


<p>REGIONE DEL VENETO</p> 	<h1>Azienda ULSS 9 - Scaligera</h1> <p>Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona cod.fisc. e P. IVA 02573090236</p>
---	---

**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**  
**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**  
[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)

Prot. 99171

Verona, 29.05.2026

**OGGETTO:**AVVISO DI PUBBLICAZIONE DEI TURNI DISPONIBILI DI MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA PRESSO L'AMBITO ZONALE DI VERONA – 1-15 GIUGNO 2026 (II TRIMESTRE 2026) – ART. 21 ACN 05.02.2026.

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 15 Giugno 2026

Sono pubblicati all'albo pretorio on line dell'Azienda ULSS 9 Scaligera, ai sensi dell' art. 21 del vigente A.C.N. – Intesa del 05.02.2026, i turni disponibili sotto indicati.

**Specialisti ambulatoriali interni.**

**Branca: AUDIOLOGIA E FONIATRIA**

**n. 1 incarico per 22,00 ore settimanali** – Dipartimento di Riabilitazione sede di Legnago. **Incarico a tempo indeterminato**, indivisibile e con orario da concordare. L'attività specialistica è da svolgersi a livello ambulatoriale, ospedaliero e/o presso soggetti terzi esterni, ove previsto e necessario. L'avente diritto viene individuato ai sensi dell'art. 21 del vigente ACN, con riferimento alla branca di Audiologia e Foniatria.

**Branca: DERMATOLOGIA**


**n. 1 incarico per 25,00 ore settimanali** – Distretto n. 3. **Incarico a tempo indeterminato**, frazionabile, con orario da concordare suddiviso tra 20,00 ore settimanali presso la sede di Legnago e 05,00 ore settimanali presso la sede di Nogara;

**n. 1 incarico per 05,00 ore settimanali** – Distretto n. 4 sede di Isola della Scala, non frazionabile e con orario da concordare.

**n. 1 incarico per 04,50 ore settimanali** – Distretto n. 1 sede di S. Giovanni Lupatoto, il lunedì mattina dalle ore 08,00 alle ore 12,30 non frazionabile; L'attività specialistica è da svolgersi a livello ambulatoriale, ospedaliero e/o presso soggetti terzi esterni, ove previsto e necessario. L'avente diritto viene individuato ai sensi dell'art. 21 del vigente ACN, con riferimento alla branca di Dermatologia.

**Branca: ENDOCRINOLOGIA**

**n. 1 incarico per 06,00 ore settimanali** – Distretto n. 3 sede di Nogara centro antidiabetico. **Incarico a tempo indeterminato**, indivisibile e con orario da concordare. L'attività specialistica è da svolgersi a livello ambulatoriale, ospedaliero e/o presso soggetti terzi esterni, ove previsto e necessario.

<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p><b>ULSS9</b> SCALIGERA</p>	<p><b>Azienda ULSS 9 - Scaligera</b></p> <p>Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona cod.fisc. e P. IVA 02573090236</p>
---	--

**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**  
**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**  
[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)

L'avente diritto viene individuato ai sensi dell'art. 21 del vigente ACN, con riferimento alla branca di Endocrinologia.

**Branca: OCULISTICA**

**Distretto n. 1**

**Sede di San Giovanni Lupatoto – 1 incarico per 05,50 ore settimanali**, a tempo indeterminato, indivisibile e da svolgere: il mercoledì dalle ore 08,00 alle ore 13,30

**Sede di Via Poloni e Casa Circondariale – 1 incarico per 19,00 ore settimanali**, a tempo indeterminato, indivisibile e da svolgere:

mercoledì dalle ore 08,00 alle ore 13,00

giovedì dalle ore 08,00 alle ore 13,00 e dalle ore 14,00 alle ore 16,30

venerdì dalle ore 08,00 alle ore 12,30

Casa Circondariale: 2 ore settimanali con orario da concordare

**Sede di Via Poloni – 1 incarico per 05,50 ore settimanali**, a tempo indeterminato, indivisibile e da svolgere: giovedì dalle ore 07,30 alle ore 13,00

**Distretto n. 2**

**Sede di Tregnago – 1 incarico per 10,00 ore settimanali:**

martedì dalle ore 08,00 alle ore 13,00

mercoledì dalle ore 08,00 alle ore 13,00

**Sede di Cologna Veneta - 1 incarico per 21,50 ore settimanali.**

Incarico a tempo indeterminato, frazionabile e con orario da concordare.

