

ALLEGATO A) AL BANDO DI AVVISO PUBBLICO PER MEDICI EX CONDOTTI

Al Direttore Generale
dell'Azienda USL della Valle d'Aosta
Via Guido Rey, n. 1

11100 AOSTA AO

pec: protocollo@pec.ausl.vda.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a
..... il CF
e residente a in Via.....
Telefono..... indirizzo mail.....
pec.....

In qualità di:

- TITOLARE
- EREDE DI

C H I E D E

di essere ammesso/a all'avviso riservato esclusivamente

AI MEDICI EX CONDOTTI CHE PRESTAVANO SERVIZIO A PARTIRE DALLA DATA DEL 1°
GENNAIO 1988 PRESSO L'USL DELLA VALLE 'AOSTA

che hanno optato per il trattamento economico omnicomprensivo ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. n.
270/1987.

La domanda può essere presentata anche dagli eredi.

La partecipazione all'avviso è condizione necessaria per l'eventuale attribuzione delle risorse.

Dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della
presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate
nell'art. 76 del DPR n. 445/2000 oltre alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato
in base alle dichiarazioni non veritiere.

In fede.

PER IL TITOLARE

DICHIARA

- di essere stato in servizio presso l'Unità Sanitaria Locale della Valle d'Aosta alla data del 01.01.1988;
- di avere prestato servizio presso le seguenti Unità Sanitarie Locali / Aziende Sanitarie successivamente alla data del 01.01.1988:

.....dal.....al

.....dal.....al.....

- di aver effettuato il passaggio a rapporto unico con decorrenza dal .
.....

oppure

- di non avere mai effettuato il passaggio a rapporto unico e di essere rimasto in servizio come medico ex condotto fino alla cessazione;

- di avere percepito esclusivamente il trattamento economico omnicomprensivo previsto per i medici ex condotti dai contratti collettivi nel tempo vigenti, non essendo a conoscenza di ulteriori somme percepite anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi;

oppure

- di avere percepito, a qualsiasi titolo, anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi, i seguenti emolumenti per ciascun anno di servizio:

- | | | |
|--------------------|---------------------|---------------------|
| 1. anno 1988 _____ | 10. anno 1997 _____ | 19. anno 2006 _____ |
| 2. anno 1989 _____ | 11. anno 1998 _____ | 20. anno 2007 _____ |
| 3. anno 1990 _____ | 12. anno 1999 _____ | 21. anno 2008 _____ |
| 4. anno 1991 _____ | 13. anno 2000 _____ | 22. anno 2009 _____ |
| 5. anno 1992 _____ | 14. anno 2001 _____ | 23. anno 2010 _____ |
| 6. anno 1993 _____ | 15. anno 2002 _____ | 24. anno 2011 _____ |
| 7. anno 1994 _____ | 16. anno 2003 _____ | 25. anno 2012 _____ |
| 8. anno 1995 _____ | 17. anno 2004 _____ | 26. anno 2013 _____ |
| 9. anno 1996 _____ | 18. anno 2005 _____ | 27. anno 2014 _____ |

anni

- di aver percepito, per effetto di sentenze o accordi transattivi intervenuti successivamente alla cessazione, i seguenti emolumenti:

.....
dichiara inoltre

- di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di avviso e di accettarle senza riserva alcuna;
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, compresi i dati particolari raccolti dall'Azienda USL della Valle d'Aosta, dalle Regioni e Province Autonome e dal Ministero della Salute, in qualità di titolari del trattamento, per le finalità inerenti la gestione della presente procedura e dei successivi adempimenti;
- di rinunciare a rivendicare ulteriori pretese connesse con il rapporto intercorso con l'Azienda e con tutte le USL o aziende ed enti del SSN nelle quali ha prestato servizio e con la sua risoluzione;
- di impegnarsi a comunicare, per iscritto, eventuali variazioni del recapito, riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e chiede che tutte le comunicazioni riguardanti l'avviso vengano indirizzate a:

1. Dr./Dr.ssa
2. Via
3. Comune di.....
4. Provincia.....Cap.....
5. Tel.....
6. indirizzo mail.....
7. pec.....

Allega alla presente:

8. una copia non autenticata e firmata di valido documento di riconoscimento (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore)

Data.....

Firma.....

PER GLI EREDI

In qualità di:

- unico erede
- erede, in possesso di idonea delega degli altri coeredi (allegato C)

DICHIARA

Che il titolare del diritto, dott. nato/a a

il C.F.

