***ALLEGATO A***

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI FOGGIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_chiede di essere ammesso/a alla procedura selettiva pubblica, per soli titoli, finalizzata alla stipula di n. 1 contratto di lavoro autonomo, della durata di 3 mesi, per lo svolgimento, nell’ambito del pacchetto di attività dell’Osservatorio Epidemiologico Regionale – Annualità 2021, a diretta responsabilità del Settore di Igiene dell’Università di Foggia, delle seguenti attività: *“A.7 del Piano 2021 - Valutazioni di impatto della vaccinazione antipneumococcica nell’adulto sulla malattia invasiva e comunitaria, attraverso sorveglianza attiva, studi/indagini ad hoc, saggi di laboratorio e flussi routinari”, con particolare riferimento al depistage dei casi di polmonite acquisita in comunità in soggetti di età >64 anni che accedono al Pronto Soccorso con sintomatologia respiratoria acuta”.*

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 483, 485, 486 c.p.), dichiara sotto la propria responsabilità[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Codice fiscale |  |
| Luogo di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Residenza |  |

* di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso, ai sensi dell’art. 2, lettera a) dell’avviso di selezione, del seguente titolo di studio:

|  |  |
| --- | --- |
| Laurea in |  |
| Conseguita in data |  |
| Presso |  |
| Votazione |  |

* di essere in possesso, ai sensi dell’art. 2, lettera b) dell’avviso di selezione, del seguente titolo di studio:

|  |  |
| --- | --- |
| * Specializzazione in |  |
| * Conseguita in data |  |
| * Presso |  |
| * Votazione |  |

* di aver partecipato, ai sensi dell’art. 2, lettera c) dell’avviso di selezione, ai seguenti corsi di formazione nell’ambito della Medicina Interna e dell’Emergenza urgenza: ……………………………………………………………….
* di essere in possesso, ai sensi dell’art. 2, lettera d) dell’avviso di selezione, della seguente, comprovata esperienza lavorativa, almeno decennale, in reparti di Emergenza urgenza e/o Pronto Soccorso: …………………………………….
* di esercitare, ai sensi dell’art. 2, lettera e) dell’avviso di selezione, la propria attività professionale nella Regione Puglia;
* di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti ovvero (specificare le condanne riportate e i procedimenti penali pendenti)[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere stato destituito dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127, lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3 e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
* di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso con un professore o ricercatore appartenente all’organo competente che ha indetto la selezione ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università di Foggia;

*Solo per i cittadini italiani*:

- di godere dei diritti civili e politici;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*Solo per i cittadini non italiani*:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza ovvero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare i motivi del mancato godimento);

* + di non essere lavoratore dipendente presso altra Pubblica Amministrazione;
  + di essere lavoratore dipendente presso la seguente Pubblica Amministrazione[[3]](#footnote-3):

Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* e di aver ottenuto il nulla osta allo svolgimento dell’incarico con provvedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare gli estremi del provvedimento);

*(ovvero)*

* di aver presentato la richiesta di autorizzazione di cui allega copia;
* di comunicare il seguente recapito a cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Via | N. | |
| Comune | C.A.P. | Provincia |
| e-mail | Tel. | |
| (Eventuale) c/o | | |

A corredo della presente domanda, si allega la seguente documentazione:

1. fotocopia del codice fiscale e del seguente documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da…………………………… il …………………….
2. curriculum vitae datato, debitamente sottoscritto e con l’esplicita indicazione che tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità, ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
3. per il personale dell’Università di Foggia, il nulla osta della Struttura di appartenenza o, in mancanza copia della richiesta;
4. per i dipendenti di pubbliche amministrazioni, l’autorizzazione rilasciata dall’amministrazione di appartenenza o, in mancanza, copia della richiesta presentata;
5. l’informativa e l’autorizzazione al trattamento dei dati, la cui sottoscrizione risulta necessaria al fine di dare corso alla richiesta di partecipazione alla presente selezione (Allegato D).
6. Eventuali documenti e i titoli che il candidato ritenga utile far valere ai fini della selezione con le modalità previste dall’art. 5 dell’avviso pubblico.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Firma[[4]](#footnote-4) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***ALLEGATO B***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ex art. 46 T.U.445/2000[[5]](#footnote-5)**

….l… sottoscritt…\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat… il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 483, 485, 486 c.p.), sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art.13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, il sottoscritto autorizza l’Università al trattamento delle informazioni fornite solo per le finalità connesse e strumentali alla selezione ed alla eventuale stipula e gestione del contratto di lavoro, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ALLEGATO C***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ ex art. 47 T.U. 445/2000[[6]](#footnote-6)**

….l… sottoscritt…\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat… il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 483, 485, 486 c.p.), sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art.13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, il sottoscritto autorizza l’Università al trattamento delle informazioni fornite solo per le finalità connesse e strumentali alla selezione ed alla eventuale stipula e gestione del contratto di lavoro, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma

***ALLEGATO D***

**Informativa ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 e consenso**

Ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui il Servizio Amministrazione e Contabilità dei Dipartimenti di Area Medica dell’Università di Foggia entrerà nella disponibilità con la presentazione della domanda di ammissione alla procedura selettiva pubblica, per soli titoli, finalizzata alla stipula di 1 contratto di lavoro autonomo, della durata di 3 mesi, per lo svolgimento, nell’ambito del pacchetto di attività dell’Osservatorio Epidemiologico Regionale – Annualità 2021, a diretta responsabilità del Settore di Igiene dell’Università di Foggia, delle seguenti attività: *“A.7 del Piano 2021 - Valutazioni di impatto della vaccinazione antipneumococcica nell’adulto sulla malattia invasiva e comunitaria, attraverso sorveglianza attiva, studi/indagini ad hoc, saggi di laboratorio e flussi routinari”, con particolare riferimento al depistage dei casi di polmonite acquisita in comunità in soggetti di età >64 anni che accedono al Pronto Soccorso con sintomatologia respiratoria acuta”*,Le comunichiamo quanto segue:

**Titolare del trattamento, Contitolare, Destinatario e responsabili del trattamento e della protezione dei dati personali**

Titolare del trattamento è l’Università di Foggia, con sede legale in Foggia, Via Gramsci n. 89/91.

