



Ospedale Maggiore di Lodi  
Distretti e Presidi Lodigiani

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Lodi

**SCADENZA ORE 12.00 DEL 08.04.2019**

## **AVVISO ESPLORATIVO DI MOBILITA' COMPARTIMENTALE PER L'EVENTUALE COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA: CHIRURGIA VASCOLARE.**

Si rende noto che questa Azienda, in esecuzione della deliberazione n. 0255-19 del 05.03.2019 e del Regolamento Aziendale disciplinante l'istituto della mobilità volontaria in entrata, approvato con deliberazione n. 788 del 02.09.2011, intende bandire Avviso esplorativo di mobilità compartimentale, ai sensi dell'art. 30 D.Lgs. n. 165/2011, per l'eventuale copertura di:

### **N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA: CHIRURGIA VASCOLARE**

A tal fine l'A.S.S.T. di Lodi intende acquisire e valutare domande di personale in servizio a tempo indeterminato e pieno, nel profilo di **Dirigente Medico disciplina: Chirurgia Vascolare**, interessato al trasferimento presso questa Azienda mediante procedura di mobilità volontaria di cui all'art. 30 D.Lgs 30.03.2001 n. 165 e successive modifiche ed integrazioni.

Il presente avviso, da considerarsi meramente esplorativo, non determina la costituzione a favore dei partecipanti alla procedura di alcun diritto all'assunzione, pertanto non vincola in alcun modo l'Amministrazione a procedere alla costituzione di un rapporto di lavoro. L'Amministrazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, di stabilire modi e tempi della procedura di mobilità.

I candidati saranno selezionati tramite valutazione dei relativi curricula, al fine di conoscerne la specifica professionalità. Qualora, fra le domande pervenute, l'Azienda individui candidati in possesso di una professionalità in grado di meglio soddisfare le esigenze aziendali, la stessa si riserva la facoltà di effettuare un colloquio di approfondimento e, in caso di esito positivo dello stesso, di procedere alla relativa assunzione.

Con la pubblicazione del presente avviso, vengono pienamente soddisfatte le finalità proprie dell'art. 30 D.Lgs n. 165/2001 e successive modifiche ed integrazioni ed assolti tutti gli obblighi imposti dalla presente norma di legge.

---

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi**

26900 Lodi - Piazza Ospitale, 10 - Tel. 0371-37.1 / Fax 0371-37.6438 -  
C.F. e P.IVA 09322180960

Le domande di partecipazione al presente avviso potranno essere recapitate mediante una delle seguenti modalità:

- **consegna a mano** presso l'Ufficio Protocollo dell'A.S.S.T. di Lodi – Piazza Ospitale n. 10 – 26900 Lodi;
- **trasmissione a mezzo raccomandata postale con A/R** indirizzata all'A.S.S.T. di Lodi – Ufficio Protocollo – Piazza Ospitale, 10 – 26900 Lodi;
- **trasmissione a mezzo PEC** al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: **concorsi@pec.asst-lodi.it**. Per quanto riguarda l'invio della domanda tramite pec, si precisa che la validità dell'istanza è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di propria casella di posta elettronica certificata (PEC); **non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria né l'invio da casella di posta elettronica certificata non propria. La dimensione massima dei messaggi di posta PEC non deve superare i 60MB. Non sarà possibile gestire domande con allegati superiori a tale dimensione**

La domanda di partecipazione trasmessa a mezzo posta elettronica certificata dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa e scannerizzata oppure firmata digitalmente e inviata unitamente alla documentazione sopra indicata, **in un unico file formato pdf**.

**Le domande dovranno pervenire inderogabilmente entro e non oltre le ore 12.00 del 08.04.2019.**

Si precisa che non saranno in alcun modo prese in considerazione le domande che, anche se spedite nei termini, perverranno a questa Azienda oltre il termine di presentazione delle stesse, come sopra indicato.

Allo stesso modo, saranno considerate inammissibili eventuali istanze di mobilità pervenute prima della pubblicazione del presente Avviso sul sito web della scrivente Azienda.

Le persone interessate che avessero già inviato la domanda di trasferimento all'Azienda, al di fuori della presente procedura, dovranno ripresentarla per essere ammessi al presente Avviso di mobilità.

