

AVVISO PUBBLICO
PER L'AMMISSIONE AL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA
GENERALE (2019-2022) DELLA REGIONE UMBRIA TRAMITE GRADUATORIA RISERVATA
EX ART. 12 COMMA 3 DEL D.L. 35/2019, CONVERTITO CON L. 60/2019

Art. 1 – Contingente

1. Nella Regione Umbria, è indetto il presente avviso per l'ammissione, tramite graduatoria riservata e senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2019 – 2022, per n. **12 (dodici)** laureati in medicina e chirurgia, in possesso dei requisiti di cui all'articolo successivo.

Art. 2 – Requisiti di ammissione

1. Per l'ammissione al corso il candidato deve soddisfare uno dei seguenti requisiti:

- a) essere cittadino italiano;
- b) essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- c) essere cittadino non avente la cittadinanza di uno Stato membro in possesso di un diritto di soggiorno o di un diritto di soggiorno permanente (entrambi in corso di validità), essendo familiare di un cittadino di uno Stato membro (art. 38, comma 1 del D.lgs. n. 165/2001);
- d) essere cittadino dei paesi terzi titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità (art. 38, comma 3bis del D.lgs. n. 165/2001);
- e) essere cittadino dei paesi terzi titolare dello status di rifugiato in corso di validità (art. 38, comma 3bis del D.lgs. n. 165/2001);
- f) essere cittadino dei paesi terzi titolare dello status di protezione sussidiaria in corso di validità (art. 38, comma 3bis del D.lgs. n. 165/2001);

2. Per l'ammissione al corso, il candidato che soddisfa uno dei requisiti di cui al comma 1, deve, altresì, essere in possesso:

- a) del diploma di laurea in medicina e chirurgia;

nonché dei seguenti requisiti:

- b) abilitazione all'esercizio della professione in Italia;
- c) iscrizione all'albo professionale dei medici chirurghi di un ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana;
- d) idoneità al concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale, già conseguita nella Regione Umbria, nei concorsi precedenti a quello relativo al triennio 2019-2022;
- e) svolgimento di incarichi, nell'ambito delle funzioni convenzionali previste dal vigente Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale (assistenza primaria, continuità assistenziale, emergenza sanitaria territoriale, medicina dei servizi) per almeno ventiquattro mesi, anche non continuativi, nei dieci anni antecedenti alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'accesso al corso di formazione specifica in medicina generale della Regione Umbria, relativo al triennio 2019-2022;

3. I requisiti di cui al comma 1 e al comma 2 del presente articolo devono essere posseduti dal candidato alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione tramite graduatoria riservata al corso relativo al triennio 2019-2022.

Art. 3 – Domanda e termine di presentazione

1. La domanda di ammissione deve essere prodotta, a pena di irricevibilità esclusivamente tramite la piattaforma on-line, predisposta da Umbria Digitale Scarl, collegandosi al seguente sito:

<http://serviziinrete.regione.umbria.it/Servizi/RicercaServizi>

2. La domanda dovrà essere presentata entro il termine perentorio di 30 giorni, previsto a pena di irricevibilità, a decorrere dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. La procedura per la presentazione delle domande sarà attiva a partire dalle ore 00 del giorno successivo alla data di pubblicazione in Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana e verrà automaticamente disattivata alle ore 24 del giorno di scadenza, il sistema informatico interromperà la sua funzionalità non consentendo eventuali completamenti.

La compilazione della domanda potrà essere effettuata 24 ore su 24 da un PC collegato alla rete internet dotato di un browser di navigazione tra quelli di maggiore diffusione (per esempio Chrome, Explorer, Firefox).

Si consiglia di effettuare la registrazione e la compilazione con congruo anticipo rispetto alla scadenza del termine, in considerazione della tempistica per l'acquisizione dell'identità digitale SPID - Sistema Pubblico di Identità Digitale, necessaria per la presentazione della domanda, anche al fine di evitare un sovraccarico del sistema per il quale la Regione Umbria non si assume alcuna responsabilità.

Tutte le informazioni inerenti all'utilizzo della piattaforma informatica e di presentazione della istanza possono essere consultate sul portale della Regione Umbria al seguente indirizzo:

<http://www.regione.umbria.it/salute/concorso-pubblico-per-il-triennio-2019-2022>

3. Non possono essere prodotte domande per più Regioni o per una Regione e una Provincia autonoma, pena esclusione dal concorso o dal corso, anche qualora la circostanza venisse appurata successivamente l'inizio dello stesso.

4. Il candidato può fare domanda di accesso al corso tramite graduatoria riservata in una sola delle Regioni o Province autonome nelle quali è risultato idoneo, pena l'esclusione dal corso, anche qualora la circostanza venisse appurata successivamente l'inizio dello stesso.