è stato in servizio presso l'Unità Sanitaria Locale alla data del 01.01.1988;

ha prestato servizio presso le seguenti l'Unità Sanitarie Locali / Aziende Sanitarie successivamente alla data del 01.01.1988:

.....dal.....al.....

.....dal.....al.....

ha effettuato il passaggio a rapporto unico con decorrenza dal

oppure

non ha mai effettuato il passaggio a rapporto unico e di essere rimasto in servizio come medico ex condotto fino alla cessazione;

ha percepito esclusivamente il trattamento economico omnicomprensivo previsto per i medici ex condotti dai contratti collettivi nel tempo vigenti, non essendo a conoscenza di ulteriori somme percepite anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi;

oppure

ha percepito, a qualsiasi titolo, anche per effetto di sentenze passate in giudicato o accordi transattivi, i seguenti emolumenti per ciascun anno di servizio:

1. anno 1988 _____	10. anno 1997 _____	19. anno 2006 _____
2. anno 1989 _____	11. anno 1998 _____	20. anno 2007 _____
3. anno 1990 _____	12. anno 1999 _____	21. anno 2008 _____
4. anno 1991 _____	13. anno 2000 _____	22. anno 2009 _____
5. anno 1992 _____	14. anno 2001 _____	23. anno 2010 _____
6. anno 1993 _____	15. anno 2002 _____	24. anno 2011 _____
7. anno 1994 _____	16. anno 2003 _____	25. anno 2012 _____

8. anno 1995 _____ 17. anno 2004 _____ 26. anno 2013 _____

9. anno 1996 _____ 18. anno 2005 _____ 27. anno 2014 _____

anni

ha percepito, per effetto di sentenze o accordi transattivi intervenuti successivamente alla cessazione, i seguenti emolumenti:

.....

dichiara inoltre

- di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di avviso e di accettarle senza riserva alcuna;
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, compresi i dati particolari raccolti dall'Azienda USL della Valle d'Aosta, dalle Regioni e Province Autonome e dal Ministero della Salute, in qualità di titolari del trattamento, per le finalità inerenti la gestione della presente procedura e dei successivi adempimenti;
- di rinunciare a rivendicare ulteriori pretese connesse con il rapporto intercorso con l'Azienda e con tutte le USL o aziende ed enti del SSN nelle quali ha prestato servizio e con la sua risoluzione;
- di impegnarsi a comunicare, per iscritto, eventuali variazioni del recapito, riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e chiede che tutte le comunicazioni riguardanti l'avviso vengano indirizzate a:

9. Dr./Dr.ssa

10. Via

11. Comune di.....

12. Provincia.....Cap.....

13. Tel.....

14. indirizzo mail.....

15. pec.....

Allega alla presente:

16. una copia non autenticata e firmata di valido documento di riconoscimento (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore)

17. nel caso di coeredi apposita delega.

Data.....

Firma.....

**Informativa sul trattamento dei dati personali
(artt. 13 e 14 - Regolamento UE 2016/679)**

La presente Informativa viene resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali è improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento (UE) 2016/679.

Titolari del trattamento

I Titolari del trattamento sono l'Azienda Sanitaria, la Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste e il Ministero della Salute, nei limiti delle rispettive competenze attribuite dalla legge.

I dati di contatto dei Titolari del trattamento sono riportati in calce alla presente informativa e sono, altresì, pubblicati sui siti istituzionali degli stessi.

Il trattamento dei dati personali potrà essere effettuato anche da società, enti o consorzi, nominati Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del RGPD, che, per conto del Titolare del trattamento, forniscono specifici servizi elaborativi o attività connesse, strumentali o di supporto adottando tutte quelle misure tecniche e organizzative adeguate a tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che sono riconosciuti per legge agli interessati.

Finalità del trattamento

Il trattamento è finalizzato alla ricezione, valutazione, trattazione e trasmissione, delle istanze dei medici ex condotti quali aventi diritto ai benefici economici (somme a titolo perequativo) derivanti dal riparto delle risorse di cui alla L. 234 del 30.12.2021, art. 1, commi 752 e 753, in ragione delle previsioni di cui al Decreto Ministero della Salute 27.04.2023, pubblicato nella Gazzette Ufficiale 20 giugno 2023, n. 142.