L'Amministrazione, inoltre, non assume alcuna responsabilità per la dispersione di documenti e/o comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a terzi, caso fortuito o forza maggiore o eventuali disguidi tecnico-informatici (in caso di invio tramite PEC), non imputabili a colpa dell'Amministrazione, che si dovessero verificare da parte del server quali, ad esempio, l'eccessiva dimensione dei files.

Le domande di partecipazione al presente avviso dovranno essere corredate da:

- 1) foglio informativo (*allegato 1*)
- 2) autocertificazione di conformità agli originali relativa alle eventuali copie cartacee prodotte (*allegato 2*)
- 3) autocertificazione relativa ai titoli posseduti (*allegato 3*)
- 4) autocertificazione relativa ai servizi prestati integrato con i dati stipendiali (*allegato 4*)
- 5) autocertificazione relativa alle assenze dal lavoro negli ultimi tre anni per malattia, aspettativa, astensione ex D.Lgs n. 151/2001 e congedi parentali, malattie figli (*allegato 5*)
- 6) atto di assenso preventivo al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza (nel caso non si fosse in possesso dell'assenso preventivo, il candidato

dovrà far pervenire lo stesso nel momento di eventuale superamento della procedura in oggetto)

- 7) curriculum vitae
- 8) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- 9) elenco documenti allegati alla domanda

L'Azienda si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere, modificare, revocare o annullare il presente bando.

Qualunque comunicazione riguardante il presente avviso verrà comunque pubblicata sul seguente sito internet aziendale: [www.asst-lodi.it](http://www.asst-lodi.it) - sezione "Concorsi".

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Ente (0371/37.6449-2485) dalle ore 10.00 alle ore 11.00.

Per delega del Direttore Generale  
f.to il Direttore U.O.C.  
Gestione e Sviluppo Risorse Umane  
(Dr.ssa Clara Riatti)

**AI DIRETTORE GENERALE**

A.S.S.T. di Lodi  
Piazza Ospitale, 10  
26900 – LODI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di partecipare  
all'avviso di mobilità per n. \_\_\_\_ posto/i di \_\_\_\_\_

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000,  
n. 445, per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,**

**DICHIARA**

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- b) di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- c) di non avere riportato condanne penali né procedimenti penali in corso;
- d) di non aver subito provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni;
- e) di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale \_\_\_\_\_  
Disciplina: \_\_\_\_\_ presso l'Azienda  
\_\_\_\_\_;
- f)  di non essere stato dichiarato dai competenti organi sanitari fisicamente "non idoneo"  
 di essere stato dichiarato "idoneo con limitazioni alle mansioni del profilo di  
appartenenza" come di seguito specificato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 ovvero di essere stato dichiarato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- g) di essere stato assente negli ultimi tre anni per malattia, aspettative, astensione ex D.Lgs  
n. 151/2001 e congedi parentali, malattie figli nonché di avere maturato e non ancora  
fruito - alla data del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - di n. \_\_\_\_ giorni di ferie, come da  
autocertificazione allegata \_\_\_\_\_;

- i) di accettare incondizionatamente la destinazione proposta dall'Azienda senza esclusione di alcun profilo orario;
- l) di indicare quale domicilio cui potrà essere inviata ogni comunicazione il seguente indirizzo: città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;
- m) di essere in possesso dell'atto di assenso preventivo al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza (nel caso non si fosse in possesso dell'assenso preventivo, il candidato dovrà far pervenire lo stesso nel momento di eventuale superamento della procedura in oggetto);
- n) di aver preso visione dei contenuti dell'informativa per il trattamento dei dati personali (allegato 6).

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

Le domande di partecipazione al presente avviso dovranno essere corredate da:

1. foglio informativo (*allegato 1*)
2. autocertificazione di conformità agli originali relativa alle eventuali copie cartacee prodotte (*allegato 2*)
3. autocertificazione relativa ai titoli posseduti (*allegato 3*)
4. autocertificazione relativa ai servizi prestati integrato con i dati stipendiali (*allegato 4*)
5. autocertificazione relativa alle assenze dal lavoro negli ultimi tre anni per malattia, aspettativa, astensione ex D.Lgs n. 151/2001 e congedi parentali, malattie figli (*allegato 5*)
6. atto di assenso preventivo al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza, nel caso non si fosse in possesso dell'assenso preventivo, il candidato dovrà far pervenire lo stesso nel momento di eventuale superamento della procedura in oggetto
7. curriculum vitae
8. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
9. elenco documenti allegati alla domanda



## Allegato 2

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_ cap \_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

titolare del seguente documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulle circostanze indicate, per concorso

pubblico/avviso pubblico \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

Che le copie allegate relative a:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

sono conformi all'originale.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allego fotocopia fronte-retro documento di identità n. \_\_\_\_\_

### Allegato 3

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_ cap \_\_\_ In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
titolare del seguente documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

- di essere in possesso del titolo di studio Diploma/Laurea (1) in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito/a presso \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a all'albo/elenco/ordine \_\_\_\_\_ della Provincia di  
\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- di avere la qualifica professionale di \_\_\_\_\_  
conseguita presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/di abilitazione/di  
formazione/di aggiornamento/di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (2)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(1) Segnare le ipotesi che interessano.

(2) Specificare se specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 e del D.Lgs n. 368/99 s.m.i e numero legale anni di corso.



## Allegato 4

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_ cap \_\_\_ In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

titolare del seguente documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

di avere prestatato / di prestare attività lavorativa presso:

Azienda/Ente (1)	Periodo dal/al (2)	Disciplina/Pos. Funz/Qualifica (3-4-5)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver usufruito di un periodo di aspettativa senza assegni dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che  ricorrono /  non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12/79 n. 761. (6)

**Trattamento economico in godimento:** \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- (1) Specificare se Azienda del SSN o Struttura Convenzionata/Accreditata o Pubblica Amministrazione o Istituto Privato
- (2) Specificare giorno mese anno di inizio e termine del rapporto di servizio
- (3) Specificare se rapporto di servizio a tempo pieno o part-time (se part-time indicare percentuale orario di servizio)
- (4) Specificare se rapporto di servizio dipendente o contratto libero professionale/collaborazione coordinata continuativa
- (5) Specificare per i medici se a tempo pieno o tempo definito.
- (6) Ultimo comma art. 46 D.P.R. 761/79 "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superiore il 50 per cento".

Informativa ai sensi del Regolamento (U.E.) 2016/679, del D Lgs 101/18 e per quanto applicabile il D.Lgs. 30.6.2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

## Allegato 5

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_ cap \_\_\_ In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

titolare del seguente documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

#### DICHIARA

Situazione assenze del dipendente sopraindicato alla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

1) Ferie maturate e non godute gg. \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_

Scadenza primo triennio in servizio per assegnazione ferie \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

2) Permessi retribuiti usufruiti nell'anno in corso:

Partecipazione a concorsi/esami/aggiornamenti facoltativi gg. \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_

Motivi personali e/o familiari gg. \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_

3) D. Lgs 151/2001 (figlio nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_)

astensione facoltativa mm. \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

malattia del figlio inferiore a tre anni gg. \_\_\_\_\_

4) Assenze per malattie relative all'ultimo triennio di servizio:

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Totale aa. \_\_\_// mm. \_\_\_// gg. \_\_\_\_\_

5) Assenze per infortuni relative all'ultimo triennio di servizio:

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Totale aa. \_\_\_// mm. \_\_\_// gg. \_\_\_\_\_

6) Assenze per aspettative relative all'ultimo triennio di servizio:

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Totale aa. \_\_\_// mm. \_\_\_// gg. \_\_\_\_\_

7) Termine periodo di prova: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Allegato 6

### INFORMATIVA PRIVACY

---

**REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati).**

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, informiamo che l'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Lodi, tel. 0371/371, [protocollo@pec.asst-lodi.it](mailto:protocollo@pec.asst-lodi.it), [www.asst-lodi.it](http://www.asst-lodi.it), in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali forniti dall'Interessato per iscritto (su supporto cartaceo e digitale), o verbalmente e liberamente comunicati (Art. 13.1, lett. a) Reg. 679/2018).

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi garantisce 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.

