

FAC SIMILE DI DOMANDA

Alla Regione Lombardia  
Direzione Generale Welfare  
P.zza Città di Lombardia, 1  
20124 - MILANO

**OGGETTO:** Domanda per l'inserimento nell'elenco degli idonei alla nomina di direttore amministrativo delle Agenzie di Tutela della Salute e delle Aziende Socio-Sanitarie Territoriali e alla nomina di direttore amministrativo degli IRCCS trasformati in fondazioni

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a .....il.....  
C.F.....e residente in .....  
Via .....n.....CAP.....  
Telefono.....Cellulare.....Fax.....  
Indirizzo Pec.....

Propone la propria candidatura per l'iscrizione nell'elenco degli idonei alla nomina a direttore amministrativo delle Agenzie di Tutela della Salute e delle Aziende Sociosanitarie Territoriali e alla nomina di direttore amministrativo degli Irccs trasformati in fondazioni.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/00;

- ☐ di essere a conoscenza del testo integrale della d.g.r. n. ~~5158~~ 5159 del 02/08/2021 e della d.g.r. n.....del.....
- ☐ di essere in possesso del diploma di laurea magistrale o diploma equipollente .....equivalente in.....
- ☐ di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'iscrizione nell'elenco degli idonei alla nomina di direttore amministrativo delle Agenzie di Tutela della Salute e delle Aziende Socio-Sanitarie Territoriali e alla nomina di direttore amministrativo degli Irccs trasformati in fondazioni.
- ☐ di essere a conoscenza del fatto che l'inserimento nell'elenco di che trattasi non fa sorgere in capo agli interessati alcun diritto a ricevere comunicazioni personali relative all'avvio di successive procedure o alla diffida in caso di mancata presentazione della domanda nei termini di volta in volta indicati.

- ☐ di essere a conoscenza che l'iscrizione nell'elenco degli idonei è condizione necessaria ma non sufficiente ai fini della nomina, tenuto conto anche delle vigenti disposizioni in tema di inconferibilità dell'incarico.
- ☐ di non trovarsi in stato di quiescenza;
- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ..... (ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione);
- ☐ di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (o di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti);
- ☐ di non trovarsi in alcune delle condizioni di incompatibilità, inconferibilità dell'incarico, ostative alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dalla normativa vigente (o di trovarsi in una delle seguenti condizioni di inconferibilità e/o incompatibilità.....e, in tal caso, di impegnarsi a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico);
- ☐ di impegnarsi, in caso di superamento della selezione, a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto delle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- ☐ di essere consapevole che per tutte le comunicazioni inerenti al procedimento in oggetto l'Amministrazione utilizzerà esclusivamente l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) utilizzato per la trasmissione della domanda e di impegnarsi a comunicare l'eventuale variazione del proprio indirizzo di posta elettronica certificata, sollevando Regione Lombardia da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall'articolo 38 del citato decreto si allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità;

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali

Si allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto da cui si evince il possesso dei requisiti e dei titoli di idoneità richiesti, redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000;
2. copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Data

Firma in originale

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
PER L'AGGIORNAMENTO DEGLI ELENCHI DEGLI IDONEI ALLA NOMINA DI DIRETTORE  
AMMINISTRATIVO, DIRETTORE SANITARIO E DIRETTORE SOCIOSANITARIO DELLE  
AGENZIE DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLE AZIENDE SOCIOSANITARIE TERRITORIALI,  
ALLA NOMINA DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO E DI DIRETTORE SANITARIO DEGLI IRCCS  
TRASFORMATI IN FONDAZIONI E DI DIRETTORE SANITARIO DELLE STRUTTURE PRIVATE  
APPROVATI CON D.G.R. N. XI/..... DEL .....**

---

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, è necessario che Lei prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i Suoi dati personali, spiegandoLe quali sono i Suoi diritti e come li potrà esercitare.