5. Nella compilazione della domanda il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e a pena di inammissibilità della domanda:

- a) il proprio cognome, nome, luogo e data di nascita e codice fiscale;
- b) il luogo di residenza;
- c) di essere in possesso di cittadinanza italiana; o di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea; o di essere cittadino dei paesi terzi, in possesso di un diritto di soggiorno in corso di validità o di un diritto di soggiorno permanente in corso di validità e di essere familiare di un cittadino dell'Unione Europea; o di essere cittadino dei paesi terzi con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità; o di essere cittadino dei paesi terzi, titolare dello status di rifugiato in corso di validità; o di essere cittadino dei paesi terzi, titolare dello status di protezione sussidiaria in corso di validità;
- d) di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito in Italia o all'estero, indicando l'Università che lo ha rilasciato, il giorno, il mese e l'anno in cui è stato conseguito;
- e) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale in Italia, indicando l'università presso cui è stata conseguita, il giorno, il mese e l'anno di conseguimento, ovvero la sessione di espletamento dell'esame;
- f) di essere/non essere iscritto all'albo professionale di un ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana, indicando, in caso di risposta affermativa, la provincia di iscrizione;

nella domanda dovrà essere dichiarato, inoltre:

- g) di non avere presentato domanda di ammissione per il corso di formazione specifica in medicina generale tramite graduatoria riservata (ex art. 12 comma 3 del D.L. 35/2019, convertito con L. 60/2019) in altra Regione o Provincia Autonoma;
- h) di essere/non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia (*specificare quale*);
- i) di aver conseguito l'idoneità al concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale nella Regione Umbria specificando l'anno di partecipazione al concorso, precedente a quello relativo al triennio 2019-2022;
- j) di avere svolto incarichi, nell'ambito delle funzioni convenzionali previste dal vigente Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale (assistenza primaria, continuità assistenziale, emergenza sanitaria territoriale, medicina dei servizi) per almeno ventiquattro mesi, anche non continuativi, nei dieci anni antecedenti alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'ammissione al corso di formazione specifica in medicina generale della Regione Umbria relativo al triennio 2019-2022;
- k) di aver svolto gli incarichi di cui alla lettera precedente, come specificati nella dichiarazione sostitutiva allegata al presente avviso, ai fini del calcolo del punteggio di anzianità di servizio di cui all'art. 3, titolo II "Titoli di servizio", ACN 21 giugno 2018. Per ciascun incarico il candidato dovrà specificare l'azienda e la struttura in cui ha svolto l'attività, la tipologia di attività convenzionata, orari, periodi di riferimento effettivamente svolti.

6. I candidati non dovranno allegare alla domanda alcuna documentazione comprovante le dichiarazioni riferite a titoli conseguiti in Italia. Nel caso di titoli conseguiti all'estero, questi devono essere riconosciuti equiparati all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo normativa vigente. L'amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese in domanda riservandosi la possibilità di richiedere la documentazione relativa ai titoli conseguiti presso struttura estera.

7. Il candidato deve indicare nella domanda l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (nominativa personale e inequivocabilmente riconducibile alla propria persona) che, per tutta la durata del procedimento, costituirà domicilio digitale presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione. Il candidato deve, inoltre, indicare nella domanda eventuali recapiti telefonici ed il proprio domicilio o recapito postale. Il candidato dovrà comunicare le eventuali variazioni di domicilio digitale o recapito che si verifichino successivamente alla presentazione della domanda al seguente indirizzo PEC: direzionesanita.regione@postacert.umbria.it precisando il seguente riferimento: "Corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale triennio 2019-2022".

8. L'Amministrazione regionale non si assume responsabilità per la dispersione delle comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del candidato, oppure mancato o tardivo aggiornamento dei recapiti indicati nella domanda, né per eventuali disguidi postali o informatici o comunque imputabili di fatto a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

9. A completamento della procedura di inoltro della domanda il candidato riceverà una mail dell'avvenuta iscrizione.

10. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci, qualora dai controlli emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato che presenta la domanda, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000, il medesimo decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Art. 4 – Graduatoria e Procedura di ammissione

1. La Regione Umbria, come previsto dall'art. 12, comma 3, del decreto legge n. 35 del 2019, convertito dalla legge n. 60 del 2019, procede alla formulazione della graduatoria in base al punteggio di anzianità di servizio attribuito sulla base dei criteri previsti dall'Accordo collettivo nazionale vigente - Articolo 3, titolo II "Titoli di servizio", ACN 21 giugno 2018 - e maturati alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso. I medici sono ammessi nel limite dei posti utili indicati all'art. 1.
2. In caso di parità di punteggio, si fa riferimento al vigente Accordo Collettivo Nazionale, 21 giugno 2018, art. 3, comma 6.
3. Dell'inserimento in graduatoria viene data comunicazione agli interessati da parte della Regione a mezzo di pubblicazione della graduatoria stessa nel Bollettino ufficiale della Regione Umbria e sua affissione presso gli Ordini provinciali dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Regione.
4. La Regione procede, su istanza degli interessati, presentata entro dieci giorni dalla pubblicazione della graduatoria nel Bollettino ufficiale della Regione Umbria, alla correzione di eventuali errori materiali ed alla conseguente modifica della graduatoria stessa, dandone comunicazione mediante pubblicazione nel Bollettino ufficiale della Regione Umbria.
5. Gli interessati, ai sensi della L. 241/1990 e successive modificazioni ed integrazioni, possono chiedere l'accesso agli atti relativi alla procedura entro 30 giorni dalla pubblicazione della graduatoria di cui al comma 1 sul BUR della Regione Umbria.
6. Tutte le informazioni sulla graduatoria saranno reperibili nel sito internet <http://www.regione.umbria.it/salute/corso-di-formazione-specifica-in-medicina>