**Sede di S. Bonifacio – 1 incarico per 25,50 ore settimanali, indivisibili, con orario:**

martedì: dalle ore 08,00 alle ore 13,00 e dalle ore 13,30 alle ore 16,30


mercoledì: dalle ore 08,30 alle ore 15,00 e dalle ore 15,10 alle ore 17,10

giovedì: dalle ore 08,30 alle ore 12,30 e dalle ore 13,00 alle ore 18,00

**UOC Oculistica di S. Bonifacio - 1 incarico per 14 ore settimanali - indivisibili - con orario da concordare.**

Sono richieste le seguenti particolari capacità professionali.

- capacità di eseguire interventi di cataratta e gestione delle complicanze,
- capacità di eseguire trattamenti laser retina e sul segmento anteriore (capsulotomia, iridotomia),
- capacità di utilizzare le seguenti apparecchiature diagnostiche e refertazione esami in autonomia: OCT, Topografo Corneale, Aberrometro, Ecografo,

 <p>REGIONE DEL VENETO <b>ULSS9</b> SCALIGERA</p>	<h2>Azienda ULSS 9 - Scaligera</h2> <p>Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona cod.fisc. e P. IVA 02573090236</p>
--	---

**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**  
**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**  
**convenzioni@aulss9.veneto.it**

- *capacità di eseguire le seguenti manovre parachirurgiche alla lampada a fessura: riempimenti della CA con sostanze viscoelastiche, iniezioni sostanze terapeutiche, needling della bozza.*

### **Distretto n. 3**

**UOC Oculistica di Legnago e sede distrettuale di Zevio** - 1 incarico rispettivamente per **14 ore settimanali**, e **04,00 ore settimanali** - indivisibili - complessivamente 18,00 ore settimanali, con orario da concordare.

Sono richieste le seguenti particolari capacità professionali.

- *capacità di eseguire interventi di cataratta e gestione delle complicanze,*
- *capacità di eseguire trattamenti laser retina e sul segmento anteriore (capsulotomia, iridotomia),*
- *capacità di utilizzare le seguenti apparecchiature diagnostiche e refertazione esami in autonomia: OCT, Topografo Corneale, Aberrometro, Ecografo,*
- *capacità di eseguire le seguenti manovre parachirurgiche alla lampada a fessura: riempimenti della CA con sostanze viscoelastiche, iniezioni sostanze terapeutiche, needling della bozza.*

**Sede di Bovolone – 1 incarico per 07,00 ore settimanali, indivisibili e da svolgere:**  
lunedì: dalle ore 09,00 alle ore 13,00 e dalle ore 13,30 alle ore 16,30.

### **Distretto n.4**

**Distretto n. 4 – sede di Bardolino – 1 incarico per 04,50 ore settimanali**, a tempo indeterminato, indivisibile e da svolgere: il lunedì dalle ore 08,30 alle ore 13,00.

L'attività specialistica è da svolgersi a livello ambulatoriale, ospedaliero e/o presso soggetti terzi esterni, ove previsto e necessario. L'avente diritto viene individuato ai sensi dell'art. 21 del vigente ACN, con riferimento alla branca di Oculistica.