Rappresentante Legale dell’Università di Foggia è il Rettore pro tempore Prof. Pierpaolo Limone, domiciliato per la carica, presso la sede legale dell’Ente, Via Gramsci n. 89/91, 71122 Foggia, PEC protocollo@cert.unifg.it.

Il Responsabile Protezione Dati Personali è il prof. Michele Trimarchi, Via Gramsci n. 89/91, 71122 Foggia, PEC rpd@cert.unifg.it.

**Finalità del trattamento dei dati**

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi fissati dal GDPR, nell’ambito delle finalità istituzionali dell’Università di Foggia, per l’espletamento della procedura di reclutamento e per la gestione dell’eventuale rapporto di lavoro.

I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

* adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
* adempiere agli obblighi previsti dalla normativa vigente a carico dell’Università di Foggia;
* eseguire un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investita l’Università di Foggia;
* ottemperare ad un ordine degli Organi inquirenti o delle forze dell’ordine.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

**Base giuridica del trattamento**

L’Università di Foggia tratterà i suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

* sia necessario per l’espletamento della procedura di reclutamento e per la gestione dell’eventuale rapporto di lavoro;
* sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sull’Università di Foggia;
* sia necessario per eseguire un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investita l’Università di Foggia;
* sia basato sul consenso espresso, ove previsto dal G.D.P.R.;
* sia necessario per ottemperare ad un ordine degli Organi inquirenti o delle forze dell’ordine.

**Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali e autorizzazione al trattamento**

Con riguardo ai dati personali relativi all’espletamento della procedura di reclutamento (la cui partecipazione è stata da lei richiesta mediante la presentazione della suddetta domanda di ammissione) e per la gestione dell’eventuale rapporto di lavoro, relativi all'adempimento ad un obbligo normativo, fiscale o contabile, la mancata comunicazione dei dati personali ed autorizzazione al trattamento degli stessi non consentirà di dare corso alla sua ammissione alla sopra menzionata procedura.

**Conservazione dei dati**

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo necessario all’esecuzione dell’espletamento della procedura di reclutamento e per la gestione dell’eventuale rapporto di lavoro e, successivamente, per il tempo in cui l’Università sia soggetta a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previste da norme di legge o regolamento.

**Comunicazione dei dati**

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

1. M.I.U.R.;
2. Enti Pubblici per esigenze funzionali ai fini sopra indicati;
3. Enti Pubblici, istituti bancari e assicurativi che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
4. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
5. Autorità giudiziarie o amministrative, per l’adempimento degli obblighi di legge;
6. soggetti terzi che elaborano i dati per finalità istituzionali;
7. aziende private per finalità di ingresso nel mondo del lavoro, nel caso in cui le stesse effettuino attività di profilazione è loro obbligo informare preventivamente gli interessati.

**Profilazione e Diffusione dei dati**

I Suoi dati personali saranno trattati in forma anonima per l’adempimento di obblighi di pubblicazione imposti da norme di legge.

**Diritti dell’interessato**

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

* chiedere all’Università di Foggia l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
* richiedere ed ottenere dall’Università di Foggia - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia un contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - che i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
* opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano, sempre nel rispetto delle eccezioni previste nel GDPR;
* revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso, nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dell’art. 17 del GDPR, per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
* proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali www.garanteprivacy.it).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acconsente a che l’Università di Foggia ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

□ Presta il consenso

□ Nega il consenso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ai sensi dell’art. 3 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 le disposizioni del medesimo Testo Unico in materia di autocertificazione si applicano ai cittadini italiani e dell'Unione Europea.

   I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive, di cui agli artt. 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, ovvero purchè autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui sopra, nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

   Infine, al di fuori di tutti i casi sopra citati, gli stati, le qualità personali e i fatti, sono documentati mediante certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale, dopo aver ammonito l'interessato sulle conseguenze penali della produzione di atti o documenti non veritieri.

   E’ necessario allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità. [↑](#footnote-ref-1)
2. In caso contrario indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l’autorità che lo ha emesso. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ai sensi dell’art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, l’incarico a svolgere l’attività in argomento è soggetta ad autorizzazione preventiva da parte dell’Amministrazione di appartenenza, limitatamente ai dipendente pubblici che hanno rapporto di lavoro a tempo pieno o con prestazione lavorativa superiore al 50% di quella a tempo pieno. Sono esclusi da autorizzazione preventiva gli incarichi di cui all’art. 53 comma 6 – lettere a)-b)-c)-d)-e)-f). [↑](#footnote-ref-3)
4. La mancata sottoscrizione della domanda comporterà l’esclusione dalla selezione. [↑](#footnote-ref-4)
5. In caso di dichiarazione sostitutiva di certificazione allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità. [↑](#footnote-ref-5)
6. In caso di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità. [↑](#footnote-ref-6)