Art. 5 Tutela dati personali

1. I dati personali relativi ai candidati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione Dati GDPR 2016/679 e delle disposizioni nazionali in materia, in particolare il Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018.
2. A tal proposito il candidato dovrà dichiarare nella domanda di aver preso visione dell'informativa, allegato al presente avviso, relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Art. 6 – Posta Elettronica Certificata

1. Il candidato, come disposto dal comma 7, art. 16 del D.L. 185/2008 convertito con Legge n. 2/2009, per tutta la durata del procedimento dovrà necessariamente avere un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) attivo, personale, obbligatoriamente riconducibile univocamente alla propria persona, rilasciato da gestore ufficiale riconosciuto - da indicare al momento della registrazione sul sito - che costituirà, ai sensi del comma 4, art. 3bis del D. Lgs. 82/2005 il proprio domicilio digitale.
2. Il candidato dovrà comunicare le eventuali variazioni di domicilio, anche digitale, o recapito che si verifichino successivamente alla presentazione della domanda. L'amministrazione non si assume responsabilità dipendenti da inesatte indicazioni del candidato oppure mancato o tardivo aggiornamento dei recapiti indicati nella domanda, né per eventuali disguidi informatici comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.
3. La mancata consultazione da parte del candidato della propria casella di posta elettronica certificata esonera l'amministrazione regionale da ogni responsabilità.

Art. 7 - Irricevibilità della domanda, cause di esclusione e di mancato inserimento nella graduatoria riservata

1. Sono irricevibili le domande presentate in forma e/o con modalità diverse da quelle previste all'art. 3 del presente avviso.
2. Sono esclusi i candidati non in possesso dei requisiti previsti dall'art. 2, comma 1 e comma 2.
3. L'irricevibilità della domanda o il mancato inserimento nella graduatoria riservata saranno resi noti al candidato tramite Posta Elettronica Certificata (PEC).

Art. 8 - Ammissione al corso

1. Ai candidati utilmente collocati nella graduatoria regionale riservata, nel limite dei posti fissati dall'articolo 1, verrà trasmessa comunicazione a mezzo PEC dell'ammissione al corso triennale 2019 – 2022 e della data di avvio ufficiale del corso di formazione.
2. Nella comunicazione di ammissione al corso verranno specificate anche le modalità e le tempistiche per accettare o rifiutare l'inserimento nel corso.
3. Entro 3 giorni lavorativi a decorrere dal giorno seguente alla trasmissione della comunicazione di cui ai punti precedenti, il candidato dovrà far pervenire l'accettazione o il rifiuto all'inserimento al corso con le modalità indicate nella medesima comunicazione. In caso di mancata accettazione (o comunicazione) entro il termine suddetto il candidato si considera decaduto.
4. I candidati utilmente collocati nella graduatoria iscritti a scuole di specializzazione in medicina e chirurgia sono ammessi a frequentare il corso subordinatamente alla dichiarazione con la quale l'interessato:
 - esplicita la volontà di intraprendere il corso triennale previsto per la formazione specifica in Medicina Generale,
 - rinuncia al percorso formativo specialistico già intrapreso, incompatibile.

Art. 9 - Utilizzazione della graduatoria

1. La graduatoria di merito dei candidati può essere utilizzata per assegnare, secondo l'ordine della graduatoria stessa, i posti che si siano resi vacanti per cancellazione, rinuncia, decadenza o altri motivi fino al termine massimo di 60 (sessanta) giorni dalla data di avvio del corso.
2. Lo scorrimento della graduatoria viene effettuata con le modalità indicate ai punti 1., 2. e 3. del precedente art.8.
3. La Regione si riserva la facoltà di adottare altre modalità utili a consentire la più rapida convocazione dei candidati, ivi compresa la convocazione personale degli stessi qualora in prossimità della scadenza del termine utile per lo scorrimento della graduatoria ci fossero ancora posti vacanti.
4. Decorso il suddetto termine, la graduatoria non potrà essere utilizzata né per l'inserimento al corso relativo al triennio 2019-2022, né per l'inserimento ai successivi trienni formativi.

