Mercoledì 7 dicembre 2022

aoorlig - r_liguri - Regione Liguria
Prot-2022-1426311
del 07/12/2022

Anno 53 - N. **49**

REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE LIGURIA

PUBBLICATO DALLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO REGIONALE - ASSEMBLEA LEGISLATIVA DELLA LIGURIA - VIA FIESCHI 15 - GENOVA

Direzione, Amministrazione: Tel. 010-54.851 Redazione: Tel. 010 5485663 - 4974 - 4038

PARTE QUARTA

Atti di cui all'art. 6 della Legge Regionale 24 dicembre 2004, n. 32 e ss.mm. e ii.

SOMMARIO

PRIMA SEZIONE
BANDI DI CONCORSO

REGIONE LIGURIA
DIPARTIMENTO SALUTE E SERVIZI SOCIALI
SETTORE RAPPORTI DI LAVORO E CONTRATTI DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO DEL SSR

Bando di concorso pubblico, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale (2022 - 2025) della Regione Liguria di cui al D.Lgs. 368/1999 e smi (Deliberazione di Giunta Regionale n. 1171 del 01/12/2022) . . . . . pag. 5

DIPARTIMENTO SALUTE E SERVIZI SOCIALI
SETTORE RAPPORTI DI LAVORO E CONTRATTI DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO DEL SSR

Avviso pubblico per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale (2022 - 2025) della Regione Liguria tramite graduatoria riservata, senza borsa di studio ex art. 12 comma 3 del D.L. 35/2019, convertito con L. 60/2019 (Deliberazione di Giunta Regionale n. 1172 del 01/12/2022) . . . . . pag. 23

A.LI.SA. - AZIENDA LIGURE SANITARIA DELLA REGIONE LIGURIA - GENOVA

Avviso per partecipare a percorso formativo finalizzato all'inserimento nell' "Elenco dei tecnici verificatori per l'accreditamento istituzionale della Regione Liguria . . . . . **pag. 46**

ASL N. 2 - SAVONESE

Dirigente Medico di Struttura Complessa - disciplina nefrologia - per la Direzione della S.C. Nefrologia e Dialisi - n. 1 incarico quinquennale . . . . . **pag. 52**

Dirigente Medico di Struttura Complessa - disciplina ortopedia e traumatologia - per la Direzione della S.C. ortopedia e traumatologia 1 P.O. Ponente - n. 1 incarico quinquennale . . . . . **pag. 71**

ERRATA CORRIGE

Comunicato relativo al concorso pubblico per Dirigente Medico, disciplina malattie infettive, n. 2 posti, indetto dalla A.S.L. N. 2 - SAVONESE, pubblicato su Bollettino Ufficiale n. 48 del 30.11.2022, parte IV . . . . . **pag. 89**

ASL N. 4 - CHIAVARESE

Dirigente Medico - disciplina medicina interna - per la direzione della SC Medicina Interna I - n. 1 incarico quinquennale . . . . . **pag. 89**

ASL N. 5 - SPEZZINO

Avviso pubblico, di selezione comparativa per solo colloquio, per il conferimento di n. 2 incarichi con contratto di lavoro autonomo di natura libero-professionale (Co.lipro) per psicologo disciplina psicologia o psicoterapia per l'attuazione del piano nazionale demenze . . **pag. 99**

Dirigente Medico - disciplina chirurgia vascolare - tempo determinato - n. 1 incarico . . . . . **pag. 99**

ISTITUTO GIANNINA GASLINI - GENOVA

Collaboratore Professionale Sanitario - Logopedista - cat. D - n. 1 posto (graduatoria) . . . . . **pag. 100**

Collaboratore Professionale Sanitario - Ortottista/Assistente di Oftalmologia - cat. D - n. 1 posto (graduatoria) . . . . . pag. 100

Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico di Neurofisiopatologia - cat. D - n. 1 posto (graduatoria) . . . . . pag. 101

Collaboratore Professionale Sanitario - Fisioterapista - cat. D- n. 1 posto (graduatoria) . . . . . pag. 102

IRCCS PER L'ONCOLOGIA - OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO - GENOVA

Dirigente Medico - Area Chirurgica e delle Specialità Chirurgiche - disciplina ortopedia e traumatologia - da assegnare all'U.O. Ortopedia e Traumatologia d'urgenza - n. 1 posto . . . . . pag. 102

AVVISI

COMUNE DI BOISSANO

Deposito atti relativi a Conferenza dei Servizi, per l'approvazione del progetto volto all'ottenimento del permesso di costruire per la costruzione di fabbricato ad uso residenziale su terreno in località Capae - lotto B.4.1, costituente variante al vigente Piano Urbanistico Comunale (P.U.C.) . . . . . pag. 111

COMUNE DI CERIALE

Richiesta di attivazione procedura di rigenerazione urbana ai sensi dell'art.4 della L.R.23/2018. Fascicolo 029P021 del 07/07/2021 prot.14657. Provvedimento conclusivo procedura di verifica di assoggettabilità a VAS . . . . . pag. 111

COMUNE DI GENOVA

Lavori di realizzazione della nuova calata ad uso cantieristico all'interno del porto petroli di Genova Sestri Ponente e sistemazione idraulica del Rio Molinassi. Comunicazione decreto di esproprio ed imposizione di servitù . . . . . pag. 113

COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE

Deposito atti relativi ad approvazione modifica della destinazione urbanistica di Villa Lomellini, sita in Via Pr. Giovo 2, in variante al PRG vigente . . . . . pag. 114

A.N.A.S. S.P.A. - GENOVA

S.S. n. 1 "Nuova Aurelia" - Viabilità di accesso all'Hub portuale di Savona interconnessione tra i caselli della A10 di Savona e Albisola e i porti di Savona e Vado Ligure - Lavori di costruzione della variante alla S.S.n.1 Aurelia (Nuova Aurelia) nel tratto tra Savona/torrente Letimbro e Albisola Superiore. Emissione dei Dispositivi di pagamento diretto delle indennità di occupazione temporanea . . . . . pag. 114

PRIMA SEZIONE
BANDI DI CONCORSO

REGIONE LIGURIA
Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Settore Rapporti di Lavoro e Contratti del Personale Dipendente e Convenzionato del SSR

Bando di concorso pubblico, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale (2022 - 2025) della Regione Liguria di cui al D.Lgs. 368/1999 e smi (Deliberazione di Giunta Regionale n. 1171 del 01/12/2022).

REGIONE LIGURIA

DIPARTIMENTO SALUTE E SERVIZI SOCIALI

SETTORE RAPPORTI DI LAVORO E CONTRATTI
DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO DEL SSR

Deliberazione di Giunta Regionale n. 1171 del 01/12/2022

Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

REGIONE LIGURIA

PNRR
MISSIONE 6 –SALUTE
M6 C2 I2.2
Sub-investimento 2.2(a)

Allegato A

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER L'AMMISSIONE AL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE (2022-2025) DELLA REGIONE LIGURIA DI CUI AL D. LGS. 368/1999 E SMI

Art. 1 – Contingente

1. Nella Regione Liguria, è indetto pubblico concorso, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2022 – 2025, di n. 65 (sessantacinque) laureati in medicina e chirurgia in possesso dei requisiti di cui all'articolo successivo.

Art. 2 – Requisiti di ammissione

1. Per l'ammissione al concorso il candidato deve soddisfare uno dei seguenti requisiti:

a) essere cittadino italiano;
b) essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
c) essere cittadino non avente la cittadinanza di uno Stato membro in possesso di un diritto di soggiorno o di un diritto di soggiorno permanente (entrambi in corso di validità), essendo familiare di un cittadino di uno Stato membro (art. 38, comma 1, del D.Lgs n. 165/2001 e smi);
d) essere cittadino dei paesi terzi titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità (art. 38, comma 3bis, del D.Lgs n. 165/2001 e smi);
e) essere cittadino dei paesi terzi titolare dello status di rifugiato in corso di validità (art. 38, comma 3bis, del D.Lgs. n. 165/2001 e smi);
f) essere cittadino dei paesi terzi titolare dello status di protezione sussidiaria in corso di validità (art. 38, comma 3bis, del D.Lgs. n. 165/2001 e smi).

2. Per l'ammissione al concorso, il candidato che soddisfa uno dei requisiti di cui al comma 1, deve, altresì, essere in possesso:
a) del diploma di laurea in medicina e chirurgia;
nonché dei seguenti requisiti:
b) abilitazione all'esercizio della professione in Italia;

c) iscrizione all'albo professionale dei medici chirurghi di un ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana.

3. Il requisito di cui al comma 1 del presente articolo deve essere posseduto dal candidato alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione al concorso come previsto dall'art. 5 del Decreto Ministeriale del 7 marzo 2006 e ss.mm.ii.

4. Il requisito di cui al comma 2 lettera a) deve essere posseduto dal candidato entro il giorno antecedente la data del concorso. I requisiti di cui al comma 2, lettere b) e c) devono essere posseduti, pena la non ammissione al corso stesso, entro l'inizio ufficiale del corso previsto entro il mese di aprile 2023. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo di regolarizzare il requisito descritto al comma 2 lett. c), prima della data di inizio ufficiale del Corso.

Art. 3 – Domanda e termine di presentazione

1. La domanda di ammissione, redatta secondo lo schema allegato al presente bando (allegato A1) deve essere prodotta, a pena di irricevibilità, tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) intestata al candidato, all'indirizzo:

protocollo@pec.regione.liguria.it

Si precisa di verificare di aver ricevuto la "Conferma di avvenuta protocollazione" da parte del protocollo della Regione Liguria, infatti in caso di "Messaggio di eccezione" è necessario effettuare un nuovo invio. L'invio deve avvenire entro la data di scadenza del Bando. A tal fine fa fede la data di invio certificata dal gestore della stessa PEC. La validità dell'invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella di posta elettronica certificata (PEC) della quale deve essere titolare. Non sarà pertanto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria, anche se indirizzata alla PEC della Regione Liguria o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non è titolare.
I documenti trasmessi tramite PEC devono essere in formato pdfA o altro formato accettato ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 952 del 28/10/2021 e riportare la scansione della firma autografa oppure la firma digitale.

2. La domanda deve essere presentata entro il termine perentorio di 30 giorni, previsto a pena di irricevibilità, a decorrere **dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Bando per estratto nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana**.

3. Non possono essere prodotte domande per più Regioni o per una Regione e una Provincia autonoma, pena esclusione dal concorso o dal corso, anche qualora la circostanza venisse appurata successivamente l'inizio dello stesso.

4. Nella compilazione della domanda il candidato deve dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e a pena di inammissibilità della domanda:

a) il proprio cognome, nome, luogo e data di nascita e codice fiscale;
b) il luogo di residenza;
c) di essere in possesso di cittadinanza italiana; o di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea; o di essere cittadino dei paesi terzi, in possesso di un diritto di soggiorno in corso di validità o di un diritto di soggiorno permanente in corso di validità e di essere familiare di un cittadino dell'Unione Europea; o di essere cittadino dei paesi terzi con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità; o di essere cittadino dei paesi terzi, titolare dello status di rifugiato in corso di validità; o di essere cittadino dei paesi terzi, titolare dello status di protezione sussidiaria in corso di validità;
d) di essere/non essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito in Italia oppure all'estero, indicando, in caso di risposta positiva, l'Università che lo ha rilasciato, il giorno, il mese e l'anno in cui è stato conseguito e la votazione. I candidati in possesso di titolo accademico rilasciato da un Paese dell'Unione europea o da un Paese terzo sono ammessi alle prove concorsuali, purché il titolo sia stato riconosciuto con provvedimento del competente Ministero della Salute,

ovvero sia stata attivata la predetta procedura di riconoscimento. In tal caso il candidato è ammesso con riserva alle prove di concorso;

e) di essere/non essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale in Italia, indicando, in caso di risposta affermativa, l'università presso cui è stata conseguita, il giorno, il mese e l'anno di conseguimento (o in alternativa la sessione di espletamento dell'esame), ovvero di essere in possesso di laurea abilitante ai sensi della L. 27/2020, indicando la data del conseguimento;

f) di essere/non essere iscritto all'albo professionale di un ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana, indicando, in caso di risposta affermativa, la provincia di iscrizione, fatto salvo quanto disposto dall'art. 2 comma 4;

g) di non avere presentato domanda di ammissione al concorso per il corso di formazione specifica in medicina generale in altra Regione o Provincia Autonoma;

h) di essere/non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca *(in caso affermativo specificarne tipologia e sede universitaria)*;

i) di essere a conoscenza

- che il requisito di cui alla lettera d) deve essere posseduto dal candidato entro il giorno antecedente la data del concorso. A tal fine i candidati, non in possesso del diploma di laurea al momento della presentazione della domanda, dovranno, entro il giorno antecedente la data del concorso, trasmettere tramite pec all'indirizzo protocollo@pec.regione.liguria.it, apposita dichiarazione contenente il possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia, l'Università che lo ha rilasciato, il giorno, il mese e l'anno in cui è stato conseguito e la votazione ottenuta, in formato pdfA o altro formato accettato ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 952 del 28/10/2021 con la scansione della firma autografa oppure la firma digitale, **pena il non inserimento nella graduatoria unica regionale e la conseguente non ammissione al corso stesso**. I suddetti candidati il giorno della prova d'esame al momento della registrazione dovranno consegnare la fotocopia di tale dichiarazione di laurea inviata con pec;
- che i requisiti di cui alle lett. e) ed f) devono essere posseduti alla data di inizio ufficiale del corso *(qualora il candidato dichiari di non essere in possesso dell'abilitazione e/o iscrizione all'ordine),* **pena la non ammissione al corso e che il possesso del requisito di cui alla lettera f) deve essere mantenuto per tutta la durata dello stesso**;

5. La domanda dovrà essere sottoscritta dal candidato a pena di nullità della stessa. La firma non dovrà essere autenticata. Alla domanda dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità. I candidati non dovranno allegare alla domanda alcuna documentazione comprovante le dichiarazioni riferite a titoli conseguiti in Italia. Nel caso di titoli conseguiti all'estero, questi devono essere riconosciuti equiparati all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo normativa vigente. L'amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese in domanda riservandosi la possibilità di richiedere la documentazione relativa ai titoli conseguiti presso struttura estera.