Il conferimento dei dati necessari a dar corso alla procedura di aggiornamento degli elenchi degli idonei alla nomina di direttore amministrativo, direttore sanitario e direttore sociosanitario delle Agenzie di Tutela della Salute e delle Aziende Sociosanitarie Territoriali, alla nomina di direttore amministrativo e di direttore sanitario degli IRCCS trasformati in Fondazioni e di direttore sanitario delle Strutture private è obbligatorio e la loro mancata comunicazione preclude la possibilità di inserimento negli elenchi oggetto di aggiornamento.

### **1. Finalità del trattamento dei dati personali**

I Suoi dati personali (*dati anagrafici, dati relativi al proprio percorso formativo e curriculare, dati relativi alle proprie esperienze professionali e dati personali di cui all'art. 10 del Reg. (UE) 2016/679*) sono trattati al fine della gestione della Sua domanda finalizzata all'inserimento negli elenchi oggetto dell'aggiornamento

biennale previsto dall'art. 3 del D.Lgs. 04/08/2016, n. 171 *"Attuazione della delega di cui all'articolo 11, comma 1, lettera p), della legge 7 agosto 2015, n. 124, in materia di dirigenza sanitaria."* ed avviato con DGR n. XI/..... del .....

## **2. Modalità del trattamento dei dati**

Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e trasmessi attraverso reti telematiche. I medesimi dati sono trattati con modalità elettroniche e cartacee mediante operazioni di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione e distruzione, ai soli fini dell'espletamento delle procedure per l'aggiornamento degli elenchi ai sensi del citato D.Lgs. n. 171/2016, e per le relative verifiche, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali sopra richiamata nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il trattamento dei dati è svolto dai soggetti autorizzati dai titolari, o dai designati dallo stesso, nonché dai soggetti che operano per conto dei titolari, ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento (UE) 2016/679, quali Responsabili del Trattamento, che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e modalità del trattamento medesimo.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla procedura, o alle relative verifiche, per l'aggiornamento degli elenchi indicati.

Il Titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

## **3. Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei Suoi dati è Regione Lombardia con sede in Piazza Città di Lombardia,1 - 20124 Milano.

## **4. Responsabile della Protezione dei dati (RPD)**

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è contattabile al seguente indirizzo mail: [rpd@regione.lombardia.it](mailto:rpd@regione.lombardia.it).

## **5. Facoltatività e obbligatorietà del conferimento dei dati**

La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali è obbligatorio e la loro mancata comunicazione preclude la possibilità di inserimento negli elenchi oggetto di aggiornamento.

## **6. Comunicazione e diffusione dei dati personali**

I Suoi dati potranno essere comunicati, per finalità istituzionali, ad altri titolari autonomi di trattamento dei dati pubblici o privati quali: *(indicare categorie di soggetti ad es. Comuni, altri Enti)* nell'ambito delle attività di controllo sulle autocertificazioni rese.

I Suoi dati personali *(limitatamente a nome, cognome e data di nascita)* e solo in caso di inserimento degli elenchi di idonei saranno diffusi mediante pubblicazione dell'elenco sul Bollettino ufficiale della Regione Lombardia e sul sito istituzionale di Regione Lombardia.

## **7. Tempi di conservazione dei dati**

I Suoi dati saranno conservati per tutta la durata di vigenza dei rispettivi elenchi. Successivamente verranno archiviati per finalità probatorie e storico-archivistiche a tempo illimitato.

## **8. Diritti dell'interessato**

Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016, ove applicabili con particolare riferimento all'art.13 comma 2 lettera B) che prevede il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione e la portabilità dei dati.

Le sue Richieste per l'esercizio dei Suoi diritti dovranno essere inviate all'indirizzo di posta elettronica: [welfare@pec.regione.lombardia.it](mailto:welfare@pec.regione.lombardia.it) oppure a mezzo posta raccomandata all'indirizzo: Regione Lombardia - Piazza Città di Lombardia 1 - 20124 Milano all'attenzione della Direzione Generale Welfare.

Lei ha, inoltre, diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente.