

I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"

Ente di Diritto Pubblico D.M. del 31/03/1982

Sede legale ed operativa: via Turi 27

70013 Castellana Grotte (BA)

C.F. – P. iva: 00565330727

ALLEGATO A)

Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria, regionale ed interregionale, ai sensi dell'art.30 del DLGS n. 165/2001 e s.m.i. riservato esclusivamente a personale di ruolo appartenente alle categorie di cui ai artt. 1 e 18, della legge n. 68/1999, e categorie equiparate, ai sensi dell'art.3, comma 123 della Legge 244/2007, per le seguenti figure professionali: n.1 Assistente Tecnico-Geometra; n.1 Assistente Tecnico-Informatico; n.1 Assistente Amministrativo; n.1 Collaboratore Amministrativo Professionale; n.1 Operatore Tecnico-Magazziniere; n. 1 Tecnico Sanitario di Radiologia Medica; per le esigenze dell'I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis" di Castellana Grotte.

In esecuzione della Delibera n. _____ del _____ è indetto Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria, regionale ed interregionale, mediante trasferimento tra Enti ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., per la copertura a tempo pieno e indeterminato delle seguenti figure professionali: n.1 Assistente Tecnico-Geometra; n.1 Assistente Tecnico-Informatico; n.1 Assistente Amministrativo; n.1 Collaboratore Amministrativo Professionale; n.1 Operatore Tecnico-Magazziniere; n. 1 Tecnico Sanitario di Radiologia Medica, riservato agli appartenenti alle categorie protette, di cui agli artt. 1 e 18, della legge n. 68 del 12/03/1999 e s.m.i., nonché alle categorie ad esse equiparate ai sensi dell'art.3, comma 123 della Legge 244/2007, per le esigenze dell'Istituto Nazionale di Gastroenterologia I.R.C.C.S. "Saverio De Bellis" di Castellana Grotte.

Il presente Avviso è indetto ed espletato in conformità alle disposizioni:

- L'art 1 comma 2 del D.Lgs 165/2001
- l'art 6 co. 2 del D. Lgs n. 165/2001 e s.m.i che stabilisce "Nell'ambito del Piano, le amministrazioni pubbliche curano l'ottimale distribuzione delle risorse umane attraverso la coordinata attuazione dei processi di mobilità e di reclutamento del personale, anche con riferimento alle unità di cui all'art 35, comma 2"
- l'art 30 D. Lgs n. 165/2001 e s.m.i che disciplina il passaggio diretto del personale tra Amministrazioni diverse;
- l'art. 7 comma 1 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro.
- la L. 68/99 Norme per il diritto al lavoro dei disabili ed in particolare:
 - l'art. 1 della legge 68/1999
 - art 18 della legge 68/1999 e categorie equiparate ai sensi dell'art 3, comma 123, della Legge n. 244/2007;

ART.1

REQUISITI DI AMMISSIONE GENERALI E SPECIFICI

Possono partecipare alla presente procedura di mobilità coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generale e specifici di ammissione:

- a) essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e pieno presso Enti e Aziende del Servizio Sanitario Nazionale o presso pubbliche Amministrazioni di cui all'art 1 comma 2 del Dlgs 165/2001 inquadrati nel profilo professionale del presente avviso per il quale si intende partecipare;
- b) di appartenere alle categorie protette di cui all'art.1 della legge 68/1999, ovvero dell'art 18, della legge 68/1999, e categorie equiparate;
- c) di aver superato il periodo di prova;
- d) di non aver subito sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio dalla data di pubblicazione dell'avviso di mobilità e non aver precedenti disciplinari in corso;
- e) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di lavoro del pubblico impiego;
- f) non aver riportato condanne penali anche non definitive e di non avere procedimenti penali in corso per reati contro la pubblica amministrazione o per reati commessi nello svolgimento dell'attività oggetto del presente avviso, per i quali è già stato disposto il rinvio a giudizio
- g) possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza che verrà verificato all'atto del trasferimento.

L'amministrazione si riserva di verificare il possesso dei requisiti dichiarati dai candidati nella domanda e può disporre in ogni momento, l'esclusione della procedura per la mancanza anche di uno solo dei requisiti suddetti.