6. I candidati portatori di handicap di cui alla L. 104/92, nonché i candidati con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA) di cui alla L. 170/2010 dovranno specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, ovvero le misure compensative e/o tempi aggiuntivi di cui beneficiare durante lo svolgimento della prova, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali condizioni sopraggiunte rilevanti ai fini dell'organizzazione della prova di concorso. Il candidato dovrà fornire entro i termini che verranno comunicati dalla Regione Liguria tramite pec valida certificazione di invalidità (L. 104/92) (*rilasciata dalla commissione medica competente per territorio comprovante il tipo di invalidità e/o il grado di handicap riconosciuto*) o certificazione diagnostica di DSA (L. 170/2010 e ss.mm.ii.).

7. Il candidato deve indicare nella domanda l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (nominativa personale e inequivocabilmente riconducibile alla propria persona) che, per tutta la durata della presente procedura selettiva e del corso costituirà domicilio digitale presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al concorso. Il candidato dovrà comunicare le eventuali variazioni di domicilio, anche digitale, o recapito che si verifichino successivamente alla presentazione della domanda, al seguente indirizzo PEC protocollo@pec.regione.liguria.it, precisando il seguente riferimento: "Concorso per l'ammissione al Corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale triennio 2022-2025".

8. L'amministrazione non si assume responsabilità per la dispersione delle domande o di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del candidato, oppure mancato o tardivo aggiornamento dei recapiti indicati nella domanda, né per eventuali disguidi postali o informatici o comunque non imputabili a codesta amministrazione.

9. Ogni comunicazione relativa alla procedura è effettuata ai candidati tramite Posta Elettronica Certificata (PEC). La mancata consultazione da parte del candidato della propria PEC esonera l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza da parte del candidato di quanto ivi ricevuto. Non saranno comunicati ai candidati tramite PEC, ma esclusivamente pubblicati nel Bollettino Ufficiale, affissione presso gli Ordini o provinciali dei medici e chirurghi della Liguria e nel sito Internet della Regione Liguria al link http://www.regione.liguria.it/homepage/salute-e-sociale.html:

- l'ammissione degli idonei alla prova di concorso,
- l'avviso di convocazione alla prova di concorso con indicazione delle sedi, del giorno e dell'ora (art. 7 commi 3 e 4 del bando),
- l'inserimento nella graduatoria degli idonei (art. 11 comma 6 del bando).

10. Le informazioni sul concorso e sulle modalità di presentazione della domanda sono reperibili anche consultando il seguente indirizzo Internet: https://www.regione.liguria.it/homepage/salute-e-sociale.html.

11. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci, qualora dai controlli emerga la non veridicità della dichiarazione resa dal concorrente, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000, il medesimo decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Art. 4 – Posta Elettronica Certificata

1. Il candidato, come disposto dal comma 7, art. 16 del D.L. 185/2008 convertito con Legge n. 2/2009, per tutta la durata della presente procedura selettiva e del corso dovrà necessariamente avere un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) attivo, personale, obbligatoriamente riconducibile univocamente alla propria persona, rilasciato da gestore ufficiale riconosciuto - da indicare nella domanda di concorso - che costituirà, ai sensi del comma 4, art. 3bis del D. Lgs. 82/2005 il proprio domicilio digitale.

2. Il candidato dovrà comunicare le eventuali variazioni di domicilio, anche digitale, o recapito che si verifichino successivamente alla presentazione della domanda.

Art. 5 - Irricevibilità della domanda, cause di esclusione e di non ammissione al concorso

1. Le domande presentate in forma e/o con modalità diverse da quella prevista dal comma 1 dell'art. 3 del presente Bando, nonché al di fuori del termine previsto dal comma 2 dell'art. 3 del presente Bando, sono considerate irricevibili.

2. Costituiscono motivo di non ammissione al concorso:

- il difetto anche di uno solo dei requisiti di cui all'art. 2 ad eccezione di quanto previsto al comma 4 del medesimo articolo;
- l'omissione di una delle dichiarazioni indicate come obbligatorie di cui all'art. 3, comma 4
- non aver allegato alla domanda copia del documento di identità in corso di validità;

3. La mancata ammissione al concorso sarà resa nota al candidato tramite comunicazione personale all'indirizzo PEC indicato nella domanda.

Art. 6 – Tutela dati personali

1. I dati personali relativi ai candidati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione Dati GDPR 2016/679 e delle disposizioni nazionali in materia, in particolare il Decreto

Legislativo 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018.

2. A tal proposito il candidato dovrà dichiarare nella domanda di aver preso visione dell'informativa, Allegato A2) al presente bando, relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Art. 7 - Prova d'esame

1. I candidati ammessi al concorso dovranno sostenere una prova scritta consistente nella soluzione di 100 quesiti a scelta multipla su argomenti di medicina clinica. Ciascuna domanda ammette una sola risposta esatta.

2. La prova ha la durata di due ore.

3. La prova si svolgerà nel giorno e nell'ora, unici su tutto il territorio nazionale, stabiliti dal Ministero della Salute. Il giorno e l'ora di svolgimento della prova saranno comunicati, almeno 30 giorni prima della prova stessa, mediante avviso pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana – 4^ serie speciale "Concorsi ed esami". Tale avviso sarà altresì pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria, affisso presso gli Ordini provinciali dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Regione, nonché sul sito internet http://www.regione.liguria.it/homepage/salute-e-sociale.html.

4. Del luogo e dell'ora di convocazione dei candidati, sarà data comunicazione ai candidati stessi a mezzo avviso pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria, sul sito internet http://www.regione.liguria.it/homepage/salute-e-sociale.html ed affisso presso gli Ordini provinciali dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Regione Liguria.

5. Per quanto riguarda la composizione della/e Commissioni si rinvia a quanto disposto dal comma 2 dell'art. 4 del DM Salute 7 marzo 2006.

6. L'assenza dalla prova d'esame sarà considerata come rinuncia al concorso, quale sia il motivo dell'assenza al momento in cui è dichiarata aperta la prova e pur se essa non dipenda dalla volontà dei singoli concorrenti.

7. I questionari sono inviati dal Ministero della Salute, tramite la Regione o Provincia autonoma, a ciascuna commissione, in plico sigillato; il plico deve essere aperto il giorno ed all'ora fissati dal Ministero della Salute per la prova d'esame.

8. Potranno essere stabilite modalità differenti di espletamento della prova concorsuale, rispetto ai precedenti commi del presente articolo, per cause di forza maggiore sancite da disposizioni normative e regolamentari.

Art. 8 - Svolgimento della prova

1. Le commissioni, costituite in conformità all'art. 29, comma 1, del decreto legislativo 17.8.1999 n. 368, si insediano nelle rispettive sedi di esame in tempo utile per gli adempimenti di cui ai successivi commi 2, 3, 4 e 5.

2. Il presidente della commissione verifica e fa verificare agli altri commissari l'integrità del plico ministeriale contenente i questionari relativi ai quesiti oggetto della prova.

3. Ammessi i candidati nella sede d'esame, previo loro riconoscimento, il presidente alla presenza dell'intera commissione e del segretario, fatta constatare anche ai candidati l'integrità del plico, provvede, all'ora indicata dal Ministero della Salute, ad aprire il plico stesso e ad apporre sul frontespizio di ciascun questionario, il timbro fornito dalla Regione e la firma di un membro della commissione esaminatrice. I questionari sono, quindi, distribuiti ai candidati.

4. Ai fini dell'espletamento della prova a ciascun candidato vengono consegnati: un modulo anagrafico da compilare a cura del candidato, un modulo su cui riportare le risposte alle domande (i due moduli sono un unico foglio diviso da linea tratteggiata per facilitarne la separazione che dovrà essere effettuata solo al termine del tempo a disposizione), il questionario con le domande oggetto della prova di esame progressivamente numerate, le istruzioni per lo svolgimento della prova e due buste di cui una piccola e una grande.

5. Il termine di due ore per l'espletamento della prova decorre dal momento in cui, dopo aver completato la distribuzione dei questionari e del materiale per lo svolgimento della prova d'esame, il presidente completa la lettura delle istruzioni generali.

6. La prova deve essere svolta secondo le istruzioni consegnate unitamente al questionario.

7. Durante la prova e fino alla consegna dell'elaborato, il candidato non può uscire dai locali assegnati, che devono essere efficacemente vigilati. Il presidente adotta le misure più idonee per assicurare la vigilanza nel caso che il locale d'esame non sia unico.

8. I candidati non possono portare con sé appunti, manoscritti, libri o pubblicazioni di qualunque specie nonché apparecchi informatici e telefonini cellulari o altri mezzi di trasmissione a distanza di qualsiasi tipo e natura.

9. Durante la prova scritta non è permesso ai candidati di comunicare tra loro verbalmente, per iscritto o con altri mezzi ovvero di mettersi in relazione con altri, salvo che con i membri della commissione esaminatrice o con il personale di vigilanza.

10. Al termine della prova occorre: inserire il modulo anagrafico debitamente compilato ed il questionario nella busta piccola, chiuderla ed incollarla; inserire la suddetta busta chiusa unitamente al modulo delle risposte nella busta più grande, chiuderla ed incollarla. I membri della commissione d'esame provvedono al ritiro della busta.

11. E' vietato al candidato porre sul modulo delle risposte o sulle buste qualunque contrassegno che renda possibile il riconoscimento del candidato pena l'annullamento della prova.

12. Il concorrente, che contravviene alle disposizioni dei commi precedenti, è escluso dalla prova.

13. La commissione cura l'osservanza delle presenti disposizioni ed ha facoltà di adottare i provvedimenti necessari. A tale scopo, durante lo svolgimento della prova, almeno due commissari ed il segretario devono essere sempre presenti nella sala degli esami.

14. Al termine della prova la commissione raccoglie le buste contenenti gli elaborati in uno o più plichi, che, debitamente sigillati, vengono firmati dai membri della commissione presenti e dal segretario.

15. Potranno essere stabilite modalità differenti di svolgimento della prova concorsuale, rispetto ai precedenti commi del presente articolo, per cause di forza maggiore sancite da disposizioni normative e regolamentari.

Art. 9 - Adempimenti della commissione e correzione degli elaborati

1. La commissione procede dando inizio alla seconda ed ultima parte dei lavori. I plichi sono aperti alla presenza della commissione stessa in seduta plenaria. Il presidente appone su ciascuna busta esterna, man mano che procede all'apertura, un numero progressivo che viene ripetuto sul modulo delle risposte e sulla busta chiusa contenente il modulo anagrafico ed il questionario. I moduli delle risposte vengono raccolti in un unico plico e consegnati all'incaricato individuato ai fini della successiva correzione col sistema a lettura

ottica. Quindi la commissione raccoglie le buste contenenti i questionari ed i moduli anagrafici in uno o più plichi che, debitamente sigillati, vengono firmati dai membri della commissione presenti e dal segretario.

2. Il giorno fissato per la valutazione della prova, la commissione, al completo, dopo aver verificato l'integrità dei plichi contenenti le buste relative agli elaborati, procede alla loro apertura. Il segretario mette a disposizione della commissione le schede dei candidati e il punteggio di ciascuna scheda risultante dalla correzione con il sistema a lettura ottica. La commissione, dopo aver validato il punteggio attribuito a ciascuna scheda mediante lettura ottica, riporta il punteggio ottenuto in un apposito elenco abbinandolo al numero della busta corrispondente. Al termine della valutazione di tutti gli elaborati, la commissione procede all'apertura delle buste contenenti il modulo anagrafico dei candidati e, mediante numero progressivo su di esse apposto, procede all'identificazione del candidato autore di ogni singolo elaborato.

3. Delle operazioni del concorso e delle decisioni prese dalla commissione giudicatrice si deve redigere verbale che deve essere sottoscritto da tutti i commissari e dal segretario. Ogni commissario ha diritto a far inserire a verbale, controfirmandole, tutte le osservazioni su presunte irregolarità nello svolgimento dell'esame, ma non può rifiutarsi di firmare il verbale.

4. Per la determinazione dei compensi da corrispondere ai componenti delle commissioni e al personale addetto alla sorveglianza si applicano le disposizioni di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 marzo 1995, in mancanza di specifiche norme regionali.

Art. 10 - Punteggi

1. I punti a disposizione della commissione sono 100.

2. Ai fini della valutazione della prova a ciascuna risposta esatta è assegnato il punteggio di un punto. Nessun punteggio è attribuito alle risposte errate, alle mancate risposte o alle risposte multiple.

Art. 11 - Graduatoria

1. La commissione, in base al punteggio conseguito nella prova d'esame, procede alla formulazione della graduatoria provvisoria di merito e la trasmette, unitamente a tutti gli atti concorsuali, alla Regione Liguria.

2. La commissione deve completare i suoi lavori entro il termine perentorio di sette giorni dalla data dell'esame. Decorso detto termine, la commissione decade e si provvede alla sostituzione di tutti i membri della commissione stessa escluso il segretario. I componenti decaduti non hanno diritto ad alcun compenso.

3. La Regione Liguria, riscontrata la regolarità degli atti, approva la graduatoria di merito entro e non oltre il ventesimo giorno dall'acquisizione del verbale relativo allo svolgimento della prova d'esame.

4. Nel caso siano costituite più commissioni d'esame la Regione, dopo l'approvazione delle singole graduatorie di merito formulate da ciascuna commissione d'esame, provvede, in base al punteggio conseguito da ciascun candidato, alla formulazione della graduatoria a livello regionale entro e non oltre il ventesimo giorno dall'acquisizione dei verbali relativi agli esami di tutte le commissioni.

5. In caso di parità di punteggio, ha diritto di preferenza chi ha minore età e in caso di ulteriore parità si considera il voto di laurea più alto.

6. Dell'inserimento in graduatoria viene data comunicazione agli interessati da parte della Regione a mezzo di pubblicazione della graduatoria stessa nel Bollettino ufficiale della Regione e sua affissione presso gli Ordini provinciali dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Regione.

7. La Regione procede, su istanza degli interessati, presentata entro dieci giorni dalla pubblicazione della graduatoria nel Bollettino ufficiale della Regione, alla correzione di eventuali errori materiali ed alla conseguente modifica della graduatoria stessa, dandone comunicazione mediante pubblicazione nel Bollettino ufficiale della Regione Liguria.

8. Gli interessati, ai sensi della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, possono chiedere l'accesso agli atti del concorso entro 30 giorni dalla pubblicazione della graduatoria di cui al comma 3 sul BURL.

9. L'attribuzione dei posti è disposta in conformità alle risultanze della graduatoria e nei limiti del numero dei posti prefissato all'articolo 1 del presente Bando.

Art. 12 - Ammissione al corso

1. Ai candidati utilmente collocati nella graduatoria regionale, nel limite dei posti fissati dall'articolo 1, verrà trasmessa comunicazione a mezzo PEC dell'ammissione al corso triennale e della data di avvio ufficiale del corso di formazione.