#### **1. Responsabile della Protezione dei Dati - RPD (Art. 13.1, lett. b) Reg.679/2016)**

Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD (Art. 37 Reg. 679/2016) individuato dall'Azienda è il dott. Marco Esposti, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: ASST di Lodi, Piazza Ospitale, 10 - 26900 Lodi, tel. 0371/37.6492 -, [dpo@asst-lodi.it](mailto:dpo@asst-lodi.it), [protocollo@pec.asst-lodi.it](mailto:protocollo@pec.asst-lodi.it)

#### **2. Finalità del Trattamento (Art. 13.1, lett. c) Reg.679/2016)**

I dati personali (anagrafici, domicili digitali - indirizzi di posta elettronica - e recapiti tradizionali -luoghi di residenza; titoli di studio, esperienze lavorative), sensibili (particolari categorie di dati) e relativi a condanne penali o reati (giudiziari) comunicati dal soggetto Interessato sono trattati dal Titolare del trattamento per la procedura selettiva di cui al presente bando sulla base del seguente presupposto di liceità:

- il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri, che deve essere proporzionato alla finalità perseguita, rispettare l'essenza del diritto alla protezione dei dati e prevedere misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'Interessato (Art. 9.2, lett. g) Reg. 679/2016).

I dati personali dell'Interessato contenuti nella domanda e nei documenti alla stessa allegati saranno utilizzati esclusivamente ai fini della gestione della procedura selettiva e per rispondere a specifiche richieste dell'Interessato.

I dati personali saranno trattati con strumenti manuali, informatici e telematici nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

### **3.Eventuali destinatari o eventuali categorie di destinatari dei dati personali (Art. 13.1, lett. e) Reg. 679/2016)**

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato a mezzo di soggetti espressamente e specificamente designati in qualità di responsabili o autorizzati. Tali soggetti tratteranno i dati conformemente alle istruzioni ricevute dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi, secondo profili operativi agli stessi attribuiti in relazione alle funzioni svolte. Per l'espletamento delle finalità sopra specificate, infatti, i dati potranno essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) in forma cartacea o informatica a soggetti anche esterni incaricati dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi, tra cui i membri della Commissione esaminatrice della selezione, o eventuali soggetti terzi delegati dall'azienda all'espletamento di tutta o parte della procedura selettiva.

I dati personali dell'Interessato, nei casi in cui risultasse necessario, potranno essere comunicati a soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria, nonché di contrattazione collettiva (secondo le prescrizioni del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato dalla Regione Lombardia).

Si comunica che verrà richiesto specifico ed espresso consenso nell'eventualità in cui si verificasse la necessità di una comunicazione di dati a soggetti terzi non espressamente indicati.

I dati non saranno soggetti a diffusione (con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati), salvo che per la pubblicazione obbligatoria prevista per legge da inserire nella sezione "Albo on line" e "Trasparenza" del sito web istituzionale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi-

Il conferimento dei dati personali oggetto della presente informativa risulta essere necessario al fine di poter partecipare al bando di selezione. Nell'eventualità in cui tali dati non venissero correttamente forniti non sarà possibile dare corso all'iscrizione e partecipazione alle procedure selettive del bando di selezione.

### **4.Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione (Art. 13.2, lett. a) Reg. 679/2016)**

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi dichiara che i dati personali dell'Interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti nel Massimario di Scarto approvato dalla Regione Lombardia (Decreto n. 15229 del 1/12/2017) e comunque non superiori a quelli necessari per la gestione dei possibili ricorsi/contenziosi.

### **5.Diritti dell'Interessato (Art. 13.2, lett. b) Reg. 679/2016)**

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'Interessato può esercitare il:

- diritto di ottenere dal Titolare del trattamento, ex Art. 15 Reg. 679/2016, la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e nello specifico di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:
  - le finalità del trattamento
  - le categorie di dati personali in questione
  - i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali

- quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo ex Art. 15 Reg. 679/2016
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 16 Reg. 679/2016, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario gli operatori che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 17 Reg. 679/2016, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario gli operatori che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 18 Reg. 679/2016, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi al trattamento, ex Art. 21 Reg. 679/2016;

diritto di chiedere al Titolare del trattamento, solamente nei casi previsti all'art. 20 del reg. 679/2016, che venga compiuta la trasmissione dei propri dati personali ad altro soggetto Titolare in formato leggibile L'Interessato può esercitare i diritti di cui sopra con richiesta rivolta senza formalità al Titolare del trattamento dei dati personali, che fornirà tempestivo riscontro. La sua richiesta può essere recapitata al Titolare anche mediante posta ordinaria, raccomandata A/R o posta elettronica al seguente indirizzo: ASST di Lodi, Piazza Ospitale, 10 26900 Lodi, [protocollo@pec.asst-lodi.it](mailto:protocollo@pec.asst-lodi.it).