### **Branca: OTORINOLARINGOIATRIA**

**n. 1 incarico per 10,00 ore settimanali – Distretto n. 1 sede di Via Poloni.**

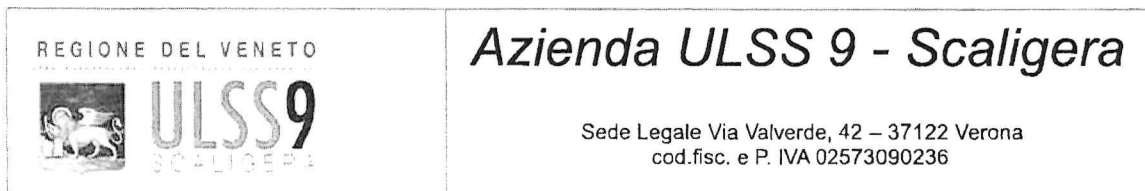
**Incarico a tempo indeterminato**, non frazionabile, con la seguente articolazione oraria:

- Lunedì e martedì: dalle ore 07,45 alle ore 12,45

**n. 1 incarico per 18,00 ore settimanali – Distretto n. 1 sede di Via del Capitol.**

**Incarico a tempo indeterminato**, non frazionabile, con la seguente articolazione oraria:

- lunedì: dalle ore 08,00 alle ore 13,30 – 05,50 ore settimanali,
- mercoledì: dalle ore 08,00 alle ore 13,30 e dalle ore 14,00 alle ore 17,00 – 08,50 ore settimanali;
- giovedì: dalle ore dalle ore 14,00 alle ore 18,00 – 04,00 ore settimanali;



**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**  
**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**  
[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)

sono previsti, altresì, periodici accessi presso la Casa Circondariale di Montorio, con attività da programmare nell'ambito dell'orario previsto per la sede di Via del Capitel.

**n. 1 incarico per 07,50 ore settimanali – Distretto n. 2 sede di Tregnago. Incarico a tempo indeterminato**, non frazionabile, con la seguente articolazione oraria:

- mercoledì: dalle ore 07,45 alle ore 13,00 – e dalle ore 13,30 alle ore 15,45

**n. 1 incarico per 05,00 ore settimanali - UOC Otorinolaringoiatria del P. O. di Legnago**

**Incarico a tempo indeterminato**, non frazionabile, con la seguente articolazione oraria:

- venerdì dalle ore 08,30 alle ore 13,30.

Per tutti gli incarichi l'attività specialistica è da svolgersi a livello ambulatoriale, ospedaliero e/o presso soggetti terzi esterni, ove previsto e necessario.

L'avente diritto viene individuato ai sensi dell'art. 21 del vigente ACN, con riferimento alla branca di Otorinolaringoiatria.

**Branca: OSTERICIA E GINECOLOGIA**

**n. 1 incarico per 17,00 ore settimanali - Consultorio Familiare di Via Poloni.**

**Incarico a tempo indeterminato**, non frazionabile, con orario da concordare.

**n. 1 incarico per 12,00 ore settimanali - Consultori Familiari di Legnago e Nogara.**

**Incarico a tempo indeterminato**, non frazionabile, con orario da concordare.

L'attività specialistica è da svolgersi a livello ambulatoriale, ospedaliero e/o presso soggetti terzi esterni, ove previsto e necessario.

L'avente diritto viene individuato ai sensi dell'art. 21 del vigente ACN, con riferimento alla branca di Ostetricia e Ginecologia.

**Branca: REUMATOLOGIA**

**n. 1 incarico per 05,00 ore settimanali – Distretto n. 1 sede di Via Poloni.**


**Incarico a tempo indeterminato**, non frazionabile, con orario il giovedì dalle ore 08,00 alle ore 13,00.

L'attività specialistica è da svolgersi a livello ambulatoriale, ospedaliero e/o presso soggetti terzi esterni, ove previsto e necessario.

L'avente diritto viene individuato ai sensi dell'art. 21 del vigente ACN, con riferimento alla branca di Reumatologia.