Art. 10 - Trasferimenti ad altra Regione

1. In presenza di sopravvenute esigenze personali, è previsto il trasferimento del medico ammesso tramite graduatoria riservata tra Regioni o tra Regione e Provincia autonoma solo qualora:
- a) nella sede accettante non siano stati utilizzati tutti i posti messi a disposizione per l'ammissione tramite graduatoria riservata o successivamente resisi vacanti nella stessa annualità di corso;
 - b) sia stato acquisito il parere favorevole sia della Regione o Provincia autonoma di provenienza che di quella di destinazione;
 - c) il medico in formazione, a giudizio della Regione accettante, possa effettuare agevolmente il completamento dei periodi di corso non ancora effettuati.

Art. 11 - Assicurazione

1. I medici frequentanti il corso di formazione debbono essere coperti da adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali e gli infortuni connessi all'attività di formazione, con oneri a proprio carico, secondo le condizioni generali indicate dalla Regione Umbria.

Art. 12 - Disciplina del corso - rinvio

1. L'inizio del corso di Formazione Specifica in Medicina Generale 2019-2022 è previsto entro il mese di marzo 2020, ha durata di tre anni e comporta un impegno dei partecipanti con obbligo della frequenza alle attività didattiche teoriche e pratiche previste.
2. Il corso si articola in attività didattiche pratiche e attività didattiche teoriche da svolgersi in strutture del servizio sanitario nazionale e/o nell'ambito di uno studio di medicina generale individuati dalla Regione. La formazione prevede un totale di almeno 4.800 ore, di cui 2/3 rivolti all'attività formativa di natura pratica, e comporta la partecipazione personale del medico discente alla totalità delle attività mediche del servizio nel quale si effettua la formazione, all'attività professionale e l'assunzione delle responsabilità connesse all'attività svolta.
3. La frequenza del corso non comporta l'instaurazione di un rapporto di dipendenza o lavoro convenzionale né con il Servizio Sanitario nazionale né con i medici tutori.
4. Per tutto quanto non previsto nel presente Avviso si fa rinvio alla disciplina contenuta nel D. Lgs. 17.8.1999 n. 368, nel Decreto del Ministero della Salute 7 marzo 2006, e successive loro modificazioni.

Art. 13 – Attività lavorative e frequenza del corso

1. I medici partecipanti al corso possono esercitare le attività consentite dalla vigente normativa.
2. I medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale, possono anche partecipare all'assegnazione degli incarichi convenzionali, rimessi all'accordo collettivo nazionale nell'ambito della disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, ai sensi dell'articolo 9, comma 1 del DL 135/2018 convertito con L. 12/2019.
3. Le Regioni e le province autonome prevedono limitazioni del massimale degli assistiti in carico o del monte ore settimanale da definire nell'ambito dell'accordo collettivo nazionale, ai sensi del comma 2, articolo 9 del DL. 135/2018 convertito in L. 12/2019.

4. La Conferenza delle Regioni nella seduta del 25 luglio 2019 ha approvato le linee guida in merito all'attuazione delle disposizioni di cui sopra.

5. Nelle more della definizione dell'accordo collettivo nazionale con i medici di medicina generale, al fine di non pregiudicare la corretta partecipazione alle attività didattiche previste per il completamento del corso, la Regione Umbria applica, in conformità alle previsioni delle citate linee guida, le seguenti limitazioni del massimale o del monte ore settimanale:

a) assistenza primaria: fino a 500 scelte con possibilità per le singole Regioni di incrementare tale limite fino ad un massimo del 30%;

b) continuità assistenziale: convenzionamento di continuità assistenziale a 24 ore settimanali;

c) emergenza sanitaria territoriale: sospensione parziale dell'attività convenzionale pari a 14 ore settimanali. Tale sospensione permane fino alla data di conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale.

Il superamento dei massimali sopra indicati comporta l'incompatibilità con la frequenza del corso. Durante la frequenza del corso, il medico non può essere titolare contemporaneamente di più di una delle sopra indicate "funzioni convenzionali".

Il medico in formazione è comunque tenuto a garantire la regolare frequenza delle attività formative del corso, sia teoriche che pratiche.

Art. 18 - Procedimento

1. Il termine entro il quale dovrà concludersi la procedura selettiva con l'adozione del provvedimento di approvazione della graduatoria finale è il 31 marzo 2020.

2. Eventuali informazioni possono essere acquisite presso la Sezione Sviluppo del sistema formativo interdisciplinare in sanità della Direzione Salute, Welfare. Sviluppo economico, Istruzione, Università e Diritto allo studio.

