

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

Prot. 95948

Verona, 30.05.2025

OGGETTO:AVVISO DI PUBBLICAZIONE DEI TURNI DISPONIBILI DI MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA PRESSO L'AMBITO ZONALE DI VERONA – 1-15 GIUGNO 2025 (II TRIMESTRE 2025) – ART. 21 ACN 04.04.2024.

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 15 Giugno 2025

Sono pubblicati all'albo pretorio on line dell'Azienda ULSS 9 Scaligera, ai sensi dell' art. 21 del vigente A.C.N. – Intesa del 04.04.2024, i turni disponibili sotto indicati.

Specialisti ambulatoriali interni

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 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;

n. 1 incarico per 05,00 ore settimanali – Distretto n. 4 sede di Isola della Scala, non frazionabile 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 Dermatologia.

Branca: GASTROENTEROLOGIA

n. 1 incarico per complessive 38,00 ore settimanali.

Incarico a tempo indeterminato, non frazionabile, con orario da concordare, da svolgere presso l'Ospedale di San Bonifacio UOC Gastroenterologia.

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 Gastroenterologia e delle seguenti particolari capacità professionali: *documentata esperienza di endoscopia digestiva*, da documentare mediante curriculum e



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

Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago

convenzioni@aulss9.veneto.it

dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Ai sensi dell'art. 32 allegato A della DGRV 1386 del 12.10.2021 "la Commissione tecnica aziendale dichiara l'idoneità o meno dei candidati, sulla base unicamente di titoli accademici e, inoltre, di titoli professionali conseguiti presso Aziende Ulss, Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere universitarie, IRCSS pubblici e IZS".

Branca: CHIRURGIA PLASTICA

n. 1 incarico per complessive 13,00 ore settimanali.

Incarico a tempo indeterminato, frazionabile e con orario da concordare, da svolgere presso le sedi di Legnago e Bovolone del Distretto n. 3.

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 Chirurgia Plastica.

Branca: OCULISTICA

n. 1 incarico per 25,50 ore settimanali – Distretto n. 1.

Incarico a tempo indeterminato, non frazionabile, con il seguente orario:

lunedì dalle ore 14,00 alle ore 18,00 – Via del Capitel

mercoledì dalle ore 07,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,00 alle ore 16,30 - Via Poloni

giovedì dalle ore 07,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,00 alle ore 16,30 – Via Poloni

venerdì dalle ore 07,30 alle ore 13,00 – Via Poloni

1 incarico per 08,00 ore settimanali – Distretto n. 3 sedi di Legnago e Bovolone

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

1 incarico per 16,50 ore settimanali – Distretto n. 2 sede di Cologna Veneta

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

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 Oculistica.

Branca ODONTOIATRIA

1 incarico per 05,00 ore settimanali – Distretto n. 1 sede di San Giovanni Lupatoto, temporaneamente spostato in Via Poloni

Incarico a tempo indeterminato, non frazionabile, con orario il mercoledì dalle ore 07,45 alle ore 12,45 per lo svolgimento di attività protesica.

1 incarico per 12,00 ore settimanali – Distretto n. 3 sede di Nogara.



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

Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago

convenzioni@aulss9.veneto.it

Incarico a tempo indeterminato, frazionabile in due sedute il lunedì e venerdì dalle ore 08,00 alle ore 14,00.

1 incarico per 04,50 ore settimanali – Distretto n. 2 sede di San Bonifacio

Incarico a tempo indeterminato, non frazionabile, con orario il sabato dalle ore 08,00 alle ore 12,30.

1 incarico per 03,50 ore settimanali – Distretto n. 4 sede di Bardolino

Incarico a tempo indeterminato, non frazionabile, con orario da concordare, preferibilmente il martedì mattina.

Branca: OTORINOLARINGOIATRIA

n. 1 incarico per 16,00 ore settimanali – Distretto n. 1.

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

- lunedì: dalle ore 08,00 alle ore 13,30 e dalle ore 14,00 alle ore 16,00 – 07,50 ore settimanali – sede di Via del Capitel del Distretto n. 1
- mercoledì: dalle ore 08,00 alle ore 13,30 e dalle ore 14,00 alle ore 17,00 – 08,50 ore settimanali – sede di Via del Capitel del Distretto n. 1

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 09,00 ore settimanali – UOC Otorinolaringoiatria del P. O. di Villafranca

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

- giovedì dalle ore 08,30 alle ore 13,30 e dalle ore 14,00 alle ore 18,00 – 9 ore settimanali – sede UOC Otorinolaringoiatria del P. O. di Villafranca

Per entrambi 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 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.



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

Professionisti psicologi

Area Psicologia

n. 2 incarichi per 19,00 ore settimanali ciascuno:

n. 1 Incarico a tempo indeterminato, non frazionabile, con orario da concordare da svolgere presso l' UOC IAF Distretto n. 4 sedi di Caprino Veronese e Sant'ambrogio;

n. 1 Incarico a tempo indeterminato, non frazionabile, con orario da concordare da svolgere presso l' UOC IAF Distretto n. 4 sedi di Valeggio sul Mincio, Villafranca e Isola della Scala.

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 all'area di psicologia dei professionisti Psicologia e delle seguenti particolari capacità professionali: "Sono richieste le seguenti particolari competenze professionali:

- *Almeno 5 anni di attività documentata nell'ambito della valutazione psicodiagnostica e del trattamento dei DSA;*
- *Esperienza in equipe multidisciplinari riconosciute ai sensi della normativa vigente (L.170/2010, Accordi Stato – Regioni);*

da documentare mediante curriculum e dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Ai sensi dell'art. 32 allegato A della DGRV 1386 del 12.10.2021 "la Commissione tecnica aziendale dichiara l'idoneità o meno dei candidati, sulla base unicamente di titoli accademici e, inoltre, di titoli professionali conseguiti presso Aziende Ulss, Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere universitarie, IRCSS pubblici e IZS".