\*\*\* \*\*

Lo specialista interessato dovrà inviare la propria disponibilità all'Azienda ULSS 9

<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p><b>ULSS9</b> SCALIGERA</p>	<h2>Azienda ULSS 9 - Scaligera</h2> <p>Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona cod.fisc. e P. IVA 02573090236</p>
---	---

**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**  
**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**  
[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)

Scaligera dal 1° al 15° giorno del mese di Giugno 2026 utilizzando il modello di domanda riportato in allegato che costituisce parte integrante e sostanziale del presente avviso a mezzo di: **PEC all'indirizzo: [protocollo.aulss9@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss9@pecveneto.it)**

**allegando fotocopia di un valido documento di identità personale.**

I requisiti prescritti - per i quali si rinvia alle disposizioni di cui al vigente A.C.N. - devono essere posseduti **alla data di scadenza del termine stabilito dall'avviso per la presentazione delle domande.**

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Si ricorda che a decorrere dal 01.01.2012 le Amministrazioni Pubbliche non possono accettare certificazioni rilasciate da Amministrazioni Pubbliche o gestori di pubblici servizi, pena la mancata valutazione dei titoli oggetto della certificazione.

Pertanto, per essere oggetto di valutazione, i titoli conseguiti presso una Amministrazione Pubblica devono essere obbligatoriamente autocertificati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con indicazione di tutti gli elementi necessari per una corretta valutazione dei titoli stessi.

Le dichiarazioni sostitutive verranno redatte dal candidato mediante la compilazione del modello di domanda allegato.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

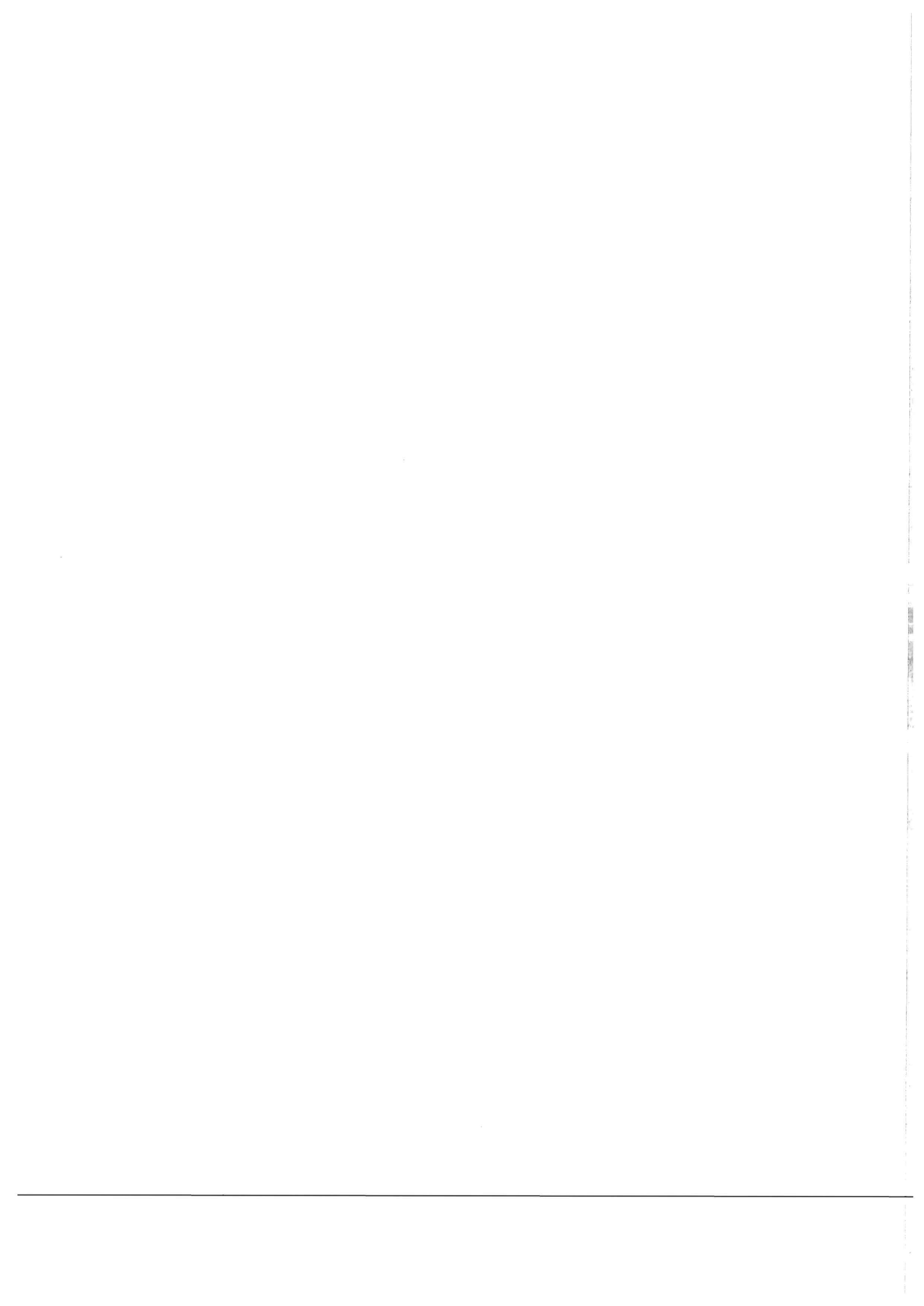
Con la presentazione della domanda è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso nonché delle vigenti disposizioni che disciplinano il rapporto di lavoro degli specialisti ambulatoriali interni.