3. Ulteriori informazioni sono reperibili anche consultando il seguente indirizzo Internet:
<http://www.regione.umbria.it/salute/corso-di-formazione-specifica-in-medicina-generale>

4. Il Responsabile del procedimento è il Dirigente del Servizio Politiche di sviluppo delle risorse umane del S.S.R. semplificazione in materia sanitaria e patrimonio delle Aziende sanitarie. Riforme.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 "Regolamento del Parlamento europeo 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)" la Giunta della Regione Umbria, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali, ai fini sia della partecipazione alla procedura del bando di concorso pubblico, per esami, che tramite graduatoria riservata per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2019/2022.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Umbria, con sede in Perugia, Corso Vannucci, n. 96, cap 06121 Email: infogiunta@regione.umbria.it; PEC: regione.giunta@postacert.umbria.it; Centralino: +39 075 5041) nella persona del suo legale rappresentante, il Presidente della Giunta Regionale.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, alla Regione Umbria, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), all'indirizzo di posta elettronica urp@regione.umbria.it. Ogni ulteriore informazione può essere richiesta telefonicamente al 075.5043424 (dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 14).

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è l'Avv. Francesco Nesta, contattabile presso la sede della Regione Umbria di Palazzo Broletto - Via M. Angeloni 61 06124 Perugia, tel. 075 5045693 e-mail: dpo@regione.umbria.it pec: direzionesviluppo.regione@postacert.umbria.it

4. Responsabili del trattamento

Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Politiche di sviluppo delle risorse umane del S.S.R., semplificazione in materia sanitaria e patrimonio delle Aziende sanitarie. Riforme, Dott. Luca Conti, e-mail lconti@regione.umbria.it, pec direzionesanita.regione@postacert.umbria.it.

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Il Responsabile del trattamento provvederà a formalizzare istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili esterni del trattamento". Tali soggetti saranno sottoposti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Tipologia dati trattati

I dati forniti sono volti all'identificazione della sua persona: nome, cognome, codice fiscale, cittadinanza, residenza ed eventuale domicilio, numeri telefonici, indirizzi di posta elettronica.

È richiesto, in caso di partecipazione alla prova concorsuale, se lei ha diritto all'applicazione dell'art. 20 della L. 104/1992 per consentire la predisposizione, in tale sede, dell'eventuale ausilio che necessita in relazione al proprio handicap.

6. Soggetti autorizzati al trattamento

I suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

7. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Umbria per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per l'espletamento di questa selezione e per la gestione del corso di formazione.

8. Destinatari dei dati personali

Le informazioni relative ai dati personali potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento del concorso, del corso o alla posizione giuridico economica del candidato.

All'esterno dell'Amministrazione i dati verranno trattati da soggetti espressamente nominati come Responsabili esterni del trattamento, i cui dati identificativi sono conoscibili tramite richiesta da avanzare al Responsabile per i Dati Personali.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

9. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

10. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

11. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, lei ha diritto (ai sensi degli artt. 15 e ss. del RGPD):

- di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

L'apposita istanza alla Regione Umbria è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso la Regione Umbria (Regione Umbria/Giunta regionale -

Responsabile della Protezione dei dati personali, Via M. Angeloni 61 - 06124 Perugia, email: dpo@regione.umbria.it).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

12. Conferimento dei dati

Il conferimento di tali dati è indispensabile sia per lo svolgimento delle procedure concorsuali che per la formazione della graduatoria riservata. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di partecipare al concorso, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2019/2022 indetto da questa Regione.

13. Utilizzo dei dati

I dati da lei forniti non sono soggetti a trattamento automatizzato, compresa la profilazione.

Fac-simile domanda

Alla Regione Umbria
 Direzione Regionale Salute, Welfare, sviluppo economico, Istruzione,
 Università e Diritto allo studio
 Servizio "Politiche di sviluppo delle risorse umane del S.S.R.,
 semplificazione in materia sanitaria e patrimonio delle
 Aziende Sanitarie. Riforme"
 Via Mario Angeloni, 61
06124 Perugia

Il/La sottoscritto/a _____
 (Cognome e Nome)

nato/a _____ (provincia di _____) Stato _____

il _____ codice fiscale _____

residente a _____

(provincia di _____) in Via/Piazza _____ n. civico _____

c.a.p. _____, telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 12 comma 3 del DL 35/2019 convertito con L. 60/2019 e alla determinazione dirigenziale n. _____ del _____, di essere ammesso/a tramite graduatoria riservata, senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2019/2022 di cui al D. Lgs. n.368 del 17.8.1999,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere cittadino italiano/cittadino di Stato membro dell'Unione Europea

 (indicare la cittadinanza di Stato dell'Unione Europea)

2. di essere cittadino

 (indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE)

non avente cittadinanza di Stato membro UE, di essere familiare di

(indicare COGNOME e NOME del familiare)

cittadino di _____ Stato membro UE
(indicare la cittadinanza del familiare)

e in possesso di uno dei seguenti requisiti previsti dal comma 1, art. 38 del D. Lgs. 165/2001:

titolarità del diritto di soggiorno in corso di validità, attestato mediante titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ il _____;

titolarità del diritto di soggiorno permanente in corso di validità, attestato mediante titolo di soggiorno permanente per familiari di cittadini europei, rilasciato dalla Questura di _____ il _____;