L'esclusione è disposta, con motivato provvedimento. Nelle more della verifica del possesso dei requisiti tutti i candidati partecipano con riserva alla procedura.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabiliti dal presente avviso di mobilità oltre che all'atto del trasferimento. Il mancato possesso anche di uno solo dei requisiti sopra richiamati comporterà l'esclusione dalla procedura di mobilità ovvero, in caso di carenza all'atto del trasferimento la decadenza del diritto al trasferimento stesso.

ART.2

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

La domanda di partecipazione dovrà essere inoltrata esclusivamente via PEC, a pena di esclusione, essere indirizzata al Commissario Straordinario dell'I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis", Via Turi n. 27, 70013 — Castellana Grotte (Ba).

Le domande di partecipazione all'Avviso Pubblico, si considerano prodotte in tempo utile se spedite entro il termine di 30 (trenta) giorni a partire dal primo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul BURP. Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine è prorogato alla mezzanotte del primo giorno successivo non festivo. Farà fede la data e l'ora corrispondenti a quella della ricevuta di consegna della stessa PEC. Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio e pertanto non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine utile per l'invio delle domande e con modalità diverse da quella sopra specificata.

La domanda di partecipazione (ALLEGATO A1) dovrà essere inviata entro il termine di cui sopra tramite casella personale di Posta Elettronica Certificata (PEC) - intestata al candidato — esclusivamente in un unico file formato PDF al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata ufficioconcorsi.debellis@pec.rupar.puglia.it, la casella di posta elettronica certificata utilizzata si intende automaticamente eletta a domicilio informatico. dovrà indicare nell'oggetto della PEC la dicitura AVVISI DI MOBILITA L.68/99 profilo:

- ALLEGATO B1 - Assistente Tecnico -Geometra - Area degli Assistenti -Ruolo Tecnico;
- ALLEGATO B2 - Assistente tecnico - Informatico -Area degli Assistenti -Ruolo Tecnico;
- ALLEGATO B3 - Assistente Amministrativo - Area degli Assistenti -Ruolo Amministrativo
- ALLEGATO B4 - Collaboratore Amministrativo Professionale - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari;
- ALLEGATO B5 - Operatore Tecnico – Magazziniere - Area del Personale di Supporto;

- ALLEGATO B6- Tecnico Sanitario di Radiologia Medica -Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari;

Saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva:

- le domande pervenute oltre il termine stabilito dal bando;
- le domande non sottoscritte dal candidato o prive della fotocopia del documento di riconoscimento;
- le domande (con allegati) che non soddisfino i requisiti di formato (pdf) benché trasmesse via PEC;
- le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata;

L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

Qualora l'ultimo giorno utile per l'invio sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno utile non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande, dei documenti e dei titoli è perentorio.

Per invio PEC farà fede la data e l'ora corrispondenti a quelle della ricevuta di accettazione della stessa.

ART. 3

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati, attraverso la PEC, dovranno allegare alla domanda, tramite file in formato pdf, **ESCLUSIVAMENTE** la copia:

- del documento di identità in corso di validità, per l'autocertificazione dei titoli dichiarati nella domanda, ai sensi dell'art 46 e 47 del DPR 445/2000 ai fini della validazione degli stessi.

ART.4

MODALITÀ DI RILASCIO DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato, nella presentazione della domanda online, dovrà attenersi alle indicazioni sotto riportate.

Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti invece con la P.A. i certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà, pertanto, nessuna certificazione rilasciata dalla P.A. dovrà essere trasmessa da parte del candidato.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte nonché di richiedere la documentazione relativa prima di emettere il provvedimento finale. Viene sottolineato che, ferme restando le sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, qualora dal controllo effettuato dalla Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, si determineranno l'esclusione dalla procedura, la decadenza dagli eventuali benefici conseguiti, nonché la trasmissione degli atti alle competenti Autorità Giudiziarie, ai Collegi/Ordini, alle Amministrazioni di appartenenza.

L'Amministrazione è tenuta ad effettuare gli idonei controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. n. 445/00 e s.m.i., anche a campione, e, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, a trasmetterne le risultanze all'autorità competente.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. L'Amministrazione utilizzerà per ogni comunicazione, qualora necessaria, il medesimo mezzo (PEC e/o PEO) con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del candidato.

ART. 5
COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

L'accertamento delle competenze professionali dei candidati verrà effettuata da una apposita Commissione Esaminatrice nominata con provvedimento ad insindacabile giudizio dal Commissario Straordinario composta da quattro membri, presieduta dal Direttore dell'Area di riferimento per ciascun profilo, due componenti tra dirigente professioni sanitarie o dirigente amministrativo a secondo del ruolo messo a selezione e da un segretario.

ART 6
VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

La commissione Esaminatrice procederà alla valutazione dei candidati ammessi alla mobilità per ogni profilo messo a bando, sulla base della:

- 1) Prova colloquio
- 2) Anzianità di servizio, strettamente relativa all'area, ruolo e profilo messo a selezione, prestato con rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, esclusivamente a rapporti di lavoro dipendente;
- 3) Numero dei figli;
- 4) Avvicinamento al coniuge oppure al proprio nucleo familiare;

Per la valutazione dei candidati la Commissione dispone di complessivi 50 punti così suddivisi:

- a) 20 punti per la prova colloquio;
- b) 30 punti per i titoli;

I 30 punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) Anzianità di servizio prestato nella stessa posizione funzionale in Aziende Sanitarie e/o Ospedaliere e/o Enti pubblici; per il servizio nel profilo e disciplina messa a selezione, la commissione assegnerà al candidato punti 1.00 per anno per un massimo di 10 punti; punti 0.08 a mese trascurando la frazione inferiore ai 15 giorni (ed arrotondamento viceversa)
- b) Attività di aggiornamento, attività didattica e pubblicazioni: fino a 5 punti;
- c) Titoli di studio formazione fino ad un massimo di 10 punti;
- d) Per la situazione personale e/o familiare: fino ad un massimo di 5 punti;
 1. Per i figli, punti 0.10 per ciascun figlio e punteggio di 0.50 nel caso di situazioni di handicap dello stesso;
 2. Per l'avvicinamento indistintamente al coniuge o al nucleo familiare, punti 0.100 e punti 0.500 nel caso di situazione di handicap del coniuge o di un componente il proprio nucleo familiare;
 - Per l'avvicinamento indistintamente al coniuge o al nucleo familiare, punti 1.00
 - Presenza nel nucleo familiare di un portatore di handicap; punti 1.50
 - Particolari condizioni di salute del lavoratore debitamente documentate, punti 1.50;
 - Figlio con età da 0 a 3 anni non compiuti, punti 0.50 per figlio;
 - Figlio con età da 6 a 14 anni non compiuti, punti 0.20 per figlio;

La prova colloquio è diretta alla valutazione della professionalità in possesso dell'aspirante ed è diretta ad approfondire le conoscenze delle tecniche e delle competenze specifiche del posto da ricoprire.

La commissione per il colloquio dispone di 20 punti e il colloquio si intende superato con un punteggio uguale o superiore a 14/20; un punteggio inferiore pertanto comporterà la non idoneità e quindi l'esclusione dalla graduatoria di merito.

La data e il luogo del colloquio verranno comunicate con Avviso pubblicato almeno 15 giorni prima della data fissata sul sito web aziendale <https://www.sanita.puglia.it/web/debellis> considerato quale notifica ufficiale a tutti i partecipanti. I candidati dovranno presentarsi nel giorno e nell'ora stabilite con un documento valido di riconoscimento. La mancata presenza al colloquio nel giorno nell'ora e nella sede stabilita determina esclusione dalla procedura di mobilità.

ART 7 GRADUATORIA E ASSUNZIONE IN SERVIZIO

La graduatoria dei candidati risultati idonei alla prova colloquio verrà formulata dalla Commissione Esaminatrice secondo l'ordine dei punteggi totali conseguiti da ciascun candidato
Il Commissario Straordinario provvederà con proprio atto deliberativo all'approvazione della graduatoria ed alla nomina dei vincitori

Il trasferimento resta comunque vincolato all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione da parte del medico competente di questo Ente, nonché al rilascio del nulla osta da parte dell'Azienda di provenienza nei termini contrattuali.

ART.8 FORMULAZIONE GRADUATORIA

L'eventuale esclusione del candidato dall'Avviso Pubblico è deliberata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO con provvedimento motivato da pubblicare sul sito web aziendale Portale Salute IRCCS "S. de Bellis" Albo Pretorio/Concorsi.

Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.

ART. 9 AMMISSIONE, NON AMMISSIONE / ESCLUSIONE / CAUSE DI IRRICEVIBILITA'

Saranno ammessi alla procedura con riserva di accertamento dei requisiti di accesso all'avviso, tutti i candidati che avranno presentato correttamente la domanda di partecipazione, entro i termini e con le modalità previste dal presente bando;

Costituisce motivo di esclusione l'accertamento di dichiarazioni non veritiere rese dal candidato.

L'accertamento del possesso dei requisiti dichiarati dai candidati verrà effettuato in qualsiasi momento e comunque prima di procedere all'assunzione;

Con provvedimento motivato in qualsiasi momento si potrà disporre l'esclusione dei candidati dalla selezione per difetto o mancanza dei prescritti requisiti rilevati dall'autodichiarazione.

Costituisce motivo di non ammissione:

- Il mancato possesso dei uno dei requisiti previsti per l'ammissione;
- non aver svolto tutti i passaggi necessari alla partecipazione;
- l'accettazione di tutte le condizioni stabilite dal bando di selezione;
- essere stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che non sono stati dispensati dall'impiego presso PP.AA

ART. 10 MODALITA' DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO/ RAPPORTO DI LAVORO

Il trattamento giuridico ed economico è determinato sulla base dei criteri stabiliti nei contratti collettivi nazionali di lavoro del Personale del Comparto Sanità.

Gli effetti giuridici ed economici decorrono dalla data di effettiva presa in servizio e con le modalità previste dell'Art. 63 del CCNL 19/21

Il contratto a tempo indeterminato stipulato pone in essere un rapporto di lavoro subordinato ed esclusivo.

Con l'accettazione dell'incarico e la firma del contratto vengono implicitamente accettate, da parte dei candidati, tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Comparto del S.S.N.

ART. 11
NORME FINALI

Con la partecipazione al presente bando è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni contenute nel bando stesso. L'Amministrazione si riserva, comunque, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando, a suo insindacabile giudizio, oppure a seguito di sopravvenute modifiche legislative nazionali o regionali, ovvero della variazione delle esigenze organizzative, dandone tempestiva notizia mediante pubblicazione sull'Albo Pretorio, senza che gli interessati possano avanzare pretese o diritti di sorta.

ART. 12
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti degli artt.13 e 14 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, si specifica che l'Istituto I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis" con sede in Via Turi, 27 – 70013 Castellana Grotte (BA), in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali comunicati per la partecipazione al bando di Avviso Pubblico in oggetto, 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.

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei dati personali sono consultabili al seguente link <https://www.sanita.puglia.it/web/debellis/privacy1>.

PUBBLICITÀ

Il presente Avviso sarà pubblicato sul sito web aziendale (www.sanita.puglia.it/web/debellis) alla sezione Concorsi dell'Albo Pretorio, sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e sul portale InPA del Dipartimento della Funzione Pubblica.

ILCOMMISSARIO STRAORDINARIO
Avv. Luigi Fruscio

**I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"**

Ente di Diritto Pubblico D.M. del 31.03.1982

Sede legale ed operativa: via Turi n.27

70013 Castellana Grotte (BARI)

C.F. - P.IVA: 00565330727

ALLEGATO B1)

Al Commissario Straordinario dell'I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"
Via Turi, 27 - 70013 Castellana Grotte (Ba)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria, regionale ed interregionale, ai sensi dell'art.30 del DLGS n. 165/2001 e s.m.i. riservato esclusivamente a personale di ruolo appartenente alle categorie di cui ai artt. 1, 4 comma 4, e 18, della legge n. 68/1999, e categorie equiparate, ai sensi dell'art.3, comma 123 della Legge 244/2007, per:

n. 1 posto per Profilo Professionale di: n.1 Assistente Tecnico-Geometra

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- di essere nato/a a _____ prov.(_____) il _____;
- codice fiscale _____;
- di risiedere a _____ prov.(_____) C.A.P. _____
in via _____ n. _____;
- nr. telefono/cellulare _____;
- documento di riconoscimento in corso di validità: Tipo: _____ -
Numero: _____ rilasciato da: _____;
- di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata / posta ordinaria al quale l'Istituto invierà ogni comunicazione inerente al presente avviso: _____;
- di essere, alla data di presentazione della domanda, dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dell'Istituto con il profilo professionale di **n.1 Assistente Tecnico-Geometra**,
- di prestare servizio presso l'U.O.: _____ e di essere inquadrato in tale profilo dal _____;
- di essere in possesso del seguente requisito di ammissione indicato all'ART.1 dell'avviso di selezione;
- di essere inquadrato nelle categoria protette in base all'art: _____ della Legge 68/99;
- di _____ (avere/non avere) riportato condanne penali e di _____ (avere/non avere) procedimenti penali in corso (indicare eventuali condanne penali riportate e procedimenti penali in corso)



- di trovarsi nella condizione di portare di handicap, per il quale ha diritto ai seguenti ausili _____ e dei seguenti tempi aggiuntivi _____ per l'espletamento della prova orale ;
- di aver preso visione del presente avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite;
- di accettare che le comunicazioni inerenti all'espletamento della procedura valutativa saranno effettuate esclusivamente tramite pubblicazione sul sito istituzionale <https://www.sanita.puglia.it/web/debellis> - sezione Albo Pretorio - "Concorso";
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui alla normativa nazionale e comunitaria in materia, per l'espletamento della procedura valutativa nonché per la gestione del rapporto di lavoro;
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui al D.lgs. n.101/2018 per lo svolgimento della procedura, ivi compreso del diritto di accesso agli atti;
- di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'Istituto per tutte le comunicazioni inerenti la procedura;
- di accettare che le comunicazioni / convocazioni finalizzate all'espletamento della selezione saranno effettuate a mezzo PEC e inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda e di accettare che l'Istituto non si assume alcuna responsabilità in merito alla mancata ricezione e/o lettura delle comunicazioni e/o convocazioni inerenti la presente selezione inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda.

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge e la copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all'interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi: Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs n.196/2003 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali: Per l'informativa estesa ai sensi dell'art.13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Allegati:

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;



I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"

ALLEGATO B2)

Ente di Diritto Pubblico D.M. del 31.03.1982
 Sede legale ed operativa: via Turi n.27
 70013 Castellana Grotte (BARI)
 C.F. – P.IVA: 00565330727

Al Commissario Straordinario dell'I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"
 Via Turi, 27 - 70013 Castellana Grotte (Ba)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria, regionale ed interregionale, ai sensi dell'art.30 del DLGS n. 165/2001 e s.m.i. riservato esclusivamente a personale di ruolo appartenente alle categorie di cui ai artt. 1, 4 comma 4, e 18, della legge n. 68/1999, e categorie equiparate, ai sensi dell'art.3, comma 123 della Legge 244/2007, per:

n. 1 posto per Profilo Professionale di: n.1 Assistente-Tecnico Informatico

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- di essere nato/a a _____ prov.(____) il _____;
 - codice fiscale _____;
 - di risiedere a _____ prov.(____) C.A.P. _____
 in via _____ n. _____;
 - nr. telefono/cellulare _____;
 - documento di riconoscimento in corso di validità: Tipo: _____
 Numero: _____ rilasciato da: _____;
 - di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata / posta ordinaria al quale l'Istituto invierà ogni comunicazione inerente al presente avviso: _____;
 - di essere, alla data di presentazione della domanda, dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dell'Istituto con il profilo professionale di **n.1 Assistente-Tecnico Informatico**,
 - di prestare servizio presso l'U.O.: _____ e di essere inquadrato in tale profilo dal _____;
 - di essere in possesso del seguente requisito di ammissione indicato all'ART.1 dell'avviso di selezione:
 - di essere inquadrato nelle categoria protette in base all'art. _____ della Legge 68/99
 - di _____ (avere/non avere) riportato condanne penali e di _____ (avere/non avere) procedimenti penali in corso (indicare eventuali condanne penali riportate e procedimenti penali in corso)
- _____;

- di trovarsi nella condizione di portare di handicap, per il quale ha diritto ai seguenti ausili _____ e dei seguenti tempi aggiuntivi _____ per l'espletamento della prova orale ;
- di aver preso visione del presente avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite;
- di accettare che le comunicazioni inerenti all'espletamento della procedura valutativa saranno effettuate esclusivamente tramite pubblicazione sul sito istituzionale <https://www.sanita.puglia.it/web/debellis> - sezione Albo Pretorio - "Concorso";
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui alla normativa nazionale e comunitaria in materia, per l'espletamento della procedura valutativa nonché per la gestione del rapporto di lavoro;
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui al D.lgs. n.101/2018 per lo svolgimento della procedura, ivi compreso del diritto di accesso agli atti;
- di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'Istituto per tutte le comunicazioni inerenti la procedura;
- di accettare che le comunicazioni / convocazioni finalizzate all'espletamento della selezione saranno effettuate a mezzo PEC e inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda e di accettare che l'Istituto non si assume alcuna responsabilità in merito alla mancata ricezione e/o lettura delle comunicazioni e/o convocazioni inerenti la presente selezione inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda.