Il presente avviso viene pubblicato nel sito della Azienda ULSS 9 Scaligera: [www.aulss9.veneto.it](http://www.aulss9.veneto.it) – sezione "Concorsi e Avvisi".

Per ogni eventuale informazione si prega di rivolgersi a: dott.ssa Cristina Menorello (tel. 045/6712429) - oppure all'indirizzo e-mail: [cristina.menorello@aulss9.veneto.it](mailto:cristina.menorello@aulss9.veneto.it)

Il Direttore Generale  
Dr. Pietro Girardi







**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**  
**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**  
**[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)**

All'Azienda Ulss 9 Scaligera  
sede del Comitato Consultivo Zonale di Verona  
c/o U.O.S. Servizio Medicina Convenzionata e  
Privati Accreditati e Controlli - Via Valverde, 42  
37122 – VERONA  
PEC: protocollo.aulss9@pecveneto.it

Il sottoscritto Dr. \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC (obbligatoria) \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

comunica la propria disponibilità per la copertura del turno vacante nella branca di  
(mettere una crocetta sull'incarico per il quale si presenta domanda):

- AUDIOLOGIA E FONIATRIA a tempo indeterminato per 22,00 ore settimanali
  - DERMATOLOGIA a tempo indeterminato per 25,00 ore settimanali
- Trattandosi di incarico frazionabile, indicare il numero di ore opzionate  
.....
- DERMATOLOGIA a tempo indeterminato per 05,00 ore settimanali
  - DERMATOLOGIA a tempo indeterminato per 04,50 ore settimanali
  - ENDOCRINOLOGIA a tempo indeterminato per 06,00 ore settimanali
  - OCULISTICA a tempo indeterminato per 05,50 ore settimanali
  - OCULISTICA a tempo indeterminato per 19,00 ore settimanali
  - OCULISTICA a tempo indeterminato per 05,50 ore settimanali
  - OCULISTICA a tempo indeterminato per 21,50 ore settimanali



**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**  
**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**  
[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)

- OCULISTICA a tempo indeterminato per 10,00 ore settimanali
- OCULISTICA a tempo indeterminato per 25,50 ore settimanali
- OCULISTICA a tempo indeterminato per 14,00 ore settimanali
- OCULISTICA a tempo indeterminato per 18,00 ore settimanali
- OCULISTICA a tempo indeterminato per 07,00 ore settimanali
- OCULISTICA a tempo indeterminato per 04,50 ore settimanali
- OTORINOLARINGOIATRIA a tempo indeterminato per 10,00 ore settimanali
- OTORINOLARINGOIATRIA a tempo indeterminato per 18,00 ore settimanali Distretto 1
- OTORINOLARINGOIATRIA a tempo indeterminato per 07,50 ore settimanali
- OTORINOLARINGOIATRIA a tempo indeterminato per 05,00 ore settimanali
- OSTETRICIA E GINECOLOGIA a tempo indeterminato per 12,00 ore settimanali
- OSTETRICIA E GINECOLOGIA a tempo indeterminato per 17,00 ore settimanali
- REUMATOLOGIA a tempo indeterminato per 05,00 ore settimanali

