*;

barrare la casella di interesse

☐ di non aver già beneficiato di un contratto di formazione specialistica aggiuntivo finanziato dalla Provincia autonoma di Trento ai sensi dell'articolo 4 della Legge provinciale n. 4/91;

ovvero

☐ di aver già beneficiato di un contratto di formazione specialistica aggiuntivo finanziato ai sensi dell'articolo 4 della Legge provinciale n. 4/91, ma di non aver concluso la formazione per rinuncia o interruzione della stessa;

DICHIARA INOLTRE

- di mantenere la residenza in un comune della provincia di Trento per l'intera durata della formazione specialistica;
- di impegnarsi, ai sensi del comma 2 e 2-bis dell'art. 4 della legge provinciale n. 4/91, a restituire alla Provincia autonoma di Trento, gli importi dovuti ai sensi della deliberazione della Giunta provinciale n. 1564 del 26 luglio 2013 e s.m.;
- di impegnarsi, ai sensi dell'articolo 4 della Legge provinciale n. 4/91, a collaborare con il servizio sanitario provinciale per un periodo fino a due anni, qualora l'Azienda provinciale per i servizi sanitari lo informi del proprio interesse alla collaborazione entro 60 giorni dalla comunicazione del conseguimento della Specializzazione;
- di provvedere, al termine della formazione specialistica, a comunicare per iscritto all'Azienda provinciale per i servizi sanitari –Servizio Acquisizione e Sviluppo, Via Degasperì, 79 – 38123 Trento (Tel. 0461/902840), l'avvenuta specializzazione, **entro 30 giorni** dallo svolgimento dell'esame finale per il conseguimento del diploma di specialista;
- di essere a conoscenza di quanto previsto dalla deliberazione di Giunta provinciale n. 1564 del 26 luglio 2013 e s.m. che disciplina le modalità di restituzione delle somme di cui all'articolo 4 co 2 e 2bis della Legge provinciale n. 4/91.

* Dichiaro inoltre, qualora non in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale di impegnarsi all'acquisizione di tale diploma entro l'inizio delle attività didattiche, pena la decadenza dal diritto al posto aggiuntivo.



(la seguente dichiarazione è facoltativa)

☐ Il sottoscritto **dichiara altresì** di eleggere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (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

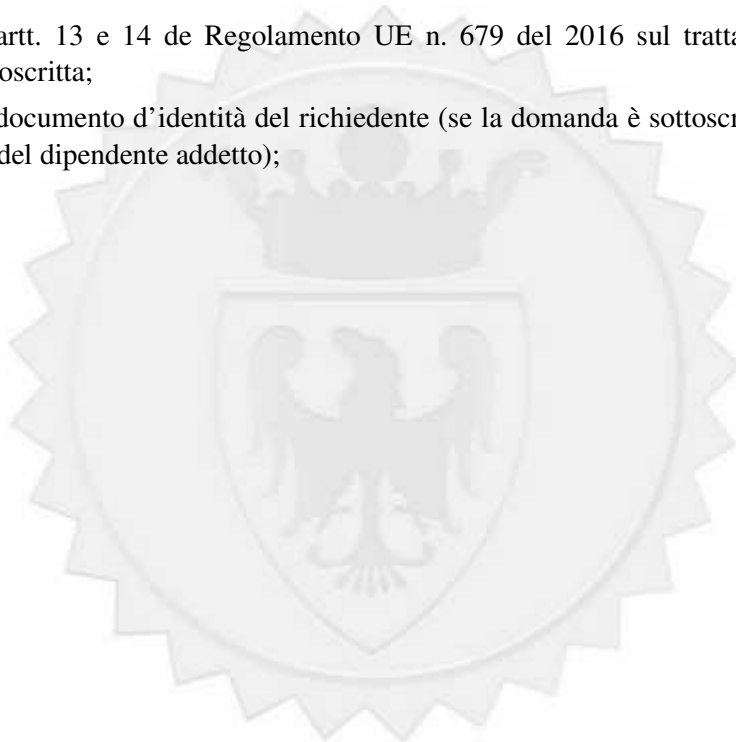
FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

.....

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ informativa ex artt. 13 e 14 de Regolamento UE n. 679 del 2016 sul trattamento dei dati personali debitamente sottoscritta;
- ☐ fotocopia di un documento d'identità del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto);



INFORMATIVA AI SENSI 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. Gli articoli 13 e 14 del Regolamento prevedono che il soggetto i cui dati personali vengono trattati (c.d. interessato) venga debitamente informato sul trattamento medesimo.

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Trento (di seguito, il "Titolare"), nella persona del legale rappresentante (Presidente della Provincia in carica), Piazza Dante n. 15, 38122 – Trento, tel. 0461.494602, fax 0461.494603

e-mail: direzione generale@provincia.tn.it, e-mail pec: direzione 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, 4 – 38121 Trento (TN), tel. 0461/494105, fax 0461/494109, e-mail serv.personalesanitarioeuniversita@provincia.tn.it e-mail pec serv.personalesanitarioeuniversita@pec.provincia.tn.it. Il Preposto è anche il **soggetto designato per il riscontro** all'Interessato in caso di esercizio dei diritti *ex artt.* 15 – 22 del Regolamento.

I dati di contatto del **Responsabile della protezione dei dati** (RPD), quale soggetto individuato dal titolare per lo svolgimento di funzioni di controllo e di consulenza, sono:

Piazza Dante n. 15 - 38122 Trento - tel. 0461.494671

e-mail privacy@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, in base al quale i dati vanno mantenuti in una forma che consente l'identificazione degli Interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, salvo casi eccezionali, nonché di minimizzazione, in base al quale possono essere raccolti e trattati soltanto i dati personali pertinenti e non eccedenti alle specifiche finalità del trattamento, in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento.

1. FONTE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati sono stati raccolti presso l'Interessato (Lei medesimo).

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

Le indichiamo specificamente la **finalità del trattamento** e la **base giuridica** che consente il trattamento dei Suoi dati:

per l'**esecuzione di un compito di interesse pubblico / connesso all'esercizio di pubblici poteri** di cui è investito il Titolare (art. 6.1, lett. e), del Regolamento) e, in particolare, per il finanziamento del contratto di formazione specialistica ai sensi e per gli effetti della legge provinciale 6 febbraio 1991, n. 4 e s.m.

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

3. 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 debitamente istruito e, in particolare, da Preposti al trattamento (Dirigenti), appositamente nominati, nonché da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati.

Sempre per le finalità indicate, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali (ad esempio fornitori di servizi informatici Trentino Digitale spa) 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 presso i nostri uffici siti in via Gilli, 4, Trento.

4. PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE

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

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 e aggiornato con determinazione del dirigente Servizio professioni sanitarie, formazione e rapporti con le Università n. 4552 del 4 maggio 2023.



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

La informiamo che i Suoi dati saranno comunicati ai seguenti destinatari:

- ASUIT per gli adempimenti correlati a quanto previsto dall'articolo 4 della legge provinciale n. 4/1991 e s.m. in ordine agli obblighi lavorativi conseguenti al diploma di specializzazione medica;
- Altri Soggetti (es. Comuni, Università) presso cui devono essere effettuati i controlli sulla dichiarazione resa per l'adempimento dell'obbligo legale ai sensi del D.P.R. 445/2000

I Suoi dati personali non saranno diffusi

6. TRASFERIMENTO *EXTRA* UE

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

7. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Le comunichiamo che il periodo di conservazione dei Suoi dati personali, è di:

- 10 anni per i dati diversi da quelli compresi nelle "particolari categorie",

dalla raccolta dei dati stessi, come previsto nel "Piano di conservazione" allegato alla deliberazione della Giunta provinciale n. 2057 del 19 dicembre 2025 recante: "Protocollo informatico trentino (P.I.Tre.): approvazione del Manuale di gestione.

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.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei potrà esercitare, nei confronti del Titolare, per tramite del sopraindicato preposto, i diritti previsti dal Regolamento.

In base a tale normativa Lei potrà:

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

Ai sensi dell'**art. 19 del Regolamento**, 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.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

data e firma _____