3. di essere cittadino _____
(indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE)

non avente cittadinanza di Stato membro UE in possesso di una delle seguenti condizioni previste dal comma 3bis, art. 38 del D. Lgs. 165/2001:

titolarità di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità, rilasciato dalla Questura di _____ il _____

titolarità dello status di rifugiato politico in corso di validità, attestato mediante permesso di soggiorno, rilasciato dalla Questura di _____ il _____

titolarità dello status di protezione sussidiaria in corso di validità, attestato mediante permesso di soggiorno, rilasciato dalla Questura di _____ il _____

4. di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito il _____ (gg/mm/anno)

presso l'Università di _____

5.

a. di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, conseguito:

presso l'Università di _____ il _____

OVERO

con Decreto Ministeriale numero _____ del _____

6. di essere/non essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri di _____;

7. di essere risultato idoneo al concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Umbria relativo al triennio _____;

8. di essere stato incaricato, nell'ambito delle funzioni convenzionali previste dall'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale per almeno ventiquattro mesi, anche non continuativi, nei dieci anni antecedenti alla data di scadenza

della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'accesso al corso di formazione specifica in medicina generale relativo agli anni 2019/2022;

Dichiara inoltre:

- di non avere presentato domanda di inserimento nella graduatoria riservata, senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2019/2022 in altra Regione o Provincia autonoma, pena esclusione dal corso qualora la circostanza venisse appurata successivamente;

• di:

non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia

OVVERO

essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia

_____ (se sì indicare quale)

- di accettare tutte le disposizioni dell'Avviso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2019/2022 della Regione Umbria tramite graduatoria riservata ex art. 12, comma 3 del D.L. 35/2009 convertito con L. 60/2019;
- di aver preso visione dell'informativa, allegata all'Avviso, per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Allega la dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa ai titoli di servizio di cui all'art. 3, Titolo II "Titoli di servizio", ACN 21 giugno 2018.

Comunica i seguenti ulteriori recapiti:

Residenza/domicilio:

città _____ (provincia di _____)

Via/Piazza _____ n.civico _____

c.a.p. _____

recapiti telefonici:

telefono fisso _____ cellulare _____

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione regionale non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

AVVISO:

LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE POTRANNO ESSERE TRASMESSE, ESCLUSIVAMENTE TRAMITE LA PIATTAFORMA DIGITALE, ALLA PAGINA <http://serviziinrete.regione.umbria.it/Servizi/RicercaServizi>, SOLO A DECORRERE DAL GIORNO SUCCESSIVO ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE, PER ESTRATTO, NELLA GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA. LE DOMANDE PRODOTTE CON UNA DIVERSA MODALITA' (PEC O RACCOMANDATA), PRIMA O OLTRE IL TERMINE PREVISTO, NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

Allegato B2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 46 e 47 D.P.R. N. 445 del 28/12/2000)**TITOLI DI SERVIZIO ED ATTIVITA' SVOLTA PER L'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA RISERVATA PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE 2019-2022 DELLA REGIONE UMBRIA**

Il/La Sottoscritto/a Dott. Cognome _____ Nome _____

 Cod Fisc _____

- in relazione alla domanda di ammissione tramite graduatoria riservata, senza borsa di studio, ai sensi dell'art. 12 comma 3 del DL 35/2019 convertito con L. 60/2019 e alla determinazione dirigenziale n. _____ del _____ al corso triennale di formazione specifica in medicina generale anni 2019/2022, organizzato a tempo pieno, consapevole delle sanzioni amministrative e penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000,

- ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA**DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI SERVIZIO:**

#1. Attività di medico di assistenza primaria convenzionato, con incarico a tempo indeterminato o con incarico provvisorio, prestata nell'ambito della Regione Umbria: (p. 0,30 per mese di attività)

Dal _____ al _____ Azienda _____
 Indirizzo _____
 cap _____ Comune di _____ Provincia _____
 Telefono fisso _____ Fax _____
 e-mail _____ Pec _____

#2. Attività di medico di assistenza primaria convenzionato, con incarico a tempo indeterminato o con incarico provvisorio, prestata nell'ambito di altra Regione (specificare): (p. 0,20 per mese di attività)

Dal _____ al _____ Azienda _____ Regione _____
 Indirizzo _____
 cap _____ Comune di _____ Provincia _____
 Telefono fisso _____ Fax _____
 e-mail _____ Pec _____

#3. Attività di sostituzione del medico di assistenza primaria solo se svolta con riferimento a più di 100 utenti e per periodi non inferiori a 5 gg. continuativi (0,20 punti per mese di attività)

Dal _____ al _____ Medico sostituito _____
 A.S.L. _____
 Indirizzo _____
 cap _____ Comune di _____ Provincia _____
 Telefono fisso _____ Fax _____
 e-mail _____ Pec _____

#4. Stessa attività di cui al punto precedente dovuta ad attività sindacale del titolare e sostituzioni d'ufficio anche se di durata inferiore ai 5 gg. continuativi. (0.20 punti per mese di attività)

Dal	al	Medico sostituito
A.S.L.		
Indirizzo		
cap	Comune di	Provincia
Telefono fisso	Fax	
e-mail	Pec	

#5. Stessa attività di cui al punto precedente effettuata su base oraria: (p.0,20 per mese ragguagliato a 96 ore di attività)

Dal	al	Ore	Medico sostituito
A.S.L.			
Indirizzo			
cap	Comune di	Provincia	
Telefono fisso	Fax		
e-mail	Pec		

#6. Servizio effettivo di medico di continuità assistenziale, medico di assistenza penitenziaria/servizio effettivo in convenzionamento svolto presso gli Istituti penitenziari, a tempo indeterminato, determinato, provvisorio, di sostituzione: (p.0,20 per mese ragguagliato a 96 ore di attività)

(Scegliere l'opzione)

(Scegliere l'opzione e indicare mese per mese il totale delle ore prestate)

Anno	A.S.L.	Regione	
Indirizzo			
cap	Comune di	Provincia	
Telefono fisso	Fax		
e-mail	Pec		
Gennaio	Dal	al	ore
Febbraio	Dal	al	ore
Marzo	Dal	al	ore
Aprile	Dal	al	ore
Maggio	Dal	al	ore
Giugno	Dal	al	ore
Luglio	Dal	al	ore
Agosto	Dal	al	ore
Settembre	Dal	al	ore
Ottobre	Dal	al	ore
Novembre	Dal	al	ore
Dicembre	Dal	al	ore
Totale Ore			

#7. Servizio effettivo nella emergenza sanitaria territoriale, con incarico a tempo indeterminato, a tempo determinato, provvisorio, di sostituzione: (p.0,20 per mese di attività)

(Scegliere l'opzione)

Dal	al	A.S.L.
Indirizzo		
cap	Comune di	Provincia
Telefono fisso	Fax	
e-mail	Pec	

#8. Servizio effettivo nella medicina dei servizi territoriali con incarico a tempo indeterminato o di sostituzione: (p.0,20 per mese ragguagliato a 96 ore di attività)

(Scegliere l'opzione e indicare mese per mese il totale delle ore prestate)

Anno	A.S.L.	Regione
------	--------	---------

Indirizzo											
cap		Comune di						Provincia			
Telefono fisso					Fax						
e-mail					Pec						
Gennaio			Dal	al	ore	Luglio			Dal	al	ore
Febbraio			Dal	al	ore	Agosto			Dal	al	ore
Marzo			Dal	al	ore	Settembre			Dal	al	ore
Aprile			Dal	al	ore	Ottobre			Dal	al	ore
Maggio			Dal	al	ore	Novembre			Dal	al	ore
Giugno			Dal	al	ore	Dicembre			Dal	al	ore
Totale Ore											

#9. Attività di medico addetto all'assistenza sanitaria negli Istituti penitenziari sia a tempo indeterminato che di sostituzione per conto del Ministero di Giustizia, ai sensi della Legge 9 ottobre 1970 n. 740: (p. 0,20 per mese di attività)

Dal		al		Istituto			
Indirizzo							
cap		Comune di				Provincia	
Telefono fisso			Fax				
e-mail			Pec				

#10. Servizio effettivo nelle attività territoriali programmate: (p.0,10 per mese ragguagliato a 52ore di attività)

Anno		A.S.L.		Regione							
Indirizzo											
cap		Comune di				Provincia					
Telefono fisso			Fax								
e-mail			Pec								
Gennaio			Dal	al	ore	Luglio			Dal	al	ore
Febbraio			Dal	al	ore	Agosto			Dal	al	ore
Marzo			Dal	al	ore	Settembre			Dal	al	ore
Aprile			Dal	al	ore	Ottobre			Dal	al	ore
Maggio			Dal	al	ore	Novembre			Dal	al	ore
Giugno			Dal	al	ore	Dicembre			Dal	al	ore
Totale Ore											

#11. Attività medica di assistenza ai turisti, organizzata dalle Regioni o dalle Aziende UU.SS.LL: (p. 0,20 per mese di attività)

A.S.L.		Regione		Dal		al	
Indirizzo							
cap		Comune di				Provincia	
Telefono fisso			Fax				
e-mail			Pec				

#12. Turni di reperibilità programmata nei servizi territoriali di continuità assistenziale o di emergenza sanitaria territoriale: (p.0,05 per mese ragguagliato a 96 ore di attività)

(Scegliere l'opzione e indicare mese per mese il totale delle ore prestate)

Anno	A.S.L.	Regione	Servizio di
Indirizzo			
cap	Comune di	Provincia	
Telefono fisso		Fax	
e-mail		Pec	
Gennaio	Dal	al	ore
Febbraio	Dal	al	ore
Marzo	Dal	al	ore
Aprile	Dal	al	ore
Maggio	Dal	al	ore
Giugno	Dal	al	ore
Luglio	Dal	al	ore
Agosto	Dal	al	ore
Settembre	Dal	al	ore
Ottobre	Dal	al	ore
Novembre	Dal	al	ore
Dicembre	Dal	al	ore
Totale Ore			

#13. Attività, anche in forma di sostituzione, di medico pediatra di libera scelta, se svolta con riferimento ad almeno 70 utenti e per periodi non inferiori a 5 gg. continuativi: (p. 0,10 per mese di attività)

Dal	al	Medico sostituito	ASL
Indirizzo			
cap	Comune di	Provincia	
Telefono fisso		Fax	
e-mail		Pec	

#14. Attività di medico specialista ambulatoriale nella branca di medicina interna, medico generico di ambulatorio ex enti mutualistici, medico generico fiduciario, medico di ambulatorio convenzionato per il servizio di assistenza ai naviganti: (p. 0,05 per mese di attività)

(Barrare l'opzione)

Dal	al	A.S.L.	di
Indirizzo			
cap	Comune di	Provincia	
Telefono fisso		Fax	
e-mail		Pec	

#15. Servizio militare di leva (o sostitutivo nel servizio civile) anche in qualità di Ufficiale Medico di complemento e per un massimo di 12 mesi, svolto dopo il conseguimento del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia: (p.0,10 per mese)

Dal	al	Presso
-----	----	--------

#16. Servizio militare di leva (o sostitutivo nel servizio civile) anche in qualità di Ufficiale Medico di complemento, svolto in concomitanza di incarico convenzionale conferito da Azienda sanitaria nell'area della medicina generale, e solo per il periodo concomitante con tale incarico:(p.0,20 per mese)

Dal	al	Presso
-----	----	--------

#17. Servizio civile volontario espletato per finalità o scopi umanitari o di solidarietà sociale, ai sensi della Legge 6 marzo 2001 n. 64 istitutiva del "Servizio civile nazionale", svolto dopo il conseguimento del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia: (massimo 12 mesi - p. 0,10 per mese di attività,)

Dal	al	Servizio	Svolto presso
-----	----	----------	---------------

Indirizzo		
cap	Comune di	Provincia
Telefono fisso		Fax
e-mail		Pec

#18. Servizio civile volontario espletato per finalità e scopi umanitari o di solidarietà sociale, ai sensi della Legge 6 marzo 2001 n. 64 istitutiva del "Servizio civile nazionale", svolto in concomitanza di incarico convenzionale conferito da Azienda Sanitaria nell'area della medicina generale e solo per il periodo concomitante con tale incarico: (p.0,20 per mese)

Dal	al	Servizio	Svolto presso
Indirizzo			
cap	Comune di	Provincia	
Telefono fisso		Fax	
e-mail		Pec	

#19. Attività di ufficiale medico militare in servizio permanente effettivo o medico di Polizia di Stato: (p. 0,20 per mese di attività)

(barrare l'opzione prescelta)

Dal	al	presso
-----	----	--------

#20. Servizio prestato presso aziende termali private accreditate (con le modalità di cui all'art. 8 legge 24 ottobre 2000 n. 323), equiparato all'attività di continuità assistenziale, in qualità di dipendente a tempo pieno con rapporto di lavoro esclusivo e orario non inferiore a 35 ore settimanali: (indicare mese per mese il totale delle ore prestate) (p. 0,20 per mese di attività)

Anno	Stabilimento termale	Località					
Indirizzo							
cap	Comune di	Provincia					
Telefono fisso		Fax					
e-mail		Pec					
Gennaio	Dal	al	ore	Luglio	Dal	al	ore
Febbraio	Dal	al	ore	Agosto	Dal	al	ore
Marzo	Dal	al	ore	Settembre	Dal	al	ore
Aprile	Dal	al	ore	Ottobre	Dal	al	ore
Maggio	Dal	al	ore	Novembre	Dal	al	ore
Giugno	Dal	al	ore	Dicembre	Dal	al	ore
Totale Ore							

#21. Servizio effettivo, svolto in paesi della Unione Europea, riconducibile all'attività di medico di assistenza primaria, della continuità assistenziale e di emergenza sanitaria territoriale; servizio prestato ai sensi della legge 11 agosto 2014, n. 125 ed assistenza sanitaria prestata da medici italiani ai sensi del D.M. 1° settembre 1988, n. 430: (p. 0,20 per mese di attività)

Ente	Stato	Dal	al
Indirizzo			
cap	Comune di	Provincia	
Telefono fisso		Fax	
e-mail		Pec	

#22. La sottoscritta dichiara di aver usufruito di astensione anticipata o di astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio nei seguenti periodi:

Dal	al	presso Azienda
Indirizzo		
cap	Comune di	Provincia
Telefono fisso		Fax
e-mail		Pec

II/La sottoscritto/a dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 del D.P.R. 445/2000).