

DOMANDA AMMISSIONE AL CORSO MMG - TRIENNIO 2021/2024 – DIRIGENTI MEDICI MILITARI

Il/La sottoscritto/a

_____ COGNOME _____ NOME _____

nato/a il

--	--	--	--	--	--	--	--

 A _____ prov. _____

residente in via/piazza _____ nr. _____

C.A.P.

--	--	--	--	--	--

 città _____ prov. _____

domiciliato in via/piazza _____ nr. _____
(indicare solo se domicilio diverso da residenza)

C.A.P.

--	--	--	--	--	--

 città _____ prov. _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 e-mail _____

P. E. C. _____ tel./cell. _____

➤ in possesso di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di _____

data di Laurea

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 votazione _____

➤ iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al n. _____

CHIEDE

Ai sensi del co. 5-bis, dell'art. 19, del D.L. 16 luglio 2020, n. 76, convertito nella Legge n. 120/2020, così come modificato dall'art. 23 del D.L. 30 dicembre 2021, n. 228, e del decreto di Regione Lombardia della DG Welfare n. 4546 del 05.04.2022 di essere ammesso, fuori contingente e senza borsa di studio, al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale triennio 2021/2024 e, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni, ai sensi del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e s.i.m., sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:

1. di conoscere e di accettare quanto previsto dalla “Guida al corso” dell’Accademia di Formazione per il Servizio Sociosanitario Lombardo, disponibile al seguente [link](#) ;
2. di essere medico in servizio permanente effettivo e di avere almeno quattro anni di anzianità di servizio in uno dei seguenti Corpi Nazionali (barrare quello corrispondente):

Polizia di Stato;

Vigili del fuoco;

Forze Armate (specificare corpo) _____;

Guardia di Finanza.

3. di prestare servizio presso la seguente sede:
(indicare per comunicazioni d’ufficio: denominazione struttura, nome del responsabile e relativa qualifica, indirizzo, città, telefono, P.E.C.,)

4. di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 23 del D.L. n. 228 del 30 dicembre 2021: *“Le ore di attività svolte [...] in favore delle amministrazioni di appartenenza sono considerate a tutti gli effetti quali attività pratiche, da computare nel monte ore complessivo, previsto dall’articolo 26, comma 1, del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368. Le amministrazioni di appartenenza certificano l’attività di servizio prestata dai medici in formazione presso le strutture dalle stesse individuate e ne validano i contenuti ai fini del richiamato articolo 26, fermo restando l’obbligo di frequenza dell’attività didattica di natura teorica”.*

Il/La sottoscritto/a, dichiara, inoltre, che è a conoscenza ed accetta di dover sostenere – durante lo svolgimento delle varie fasi del corso - valutazioni periodiche e verifiche sull’andamento dell’attività didattica teorica svolta nonché, al completamento del percorso formativo (36 mesi e 4800 ore di attività didattica complessiva), il colloquio finale con discussione della tesi, per il rilascio del Diploma di Formazione Specifica in Medicina Generale.

Data _____ **Firma del dichiarante** _____

Il/La sottoscritto/a, dichiara di eleggere il proprio domicilio digitale con P.E.C. _____ e si impegna a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione che dovesse intervenire rispetto alla presente dichiarazione.

Autorizza il trattamento dei dati personali e dichiara inoltre di aver preso visione e di aver sottoscritto il modulo "Informativa relativa al trattamento dei dati personali" di seguito allegato.

Data _____ **Firma del dichiarante** _____

Si allegano:

- attestato di servizio;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Le chiediamo cortesemente di esprimere le sue preferenze:

(Indicare i Poli formativi in ordine di preferenza da 1 a 8)

POLI FORMATIVI – TRIENNIO 2021/2024

- ATS BERGAMO

Punti erogativi: 1) ASST Papa Giovanni XXIII;
2) ASST Bergamo Est; 3) ASST Bergamo Ovest.

- ATS BRESCIA

Punti erogativi: 1) ASST Spedali Civili;
2) ASST Franciacorta; 3) ASST Garda.

- ATS BRIANZA

Punti erogativi: 1) ASST Lecco;
2) ASST Vimercate; 3) ASST Monza.

- ATS CITTA' METROPOLITANA MILANO

Punti erogativi: 1) ASST Santi Paolo e Carlo;
2) ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda; 3) ASST Lodi;
4) ASST Rhodense; 5) ASST Fatebenefratelli-Sacco.; 6) ASST Nord Milano

- ATS INSUBRIA

Punti erogativi: 1) ASST Lariana;
2) ASST Sette Laghi; 3) ASST Valle Olona.