Si precisa che sono richieste:

- capacità di effettuare diagnosi funzionale completa, redazione di relazioni cliniche e certificazioni valide ai fini scolastici.
- conoscenza dei riferimenti normativi in tema di DSA, PDP ed inclusione scolastica.
- abilità nella restituzione degli esiti a famiglia e scuola e nella proposta di strategie compensative e misure dispensative.
- capacità di lavorare in équipe multiprofessionale.
- abilità comunicative con minori, famiglie e insegnanti.
- attitudine alla formazione e supervisione scolastica.
- il candidato dovrà dimostrare padronanza nell'uso delle seguenti batterie testistiche finalizzate alla valutazione di: funzioni cognitive (WISC-IV / WISC-V; WPPSI-IV; Leiter-3); apprendimento (batteria per la Valutazione della Dislessia e Disortografia Evolutiva DDE-2; Batteria MT lettura e comprensione; AC-MT / AC-MT 11-14; BVSCO / BVSCO-2);

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

attenzione (BVN 5-11 / BVN 12-18; NEPSY-II; BIA); comportamento in setting scolastico/clinico (CBCL, Conners).

*** **

Lo specialista interessato dovrà inviare la propria disponibilità all'Azienda ULSS 9 Scaligera dal 1° al 15° giorno del mese di Giugno 2024 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**

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 – sezione "Concorsi e Avvisi".

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

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


Il Direttore Generale
Dr.ssa Patrizia Benini

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

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):

DERMATOLOGIA a tempo indeterminato per 25,00 ore settimanali

Trattandosi di incarico frazionabile, indicare il numero di ore opzionate

.....

DERMATOLOGIA a tempo indeterminato per 04,50 ore settimanali

DERMATOLOGIA a tempo indeterminato per 05,00 ore settimanali

GASTROENTEROLOGIA a tempo indeterminato per 38,00 ore settimanali

CHIRURGIA PLASTICA a tempo indeterminato per 13,00 ore settimanali

Trattandosi di incarico frazionabile, indicare il numero di ore opzionate

.....

OCULISTICA a tempo indeterminato per 25,50 ore settimanali

OCULISTICA a tempo indeterminato per 8,00 ore settimanali

OCULISTICA a tempo indeterminato per 16,50 ore settimanali



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

Trattandosi di incarico frazionabile, indicare il numero di ore opzionate

- ODONTOIATRIA a tempo indeterminato per 05,00 ore settimanali
- ODONTOIATRIA a tempo indeterminato per 12,00 ore settimanali

Trattandosi di incarico frazionabile, indicare il numero di ore opzionate

- ODONTOIATRIA a tempo indeterminato per 04,50 ore settimanali
- ODONTOIATRIA a tempo indeterminato per 03,50 ore settimanali
- OTORINOLARINGOIATRIA a tempo indeterminato per 16,00 ore settimanali
- OTORINOLARINGOIATRIA a tempo indeterminato per 09,00 ore settimanali
- OSTETRICA E GINECOLOGIA a tempo indeterminato per 12,00 ore settimanali
- PROFESSIONISTI PSICOLOGI a tempo indeterminato per 19,00 ore settimanali, sedi di Caprino Veronese e Sant'Ambrogio;
- PROFESSIONISTI PSICOLOGI a tempo indeterminato per 19,00 ore settimanali, sedi di Valeggio sul Mincio, Villafranca e Isola della Scala.

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 _____;



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

Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago

convenzioni@aulss9.veneto.it

- 4) di essere in possesso delle seguenti specializzazioni:
specializzazione in _____ conseguita presso l'Università
degli Studi di _____ il _____;
specializzazione in _____ conseguita presso l'Università
degli Studi di _____ il _____;
- 5) **(SOLO PER I TURNI DI, GASTROENTEROLOGIA E PSICOLOGIA) di essere in possesso delle particolari capacità professionali richieste per il turno per le quali ALLEGA CURRICULUM in lingua italiana ed eventuale altra documentazione comprovante le stesse (indicare l'attività svolta, precisando azienda o ente, la tipologia del rapporto di lavoro, la data inizio e fine rapporto, e ogni ulteriore elemento utile)**
- 6) 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):

- 7) 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;
- 8) di non fruire di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente;
- 9) di dichiarare la disponibilità alla rimozione di eventuali situazioni di incompatibilità all'atto dell'assegnazione dell'incarico e comunque prima del conferimento dello stesso;
- 10) di non fruire dell'Anticipo della Prestazione Previdenziale ai sensi dell'art. 54 ACN del 04.04.2024.

DICHIARA ALTRESI'

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

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 04.04.2024, presso:

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

- 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 _____;

b) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato che svolge, in via esclusiva, attività ambulatoriale regolamentata dal vigente Accordo Collettivo Nazionale del 04.04.2024 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/SASN di _____ - sede provinciale di _____ per n. _____ ore sett.li dal _____;



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

- d) di essere titolare di incarichi nelle seguenti branche _____ e _____, con esercizio esclusivo di attività ambulatoriale regolamentata dal vigente Accordo Collettivo Nazionale del 04.04.2024 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 04.04.2024 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 04.04.2024;
- 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 04.04.2024 e smi in vigore per il 2025 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 04.04.2024;
- 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;

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

- k) di avere conseguito il numero di crediti ECM previsto dalla normativa vigente;
- 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.

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

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.

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.

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 17.12.2015 e smi.

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.

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

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.