Base giuridica del trattamento

I dati personali comunicati dall'interessato sono trattati sulla base dei seguenti presupposti di liceità:

- Legge 234 del 30 dicembre 2021, art. 1, commi 752 e 753;
- Decreto Ministero Salute del 27.04.2023;
- Necessità di adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare (art. 6, comma 1, lettera b) Regolamento UE 2016/679.

Natura dei dati trattati

I dati oggetto di trattamento sono quelli strettamente necessari per la gestione delle istanze finalizzate al riconoscimento dei benefici economici.

Data la finalità del trattamento, potranno essere trattati dati personali oltre che dei beneficiari, anche degli eventuali eredi che presentino l'istanza.

Tali dati sono di natura anagrafica (come nome, cognome, residenza, eventuale matricola), reddituale, e riferiti ad eventuali accordi transattivi e conciliativi intercorsi con le Aziende sanitarie di riferimento.

Non è previsto il trattamento di dati personali particolari.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze del mancato conferimento.

Il conferimento dei dati per le finalità sopra indicate è necessario perché la richiesta di riconoscimento delle somme previste a titolo perequativo dalla normativa sopra citata possa essere valutata.

In caso di rifiuto, anche parziale, del conferimento dei dati richiesti, le domande presentata dall'interessato non potrà essere valutata.

Fonti di origine dei dati personali

I dati personali trattati sono forniti dagli istanti, medici ex condotti beneficiari o relativi eredi, ai sensi della normativa citata.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 14 del Regolamento UE 2016/679, fonte dei dati non acquisiti direttamente dagli interessati sono le Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale e Regionale, nonché gli altri Enti pubblici che li detengano per lo svolgimento delle funzioni istituzionali

Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione o di conservazione dei dati

I dati forniti saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti, per tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti, e secondo il termine di prescrizione dei diritti derivanti dalle procedure.

Modalità del trattamento

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, sia informatica sia cartacea, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza.

Comunicazione e Diffusione

I dati personali, qualora fosse necessario, possono essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) nel rispetto dei principi sanciti dall'art. 5 del GDPR a:

- soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria e comunitaria;
- persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private, quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività aziendale nei modi e per le finalità sopra illustrate.

I dati personali non saranno in alcun caso soggetti a diffusione.

Trasferimento dati verso un Paese terzo e/o un'organizzazione Internazionale

Non è previsto alcun trasferimento di dati personali a Paesi Terzi fuori dallo spazio economico europeo e/o Organizzazioni Internazionali.

Processo decisionale automatizzato senza profilazione

Il trattamento dei dati non prevede l'esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione (GDPR art.22, paragrafi 1 e 4).

Diritti dell'interessato

Nella qualità di interessato, si possono esercitare i diritti riconosciuti dalla normativa in materia di tutela dei dati personali, ex artt. 15-22 del Regolamento Europeo n. 2016/679, laddove compatibili con il trattamento; in particolare potrà essere richiesto l'accesso ai propri dati personali, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero sarà possibile opporsi al trattamento.

Si potranno esercitare i diritti sopra indicati contattando il Titolare del trattamento o il rispettivo RPD, utilizzando i dati di contatto riportati in calce alla presente informativa.

Ciascun Titolare fornirà riscontro nei limiti dei rispettivi ambiti di competenza e responsabilità.

Potrà, altresì, essere proposto reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, all'autorità di controllo competente in materia (in Italia il Garante per la protezione dei dati personali).

Il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD)

Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) è un soggetto designato dal Titolare e/o dal Responsabile del trattamento per assolvere a funzioni di supporto e controllo, consultive, formative e informative relativamente all'applicazione del Regolamento privacy, che costituisce il punto di contatto, anche rispetto agli interessati, per le questioni connesse al trattamento dei dati personali.

I dati di contatto dei Responsabile della Protezione dei Dati sono riportati in calce alla presente informativa e sono, altresì, pubblicati sui siti istituzionali dei Titolari di afferenza.

	Titolare del Trattamento	Responsabile della Protezione dei dati
Ministero della Salute	Ministero della Salute, viale Giorgio Ribotta, 5 00144 – Roma	rpd@sanita.it
Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste	Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste Assessorato sanità, salute e politiche sociali Via De Tillier, 30 11100 Aosta	Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste PEC privacy@pec.regione.vda.it PEI privacy@regione.vda.it, con la seguente intestazione: “All’attenzione del DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste”
Azienda AUSL della Valle d'Aosta	protocollo@pec.ausl.vda.it	dpo@pec.ausl.vda.it