- ATS MONTAGNA

Punti erogativi:
1) ASST Valtellina e Alto Lario;
2) ASST Valcamonica.

- ATS PAVIA

Punti erogativi:
1) ASST Pavia;
2) IRCCS Fondazione Policlinico San Matteo.

- ATS VAL PADANA

Punto erogativo attivo: 1) ASST Mantova; 2) ASST Cremona; 3) ASST Crema.

Data

Dottor/ Dottoressa



INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

inerente all'ammissione e alla frequenza al Corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Lombardia – Triennio 2021/2024 dei dirigenti medici militari ai sensi del comma 5-bis, dell'art. 19, del D.L. 16 luglio 2020, n. 76, convertito nella Legge n. 120/2020, così come modificato dall'art. 23 del D.L. 30 dicembre 2021, n. 228.

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in armonia con quanto previsto dall'art.13 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 (da ora GDPR), nonché dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, è necessario che Lei prenda visione di una serie di informazioni che La possano aiutare a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati alcuni Suoi dati personali, spiegando quali sono i Suoi diritti e come potrà esercitarli.

1. Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei suoi dati è Regione Lombardia, nella persona del Presidente, suo Legale rappresentante, con sede in Piazza Città di Lombardia, 1, 20124 Milano.

Per il trattamento in oggetto, il Responsabile del trattamento è PoliS-Lombardia – Istituto superiore per il supporto alle politiche regionali, indirizzo sede legale: via Taramelli, 12 (ingresso F) – 20124 Milano; telefono 39 02 6738301, 675071, 667431; email: dataprotection@polis.lombardia.it

2. Responsabile della Protezione dei dati (RPD)

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

3. Finalità del trattamento dei dati personali e Categoria di dati trattati

I Suoi dati personali, di seguito elencati, sono trattati al fine di espletare le procedure di ammissione, organizzazione ed erogazione del corso di formazione specifica in medicina generale – Triennio 2021-2024 di Regione Lombardia:

- a) dati personali comuni, identificativi (nome e cognome, codice fiscale, firma), anagrafici (cittadinanza, residenza, abitazione, ecc.), di contatto (telefono, PEC, email), di studio e carriera (titolo di studio, abilitazione alla professione, ecc.);
- b) acquisizione, rilascio di copia analogica e digitale della tesi realizzata per poter sostenere il colloquio finale dinanzi alla commissione di valutazione, per le cui esigenze sono richiesti all'interessato, ai sensi dell'art. 13 del GDPR dati personali come al punto 3.a) e dati relativi al percorso formativo;
- c) svolgimento del colloquio finale con la discussione della tesi dinanzi alla commissione di valutazione nominata ad hoc per il superamento del corso e successivo rilascio del certificato. La conduzione del colloquio finale potrà svolgersi in modalità telematica su piattaforma Meet di Google e in collegamento su canale istituzionale su Youtube, secondo l'art.3, lett. b) ed art. 9, par. 2, lett. g) del GDPR, nonché in ossequio agli artt. 2-ter e 2-sexies del Codice Privacy e nel rispetto delle norme sanitarie cogenti;
- d) eventuale pubblicazione e diffusione della propria tesi, su supporto analogico e/o digitale e tramite i canali di informazione istituzionale di PoliS-Lombardia: sito web, collane editoriali, ecc. al fine della conoscenza e diffusione di contenuti, buone prassi, conoscenze organizzative e tecnico-scientifiche nel SSN e nella comunità professionale di riferimento dei formandi, per le cui esigenze i dati personali richiedono il consenso, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera a) del GDPR;
- e) realizzazione di riprese video e utilizzo di fotografie legate all'erogazione del percorso formativo, alla discussione della tesi dinanzi la commissione di valutazione finale, alla cerimonia di consegna dei certificati, che potranno essere pubblicate sui canali di informazione istituzionale di PoliS-Lombardia, compresi pubblicazioni e sito web, per la cui realizzazione i dati personali (immagine dell'interessato) richiedono il consenso, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera a) del GDPR.