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge e la copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all'interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi: Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs n.196/2003 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali: Per l'informativa estesa ai sensi dell'art.13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Allegati:

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;



I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"

ALLEGATO B3)

Ente di Diritto Pubblico D.M. del 31.03.1982
Sede legale ed operativa: via Turi n.27
70013 Castellana Grotte (BARI)
C.F. – P.IVA: 00565330727

Al Commissario Straordinario dell'I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"
Via Turi, 27 - 70013 Castellana Grotte (Ba)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria, regionale ed interregionale, ai sensi dell'art.30 del DLGS n. 165/2001 e s.m.i. riservato esclusivamente a personale di ruolo appartenente alle categorie di cui ai artt. 1, 4 comma 4, e 18, della legge n. 68/1999, e categorie equiparate, ai sensi dell'art.3, comma 123 della Legge 244/2007, per:

n. 1 posto per Profilo Professionale di: n.1 Assistente Amministrativo

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- di essere nato/a a _____ prov.(____) il _____;
- codice fiscale _____;
- di risiedere a _____ prov.(____) C.A.P. _____
in via _____ n. _____;
- nr. telefono/cellulare _____;
- documento di riconoscimento in corso di validità: Tipo: _____ -
Numero: _____ rilasciato da: _____;
- di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata / posta ordinaria al quale l'Istituto invierà ogni comunicazione inerente al presente avviso: _____;
- di essere, alla data di presentazione della domanda, dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dell'Istituto con il profilo professionale di **Assistente Amministrativo**,
- di prestare servizio presso l'U.O.: _____ e di essere inquadrato in tale profilo dal _____;
- di essere in possesso del seguente requisito di ammissione indicato all'ART.1 dell'avviso di selezione:
- di essere inquadrato nelle categoria protette in base all'art.____ della Legge 68/99
- di _____ (avere/non avere) riportato condanne penali e di _____ (avere/non avere) procedimenti penali in corso (indicare eventuali condanne penali riportate e procedimenti penali in corso)



- di trovarsi nella condizione di portare di handicap, per il quale ha diritto ai seguenti ausili _____ e dei seguenti tempi aggiuntivi _____ per l'espletamento della prova orale ;
- di aver preso visione del presente avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite;
- di accettare che le comunicazioni inerenti all'espletamento della procedura valutativa saranno effettuate esclusivamente tramite pubblicazione sul sito istituzionale <https://www.sanita.puglia.it/web/debellis> - sezione Albo Pretorio - "Concorso";
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui alla normativa nazionale e comunitaria in materia, per l'espletamento della procedura valutativa nonche' per la gestione del rapporto di lavoro;
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui al D.lgs. n.101/2018 per lo svolgimento della procedura, ivi compreso del diritto di accesso agli atti;
- di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'Istituto per tutte le comunicazioni inerenti la procedura;
- di accettare che le comunicazioni / convocazioni finalizzate all'espletamento della selezione saranno effettuate a mezzo PEC e inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda e di accettare che l'Istituto non si assume alcuna responsabilità in merito alla mancata ricezione e/o lettura delle comunicazioni e/o convocazioni inerenti la presente selezione inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda.

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge e la copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all'interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi: Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs n.196/2003 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali: Per l'informativa estesa ai sensi dell'art.13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Allegati:

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;



I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"

ALLEGATO B4)

Ente di Diritto Pubblico D.M. del 31.03.1982
 Sede legale ed operativa: via Turi n.27
 70013 Castellana Grotte (BARI)
 C.F. – P.IVA: 00565330727

Al Commissario Straordinario dell'I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"
 Via Turi, 27 - 70013 Castellana Grotte (Ba)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso di selezione interna, mediante procedura valutativa indetta ai sensi dell'art.21 del CCNL 02/11/2022, riservata al personale dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, per la progressione dall'Area degli Assistenti all'Area dei Professionisti della salute e dei Funzionari, per la copertura di:

➤ **n. 1 posto per Profilo Professionale di: COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE.**