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

- 1) di essere cittadino (specificare) \_\_\_\_\_;
- 2) di essere in possesso di laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- 3) di essere iscritto all'Albo professionale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri presso l'Ordine di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 4) di essere in possesso delle seguenti specializzazioni:



**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**

**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**

**convenzioni@aulss9.veneto.it**

specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università  
 degli Studi di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
 specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università  
 degli Studi di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

5) di non avere riportato provvedimenti disciplinari

ovvero di avere riportato i seguenti provvedimenti disciplinari (specificare):

\_\_\_\_\_

e di non avere procedimenti disciplinari in corso

ovvero di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso (specificare):

\_\_\_\_\_

6) di non fruire del trattamento di invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al Decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale;

7) di non fruire di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente;

8) di dichiarare la disponibilità alla rimozione di eventuali situazioni di incompatibilità all'atto dell'assegnazione dell'incarico e comunque prima del conferimento dello stesso;

9) di non fruire dell'Anticipo della Prestazione Previdenziale ai sensi dell'art. 54 ACN del 05.02.2026;

10) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti.

## DICHIARA ALTRESI'

a) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato che svolge, in via esclusiva, *nell'ambito zonale di Verona*, attività ambulatoriale nella specialità regolamentata dal vigente Accordo Collettivo Nazionale del 05.02.2026, presso:

- ULSS n. 9 Scaligera per n. \_\_\_\_\_ ore sett.li dal \_\_\_\_\_;


**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**
**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**
**convenzioni@aulss9.veneto.it**

- Azienda Ospedaliera di Verona per n. \_\_\_\_\_ ore sett.li dal \_\_\_\_\_;
- INAIL/SASN di \_\_\_\_\_ - sede provinciale di Verona per n. \_\_\_\_\_ ore sett.li dal \_\_\_\_\_  
 con anzianità di incarico a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_;
- medico generico ambulatoriale ai sensi della norma finale n. 5 dell'Accordo in servizio, titolare di n. ore .....
- b) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato che svolge, in via esclusiva, attività ambulatoriale regolamentata dal vigente Accordo Collettivo Nazionale del 05.02.2026 in *diverso ambito zonale della Regione Veneto o di altra Regione confinante*:  
 ULSS/ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore sett.li dal \_\_\_\_\_;
- Azienda Ospedaliera di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore sett.li dal \_\_\_\_\_;
- INAIL/SASN di \_\_\_\_\_ - sede provinciale di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore sett.li dal \_\_\_\_\_;
- con anzianità di incarico a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_;
- c) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato *in ambito zonale di Regione non confinante* che faccia richiesta di essere trasferito nel territorio in cui si è determinata la disponibilità:  
 ULSS n. \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore sett.li dal \_\_\_\_\_;
- Azienda Ospedaliera di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore sett.li dal \_\_\_\_\_;
- INAIL/INPS/SASN di \_\_\_\_\_ - sede provinciale di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore sett.li dal \_\_\_\_\_;
- d) di essere titolare di incarichi nelle seguenti branche \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, con esercizio esclusivo di attività ambulatoriale regolamentata dal \_\_\_\_\_