4. Base giuridica del trattamento dei dati personali

Per le **finalità da a) a c)** sopra esposte il trattamento è esercitato per obbligo di legge e in quanto compito di interesse pubblico (art. 6, comma 1, lett. c) ed e) del GDPR, in particolare la finalità **c)** è svolta nel rispetto di norme sanitarie cogenti. Per tutte le finalità esposte il trattamento dati personali avviene in attuazione delle seguenti normative:

Per la finalità sopra esposta il trattamento è esercitato per obbligo di legge e in quanto compito di interesse pubblico (art. 6, comma 1, lett. c) ed e) del GDPR, in attuazione delle seguenti normative:

- Decreto Legislativo n. 368/99;
- art. 3 della legge n. 401/2000 “Norme sull’organizzazione del personale sanitario”;
- Direttiva comunitaria 2001/19/CE;
- Decreto Ministeriale del 7 marzo 2006;
- L.r. 33 del 10.12.2009 e s.m.i. “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità”, art. 17 bis, che istituisce l’Accademia di formazione per il servizio sociosanitario lombardo (AFSSL);
- Decreto Ministeriale del 7 giugno 2017;
- DGR n. X/6076/2016;
- Legge n. 60/2019;
- DGR n. XI/1421 del 25.3.2019;
- DGR n. XI/5004 del 5.7.2021;
- D.L. 30 dicembre 2021, n. 228;
- Decreto DG Welfare n. 4546 del 05.04.2022.

Tali attività sono effettuate nell'ambito delle attività istituzionali svolte dalla Giunta regionale e da PoliS-Lombardia, secondo le modalità definite nella Convenzione quadro vigente.

5. Destinatari del trattamento dei dati personali

I Suoi dati personali trattati dagli autorizzati del Titolare e del Responsabile sono forniti a: Ministero della Salute; Comitato Tecnico Scientifico dell’Accademia; Strutture del SSR o Ente accreditato.

L’elenco completo di detti Soggetti terzi è disponibile presso la sede del Titolare e del Responsabile.

I destinatari dei Suoi dati personali sono stati adeguatamente istruiti per poter trattare i Suoi dati personali, e assicurano il medesimo livello di sicurezza offerto dal Titolare e dal Responsabile.

6. Trasferimento dei dati verso Paesi extra-UE

I Suoi dati personali non saranno diffusi verso Paesi extra-UE.

7. Interessati

Militari Medici in possesso dei requisiti indicati all’articolo 23 del D.L. 30 dicembre 2021, n. 228, cioè coloro che sono in servizio permanente effettivo e hanno almeno quattro anni di anzianità di servizio.

8. Diritti dell'interessato

Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016, ove applicabili con particolare riferimento all’art.13 comma 2 lettera b) che prevede il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l’opposizione e la portabilità dei dati. Le sue richieste per l’esercizio dei Suoi diritti dovranno essere inviate all’indirizzo di posta elettronica: welfare@pec.regione.lombardia.it, all’attenzione del Direttore pro-tempore della Direzione generale Welfare. Lei ha, inoltre, diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei Dati



Personali, secondo le modalità indicate dalla stessa Autorità al seguente indirizzo Internet:
<https://www.garanteprivacy.it/>.

9. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei suoi dati è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, trasmessi attraverso reti telematiche. I medesimi dati sono trattati con modalità cartacea.

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

10. Tempi di conservazione dei dati

Con riferimento alle finalità istituzionali e alle categorie di dati personali indicate al par. 3, questi ultimi sono conservati per un tempo illimitato per ragioni di pubblico interesse.

11. Conferimento dei dati personali

Tale obbligo sussiste perché, in caso di rifiuto e, in particolare quando le finalità del trattamento abbiano come base giuridica un obbligo legale, il Responsabile non potrà procedere nelle specifiche richieste e assolvere le richieste avanzate dall'interessato. Si ricorda altresì che la modalità esecutiva è dettata dal rispetto di norme sanitarie cogenti.

La informiamo che, in mancanza della sua Autorizzazione, non sarà possibile procedere al trattamento dei Suoi dati personali e, pertanto, non sarà possibile eseguire le procedure descritte al par. 3, finalità della presente.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto/a (nome e cognome):

dichiaro di aver preso visione dell'Informativa in allegato e, pertanto, in qualità di Interessato al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al **par. 3** della presente Informativa, al fine di espletare le procedure di ammissione e frequenza al Corso triennale di formazione specifica in medicina generale – Triennio 2021-2024 di Regione Lombardia,

Autorizza Non autorizza

Data: giorno/mese/anno:

Firma dell'interessato/a: