

INFORMATIVA DATI PERSONALI "PRIVACY"

L'Azienda Sanitaria Locale Roma I, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), informa che i dati personali forniti dai candidati saranno trattati per finalità di selezione e gestione della procedura concorsuale (compresa, se prevista, la gestione della graduatoria che verrà formata, anche nell'interesse di altre pubbliche amministrazioni) e per l'eventuale istaurazione e gestione del conseguente rapporto di lavoro con questa Azienda Sanitaria.

La base giuridica del trattamento è, comunque, costituita da disposizioni di legge o, **nei casi previsti dalla legge, di regolamento, disciplinanti** l'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi, come, ad esempio, le pertinenti disposizioni di cui al: D.Lgs. n. 165/2001, D.P.R. n. 487/1994, D.P.R. n. 220/2001, D.P.R. n. 761/1979, D.Lgs. n. 198/2006, L. n. 104/1992, L. n. 68/1999, L. n. 3/2003, come successivamente ed eventualmente modificati e integrati.

Il trattamento dei dati personali è effettuato dalle persone preposte alla gestione del procedimento amministrativo, anche da parte della commissione esaminatrice, mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o comunque automatizzati, informatici o telematici, con logiche correlate strettamente alle finalità sopra citate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, anche nella fase di conservazione. Per il perseguimento delle finalità di trattamento sopra descritte, i dati non saranno tuttavia sottoposti a processi decisionali automatizzati e non verranno utilizzati per la profilazione.

In adempimento di obblighi stabiliti dalla legge o, nei casi stabiliti dalla legge, di regolamento, è consentito: comunicare i dati ad altre amministrazioni pubbliche, anche per verificarne la veridicità; l'esercizio da parte di terzi del diritto di accesso documentale e civico, in presenza dei relativi presupposti; pubblicare i dati, con misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dei candidati, nella sezione "Albo on line" e "Trasparenza" del sito web istituzionale dell'Azienda (artt. 32 della L. n. 69/2009 e s.m.i., 19 del D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii); trattare i dati *in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati*, salva la conservazione per altre e diverse finalità previste da espressa disposizione di legge o, **nei casi previsti dalla legge, di regolamento, come ad es. l'archiviazione nel pubblico interesse.**

I dati possono essere trattati anche da soggetti - in qualità di Responsabili del trattamento - di cui l'Azienda si avvale per servizi strettamente connessi con lo svolgimento del concorso.

Il conferimento dei dati richiesti è facoltativo ma necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione e valutazione dei titoli, pena rispettivamente l'esclusione dal concorso ovvero la mancata valutazione dei titoli stessi. L'acquisizione automatizzata dei dati da parte dell'Azienda, nei modi determinati dalle norme esplicitate nel bando, è obbligatoria e il mancato conferimento da parte del candidato di tali dati, preclude l'inoltro della domanda e la sua partecipazione alla procedura concorsuale.

Ciascun candidato, quale interessato, può esercitare, nei confronti del titolare del trattamento, i diritti di cui agli artt. 15-22 del citato Regolamento (UE) 2016/679; i dati di contatto del titolare del trattamento sono i seguenti: Azienda Sanitaria Locale Roma I, Via Borgo S. Spirito n. 3, 00193 Roma; Pec: protocollo@pec.aslroma1.it; i dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti: dpo@aslroma1.it; tel. 0633062794; fax 0633062792.

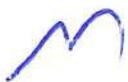
L'interessato che ritenga che il trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal citato Regolamento (UE) 2016/679 ha, anche, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali) o di adire le opportune sedi giudiziarie (artt. 77 e 79 del citato Regolamento europeo).

DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa riferimento alle norme di cui al D.P.R. 483/1997, al D.P.R. 487/1994 e al Regolamento Aziendale per il conferimento di contratti di lavoro autonomo approvato con delibera n. 103 del 11/05/2022, nonché alle disposizioni di legge in vigore sopra richiamate ed ai contratti collettivi nazionali di lavoro. La partecipazione all'avviso pubblico implica da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando.

L'ASL ROMA 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la loro sospensione e modificazione, la revoca ed annullamento del bando stesso in relazione all'esistenza di ragioni di pubblico interesse concreto ed attuale. Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.

L'indizione della presente procedura selettiva e le conseguenti assunzioni sono sempre subordinate al rispetto dei vincoli economico-finanziari e di bilancio, nonché dei vincoli del costo del personale vigenti.





Per eventuali ulteriori informazioni, gli interessati possono rivolgersi agli uffici della UOC Stato Giuridico del Personale ASL ROMA 1, Borgo S. Spirito n. 3 00193 Roma - tel. 066835/7114 - mail: gestionedelpersonale@aslroma1.it o consultare il sito internet: www.aslroma1.it sezione "concorsi".