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- di essere nato/a a _____ prov.(____) il _____;
- codice fiscale _____;
- di risiedere a _____ prov.(____) C.A.P. _____
 in via _____ n. _____;
- nr. telefono/cellulare _____;
- documento di riconoscimento in corso di validità: Tipo: _____ -
 Numero: _____ rilasciato da: _____;
- di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata / posta ordinaria al quale l'Istituto invierà ogni comunicazione inerente al presente avviso: _____;
- di essere, alla data di presentazione della domanda, dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dell'Istituto con il profilo professionale di COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE.
- (ex cat. D), di prestare servizio presso l'U.O.: _____ e di essere inquadrato in tale profilo dal _____;
- di essere in possesso del seguente requisito di ammissione indicato all'ART.1 dell'avviso di selezione:
- di essere inquadrato nelle categoria protette in base all'art: _____ della Legge 68/99
- di _____ (avere/non avere) riportato condanne penali e di _____ (avere/non avere) procedimenti penali in corso (indicare eventuali condanne penali riportate e procedimenti penali in corso)

- di trovarsi nella condizione di portare di handicap, per il quale ha diritto ai seguenti ausili _____ e dei seguenti tempi aggiuntivi _____ per l'espletamento della prova orale ;
- di aver preso visione del presente avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite;
- di accettare che le comunicazioni inerenti all'espletamento della procedura valutativa saranno effettuate esclusivamente tramite pubblicazione sul sito istituzionale <https://www.sanita.puglia.it/web/debellis> - sezione Albo Pretorio - "Concorso";
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui alla normativa nazionale e comunitaria in materia, per l'espletamento della procedura valutativa nonche' per la gestione del rapporto di lavoro;
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui al D.lgs. n.101/2018 per lo svolgimento della procedura, ivi compreso del diritto di accesso agli atti;
- di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'Istituto per tutte le comunicazioni inerenti la procedura;
- di accettare che le comunicazioni / convocazioni finalizzate all'espletamento della selezione saranno effettuate a mezzo PEC e inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda e di accettare che l'Istituto non si assume alcuna responsabilità in merito alla mancata ricezione e/o lettura delle comunicazioni e/o convocazioni inerenti la presente selezione inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda.

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge e la copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all'interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi: Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs n.196/2003 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali: Per l'informativa estesa ai sensi dell'art.13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Allegati:

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;

I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"

Ente di Diritto Pubblico D.M. del 31.03.1982
Sede legale ed operativa: via Turi n.27
70013 Castellana Grotte (BARI)
C.F. - P.IVA: 00565330727

ALLEGATO B5)

Al Commissario Straordinario dell'I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"
Via Turi, 27 - 70013 Castellana Grotte (Ba)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria, regionale ed interregionale, ai sensi dell'art.30 del DLGS n. 165/2001 e s.m.i. riservato esclusivamente a personale di ruolo appartenente alle categorie di cui ai artt. 1, 4 comma 4, e 18, della legge n. 68/1999, e categorie equiparate, ai sensi dell'art.3, comma 123 della Legge 244/2007, per:

n. 1 posto per Profilo Professionale di: n.1 n.1 Operatore Tecnico-Magazziniere

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- di essere nato/a a _____ prov.(____) il _____;
- codice fiscale _____;
- di risiedere a _____ prov.(____) C.A.P. _____
in via _____ n. _____;
- nr. telefono/cellulare _____;
- documento di riconoscimento in corso di validità: Tipo: _____ -
Numero: _____ rilasciato da: _____;
- di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata / posta ordinaria al quale l'Istituto invierà ogni comunicazione inerente al presente avviso: _____;
- di essere, alla data di presentazione della domanda, dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dell'Istituto con il profilo professionale di **n.1 Operatore Tecnico-Magazziniere**,
- di prestare servizio presso l'U.O.: _____ e di essere inquadrato in tale profilo dal _____;
- di essere in possesso del seguente requisito di ammissione indicato all'ART.1 dell'avviso di selezione:
- di essere inquadrato nelle categoria protetta in base all'art: _____ della Legge 68/99
- di _____ (avere/non avere) riportato condanne penali e di _____ (avere/non avere) procedimenti penali in corso (indicare eventuali condanne penali riportate e procedimenti penali in corso)

