





di essere iscritta/o all'Ordine di \_\_\_\_\_ della regione del Veneto entro la data di inizio delle attività didattiche previste dal Mur per l'a.a. \_\_\_\_\_, ovvero il \_\_\_\_\_;

### DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi, ai sensi della Legge regionale del 14 maggio 2013, n. 9 s.m.i. e della deliberazione di Giunta regionale n. 880 del 30 giugno 2020:
  - a partecipare, nei cinque anni successivi al conseguimento del diploma di specializzazione, alle procedure indette dalle aziende ed enti del servizio sanitario regionale veneto per il reclutamento di professionisti che prevedano, tra i requisiti per la partecipazione, la specializzazione conseguita, ad accettare e a svolgere gli incarichi assegnatigli, anche come convenzionato, per un periodo complessivo di tre anni;
  - a prestare la propria attività formativa presso le sedi individuate congiuntamente dalla Regione del Veneto e dall'Università degli Studi, precisate negli appositi protocolli d'intesa;
- di essere a conoscenza degli obblighi nei confronti della Regione del Veneto richiamati nel contratto di borsa di studio art. 2, comma 2 e art. 3 bis inseriti con DGR n. 880 del 30/06/2020.

Si impegna altresì a comunicare ogni cambiamento di residenza, recapito telefonico ed indirizzo di posta elettronica certificata.

Luogo e data

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore
- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

In base al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) “ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano”.

I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.



Il Titolare del trattamento è la Regione del Veneto / Giunta Regionale, con sede a Palazzo Balbi - Dorsoduro, 3901, 30123 – Venezia.

Il Delegato al trattamento dei dati, ai sensi della DGR n. 596 del 08.05.2018 pubblicata sul BUR n. 44 del 11.05.2018, è il Direttore della Direzione Risorse Strumentali SSR, con sede a Palazzo Molin, 2513 - 30121 Venezia.

Il Responsabile della Protezione dei dati / *Data Protection Officer* ha sede a Palazzo Sceriman, Cannaregio, 168, 30121 – Venezia. La casella mail, a cui potersi rivolgere per le questioni relative ai trattamenti di dati è: [dpo@regione.veneto.it](mailto:dpo@regione.veneto.it)

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è: finanziamento dei contratti di formazione specialistica, comunicazioni alle aziende sanitarie ed enti del Servizio sanitario regionale nonché alle università e alle Istituzioni di livello internazionale.

I dati raccolti potranno essere trattati a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato dal tempo stabilito dalle regole interne proprie all'Amministrazione regionale e da leggi e regolamenti in materia.

All'interessato competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento. Inoltre ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali per dar corso alla procedura.

Data

Firma dell'interessato per presa visione

---

---