**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**

**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**

**convenzioni@aulss9.veneto.it**

- vigente Accordo Collettivo Nazionale del 05.02.2026 e di richiedere di concentrare in una sola branca ( \_\_\_\_\_ ) il numero complessivo di ore d'incarico;
- e) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato nella branca di \_\_\_\_\_, con esercizio esclusivo di attività ambulatoriale regolamentata dal vigente Accordo Collettivo Nazionale del 05.02.2026 e di chiedere il passaggio in altra branca della quale è in possesso del titolo di specializzazione;
- f) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato nell'ambito zonale di Verona, con svolgimento della seguente altra attività compatibile (specificare) \_\_\_\_\_, e nel rispetto di quanto previsto dall'art. 28, comma 1, del vigente Accordo Collettivo Nazionale del 05.02.2026;
- g) di essere titolare d'incarico a tempo indeterminato presso il Ministero della Difesa dal \_\_\_\_\_ (specificare indirizzo e contatti)
- 
- h) di essere iscritto nella graduatoria di cui all'art. 19 dell' Accordo Collettivo Nazionale del 05.02.2026 e smi in vigore per il 2026 nella provincia di Verona (con esclusione dei già titolari di incarico a tempo indeterminato) al numero: \_\_\_\_\_;
- i) di essere specialista in possesso dei requisiti di cui all'art. 19 ACN del 05.02.2026;
- j) di essere titolare dell'incarico di:
- medico di medicina generale presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ (indicare l'anzianità a tempo indeterminato)
  - medico specialista pediatra di libera scelta presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ (indicare l'anzianità a tempo indeterminato)
  - medico dipendente di struttura pubblica presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ (indicare l'anzianità a tempo indeterminato)
- in possesso della specializzazione richiesta e disponibile a convertire completamente il proprio rapporto di lavoro;
- k) di avere conseguito il numero di crediti ECM previsto dalla normativa vigente;

REGIONE DEL VENETO



**ULSS9**  
SCALIGERA

## Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona  
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**  
**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**  
**[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)**

l) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i e del Regolamento europeo n. 679/2016.

Data

Firma

ALLEGA: Fotocopia non autenticata di un valido documento di riconoscimento.



**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**  
**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**  
**[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)**

## 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, l'Azienda ULSS 9 Scaligera della Regione Veneto, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire le informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

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

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'Azienda ULSS 9 Scaligera della Regione Veneto, con sede a Verona (cap.: 37122) – Via Valverde n. 42.

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, all'Azienda ULSS 9 Scaligera – U.O.S. Medicina Convenzionata e Privati Accreditati e Controlli, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): [protocollo.aulss9@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss9@pecveneto.it).

### 3. Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati personali dell'Azienda ULSS 9 Scaligera con i relativi recapiti è indicato nel sito web dell'Azienda medesima al seguente link: [https://www.aulss9.veneto.it/index.cfm?method=mys.page&content\\_id=334](https://www.aulss9.veneto.it/index.cfm?method=mys.page&content_id=334).

### 4. Soggetti autorizzati al trattamento

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

### 5. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dall'Azienda ULSS 9 Scaligera per gli adempimenti previsti per legge (procedure selettive) finalizzati all'acquisizione di personale convenzionato, ed in particolare alle procedure selettive del trimestre in corso di pubblicazione dei turni disponibili di medicina specialistica ambulatoriale interna presso l'ambito zonale di Verona ai sensi dell'ACN 05.02.2026.

### 6. Destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali saranno oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni per l'effettuazione delle verifiche relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché per l'acquisizione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, della documentazione necessaria in caso dell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro con l'Azienda ULSS 9 Scaligera.

### 7. Trasferimento dei dati personali ai Paesi extra UE

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.



**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**

**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**

**[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)**

## **8. Periodo di conservazione**

I Suoi dati personali sono conservati per un periodo di 10 anni dalla data del provvedimento di presa d'atto dell'esito della presente procedura selettiva.

## **9. I Suoi diritti**

Nella Sua qualità di interessato, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento Europeo n. 679/2016, tra cui il diritto:

- di accesso ai dati personali
- di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti
- di ottenere la cancellazione dei dati personali qualora non fossero più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti nonché nel caso in cui i dati personali siano stati trattati illecitamente
- di opporsi al trattamento dei propri dati personali
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

## **10. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla partecipazione alla presente procedura selettiva.