- di trovarsi **nella** condizione di portare di handicap, per il quale ha diritto ai seguenti ausili _____ e dei seguenti tempi aggiuntivi _____ per l'espletamento della prova orale ;
- di aver preso visione del presente avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite;
- di accettare che le comunicazioni inerenti all'espletamento della procedura valutativa saranno effettuate esclusivamente tramite pubblicazione sul sito istituzionale <https://www.sanita.puglia.it/web/debellis> - sezione Albo Pretorio - "Concorso";
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui alla normativa nazionale e comunitaria in materia, per l'espletamento della procedura valutativa nonche' per la gestione del rapporto di lavoro;
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui al D.lgs. n.101/2018 per lo svolgimento della procedura, ivi compreso del diritto di accesso agli atti;
- di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'Istituto per tutte le comunicazioni inerenti la procedura;
- di accettare che le comunicazioni / convocazioni finalizzate all'espletamento della selezione saranno effettuate a mezzo PEC e inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda e di accettare che l'Istituto non si assume alcuna responsabilità in merito alla mancata ricezione e/o lettura delle comunicazioni e/o convocazioni inerenti la presente selezione inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda.

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge e la copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all'interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi: Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs n.196/2003 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali: Per l'informativa estesa ai sensi dell'art.13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Allegati:

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;

I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"

Ente di Diritto Pubblico D.M. del 31.03.1982
Sede legale ed operativa: via Turi n.27
70013 Castellana Grotte (BARI)
C.F. - P.IVA: 00565330727

ALLEGATO B6)

Al Commissario Straordinario dell'I.R.C.C.S. "Saverio de Bellis"
Via Turi, 27 - 70013 Castellana Grotte (Ba)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria, regionale ed interregionale, ai sensi dell'art.30 del DLGS n. 165/2001 e s.m.i. riservato esclusivamente a personale di ruolo appartenente alle categorie di cui ai artt. 1, 4 comma 4, e 18, della legge n. 68/1999, e categorie equiparate, ai sensi dell'art.3, comma 123 della Legge 244/2007, per:

n. 1 posto per Profilo Professionale di: n.1 Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- di essere nato/a a _____ prov.(_____) il _____;
- codice fiscale _____;
- di risiedere a _____ prov.(_____) C.A.P. _____
in via _____ n. _____;
- nr. telefono/cellulare _____;
- documento di riconoscimento in corso di validità: Tipo: _____ -
Numero: _____ rilasciato da: _____;
- di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata / posta ordinaria al quale l'Istituto invierà ogni comunicazione inerente al presente avviso: _____;
- di essere, alla data di presentazione della domanda, dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dell'Istituto con il profilo professionale **Tecnico Sanitario di Radiologia Medica**,
- di prestare servizio presso l'U.O.: _____ e di essere inquadrato in tale profilo dal _____;
- di essere in possesso del seguente requisito di ammissione indicato all'ART.1 dell'avviso di selezione:
- di essere inquadrato nelle categoria protette in base all'art: _____ della Legge 68/99;
- di _____ (avere/non avere) riportato condanne penali e di _____ (avere/non avere) procedimenti penali in corso (indicare eventuali condanne penali riportate e procedimenti penali in corso) _____;

- di trovarsi nella condizione di portare di handicap, per il quale ha diritto ai seguenti ausili _____ e dei seguenti tempi aggiuntivi _____ per l'espletamento della prova orale ;
- di aver preso visione del presente avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite;
- di accettare che le comunicazioni inerenti all'espletamento della procedura valutativa saranno effettuate esclusivamente tramite pubblicazione sul sito istituzionale <https://www.sanita.puglia.it/web/debellis> - sezione Albo Pretorio - "Concorso";
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui alla normativa nazionale e comunitaria in materia, per l'espletamento della procedura valutativa nonche' per la gestione del rapporto di lavoro;
- di autorizzare l'Istituto al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui al D.lgs. n.101/2018 per lo svolgimento della procedura, ivi compreso del diritto di accesso agli atti;
- di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'Istituto per tutte le comunicazioni inerenti la procedura;
- di accettare che le comunicazioni / convocazioni finalizzate all'espletamento della selezione saranno effettuate a mezzo PEC e inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda e di accettare che l'Istituto non si assume alcuna responsabilità in merito alla mancata ricezione e/o lettura delle comunicazioni e/o convocazioni inerenti la presente selezione inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarata nella presente domanda.

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge e la copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all'interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi: Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs n.196/2003 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali: Per l'informativa estesa ai sensi dell'art.13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Allegati:

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;