Il DIRETTORE GENERALE

Dott. Angelo Tanese



ALLEGATO MODELLO A**PER IL PROFILO DI N. I PSICOLOGO PREPOSTO ALLE ATTIVITÀ LABORATORIALI (OSA).**

**Al Direttore Generale A.S.L ROMA 1
Borgo S. Spirito n.3
00193 Roma**

IL/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale: _____

indirizzo di residenza: Via _____ n. _____

città _____ Prov. _____ cap. _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo e-mail PEC _____

CHIEDE

di partecipare all'**AVVISO DI SELEZIONE, AI SENSI DELL'ART.7 COMMA 6 DEL D.LGS.165/2001 E S.M.I., PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO CCM DENOMINATO "EDUCATA-MENTE 2.0: ATTIVITÀ DI PROMOZIONE SUL BUON USO DELLA RETE IN ADOLESCENZA E PREVENZIONE DELLE CONDOTTE A RISCHIO ONLINE", PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE AUTONOMA, PER LA DURATA DI 10 (DIECI) MESI, per il profilo** di

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del PR N. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA:

(barrare le caselle che interessano)

 di essere in possesso della cittadinanza italiana

ovvero:

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: cittadino _____ stato membro della Comunità Europea;

 di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero

 di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: di non aver mai riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico

ovvero

 di avere riportato le seguenti condanne penali (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale): _____

ovvero

di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ai sensi del d.lgs 39/2013;

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

diploma di laurea in _____
conseguito il _____ presso l'Università di _____

Di essere in possesso dei seguenti **Titoli Preferenziali:**

- a) Attestazione di corsi di formazione in materia di bullismo e cyberbullismo (Allegare documentazione);
- b) Esperienza documentata di attività psico-educative con adolescenti (Allegare documentazione);
- c) Esperienza documentata nel monitoraggio di attività laboratoriali con adolescenti (Allegare documentazione);
- d) Esperienza documentata nella gestione delle dinamiche di gruppo all'interno di attività laboratoriali con adolescenti (Allegare documentazione).

Di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), finalizzato agli adempimenti per l'espletamento del presente avviso.

Al fine della valutazione di merito il sottoscritto presenta un curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000.

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore).

(Luogo) _____, (Data) _____

Firma _____

(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato pena nullità della stessa)

ALLEGATO MODELLO B

PER IL PROFILO DI N. 2 PSICOLOGI PREPOSTI ALLA FORMAZIONE E ALLA RICERCA, DI SUPPORTO ALLA STRUTTURAZIONE E AL COORDINAMENTO DELLE ATTIVITÀ.

**Al Direttore Generale A.S.L ROMA 1
Borgo S. Spirito n.3
00193 Roma**

IL/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale: _____

indirizzo di residenza: Via _____ n. _____

città _____ Prov. _____ cap. _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo e-mail PEC _____

CHIEDE

di partecipare all'**AVVISO DI SELEZIONE, AI SENSI DELL'ART.7 COMMA 6 DEL D.LGS.165/2001 E S.M.I., PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO CCM DENOMINATO "EDUCATA-MENTE 2.0: ATTIVITÀ DI PROMOZIONE SUL BUON USO DELLA RETE IN ADOLESCENZA E PREVENZIONE DELLE CONDOTTE A RISCHIO ONLINE", PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE AUTONOMA, PER LA DURATA DI 10 (DIECI) MESI, per il profilo** di

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del PR N. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA:

(barrare le caselle che interessano)

di essere in possesso della cittadinanza italiana

ovvero:

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: cittadino _____ stato membro della Comunità Europea;

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero

di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:

di non aver mai riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico

ovvero

di avere riportato le seguenti condanne penali (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale): _____

ovvero

di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ai sensi del d.lgs 39/2013;

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

diploma di laurea in _____
conseguito il _____ presso l'Università di _____

Di essere in possesso dei seguenti **Titoli Preferenziali:**

- a) Esperienza documentata di attività di ricerca intervento sulla specifica tematica della dipendenza da internet e sulla prevenzione delle condotte a rischio on line/ cyberbullismo (Allegare documentazione);
- b) Esperienza documentata professionale nell'ambito di progetti nazionali di prevenzione finanziati da Enti accreditati (Allegare documentazione);
- c) Esperienza documentata nel settore della formazione (Allegare documentazione).

di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), finalizzato agli adempimenti per l'espletamento del presente avviso.

Al fine della valutazione di merito il sottoscritto presenta un curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000.

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore).

(Luogo) _____, (Data) _____

Firma _____

(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato pena nullità della stessa)