2. Nella comunicazione di convocazione verranno specificate anche le modalità per accettare o rifiutare l'inserimento nel corso.

3. Entro 3 giorni lavorativi a decorrere dal giorno seguente alla trasmissione della comunicazione di cui ai punti precedenti, il candidato dovrà far pervenire l'accettazione o il rifiuto all'inserimento al Corso a mezzo PEC. In caso di mancata comunicazione entro il termine suddetto il candidato si considera decaduto.
(Fermo restando quando stabilito dal primo periodo del presente comma, l'eventuale possibilità di utilizzo, da parte del candidato, di piattaforma informatica online, in alternativa alla PEC, per l'accettazione o il rifiuto all'inserimento al Corso, potrà essere, eventualmente, specificata nella comunicazione di cui ai precedenti commi 1 e 2).

4. I candidati utilmente collocati nella graduatoria - ma non ancora in possesso dei requisiti dell'abilitazione all'esercizio professionale in Italia e dell'iscrizione ad un albo professionale dei medici chirurghi di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana alla data di scadenza del presente Bando - **prima dell'inizio ufficiale del corso, dovranno inviare a mezzo PEC**, all'indirizzo protocollo@pec.regione.liguria.it (o eventuale piattaforma informatica online, se attivata) comunicazione con la quale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dovranno dichiarare:

a) **di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale in Italia**, indicando l'Università presso cui è stata conseguita, il giorno, il mese e l'anno di conseguimento, ovvero la sessione di espletamento dell'esame;
b) **di essere iscritti ad un albo professionale dei medici chirurghi di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana**, indicando la provincia e il numero di iscrizione.

In mancanza anche di una sola delle dichiarazioni di cui sopra, i candidati interessati non saranno ammessi a frequentare il corso.

5. Essendo il requisito dell'iscrizione all'albo professionale richiesto per tutta la durata del corso, all'atto dell'accettazione all'iscrizione al corso, gli interessati dovranno, altresì, impegnarsi espressamente a comunicare a Regione Liguria tramite pec all'indirizzo protocollo@pec.regione.liguria.it (o eventuale piattaforma informatica online, se attivata), eventuali sospensioni/cancellazioni/radiazioni dall'albo professionale sopravvenute sino alla conclusione del corso;

6. I candidati utilmente collocati nella graduatoria iscritti a scuole di specializzazione in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca sono ammessi a frequentare il corso subordinatamente alla dichiarazione con la quale l'interessato:

- esplicita la volontà di intraprendere il corso triennale previsto per la formazione specifica in Medicina Generale, che comporta impegno a tempo pieno;
- rinuncia al percorso formativo specialistico o al dottorato già intrapreso, incompatibile.

In mancanza della dichiarazione di cui sopra, i candidati interessati non saranno ammessi a frequentare il corso.

Art. 13 - Utilizzazione della graduatoria

1. La graduatoria di merito dei candidati può essere utilizzata per assegnare, secondo l'ordine della graduatoria stessa, i posti che si siano resi vacanti per cancellazione, rinuncia, decadenza o altri motivi fino al termine massimo di 60 (sessanta) giorni dall'inizio del corso di formazione.

2. Lo scorrimento della graduatoria viene effettuata con le modalità indicate ai commi 1., 2. e 3. del precedente art. 12.

3. La Regione si riserva la facoltà di adottare altre modalità utili a consentire la più rapida convocazione dei candidati, ivi compresa la convocazione personale degli stessi qualora in prossimità della scadenza del termine utile per lo scorrimento della graduatoria (60° giorno successivo all'avvio ufficiale del corso) ci fossero ancora posti vacanti.

Art. 14 - Trasferimenti ad altra Regione

1. In presenza di sopravvenute esigenze personali, è previsto il trasferimento del medico in formazione con borsa di studio tra Regioni o tra Regione e Provincia autonoma solo qualora:
a) nella sede accettante non siano stati utilizzati tutti i posti con borsa di studio messi a disposizione o successivamente resisi vacanti per lo stesso corso;
b) sia stato acquisito il parere favorevole sia della Regione o Provincia autonoma di provenienza che di quella di destinazione;
c) il medico in formazione, a giudizio della Regione accettante, possa effettuare agevolmente il completamento dei periodi di corso non ancora effettuati.

Art. 15 - Borse di studio

1. Al medico ammesso al corso di formazione specifica in medicina generale mediante concorso è corrisposta una borsa di studio prevista dal Ministero della Salute ai sensi della normativa vigente.

2. La corresponsione della borsa di studio, in ratei mensili almeno ogni due mesi, è strettamente correlata all'effettivo svolgimento del periodo di formazione.

Art. 16 - Assicurazione

1. I medici frequentanti il corso di formazione debbono essere coperti da adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali e gli infortuni connessi all'attività di formazione, con oneri a proprio carico, secondo le condizioni generali indicate dalla Regione Liguria.

Art. 17 - Disciplina del corso - rinvio

1. L'inizio del corso di formazione specifica in Medicina Generale 2022-2025 è previsto entro il mese di aprile 2023, ha durata di tre anni (36 mesi effettivi per ogni medico in formazione) e comporta un impegno dei partecipanti a tempo pieno, con obbligo della frequenza alle attività didattiche teoriche e pratiche.

2. Il corso si articola in attività didattiche pratiche e attività didattiche teoriche da svolgersi in strutture del servizio sanitario nazionale e/o nell'ambito di uno studio di medicina generale individuati dalla Regione. La formazione prevede un totale di almeno 4.800 ore, di cui 2/3 rivolti all'attività formativa di natura pratica, e comporta la partecipazione personale del medico discente alla totalità delle attività mediche del servizio nel quale si effettua la formazione, all'attività professionale e l'assunzione delle responsabilità connesse all'attività svolta.

3. La frequenza del corso non comporta l'instaurazione di un rapporto di dipendenza o lavoro convenzionale né con il Servizio Sanitario nazionale né con i medici tutori.

4. Per tutto quanto non previsto nel presente Bando si fa rinvio alla disciplina contenuta nel D. Lgs. 17.8.1999 n. 368, nel Decreto del Ministero della Salute 7 marzo 2006, e successive loro modificazioni.

Art. 18 – Incompatibilità, Attività lavorativa e frequenza del corso

1. Ai medici ammessi a frequentare il corso a seguito del superamento del concorso, sono applicate le incompatibilità ordinarie previste dall'art. 11 del D.M. Salute 07.03.2006, ivi comprese le eccezioni di cui all'art. 19 comma 11 della L. 448/2001, nonché successive disposizioni in merito previste dalla normativa di settore. La violazione delle disposizioni in materia di incompatibilità è causa di espulsione dal corso.

2. Il medico in formazione è comunque tenuto a garantire la regolare frequenza a tempo pieno delle attività formative del corso, sia teoriche che pratiche. La formazione a tempo pieno implica che il medico in formazione dedichi a tale formazione pratica e teorica tutta la sua attività professionale per l'intera durata della normale settimana lavorativa e per tutta la durata dell'anno.

3. Ai sensi del DM 7 marzo 2006, prima dell'inizio del corso gli interessati dovranno produrre dichiarazioni sostitutive di atto notorio ai sensi del DPR 445/2000, e successive modificazioni, attestanti la non sussistenza di cause di incompatibilità ovvero dichiarazioni di rinuncia ai suddetti rapporti incompatibili, pena la non ammissione alla frequenza al corso.

Art. 19 - Procedimento

1. Il termine entro il quale dovrà concludersi la procedura selettiva con l'adozione del provvedimento di approvazione della graduatoria finale è il 30 aprile 2023.

2. Le informazioni sul concorso e sulle modalità di presentazione della domanda sono reperibili anche consultando il seguente indirizzo Internet: https://www.regione.liguria.it/homepage/salute-e-sociale.html.

3. Il Responsabile del procedimento è il Dirigente del Settore Rapporti di lavoro e contratti del personale dipendente e convenzionato del SSR.

Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

REGIONE LIGURIA

PNRR
MISSIONE 6 –SALUTE
M6 C2 I2.2
Sub-investimento 2.2(a)

Allegato A1)

Inviare via PEC all'indirizzo:
protocollo@pec.regione.liguria.it

Alla Regione LIGURIA
Settore Rapporti di lavoro e contratti del personale dipendente e convenzionato del SSR

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

nato/a _____ Provincia _____ il _____

e residente a _____ (provincia di _____)

in via/piazza _____ n. civico _____

CAP _____ telefono fisso _____

cellulare_____

codice fiscale _____

PEC _____

E-MAIL _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2022/2025 di cui al D. Lgs. n.368 del 17.8.1999 e succ. mod. e int., indetto da codesta Regione con D.G.R. n. 1171 del 01/12/2022.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere:

☐ cittadino italiano

☐ cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea _____
(*indicare la cittadinanza di Stato dell'Unione Europea)*

2. di essere cittadino _____
(*indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE)*

non avente cittadinanza di Stato membro UE, di essere familiare di _____

(indicare COGNOME e NOME del familiare)

cittadino di _____ Stato membro UE

(indicare la cittadinanza del familiare)

e in possesso di uno dei seguenti requisiti previsti dal comma 1, art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e ss. mm. e ii.:

☐ titolarità del diritto di soggiorno in corso di validità, attestato mediante titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ il_____;

☐ titolarità del diritto di soggiorno permanente in corso di validità, attestato mediante carta di soggiorno permanente per familiari di cittadini europei rilasciato dalla Questura di _____il_____;

3. di essere cittadino _____

(indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE)

non avente cittadinanza di Stato membro UE in possesso di una delle seguenti condizioni previste dal comma 3bis, art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e ss. mm. e ii.:

☐ titolarità di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità, rilasciato dalla Questura di _____ il_____

☐ titolarità dello status di rifugiato politico in corso di validità, attestato mediante permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ il_____

☐ titolarità dello status di protezione sussidiaria in corso di validità, attestato mediante permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di_____ il_____

4. ☐ di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito il _____

(gg/mm/anno)

presso l'Università di _____

con votazione _____/_____ (*specificare se su base 100 o 110*)

OVVERO in caso di titolo conseguito all'estero:

☐ di essere in possesso del decreto di riconoscimento n. _____ del _____

☐ oppure, di aver avviato la relativa procedura per il riconoscimento presso la competente Autorità, in data _____ prot. n. _____

☐ di non essere ancora in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia

Qualora il candidato non sia ancora in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia, ai sensi dell'art. 3, comma 4, lettera i del Bando,

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il requisito del diploma di laurea deve essere posseduto entro il giorno antecedente la data del concorso, **pena il non inserimento nella graduatoria unica regionale e la conseguente non ammissione al corso stesso**;

- di impegnarsi a trasmettere alla Regione, entro il giorno antecedente la data del concorso, tramite pec all'indirizzo protocollo@pec.regione.liguria.it apposita dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, contenente il possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia, l'Università che lo ha rilasciato, il giorno, il mese e l'anno in cui è stato conseguito e la votazione ottenuta, in formato pdfA o altro formato accettato ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 952 del 28/10/2021 con la scansione della firma autografa oppure la firma digitale, **pena il non inserimento nella graduatoria unica regionale e la conseguente non ammissione al corso stesso.** La fotocopia di tale dichiarazione di laurea inviata con pec dovrà essere consegnata il giorno della prova d'esame al momento della registrazione;

5. di:

☐ essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale, conseguito:

presso l'Università di _____ il _____

OVVERO in caso di titolo conseguito all'estero:

con Decreto Ministeriale numero _____ del _____

☐ NON essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio professionale;

☐ essere in possesso di laurea abilitante ai sensi dell'art. 102 del DL 27/2020;

6. di:

a. ☐ essere iscritto/a all'albo dell'Ordine provinciale dei medici chirurghi e odontoiatri della Repubblica Italiana di _____ con il numero _____;
b. ☐ NON essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri;

Qualora il candidato dichiari di non essere in possesso dell'abilitazione e/o dell'iscrizione all'ordine (lettere e ed f, art. 3, comma 4 del Bando), ai sensi dell'art. 3, comma 4, lettera i del Bando, dovrà compilare quanto segue:

Il sottoscritto, dott._____ dichiara di essere a conoscenza che i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di inizio ufficiale del corso prevista entro il mese di aprile 2023, pena la non ammissione al corso. Si impegna, a tal fine, a presentare alla Regione Liguria, prima dell'inizio del corso, idonea dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Il sottoscritto, dott._____ dichiara di essere a conoscenza che il possesso del requisito di cui alla lettera f) dell'Art. 3 comma 4 del Bando, deve essere mantenuto per tutta la durata dello stesso e si impegna, sin d'ora a comunicare a Regione Liguria eventuali sospensioni/cancellazioni/radiazioni dall'albo professionale sopravvenute sino alla conclusione del corso;

7. di avere diritto all'applicazione:

a. ☐ della L. 104/92 e in particolare:

_____

(specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap)

b. ☐ della L. 170/2010 e ss.mm.ii. (DSA) e in particolare:

_____

(specificare misure compensative e/o tempi aggiuntivi)

impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali condizioni sopraggiunte rilevanti ai fini dell'organizzazione della prova di concorso.

Dichiara di accettare tutte le disposizioni del presente bando di concorso e in particolare quanto previsto in relazione al possesso dei requisiti di abilitazione all'esercizio della professione e di iscrizione all'albo di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e odontoiatri della Repubblica Italiana entro la data di avvio ufficiale del corso triennale di formazione.

Dichiara inoltre:

- di non avere presentato domanda di ammissione al concorso per il corso di formazione specifica in medicina generale in altra Regione o Provincia autonoma e di impegnarsi a non presentarla entro la scadenza del presente bando;
- di

  ☐ non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca;

  ☐ essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca _____

  (se sì indicarne tipologia e sede universitaria)

- di aver preso visione dell'informativa, Allegato A2) al Bando, relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Comunica i seguenti ulteriori recapiti:

Residenza/domicilio: città _____ (provincia di _____)

Via/Piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____

recapiti telefonici:
telefono fisso _____ cellulare _____

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione regionale non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data: _____

Firma

_____

NOTA BENE: *ALLA DOMANDA DOVRÀ ESSERE ALLEGATA SCANSIONE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.*

Allegato A2)

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR).

Si informa che i dati personali, conferiti a Regione Liguria, come richiesto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali dell'UE (GDPR 2016/679, Articolo 13), sono oggetto di trattamento, sia in forma cartacea sia elettronica per le finalità di seguito descritte.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del Trattamento è **Regione Liguria** (di seguito "Regione"), con sede in piazza De Ferrari 1 – 16121 Genova (tel. 01054851, pec: protocollo@pec.regione.liguria.it, sito web: ww.regione.liguria.it).
In tale veste è responsabile di garantire l'applicazione delle misure organizzative e tecniche necessarie e adeguate alla protezione dei dati.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

La Regione Liguria ha nominato, ai sensi degli artt. 37 e ss. del Regolamento UE 2016/679, un Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) o Data Protection, domiciliato presso la sede della Regione.
Il Responsabile della Protezione dei Dati potrà essere contattato per questioni inerenti il trattamento dei dati dell'interessato, ai seguenti recapiti: - (email): *rpd@regione.liguria.it*; - (PEC): *protocollo@pec.regione.liguria.it;* - (Centralino): telefono *+39010 548.51*.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. **Finalità del Trattamento**

Il trattamento dei dati personali avverrà, per le finalità di seguito descritte, in conformità alla vigente normativa in materia di Privacy e pertanto Regione Liguria si impegna a trattarli secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, nel rispetto delle finalità di seguito indicate, raccogliendoli nella misura necessaria ed esatta per il trattamento e consentendo l'utilizzo solo a personale allo scopo autorizzato.

2. **Base Giuridica del Trattamento**

La base giuridica del trattamento è costituita dall'art. 6, comma 1, lett. e) del Regolamento UE 2016/679; pertanto il trattamento dei dati personali dell'interessato viene effettuato da Regione Liguria per lo svolgimento di funzioni istituzionali e non necessita del consenso dell'interessato stesso.
Il trattamento avverrà sia in modalità cartacea sia mediante strumenti informatici con profili di sicurezza e confidenzialità idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza nonché ad evitare accessi non autorizzati ai dati personali.

3. **Dati Personali**

Il trattamento dei dati personali, forniti dall'interessato a Regione Liguria, è svolto manualmente o mediante sistemi informatici e telematici, comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, ed è riferito, in relazione alle finalità di seguito indicate a tutte le operazioni necessarie coerentemente con gli obiettivi prefissati.
Nel dettaglio, i dati personali sono trattati nell'ambito delle attività della Regione esclusivamente per l'espletamento del Concorso, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2022/2025 indetto da Regione Liguria e per la gestione del relativo corso di formazione.

Regione Liguria, inoltre, si impegna di informare l'interessato ogniqualvolta le finalità sopra esplicate dovessero cambiare, prima di procedere ad un eventuale trattamento ulteriore.

4. Natura del Trattamento

Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure concorsuali. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di partecipare al Concorso pubblico, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale anni 2022/2025, in questione.
Il conferimento di ulteriori dati personali non richiesti direttamente dalla legge o da altra normativa potrà essere comunque necessario qualora tali dati personali siano connessi o strumentali all'instaurazione, attuazione o prosecuzione delle finalità sopra descritte; in tal caso l'eventuale rifiuto potrebbe comportare l'impossibilità di eseguire correttamente il rapporto in essere.

5. Modalità di Trattamento dei dati

Il trattamento avviene con strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, nel rispetto di quanto previsto dal Capo II (Principi) e dal Capo IV (Titolare del trattamento e responsabile del trattamento) del Regolamento.
Il trattamento potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire o trasmettere i dati stessi e, comunque, sarà eseguito nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs 196/03 (nella versione modificata dal D. Lgs. 101/2018) e delle relative norme attuative.
Nel caso in cui siano acquisiti dati che la legge definisce "categorie particolari di dati personali", tali dati saranno trattati – oltre a quanto già precisato in via generale per tutti i dati – nel rispetto di quanto previsto dall'art. 9 del Regolamento.

6. Periodo di Conservazione dei dati

I dati forniti sono conservati per il periodo di tempo previsto dalla normativa che sottende il trattamento, anche tributaria e contabile; al termine di tale periodo, i dati personali saranno in tutto o in parte cancellati (ai sensi della normativa applicabile) o resi in forma anonima in maniera permanente.

7. Ambito di conoscibilità e comunicazione dati

I dati personali, inoltre, potranno essere comunicati, per le sopra citate finalità, alle seguenti categorie di soggetti:

- Liguria Digitale Spa, Parco Scientifico e Tecnologico di Genova – Via Melen 77, 16152 Genova, Telefono: 010-65451, Fax: 010-6545422, Mail: info@liguriadigitale.it; posta certificata: protocollo@pec.liguriadigitale.it, quale Responsabile del Trattamento incaricato della gestione e manutenzione del sistema informativo regionale;
- Asl 3 , Via Bertani 4, 16125 Genova , tel. 01084911 – protocollo@pec.asl3.liguria.it, individuato quale Centro Regionale di riferimento per la formazione specifica in medicina generale;
- altri responsabili quali soggetti eventualmente incaricati dal Titolare o sopracitato Responsabile per adempiere alla normativa vigente
- gli autorizzati dal Titolare e i sopracitati Responsabili.

Con specifico riferimento a persone, società, associazioni o studi professionali che prestino servizi o attività di assistenza e consulenza o forniscano servizi alla Regione, con particolare, ma non esclusivo, riferimento alle questioni in materia tecnologica, contabile, amministrativa, legale, tributaria e finanziaria, essi saranno nominati, da parte di Regione, Responsabili del Trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 28 del GDPR, mediante atto di nomina dedicato, con indicazione delle modalità di trattamento e delle misure di sicurezza che essi dovranno adottare per la gestione e la conservazione dei dati personali di cui la Regione è Titolare.

8. Trasferimento dei Dati all'Estero

La gestione e la conservazione dei dati personali avviene su server, ubicati all'interno dell'Unione Europea, di Regione e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento.

I dati non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che Regione, ove si rendesse necessario, avrà la facoltà di spostare l'ubicazione dei server all'interno dell'Unione Europea e/o in Paesi extra-UE.
In tal caso, Regione assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati Extra-UE avverrà in conformità agli artt. 44 ess. del Regolamento ed alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si informa che con riferimento ai dati trattati da Regione Liguria, l'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento.
In particolare:

(a) Ha la possibilità di ottenere da Regione la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, ed in questo caso, l'accesso alle seguenti informazioni:
- Finalità del trattamento,
- Categorie di dati personali trattati,
- Destinatari o categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- Periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- Qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- L'esistenza di un processo decisionale automatizzato ed, in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
- L'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

(b) In aggiunta, l'interessato ha il diritto di:
- Ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei Suoi dati, la cancellazione, nei termini consentiti dalla normativa, oppure chiedere che siano anonimizzati, la limitazione del trattamento, ed ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi;
- Revocare il proprio consenso, qualora previsto;
- Proporre un reclamo all'Autorità di Controllo.

A tal scopo, Regione invita a presentare in maniera gratuita, la richiesta per iscritto, comprensiva di data e firma, trasmettendola a mezzo e-mail, al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@regione.liguria.it e tramite Pec a: protocollo@pec.regione.liguria.it.

Si informa che Regione si impegna a rispondere alle richieste nel termine di un mese, salvo caso di particolare complessità, per cui potrebbe impiegare massimo 3 mesi.
In ogni caso, Regione provvederà a spiegare il motivo dell'attesa entro un mese dalla richiesta. L'esito della richiesta verrà fornito per iscritto o su formato elettronico.
Nel caso sia richiesta la rettifica, la cancellazione nonché la limitazione del trattamento, Regione si impegna a comunicare gli esiti delle richieste a ciascuno dei destinatari dei dati, salvo che ciò risulti impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato.
Si ricorda che la revoca del consenso, non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.
Regione specifica che può essere richiesto un eventuale contributo qualora le domande risultino manifestamente infondate, eccessive o ripetitive.

MODIFICHE ALLA PRESENTE INFORMATIVA
La presente informativa potrà subire delle variazioni. Si consiglia quindi di controllare regolarmente questa informativa e di riferirsi alla versione più aggiornata.

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Settore Rapporti di Lavoro e Contratti del Personale Dipendente e Convenzionato del SSR

Avviso pubblico per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale (2022 - 2025) della Regione Liguria tramite graduatoria riservata, senza borsa di studio ex art. 12 comma 3 del D.L. 35/2019, convertito con L. 60/2019 (Deliberazione di Giunta Regionale n. 1172 del 01/12/2022)

REGIONE LIGURIA

DIPARTIMENTO SALUTE E SERVIZI SOCIALI

SETTORE RAPPORTI DI LAVORO E CONTRATTI
DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO DEL SSR

Deliberazione di Giunta Regionale n. 1172 del 01/12/2022

Allegato B

AVVISO PUBBLICO
PER L'AMMISSIONE AL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE (2022-2025) DELLA REGIONE LIGURIA TRAMITE GRADUATORIA RISERVATA, SENZA BORSA DI STUDIO
EX ART. 12 COMMA 3 DEL D.L. 35/2019, CONVERTITO CON L. 60/2019

Art. 1 – Contingente

1. Nella Regione Liguria, è indetto il presente avviso per l'ammissione, tramite graduatoria riservata e senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2022 – 2025, a tempo pieno, per n. 24 (ventiquattro) laureati in medicina e chirurgia, in possesso dei requisiti di cui all'articolo successivo.

Art. 2 – Requisiti di ammissione

1. Per l'ammissione al corso il candidato deve soddisfare uno dei seguenti requisiti:

   a) essere cittadino italiano;
   b) essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
   c) essere cittadino non avente la cittadinanza di uno Stato membro in possesso di un diritto di soggiorno o di un diritto di soggiorno permanente (entrambi in corso di validità), essendo familiare di un cittadino di uno Stato membro (art. 38, comma 1, del D.Lgs n. 165/2001 e smi);
   d) essere cittadino dei paesi terzi titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità (art. 38, comma 3bis, del D.Lgs n. 165/2001 e smi);
   e) essere cittadino dei paesi terzi titolare dello status di rifugiato in corso di validità (art. 38, comma 3bis, del D.Lgs. n. 165/2001 e smi);
   f) essere cittadino dei paesi terzi titolare dello status di protezione sussidiaria in corso di validità (art. 38, comma 3bis, del D.Lgs. n. 165/2001 e smi).

2. Per l'ammissione al corso, il candidato che soddisfa uno dei requisiti di cui al comma 1, deve, altresì, essere in possesso:
   a) del diploma di laurea in medicina e chirurgia;
   b) abilitazione all'esercizio della professione in Italia;
   c) iscrizione all'albo professionale dei medici chirurghi di un ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana;

d) idoneità al concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale, già conseguita nella Regione Liguria nei concorsi precedenti a quello relativo al triennio 2022-2025;
e) svolgimento di incarichi, nell'ambito delle funzioni convenzionali previste dal vigente Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale (assistenza primaria, continuità assistenziale, ora rispettivamente denominate ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria, emergenza sanitaria territoriale, medicina dei servizi) per almeno ventiquattro mesi, anche non continuativi, nei dieci anni antecedenti alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'accesso al corso di formazione specifica in medicina generale della Regione Liguria relativo al triennio 2022-2025. I ventiquattro mesi di anzianità nei suddetti quattro ambiti saranno calcolati ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale.

3. I requisiti di cui al comma 1 e al comma 2 lettere a), b), d) del presente articolo devono essere posseduti dal candidato alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione tramite graduatoria riservata al corso relativo al triennio 2022-2025.

4. Il requisito di cui al comma 2, lettera c), deve essere posseduto, pena la non ammissione al corso stesso, entro l'inizio ufficiale del corso previsto entro il mese di aprile 2023, e deve essere mantenuto per tutta la durata dello stesso. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la presentazione della domanda, fermo restando l'obbligo di regolarizzare il requisito descritto al comma 2 lettera c), prima della data di inizio ufficiale del Corso.

Art. 3 – Domanda e termine di presentazione

1. 1. La domanda di ammissione redatta secondo lo schema allegato al presente bando (allegato B1) dovrà essere prodotta, a pena di irricevibilità, tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) intestata al candidato, all'indirizzo:

protocollo@pec.regione.liguria.it

Si precisa di verificare di aver ricevuto la "Conferma di avvenuta protocollazione" da parte del protocollo della Regione Liguria, infatti in caso di "Messaggio di eccezione" è necessario effettuare un nuovo invio. L'invio deve avvenire entro la data di scadenza dell'avviso. A tal fine fa fede la data di invio certificata dal gestore della stessa PEC. La validità dell'invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella di posta elettronica certificata (PEC) della quale deve essere titolare. Non sarà pertanto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria, anche se indirizzata alla PEC della Regione Liguria o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non è titolare.
I documenti trasmessi tramite PEC devono essere in formato pdfA o altro formato accettato ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 952 del 28/10/2021 e riportare la scansione di una firma autografa oppure la firma digitale.

2. La domanda dovrà essere presentata entro il termine perentorio di 30 giorni, previsto a pena di irricevibilità, a decorrere **dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso per estratto nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana**.

3. Il candidato può fare domanda di accesso al corso tramite graduatoria riservata in una sola delle Regioni o Province autonome nelle quali è risultato idoneo, pena l'esclusione dal corso, anche qualora la circostanza venisse appurata successivamente l'inizio dello stesso.

4. Nella compilazione della domanda il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e a pena di inammissibilità della domanda:
a) il proprio cognome, nome, luogo e data di nascita e codice fiscale;
b) il luogo di residenza;
c) di essere in possesso di cittadinanza italiana; o di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea; o di essere cittadino dei paesi terzi, in possesso di un diritto di

soggiorno in corso di validità o di un diritto di soggiorno permanente in corso di validità e di essere familiare di un cittadino dell'Unione Europea; o di essere cittadino dei paesi terzi con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità; o di essere cittadino dei paesi terzi, titolare dello status di rifugiato in corso di validità; o di essere cittadino dei paesi terzi, titolare dello status di protezione sussidiaria in corso di validità;

d) di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito in Italia o all'estero, indicando l'Università che lo ha rilasciato, il giorno, il mese e l'anno in cui è stato conseguito nonché la votazione finale espressa su base 100 o 110;

e) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale in Italia, indicando l'università presso cui è stata conseguita, il giorno, il mese e l'anno di conseguimento, ovvero la sessione di espletamento dell'esame;

f) di essere/non essere iscritto all'albo professionale di un ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana, fatto salvo quanto disposto dall'art. 2 comma 4, indicando, in caso di risposta affermativa, la provincia di iscrizione e di essere a conoscenza che il requisito dell'iscrizione all'albo deve essere mantenuto per tutta la durata del corso;

g) di essere a conoscenza che il requisito di cui alla lett. f) deve essere posseduto alla data di inizio ufficiale del corso *(qualora il candidato dichiari di non essere iscritto all'ordine),* pena la non ammissione allo stesso;

h) di non avere presentato domanda di ammissione per il corso di formazione specifica in medicina generale tramite graduatoria riservata (ex art. 12 comma 3 del d.l. 35/2019 convertito con L. 60/2019) in altra Regione o Provincia Autonoma;

i) di essere/non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca *(specificarne tipologia e sede universitaria)*;

j) di aver conseguito l'idoneità al concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale nella Regione Liguria specificando l'anno di partecipazione al concorso, precedente a quello relativo al triennio 2022-2025;

k) di avere svolto incarichi, nell'ambito delle funzioni convenzionali previste dal vigente Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale (assistenza primaria, continuità assistenziale, ora rispettivamente denominate ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria, emergenza sanitaria territoriale, medicina dei servizi) per almeno ventiquattro mesi, anche non continuativi, nei dieci anni antecedenti alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'ammissione al corso di formazione specifica in medicina generale della Regione Liguria relativo al triennio 2022-2025;

l) di aver svolto gli incarichi specificati nell'Allegato B2) ai fini del calcolo del punteggio di anzianità di servizio di cui all'art. 20, titolo II "Titoli di servizio", ACN vigente. Per ciascun incarico il candidato dovrà specificare l'azienda e la struttura in cui ha svolto l'attività, la tipologia di attività convenzionata, orari, periodi di riferimento effettivamente svolti.

5. La domanda dovrà essere sottoscritta dal candidato a pena di nullità della stessa. La firma non dovrà essere autenticata. Alla domanda dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità, a pena di inammissibilità della domanda. I candidati non dovranno allegare alla domanda alcuna documentazione comprovante le dichiarazioni riferite a titoli conseguiti in Italia. Nel caso di titoli conseguiti all'estero, questi devono essere riconosciuti equiparati all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo normativa vigente. L'amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese in domanda riservandosi la possibilità di richiedere la documentazione relativa ai titoli conseguiti presso struttura estera.

6. Il candidato deve indicare nella domanda l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (nominativa personale e inequivocabilmente riconducibile alla propria persona) che, per tutta la durata della procedura selettiva e del corso, costituirà domicilio digitale presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione. Il candidato dovrà comunicare le eventuali variazioni di domicilio, anche digitale, o recapito che si verifichino successivamente alla presentazione della domanda al seguente indirizzo PEC protocollo@pec.regione.liguria.it, precisando il seguente riferimento: "Graduatoria riservata Formazione specifica in Medicina Generale Triennio 2022-2025".

7. L'Amministrazione non si assume responsabilità per la dispersione delle domande o di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del candidato, oppure mancato o tardivo aggiornamento dei recapiti inseriti in domanda, né per eventuali disguidi postali o informatici o comunque imputabili a codesta Amministrazione.

8. Ogni comunicazione relativa alla procedura è effettuata ai candidati tramite Posta Elettronica Certificata (PEC). La mancata consultazione da parte del candidato della propria PEC esonera l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza da parte del candidato di quanto ivi ricevuto. Non sarà comunicato ai candidati tramite PEC, ma esclusivamente pubblicato nel Bollettino Ufficiale, affissione presso gli Ordini o provinciali dei medici e chirurghi della Liguria e nel sito Internet della Regione Liguria al link http://www.regione.liguria.it/homepage/salute-e-sociale.html l'inserimento degli idonei nella graduatoria riservata (art. 4 comma 3 dell'avviso).

9. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci, qualora dai controlli emerga la non veridicità della dichiarazione resa dal candidato che presenta la domanda, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000, il medesimo decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Art. 4 –Graduatoria e Procedura di ammissione

1. La Regione Liguria, come previsto dall'art. 12, comma 3, del decreto legge n. 35 del 2019, convertito dalla legge n. 60 del 2019, procede alla formulazione della graduatoria in base al punteggio di anzianità di servizio attribuito mediante la valutazione dei titoli previsti dall'art. 20 dell'ACN 28 aprile 2022, titolo II "Titoli di servizio" e maturati alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso. I medici sono ammessi nel limite dei posti utili indicati all'art. 1.

2. In caso di parità di punteggio, si fa riferimento all'Accordo Collettivo Nazionale sopracitato, art. 20, comma 6.

3. Dell'inserimento in graduatoria viene data comunicazione agli interessati da parte della Regione a mezzo di pubblicazione della graduatoria stessa nel Bollettino ufficiale della Regione e sua affissione presso gli Ordini provinciali dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Regione.

4. La Regione procede, su istanza degli interessati, presentata entro dieci giorni dalla pubblicazione della graduatoria nel Bollettino ufficiale della Regione, alla correzione di eventuali errori materiali ed alla conseguente modifica della graduatoria stessa, dandone comunicazione mediante pubblicazione nel Bollettino ufficiale della Regione Liguria.

5. Gli interessati, ai sensi della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, possono chiedere l'accesso agli atti relativi alla procedura entro 30 giorni dalla pubblicazione sul BURL della graduatoria di cui al comma 1.

6. Tutte le informazioni sulla graduatoria saranno reperibili, oltre che nel BURL, sul sito Internet della Regione Liguria al link http://www.regione.liguria.it/homepage/salute-e-sociale.html e presso gli Ordini provinciali dei medici e chirurghi della Regione Liguria.

Art. 5 Tutela dati personali

1. I dati personali relativi ai candidati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione Dati GDPR 2016/679 e delle disposizioni nazionali in materia, in particolare il Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018.

2. A tal proposito il candidato dovrà dichiarare nella domanda di aver preso visione dell'informativa, Allegato B3) al presente avviso, relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Art. 6 – Posta Elettronica Certificata

1. Il candidato, come disposto dal comma 7, art. 16 del D.L. 185/2008 convertito con Legge n. 2/2009, per tutta la durata della procedura selettiva e del corso dovrà necessariamente avere un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) attivo, personale, obbligatoriamente riconducibile univocamente alla propria persona, rilasciato da gestore ufficiale riconosciuto - da indicare nella domanda - che costituirà, ai sensi del comma 4, art. 3bis del D. Lgs. 82/2005 il proprio domicilio digitale.

2. Il candidato dovrà comunicare le eventuali variazioni di domicilio, anche digitale, o recapito che si verifichino successivamente alla presentazione della domanda. L'amministrazione non si assume responsabilità dipendenti da inesatte indicazioni del candidato oppure mancato o tardivo aggiornamento dei recapiti indicati nella domanda, né per eventuali disguidi informatici comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

3. La mancata consultazione da parte del candidato della propria casella di posta elettronica certificata esonera l'amministrazione da ogni responsabilità.

Art. 7 - Irricevibilità della domanda, cause di esclusione e di mancato inserimento nella graduatoria riservata

1. Sono irricevibili le domande presentate in forma e/o con modalità diverse da quelle previste all'art. 3 del presente avviso.

2. Sono esclusi i candidati non in possesso dei requisiti previsti dall'art. 2, comma 1 e comma 2 lett. a), b), c), d) ed e), nelle relative tempistiche previste.

3. L'irricevibilità della domanda o il mancato inserimento nella graduatoria riservata saranno resi noti al candidato tramite Posta Elettronica Certificata (PEC).

Art. 8 - Ammissione al corso

1. Ai candidati utilmente collocati nella graduatoria regionale riservata, nel limite dei posti fissati dall'articolo 1, verrà trasmessa comunicazione a mezzo PEC dell'ammissione al corso triennale 2022 – 2025 e della data di avvio ufficiale del corso di formazione.

2. Nella comunicazione di ammissione al corso verranno specificate anche le modalità e le tempistiche per accettare o rifiutare l'inserimento nel corso.

3. Entro 3 giorni lavorativi a decorrere dal giorno seguente alla trasmissione della comunicazione di cui ai commi precedenti, il candidato dovrà far pervenire l'accettazione o il rifiuto all'inserimento al Corso con le modalità indicate nella medesima comunicazione di ammissione al corso. In caso di mancata accettazione (o comunicazione) entro il termine suddetto il candidato si considera decaduto.
(Fermo restando quando stabilito dal primo periodo del presente comma, l'eventuale possibilità di utilizzo, da parte del candidato, di piattaforma informatica online, in alternativa alla PEC, per l'accettazione o il rifiuto all'inserimento al Corso, potrà essere, eventualmente, specificata nella comunicazione di cui ai precedenti commi 1 e 2).

4. I candidati utilmente collocati nella graduatoria - ma non ancora in possesso del requisito dell'iscrizione ad un albo professionale dei medici chirurghi di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana alla data di scadenza del presente avviso - **prima dell'inizio**

ufficiale del corso, dovranno inviare a mezzo PEC, all'indirizzo protocollo@pec.regione.liguria.it (o eventuale piattaforma informatica online, se attivata) comunicazione con la quale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dovranno dichiarare **di essere iscritti ad un albo professionale dei medici chirurghi di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana**, indicando la provincia e il numero di iscrizione.
All'atto di accettazione all'iscrizione al corso, gli interessati dovranno, altresì, impegnarsi espressamente a comunicare alla Regione eventuali sospensioni/cancellazioni/radiazioni dall'albo professionale che dovessero sopravvenire sino alla conclusione del corso.
In mancanza della dichiarazione di cui sopra, i candidati interessati non saranno ammessi a frequentare il corso.

5. Il candidato utilmente collocato nella graduatoria iscritto a scuole di specializzazione in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca è ammesso a frequentare il corso subordinatamente alla dichiarazione con la quale l'interessato:
    - esplicita la volontà di intraprendere il corso triennale previsto per la formazione specifica in Medicina Generale, che comporta impegno a tempo pieno;
    - rinuncia al percorso formativo specialistico o al dottorato di ricerca già intrapreso, incompatibile.

6. In mancanza della dichiarazione di cui ai commi 4. e 5. precedenti, i candidati interessati non saranno ammessi a frequentare il corso.

Art. 9 - Utilizzazione della graduatoria

1. La graduatoria di merito dei candidati può essere utilizzata per assegnare, secondo l'ordine della graduatoria stessa, i posti che si siano resi vacanti per cancellazione, rinuncia, decadenza o altri motivi fino al termine massimo di 60 (sessanta) giorni dalla data di avvio del corso.

2. Lo scorrimento della graduatoria viene effettuato con le modalità indicate ai commi 1., 2. e 3. del precedente art.8.

3. La regione si riserva la facoltà di adottare altre modalità utili a consentire la più rapida convocazione dei candidati, ivi compresa la convocazione personale degli stessi qualora in prossimità della scadenza del termine utile per lo scorrimento della graduatoria ci fossero ancora posti vacanti.

4. Decorso il suddetto termine, la graduatoria non potrà essere utilizzata né per l'inserimento al corso relativo al triennio 2022-2025, né per l'inserimento ai successivi trienni formativi.

Art. 10 - Trasferimenti ad altra Regione

1. In presenza di sopravvenute esigenze personali, è previsto il trasferimento del medico ammesso tramite graduatoria riservata tra Regioni o tra Regione e Provincia autonoma solo qualora:
    a) nella sede accettante non siano stati utilizzati tutti i posti messi a disposizione per l'ammissione tramite graduatoria riservata o successivamente resisi vacanti nella stessa annualità di corso;
    b) sia stato acquisito il parere favorevole sia della Regione o Provincia autonoma di provenienza che di quella di destinazione;
    c) il medico in formazione, a giudizio della Regione accettante, possa effettuare agevolmente il completamento dei periodi di corso non ancora effettuati.

Art. 11 - Assicurazione

1. I medici frequentanti il corso di formazione debbono essere coperti da adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali e gli infortuni connessi all'attività di formazione, con oneri a proprio carico, secondo le condizioni generali indicate dalla Regione Liguria.

Art. 12 - Disciplina del corso - rinvio

1. L'inizio del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale 2022-2025 è previsto entro il mese di aprile 2023, ha durata di tre anni e comporta un impegno dei partecipanti a tempo pieno, con obbligo della frequenza alle attività didattiche teoriche e pratiche.

2. Il corso si articola in attività didattiche pratiche e attività didattiche teoriche da svolgersi in strutture del servizio sanitario nazionale e/o nell'ambito di uno studio di medicina generale individuati dalla Regione. La formazione prevede un totale di almeno 4.800 ore, di cui 2/3 rivolti all'attività formativa di natura pratica, e comporta la partecipazione personale del medico discente alla totalità delle attività mediche del servizio nel quale si effettua la formazione, all'attività professionale e l'assunzione delle responsabilità connesse all'attività svolta.

3. La frequenza del corso non comporta l'instaurazione di un rapporto di dipendenza o lavoro convenzionale né con il Servizio Sanitario nazionale né con i medici tutori.

4. Per tutto quanto non previsto nel presente Avviso si fa rinvio alla disciplina contenuta nel D. Lgs. 17.8.1999 n. 368, nel Decreto del Ministero della Salute 7 marzo 2006, e successive loro modificazioni.

Art. 13 – Incompatibilità, Attività lavorativa e frequenza del corso

1. Ai medici ammessi a frequentare il corso sono applicate le incompatibilità ordinarie previste dall'art. 11 del D.M. 07.03.2006, ivi comprese le eccezioni di cui all'art. 19 comma 11 della L. 448/2001, nonché successive disposizioni in merito previste dalla normativa di settore. La violazione delle disposizioni in materia di incompatibilità è causa di espulsione dal corso.

2. Il medico in formazione è comunque tenuto a garantire la regolare frequenza a tempo pieno delle attività formative del corso, sia teoriche che pratiche. La formazione a tempo pieno implica che il medico in formazione dedichi a tale formazione pratica e teorica tutta la sua attività professionale per l'intera durata della normale settimana lavorativa e per tutta la durata dell'anno.

3. Ai sensi del DM 7 marzo 2006, prima dell'inizio del corso gli interessati dovranno produrre dichiarazioni sostitutive di atto notorio ai sensi del DPR 445/2000, e successive modificazioni, attestanti la non sussistenza di cause di incompatibilità ovvero dichiarazioni di rinuncia ai suddetti rapporti incompatibili, pena la non ammissione alla frequenza del corso.

Art. 14 - Procedimento

1. Il termine entro il quale dovrà concludersi la procedura selettiva con l'adozione del provvedimento di approvazione della graduatoria finale è il 30 aprile 2023.

2. Le informazioni sulle modalità di presentazione della domanda e sulla graduatoria riservata sono reperibili anche consultando il seguente indirizzo Internet: https://www.regione.liguria.it/homepage/salute-e-sociale.html.

3. Il Responsabile del procedimento è il Dirigente del Settore Rapporti di lavoro e contratti del personale dipendente e convenzionato del SSR.

Fac-simile domanda **- Allegato B1)**
(Compilare in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile)

Inviare via PEC all'indirizzo:
protocollo@pec.regione.liguria.it

Alla Regione LIGURIA
Settore Rapporti di lavoro e contratti
del personale dipendente e
convenzionato del SSR

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

nato/a _____ Provincia _____

il _____ e residente a _____(provincia di _____)

in via/piazza _____n.civico _____ CAP _____

telefono fisso _____ cellulare _____

codice fiscale _____

PEC _____

E-MAIL _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 12 comma 3 del DL 35/2019 convertito con L. 60/2019 e alla D.G.R. n. 1172 del 01/12/2022, di essere ammesso/a tramite graduatoria riservata, senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2022/2025 di cui al D. Lgs. n. 368 del 17.8.1999 e succ. mod. e int., organizzato a tempo pieno,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere:
   - ☐ cittadino italiano
   - ☐ cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea_____
   (indicare la cittadinanza di Stato dell'Unione Europea)

2. di essere cittadino _____
   (indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE)

non avente cittadinanza di Stato membro UE, di essere familiare di_____

(indicare COGNOME e NOME del familiare)

cittadino di _____ Stato membro UE e in possesso di uno dei
(indicare la cittadinanza del familiare)

seguenti requisiti previsti dal comma 1, art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e smi:

- ☐ titolarità del diritto di soggiorno in corso di validità, attestato mediante titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ il_____
- ☐ titolarità del diritto di soggiorno permanente in corso di validità, attestato mediante carta di soggiorno permanente per familiari di cittadini europei, rilasciata dalla Questura di _____ il_____

3. di essere cittadino _____

(indicare la cittadinanza di Stato non appartenente all'UE)

non avente cittadinanza di Stato membro UE in possesso di una delle seguenti condizioni previste dal comma 3bis, art. 38 del D. Lgs. 165/2001:

- ☐ titolarità di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità, rilasciato dalla Questura di _____ il_____
- ☐ titolarità dello status di rifugiato politico in corso di validità, attestata mediante permesso di soggiorno, rilasciato dalla Questura di _____ il _____
- ☐ titolarità dello status di protezione sussidiaria in corso di validità, attestato mediante permesso di soggiorno, rilasciato dalla Questura di _____ il_____

4. di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia, conseguito il_____

(gg/mm/anno)

presso l'Università di _____ con la votazione di _____/_____ (*specificare se il voto è espresso su base 110 o su base 100*);

OVVERO in caso di titolo conseguito all'estero

☐ di essere in possesso del decreto di riconoscimento n. _____ del _____

5. di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale, conseguita:

- ☐ In Italia presso l'Università di _____ il _____

(*in caso di laurea abilitante indicare la data di laurea*)

OVVERO in caso di titolo conseguito all'estero

- ☐ con Decreto Ministeriale numero _____ del _____

6. di:
   a. ☐ essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri
      di _____
   b. ☐ NON essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri;

Qualora il candidato dichiari di non essere in possesso dell'iscrizione all'ordine (lettera f, art. 3, comma 4 dell'Avviso), ai sensi dell'art. 3, comma 4, lettera g dell'Avviso, dovrà compilare quanto segue:

Il sottoscritto, dott._____ dichiara di essere a conoscenza che il suddetto requisito deve essere posseduto alla data di inizio ufficiale del corso prevista entro il mese di aprile 2023, pena la non ammissione al corso. Si impegna, a tal fine, a presentare alla Regione Liguria, prima dell'inizio del corso, idonea dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Il sottoscritto, dott._____ dichiara di essere a conoscenza che il possesso del requisito di cui alla lettera f) dell'Art. 3 comma 4 dell'Avviso, deve essere mantenuto per tutta la durata dello stesso e si impegna, sin d'ora a comunicare a Regione Liguria eventuali sospensioni/cancellazioni/radiazioni dall'albo professionale sopravvenute sino alla conclusione del corso;

7. di essere risultato idoneo al Concorso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Liguria relativo al triennio_____;

8. di essere stato incaricato, nell'ambito delle funzioni convenzionali previste dall'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale per almeno ventiquattro mesi, anche non continuativi, nei dieci anni antecedenti alla data di scadenza della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'accesso al corso di formazione specifica in medicina generale relativo agli anni 2022/2025;

Dichiara inoltre:

- di non avere presentato domanda di inserimento nella graduatoria riservata, senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2022/2025 in altra Regione o Provincia autonoma, pena esclusione dal corso qualora la circostanza venisse appurata successivamente;

- di:
  - ☐ non essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca
  - ☐ essere iscritto a corsi di specialità in medicina e chirurgia o a dottorati di ricerca _____

  _____
  (se sì indicarne tipologia e sede universitaria)

- di accettare tutte le disposizioni dell'avviso per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2022/2025 della Regione Liguria tramite graduatoria riservata ex art. 12, comma 3 del D.L. 35/2009 convertito con L. 60/2019;

- di aver preso visione dell'informativa, **allegato B3)** all'Avviso, per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Allega le dichiarazioni sostitutive di atto notorio relative ai titoli di servizio di cui all'art. 20, Titolo II "Titoli di servizio", Accordo Collettivo Nazionale con i Medici di medicina generale del 28 aprile 2022 (**Allegato B2**)

Comunica i seguenti ulteriori recapiti:
Residenza/domicilio:
città _____ (provincia di _____)

Via/Piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____

recapiti telefonici:
telefono fisso _____ cellulare _____

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione regionale non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data: _____

_____
Firma

NOTA BENE: ALLA DOMANDA DOVRÀ ESSERE ALLEGATA SCANSIONE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

(Allegato B2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000)

TITOLI DI SERVIZIO ED ATTIVITA' SVOLTA PER L'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA RISERVATA PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE 2022-2025 DELLA REGIONE LIGURIA

Da inviare, unitamente alla domanda esclusivamente mediante pec all'indirizzo protocollo@pec.regione.liguria.it

Il sottoscritto Dott._____
Cognome Nome

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- in relazione alla domanda di ammissione tramite graduatoria riservata, senza borsa di studio, ai sensi dell'art. 12 comma 3 del DL 35/2019 convertito con L. 60/2019 e della D.G.R. n. 1172 del 01/12/2022, al corso triennale di formazione specifica in medicina generale anni 2022/2025, organizzato a tempo pieno, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

- ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA
di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

1. **Attività di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (denominata "assistenza primaria" fino al 27/04/2022), con incarico a tempo indeterminato o con incarico provvisorio, prestata nell'ambito della Regione Liguria:** *(p. 0,30 per mese di attività)**

   dal...../...../.....al...../...../..... Azienda.....
   dal...../...../.....al...../...../..... Azienda.....
   dal...../...../.....al...../...../..... Azienda.....

2. **Attività di medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (denominata "assistenza primaria" fino al 27/04/2022), con incarico a tempo indeterminato o con incarico provvisorio, prestata nell'ambito di altra Regione (*specificare*):** *(p. 0,20 per mese di attività)**

   dal ...../...../..... al ...../...../..... Azienda.....….Regione …….
   dal ...../...../..... al ...../...../..... Azienda.....….Regione …….
   dal ...../...../..... al ...../...../..... Azienda.....….Regione …….
   dal ...../...../..... al ...../...../..... Azienda.....….Regione …….

3. **Attività di sostituzione del medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (denominata "assistenza primaria" fino al 27/04/2022) solo se svolta con riferimento a più di 100 utenti e per periodi non inferiori a 5 giorni continuativi:** *(p. 0,20 per mese di attività)**

dal...../...../.....al...../...../.....medico**.....A.S.L.....

dal...../...../.....al...../...../.....medico**.....A.S.L.....

dal...../...../.....al...../...../.....medico**.....A.S.L.....

dal...../...../.....al...../...../.....medico**.....A.S.L.....

dal...../...../.....al...../...../.....medico**.....A.S.L.....

dal...../...../.....al...../...../.....medico**.....A.S.L.....

dal...../...../.....al...../...../.....medico**.....A.S.L.....

dal...../...../.....al...../...../.....medico**.....A.S.L.....

dal...../...../.....al...../...../.....medico**.....A.S.L.....

4. **Stessa attività di cui al punto precedente dovuta ad attività sindacale del titolare, anche se di durata inferiore a 5 gg:**
*(p.0,20 per mese)**

dal...../...../.....al...../...../…..... medico**.....A.S.L.....
dal...../...../.....al...../...../…..... medico**.....A.S.L.....
dal...../...../.....al...../...../…..... medico**.....A.S.L.....
dal...../...../.....al...../...../…..... medico**.....A.S.L.....

5. **Attività di sostituzione del titolare effettuata su base oraria:** *(p.0,20 per mese corrispondente a 96 ore di attività)**

dal.....al..... medico**.....A.S.L.....ore_____
dal.....al..... medico**.....A.S.L.....ore_____
dal.....al..... medico**.....A.S.L.....ore_____
dal.....al..... medico**.....A.S.L.....ore_____

6. Servizio effettivo di medico del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria (denominata "continuità assistenziale" fino al 27/04/2022), con incarico a tempo indeterminato □, determinato □, provvisorio □ di sostituzione □: *(barrare l'opzione e indicare mese per mese il totale delle ore prestate ed i giorni di effettivo servizio)*
*(p.0,20 per mese corrispondente a 96 ore di attività)**

Anno..... A.S.L ..... **di _____

Gennaio dal ..... al ..... ore _____ Luglio dal …… al …….. ore _____
Febbraio dal ……..…… al …….. ore _____ Agosto dal …… al …….. ore _____
Marzo dal .....….. al ..... ore _____ Settembre dal …… al …….. ore _____
Aprile dal ..... al ..... ore _____ Ottobre dal ……..…. al ……...ore _____
Maggio dal ..... al ..... ore _____ Novembre dal …….. al …….. ore _____
Giugno dal ..... al ..... ore _____ Dicembre dal ……... al ……..... ore _____

Totale ore _____

Anno..... A.S.L ..... **di _____

Gennaio dal ..... al ..... ore _____ Luglio dal …… al …….. ore _____
Febbraio dal …….. al …… . ore _____ Agosto dal …… al …….. ore _____
Marzo dal .....….. al ..... ore _____ Settembre dal …… al …….. ore _____
Aprile dal ..... al ..... ore _____ Ottobre dal ……... al ……...ore _____
Maggio dal ..... al ..... ore _____ Novembre dal ……... al …….. ore _____
Giugno dal ..... al ..... ore _____ Dicembre dal ……... al …….. ore _____

Totale ore _____

7. **Servizio effettivo nella emergenza sanitaria territoriale, con incarico a tempo indeterminato □, determinato □, provvisorio □ o di sostituzione □:** *(p.0,20 per mese di attività)**

dal...../...../.....al...../...../.....A.S.L.**.....
dal...../...../.....al...../...../.....A.S.L.**.....
dal...../...../.....al...../...../.....A.S.L.**.....
dal...../...../.....al...../...../.....A.S.L.**.....

8. **Servizio effettivo nella medicina dei servizi territoriali con incarico a tempo indeterminato □ o di sostituzione □:**
(barrare l'opzione e indicare mese per mese il totale delle ore prestate ed i giorni di effettivo servizio)
*(p.0,20 per mese corrispondente a 96 ore di attività)**

Anno ..... Azienda ..... **di .....

Gennaio dal ..... al ..... ore _____ Luglio dal …… al …….. ore _____
Febbraio dal ……..…… al …….. ore _____ Agosto dal …… al …….. ore _____
Marzo dal .....….. al ..... ore _____ Settembre dal …….. al …….. ore _____
Aprile dal .....….. al ..... ore…… Ottobre dal …….. al …….. ore ……_____
Maggio dal ..... al ..... ore _____ Novembre dal ……... al …….. ore _____
Giugno dal ..... al ..... ore _____ Dicembre dal ……... al ……. ore _____

Totale ore _____

9. **Servizio effettivo di medico di assistenza penitenziaria □ in rapporto di convenzionamento con il SSN presso gli Istituti Penitenziari □ - a tempo indeterminato □, determinato □ o di sostituzione □:**
*(p.0,20 per ogni mese di attività corrispondente a 96 ore di attività)**

Anno ..... Azienda ..... **di .....

Gennaio dal ..... al ..... ore ..... Luglio dal …… al …….. ore .....
Febbraio dal ……..…… al …….. ore ..... Agosto dal …… al ……. ore .....
Marzo dal .....al ..... ore ..... Settembre dal …… al …….. ore .....
Aprile dal ..... al ..... ore ..... Ottobre dal …….. al ……...ore .....
Maggio dal ..... al ..... ore ..... Novembre dal …….. al …….. ore .....
Giugno dal ..... al ..... ore ..... Dicembre dal …….. al …….. ore .....

Totale ore .....

Anno ..... Azienda ..... **di .....

Gennaio dal ..... al ..... ore ..... Luglio dal …… al …….. ore .....
Febbraio dal ……..…… al …….. ore ..... Agosto dal …… al ……. ore .....
Marzo dal .....al ..... ore ..... Settembre dal …… al …….. ore .....
Aprile dal ..... al ..... ore ..... Ottobre dal …….. al ……...ore .....
Maggio dal ..... al ..... ore ..... Novembre dal …….. al …….. ore .....
Giugno dal ..... al ..... ore ..... Dicembre dal …….. al …….. ore .....

Totale ore .....

10. Attività di medico addetto all'assistenza sanitaria negli Istituti penitenziari □ a tempo indeterminato, □ di sostituzione per conto del Ministero di Giustizia, ai sensi della Legge 9 ottobre 1970 n. 740: *(p. 0,20 per mese di attività)**

dal _____/_____/_____al _____/_____/_____ Istituto_____
dal _____/_____/_____al _____/_____/_____ Istituto_____
dal _____/_____/_____al _____/_____/_____ Istituto_____
dal _____/_____/_____al _____/_____/_____ Istituto_____

11. Servizio effettivo nelle attività territoriali programmate *(p.0,10 per mese corrispondente a **52 ore** di attività)**

Anno..... A.S.L. ** ..... di .....…….....

Gennaio dal ..... al ..... ore _____ Luglio dal ……al …….. ore _____
Febbraio dal ……al …….. ore _____ Agosto dal ……al …….. ore _____
Marzo dal .....…. al ..... ore _____ Settembre dal ……al …….. ore _____
Aprile dal ..... al ..... ore _____ Ottobre dal ……....al ……... ore _____
Maggio dal ..... al ..... ore _____ Novembre dal ……....al …….. ore _____
Giugno dal ..... al ..... ore _____ Dicembre dal ……....al ……... ore _____

Totale ore _____

Anno..... A.S.L ** ..... di .....…….....
Gennaio dal ..... al ..... ore _____ Luglio dal ……al …….. ore _____
Febbraio dal ……al …….. ore _____ Agosto dal ……al …….. ore _____
Marzo dal .....…. al ..... ore _____ Settembre dal ……al …….. ore _____
Aprile dal ..... al ..... ore _____ Ottobre dal …….. al ……... ore _____
Maggio dal ..... al ..... ore _____ Novembre dal …….. al …….. ore _____
Giugno dal ..... al ..... ore _____ Dicembre dal …….. al ……... ore _____

Totale ore _____

12. Attività medica di assistenza ai turisti, organizzata dalle Regioni o dalle Aziende (svolta a periodi mensili o ad ore):
(p. 0,20 per ogni mese corrispondente a 96 ore di attività)

ASL ** ……..……di…… dal ……/……/…… al……/……/…… ore …….
ASL ** ……..……di…… dal ……/……/…… al……/……/…… ore …….
ASL ** ……..……di…… dal ……/……/…… al……/……/…… ore …….
ASL ** ……..……di…… dal ……/……/…… al……/……/…… ore …….

13. Turni di reperibilità programmata nei servizi territoriali □ di continuità assistenziale □ di emergenza sanitaria territoriale, ai sensi dell'ACN della medicina generale: *(barrare l'opzione e indicare mese per mese il totale delle ore prestate ed i giorni di effettivo servizio)* *(p.0,05 per mese corrispondente a 96 ore di attività)**

Anno..... A.S.L. **.....di …….....…..... Servizio di :_____
Gennaio dal ..... al ..... ore _____ Luglio dal ……al …….. ore _____
Febbraio dal ..... al ..... ore _____ Agosto dal ……al …….. ore _____
Marzo dal .....…. al ..... ore _____ Settembre dal ……al …….. ore _____
Aprile dal ..... al ..... ore _____ Ottobre dal …….... al …….. ore _____
Maggio dal ..... al ..... ore _____ Novembre dal …….... al …….. ore _____
Giugno dal ..... al ..... ore _____ Dicembre dal …….... al …….. ore _____

Totale ore _____

Anno..... A.S.L .....di …….....…..... Servizio di :_____**
Gennaio dal ..... al ..... ore _____ Luglio dal …… al …….. ore _____
Febbraio dal ..... al ..... ore _____ Agosto dal …… al …….. ore _____
Marzo dal .....…..al ..... ore _____ Settembre dal …… al …….. ore _____
Aprile dal ..... al ..... ore _____ Ottobre dal …….. al ……...ore _____
Maggio dal ..... al ..... ore _____ Novembre dal ……... al …….. ore _____
Giugno dal ..... al ..... ore _____ Dicembre dal ……... al ……...ore _____

Totale ore _____

14. Attività, anche in forma di sostituzione, di medico pediatra di libera scelta, se svolta con riferimento ad almeno 70 utenti e per periodi non inferiori a 5 gg. continuativi: *(p. 0,10 per mese di attività)**

dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....
dal.....al.....medico**.....A.S.L.....

15. Medico specialista ambulatoriale nella branca di medicina interna □, medico generico di ambulatorio ex enti mutualistici □, medico generico fiduciario □, medico di ambulatorio convenzionato per il servizio di assistenza ai naviganti □: *(barrare l'opzione)* *(p. 0,05 per mese di attività)**

Ente **…….….. di …….……..dal … . …/……/…… al ...../...../.....
Ente** ……..……. di ……..…..…….dal … …./……/……. al ...../...../.....
Ente** ……..……. di ……...…..…….dal …... …/……/…….. al ...../...../.....
A.S.L.**….…….…….di……..……..….dal….……/……/……al……../...../.....
A.S.L.**……..…… di……..……..….dal….……/……/…… al…..../...../.....

16. Servizio militare di leva (o sostitutivo nel servizio civile) anche in qualità di Ufficiale Medico di complemento e per un massimo di 12 mesi, svolto dopo il conseguimento del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia: *(p.0,10 per mese)*

dal _____/_____/_____al _____/_____/_____ presso_____

17. Servizio militare di leva (o sostitutivo nel servizio civile) anche in qualità di Ufficiale Medico di complemento, svolto in concomitanza di incarico convenzionale conferito da Azienda sanitaria nell'area della medicina generale, e solo per il periodo concomitante con tale incarico: *(p.0,20 per mese)*

dal ……./……./…….. al ……/……../…….. presso……

18. Servizio civile volontario espletato per finalità o scopi umanitari o di solidarietà sociale, ai sensi della Legge n. 64/2001, svolto dopo il conseguimento del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia:
(massimo 12 mesi - p. 0,10 per mese di attività)

dal……... al ……Servizio:……svolto presso **…….

dal……... al ……Servizio:……svolto presso **…….

19. Servizio civile volontario espletato per finalità e scopi umanitari o di solidarietà sociale, ai sensi della Legge 6 marzo 2001 n. 64 istitutiva del "Servizio civile nazionale", svolto in concomitanza di incarico convenzionale conferito da Azienda Sanitaria nell'area della medicina generale e solo per il periodo concomitante con tale incarico:
(p.0,20 per mese)

dal……... al ……Servizio:……svolto presso **…….

dal……... al ……Servizio:……svolto presso **…….

20. Attività di ufficiale medico militare in servizio permanente effettivo □ o medico di Polizia di Stato □ *(barrare l'opzione)* *(p. 0,20 per mese di attività)**

dal _____/_____/_____al _____/_____/_____ presso_____

dal _____/_____/_____al _____/_____/_____ presso_____

21. Servizio prestato presso aziende termali (con le modalità di cui all'art. 8 legge 24 ottobre 2000 n. 323), equiparato all'attività di continuità assistenziale (*) ***servizio prestato presso aziende termali private accreditate in qualità di dipendente a tempo pieno, con rapporto di lavoro esclusivo e orario non inferiore a 35 ore settimanali***: *(indicare mese per mese il totale delle ore prestate ed i giorni di effettivo servizio)*

*(p. 0,20 per mese di attività)**

Anno…….. **Stabilimento Termale**** ……**Comune di** .....

Gennaio	dal .....al .....ore _____		Luglio	dal ……...… al …….. ore _____	
Febbraio	dal ……al ……..…..ore _____		Agosto	dal …… al …….. ore _____	
Marzo	dal ..... al ..... ore _____		Settembre	dal …… al …….. ore _____	
Aprile	dal ..... al ..... ore _____		Ottobre	dal ……... al ……...ore _____	
Maggio	dal ..... al ..... ore _____		Novembre	dal ……... al …….. ore _____	
Giugno	dal ..... al ..... ore _____		Dicembre	dal ……... al ……...ore _____	

Anno…….. **Stabilimento Termale**** ……**Comune di** .....

Gennaio	dal .....al .....ore _____		Luglio	dal ……...… al …….. ore _____	
Febbraio	dal ……al ……..…..ore _____		Agosto	dal …… al …….. ore _____	
Marzo	dal ..... al ..... ore _____		Settembre	dal …… al …….. ore _____	
Aprile	dal ..... al ..... ore _____		Ottobre	dal ……... al ……...ore _____	
Maggio	dal ..... al ..... ore _____		Novembre	dal ……... al …….. ore _____	
Giugno	dal ..... al ..... ore _____		Dicembre	dal ……... al ……...ore _____	

Totale ore _____

22. Servizio effettivo, svolto in paesi della Unione Europea, riconducibile all'attività di medico medicina generale di cui all'ACN per la medicina generale servizio prestato ai sensi della legge 11 agosto 2014, n. 125 ed assistenza sanitaria prestata da medici italiani ai sensi del D.M. 1° settembre 1988, n. 430: (*) *Il servizio deve essere attestato con certificazioni, in originale o copia conforme all'originale, sottoscritte dal legale rappresentante dell'Ente, con allegata la traduzione in lingua italiana certificata, vistati per conferma dalla competente autorità consolare italiana all'estero. Per i servizi sanitari prestati all'estero per i quali è previsto uno specifico provvedimento di riconoscimento (art.124, comma 2, decreto legislativo 112/1998) è necessario allegare copia di detto provvedimento.*

*(p. 0,20 per mese di attività) **

Ente **….....…….. Stato …… dal ……/……/…….…. al ……/……/…….
Ente **…….....….. Stato …… dal ……/……/…….…. al ……/……/…….
Ente **…….....….. Stato …… dal ……/……/…….…. al ……/……/…….
Ente **…….....….. Stato …… dal ……/……/…….…. al ……/……/…….
Ente **…….....….. Stato …… dal ……/……/…….…. al ……/……/…….

La sottoscritta dichiara di aver usufruito di astensione anticipata o di astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio nei seguenti periodi:

dal _____/_____/_____al _____/_____/_____ presso Azienda _____
dal _____/_____/_____al _____/_____/_____ presso Azienda _____
dal _____/_____/_____al _____/_____/_____ presso Azienda _____
dal _____/_____/_____al _____/_____/_____ presso Azienda _____

Il sottoscritto dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Luogo e data _____

Firma per esteso (*2*) _____

(1) Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000)
(2) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

****per inserire ulteriori periodi di attività il medico può fotocopiare il prospetto***
*****inserire nello spazio il nominativo del medico sostituito e negli spazi sotto riportati i recapiti degli Enti indicati***

Recapiti degli Enti/ASL/Istituti indicati nella presente domanda (*per inserire ulteriori informazioni il medico può fotocopiare il presente prospetto)*

Ai sensi della L. 12/11/2011, n. 183, recante modifiche al D.P.R. 445/2000 (T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), le amministrazioni pubbliche sono tenute ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive, previa indicazione, da parte dell'interessato, degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Ente/ASL /Istituto _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Comune di _____Prov. _____
Tel./Fax _____ mail _____ PEC _____

Luogo e data _____ **Firma per esteso (*3*)** _____

(3) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante.

Allegato B3)

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR).

Si informa che i dati personali, conferiti a Regione Liguria, come richiesto dal regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali dell'UE (GDPR 2016/679, Articolo 13), sono oggetto di trattamento, sia in forma cartacea sia elettronica per le finalità di seguito descritte.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del Trattamento è **Regione Liguria** (di seguito "Regione"), con sede in piazza De Ferrari 1 – 16121 Genova (tel. 01054851, pec: protocollo@pec.regione.liguria.it, sito web: ww.regione.liguria.it).
In tale veste è responsabile di garantire l'applicazione delle misure organizzative e tecniche necessarie e adeguate alla protezione dei dati.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

La Regione Liguria ha nominato, ai sensi degli artt. 37 e ss. del Regolamento un UE 2016/679, un Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) o Data Protection, domiciliato presso la sede della Regione.
Il Responsabile della Protezione dei Dati potrà essere contattato per questioni inerenti il trattamento dei dati dell'interessato, ai seguenti recapiti: - (email): *rpd@regione.liguria.it*; - (PEC): *protocollo@pec.regione.liguria.it;* - (Centralino): telefono *+39010 548.51.*

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. **Finalità del Trattamento**

Il trattamento dei dati personali avverrà, per le finalità di seguito descritte, in conformità alla vigente normativa in materia di Privacy, pertanto Regione Liguria si impegna a trattarli secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, nel rispetto delle finalità di seguito indicate, raccogliendoli nella misura necessaria ed esatta per il trattamento, utilizzandoli solo da personale allo scopo autorizzato.

2. **Base Giuridica del Trattamento**

La base giuridica del trattamento si identifica nell'art. 6 comma 1 lett. e) del regolamento UE 2016/679, pertanto il trattamento dei dati personali dell'interessato viene effettuato da Regione Liguria per lo svolgimento di funzioni istituzionali e non necessita del consenso dell'interessato stesso.
Il trattamento avverrà in modalità cartacea e mediante strumenti informatici con profili di sicurezza e confidenzialità idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza nonché ad evitare accessi non autorizzati ai dati personali.

3. Dati Personali

Il trattamento dei dati personali, forniti dall'interessato a Regione Liguria, è svolto manualmente o mediante sistemi informatici e telematici, comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, ed è riferito, in relazione alle finalità di seguito indicate a tutte le operazioni necessarie coerentemente con gli obiettivi prefissati.
Nel dettaglio, i dati personali sono trattati nell'ambito delle attività della Regione esclusivamente per la formulazione della graduatoria riservata per l'ammissione, senza borsa di studio, al corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2022/2025 indetto da Regione Liguria e per la gestione del relativo corso di formazione.
Regione Liguria, inoltre, si impegna di informare l'interessato ogni qual volta le finalità sopra esplicate dovessero cambiare, prima di procedere ad un eventuale trattamento ulteriore.

4. Natura del Trattamento

Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure per la formulazione della graduatoria riservata per l'ammissione corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2022/2025 indetto da Regione Liguria. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di essere inserito nella graduatoria in questione.
Il conferimento di ulteriori dati personali non richiesti direttamente dalla legge o da altra normativa potrà essere comunque necessario qualora tali dati personali siano connessi o strumentali all'instaurazione, attuazione o prosecuzione delle finalità sopra descritte; in tal caso l'eventuale rifiuto potrebbe comportare l'impossibilità di eseguire correttamente il rapporto in essere.

5. Modalità di Trattamento dei dati

Il trattamento avviene con strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, nel rispetto di quanto previsto dal Capo II (Principi) e dal Capo IV (Titolare del trattamento e responsabile del trattamento) del Regolamento.
Il trattamento potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire o trasmettere i dati stessi e, comunque, sarà eseguito nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs 196/03 (nella versione modificata dal D.Lgs 101/2018) e delle relative norme attuative.
Nel caso in cui siano acquisiti dati che la legge definisce "categorie particolari di dati personali", tali dati saranno trattati – oltre a quanto già precisato in via generale per tutti i dati – nel rispetto di quanto previsto dall'art. 9 del Regolamento.

6. Periodo di Conservazione dei dati

I dati forniti sono conservati per il periodo di tempo previsto dalla normativa che sottende il trattamento, anche tributaria e contabile; al termine di tale periodo, i dati personali saranno in tutto o in parte cancellati (ai sensi della normativa applicabile) o resi in forma anonima in maniera permanente.

7. Ambito di conoscibilità e comunicazione dati

I dati personali, inoltre, potranno essere comunicati, per le sopra citate finalità, alle seguenti categorie di soggetti:

- Liguria Digitale Spa, Parco Scientifico e Tecnologico di Genova – Via Melen 77, 16152 Genova, Telefono: 010-65451, Fax: 010-6545422, Mail: info@liguriadigitale.it; posta certificata: protocollo@pec.liguriadigitale.it, quale Responsabile del Trattamento incaricato della gestione e manutenzione del sistema informativo regionale;

- Asl 3 , Via Bertani 4, 16125 Genova , tel. 01084911 – protocollo@pec.asl3.liguria.it, individuato quale Centro Regionale di riferimento per la formazione specifica in medicina generale;
- altri responsabili quali soggetti eventualmente incaricati dal Titolare o sopracitato Responsabile per adempiere alla normativa vigente
- gli autorizzati dal Titolare e dai sopra citati Responsabili.

Con specifico riferimento a persone, società, associazioni o studi professionali che prestino servizi o attività di assistenza e consulenza o forniscano servizi alla Regione, con particolare, ma non esclusivo, riferimento alle questioni in materia tecnologica, contabile, amministrativa, legale, tributaria e finanziaria, essi saranno nominati, da parte di Regione, Responsabili del Trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 28 del GDPR, mediante atto di nomina dedicato, con indicazione delle modalità di trattamento e delle misure di sicurezza che essi dovranno adottare per la gestione e la conservazione dei dati personali di cui la Regione è Titolare.

8. Trasferimento dei Dati all'Estero

La gestione e la conservazione dei dati personali avviene su server, ubicati all'interno dell'Unione Europea, di Regione e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento.
I dati non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che Regione, ove si rendesse necessario, avrà la facoltà di spostare l'ubicazione dei server all'interno dell'Unione Europea e/o in Paesi extra-UE.
In tal caso, Regione assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati Extra-UE avverrà in conformità agli artt. 44 ss. del Regolamento ed alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si informa che con riferimento ai dati trattati da Regione Liguria, l'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento.
In particolare:

(a) Ha la possibilità di ottenere da Regione la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, ed in questo caso, l'accesso alle seguenti informazioni:

- Finalità del trattamento,
- Categorie di dati personali trattati,
- Destinatari o categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- Periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- Qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- L'esistenza di un processo decisionale automatizzato ed, in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
- L'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

(b) In aggiunta, l'interessato ha il diritto di:

- Ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei Suoi dati, la cancellazione, nei termini consentiti dalla normativa, oppure chiedere che siano anonimizzati, la limitazione del trattamento, ed ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi;
- Revocare il proprio consenso, qualora previsto;
- Proporre un reclamo all'Autorità di Controllo.

A tal scopo, Regione invita a presentare in maniera gratuita, la richiesta per iscritto, comprensiva di data e firma, trasmettendola a mezzo e-mail, al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@regione.liguria.it e tramite Pec a: protocollo@pec.regione.liguria.it; sanita@cert.regione.liguria.it.

Si informa che Regione si impegna a rispondere alle richieste nel termine di un mese, salvo caso di particolare complessità, per cui potrebbe impiegare massimo 3 mesi. In ogni caso, Regione provvederà a spiegare il motivo dell'attesa entro un mese dalla richiesta.
L'esito della richiesta verrà fornito per iscritto o su formato elettronico. Nel caso sia richiesta la rettifica, la cancellazione nonché la limitazione del trattamento, Regione si impegna a comunicare gli esiti delle richieste a ciascuno dei destinatari dei dati, salvo che ciò risulti impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato.
Si ricorda che la revoca del consenso, non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.
Regione specifica che può essere richiesto un eventuale contributo qualora le domande risultino manifestamente infondate, eccessive o ripetitive.

MODIFICHE ALLA PRESENTE INFORMATIVA

La presente informativa potrà subire delle variazioni. Si consiglia quindi di controllare regolarmente questa informativa e di riferirsi alla versione più aggiornata.

A.LI.SA.
AZIENDA LIGURE SANITARIA DELLA REGIONE LIGURIA
STRUTTURA COMPLESSA PERSONALE
ORGANIZZAZIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE
P.zza della Vittoria, 15 - Genova

Allegato A) alla Deliberazione del Direttore Generale di A.Li.Sa n. 358 del 18.11.2022 - Avviso per partecipare a percorso formativo finalizzato all'inserimento nell' "Elenco dei tecnici verificatori per l'accreditamento istituzionale della Regione Liguria".

Art. 1
Oggetto dell'avviso

1. Il presente avviso è rivolto a operatori del S.S.R., interessati a partecipare, su richiesta individuale e volontaria, a percorso formativo per tecnici verificatori finalizzato all'iscrizione nell' "Elenco regionale dei verificatori per l'Accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie della Regione Liguria" previsto dalla Determinazione del Commissario straordinario dell'Agenzia Regionale Sanitaria (A.R.S.) n. 69 del 19/09/2012 (di seguito "Elenco").
2. Il numero massimo di partecipanti al percorso formativo ECM di cui al comma 1 è fissato in 35 unità.

Art. 2
Requisiti per partecipare al percorso formativo ai fini dell'iscrizione nell'Elenco.

1. Gli interessati devono essere in possesso, alla data di pubblicazione del presente avviso, dei seguenti requisiti:
   a) essere in servizio di ruolo presso una Azienda pubblica, un Ente equiparato, o presso strutture dell'amministrazione regionale con almeno 3 anni di esperienza lavorativa, appartenenti all'Area contrattuale del Comparto o all'Area contrattuale della Dirigenza;
   b) possedere un diploma di laurea specialistica, magistrale o vecchio ordinamento;
   c) non essere in condizione di raggiungere nei prossimi 5 anni i limiti di età o di anzianità lavorativa per la quiescenza;
   d) non incorrere in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 3 del "Regolamento per i Tecnici verificatori per l'accreditamento istituzionale della Regione Liguria" (D.G.R. n. 945/2018);
   e) non aver subito provvedimenti disciplinari nel corso dell'ultimo triennio.

Art. 3
Modalità di presentazione della richiesta per partecipare al percorso formativo.

1. La richiesta di partecipazione al percorso formativo va presentata entro trenta giorni dalla data della pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria del presente atto, tramite domanda indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ligure Sanitaria (A.Li.Sa.) utilizzando la modulistica di cui all'allegato 1.
2. Nella domanda di partecipazione, sottoscritta dal richiedente il candidato a pena di esclusione, deve dichiarare:
   a) nome, cognome, data e comune di nascita e luogo di residenza;
   b) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea comunque devono essere in possesso dei seguenti requisiti: godimento di diritti civili e politici anche negli stati di provenienza e appartenenza; possesso, fatta eccezione della titolarità di cittadinanza italiana, di

tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; ai sensi degli artt. 38 del D.lgs. 165/2001 e 25 del D.lgs. 251/2007, così come modificati dall'art. 7 della Legge 6 agosto 2013, n. 97, possono altresì partecipare all'avviso:

- i cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, purché in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- cittadini di Paesi Terzi titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria, purché in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea o di Paese terzo devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti:

- godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

c) il godimento dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza;

d) di non essere in stato di quiescenza;

e) di non aver condanne penali passate in giudicato o procedimenti penali in corso, che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione;

f) di essere disponibili, in caso di iscrizione nell'Elenco Tecnici verificatori per l'accreditamento istituzionale della Regione Liguria a un impegno lavorativo di un minimo di sei verifiche all'anno;

g) di essere a conoscenza della possibilità del pagamento di una penale in caso di non svolgimento dell'attività richiesta come precisato all'art. 6 punto 3 del presente bando.

3. La domanda deve essere integrata dalla seguente documentazione a pena di inammissibilità:

a) curriculum vitae (in formato europeo e sotto forma di autocertificazione), aggiornato alla data di richiesta, nel quale sono riportate le attività professionali, progettuali e formative svolte, evidenziando, in particolare, quelle ritenute più attinenti alle tematiche di Accreditamento, Qualità e Certificazione (es.: attività professionale e partecipazione a progetti nell'ambito delle seguenti materie: gestione della qualità, definizione ed applicazione di procedure e linee guida in materia sanitaria e sociosanitaria, rischio clinico, sicurezza e prevenzione, attività di audit interno, controllo e verifica delle prestazioni, percorsi di certificazione Aziendale);

b) impegno a svolgere l'attività formativa proposta e, nel caso di iscrizione nell'Elenco, a svolgere l'attività di verifica con le modalità e alle condizioni previste dal regolamento per i verificatori dell'accreditamento (allegato 2);

c) "Nulla osta dell'Ente" di provenienza a svolgere l'attività formativa prevista dal presente Avviso e l'attività di verifica di cui all'art.9, comma 3 della L.R. n. 9/2017, nei limiti e con le modalità previste dalle convenzioni di cui all'art. 10, comma 3 della L.R. n. 9/2017.

4. La domanda di partecipazione e la documentazione di cui al precedenti commi, dovrà pervenire alla Azienda Ligure Sanitaria (A.Li.Sa), Piazza della Vittoria 15 - 16121 Genova, unitamente a fotocopia di un documento di identità (fronte e retro) in corso di validità del candidato, con la seguente modalità:

- A mezzo di casella personale di Posta Elettronica Certificata, al seguente indirizzo: protocollo@pec.alisa.liguria.it, indicando nell'oggetto "Domanda di selezione Valutatori Accreditamento", in un unico file formato PDF di format non superiore a 20Mb.

Saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva, le domande che non soddisfano i requisiti di format (pdf) benché trasmesse via PEC, le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata, nonché le domande inviate prima della pubblicazione del presente Avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria. L'amministrazione

non assume responsabilità in caso di impossibilità di aperture dei file. Nella trasmissione tramite PEC, farà fede la data e l'ora corrispondenti a quelle della ricevuta di accettazione della stessa mail. La casella di Posta Elettronica Certificata utilizzata si intende automaticamente eletta a domicilio informatico e pertanto, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del Cittadino.

5. Il richiedente deve altresì comunicare in modo puntuale i propri recapiti (indirizzo sede di lavoro, telefono ufficio, eventuale numero cellulare di servizio, indirizzo e-mail ufficio) e deve avvisare tempestivamente nel caso di eventuali variazioni.
6. Le candidature trasmesse con modalità diverse da quanto sopra indicato non saranno ammissibili.

Art. 4
Ammissione al percorso formativo

1. L'ammissione al corso dei candidati è condizionata da specifica valutazione dei documenti presentati e dei requisiti di cui al presente bando, effettuata da apposita commissione nominata dal Direttore Generale di A.Li.Sa e composta dal Direttore della S.C. Autorizzazione Accreditamento, Qualità e Rischio Clinico di A.Li.Sa. che la presiede, da due componenti dell'area sanitaria e da un funzionario amministrativo della medesima Azienda, che svolge funzioni di segretario.
2. La Commissione ha a disposizione 100 punti complessivi così distribuiti:
   a) diploma di laurea: 0,50 punti per ogni anno di corso di laurea fino ad un massimo di 3 punti;
   b) esperienza professionale nelle aree relative a ispezione, verifica, audit e valutazione e miglioramento della qualità: massimo 2 punti per ogni anno svolto fino ad un massimo di 15 punti;
   c) partecipazione a progetti richiamati dall'art. 3, lettera a) es.: attività professionale e partecipazione a progetti nell'ambito delle seguenti materie: gestione della qualità, definizione ed applicazione di procedure e linee guida in materia sanitaria e sociosanitaria, rischio clinico, sicurezza e prevenzione, attività di audit interno, controllo e verifica delle prestazioni, percorsi di certificazione Aziendale: massimo 2 punti per partecipazione fino ad un massimo di 12 punti;
   d) partecipazione ad attività formativa per l'accreditamento o in materia di valutazione, certificazione e miglioramento della qualità o dell'appropriatezza delle prestazioni o della valutazione del "rischio clinico":
      - organizzata dalle Aziende liguri del SSR o dalla Regione Liguria: massimo 30 punti;
      - organizzata da altri soggetti: massimo 10 punti per corso fino ad un massimo di 20 punti;
   e) valutazione curriculum vitae fino ad un massimo di 20 punti;

   La commissione stabilisce, prima di procedere alla valutazione sopra specificata, criteri e modalità della valutazione stessa, tenendo conto delle finalità e della specifica funzione espletata dai Tecnici verificatori e dall'attinenza con detta funzione delle esperienze professionali evidenziate nel curriculum presentato.

Art. 5
Obiettivi del corso di formazione

1. Gli obiettivi generali del corso di formazione sono:
   a) formare adeguatamente i partecipanti per effettuare le verifiche presso le strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private della Regione Liguria ai fini dell'accreditamento istituzionale;
   b) sviluppare specifiche competenze per uniformare i criteri di conduzione degli audit e di valutazione sulla base dei requisiti di accreditamento previsti dalla Regione;

c) sviluppare un approccio proattivo, volto a supportare il miglioramento del sistema regionale di accreditamento e innalzare il livello qualitativo delle strutture sanitarie e socio sanitarie regionali.

Art. 6
Valutazione finale per il conseguimento del ruolo di verificatore e per l'iscrizione nell'Elenco

1. Il conseguimento del ruolo di verificatore e l'iscrizione nell'"Elenco Regionale" sono subordinati all'esito positivo della valutazione finale delle competenze acquisite con la partecipazione al corso di formazione in relazione con gli obiettivi dello stesso come riportati al precedente art. 5. Le modalità di effettuazione della valutazione di cui trattasi sono previste dallo specifico avviso pubblico per l'affidamento della realizzazione del "Corso di formazione ECM per tecnici verificatori per l'accreditamento istituzionale della Regione Liguria".
2. Il mantenimento dell'iscrizione del verificatore nell' "Elenco" è subordinato alla partecipazione alle attività operative e formative secondo quanto previsto dal citato "Regolamento dei verificatori dell'accreditamento".
3. Nei due anni successivi al corso coloro che non si renderanno disponibili, senza motivi certificabili, a svolgere il numero minimo di sei verifiche all'anno potrebbero essere soggetti al rimborso degli oneri sostenuti da A.Li.Sa per la Formazione del presente bando.

Art. 7
Pubblicazione

1. Il presente avviso è trasmesso alle Aziende Sociosanitarie Liguri, alle Aziende ospedaliere ed equiparate del SSR, affinché provvedano alla sua capillare diffusione nell'ambito delle loro strutture organizzative ed è pubblicato nel Bollettino ufficiale della Regione Liguria e nel sito internet di A.Li.Sa.

Art. 8
Disposizioni finali

1. A.Li.Sa. si riserva la facoltà di prorogare o riaprire i termini, modificare, sospendere, revocare o annullare in qualsiasi momento il presente avviso, senza che i candidati possano, per questo, vantare dei diritti nei confronti dell'Azienda.

ALLEGATO 1) all'Avviso per partecipare al percorso formativo finalizzato all'inserimento nell' "Elenco dei tecnici Verificatori per l'Accreditamento Istituzionale della Regione Liguria" di cui alla Determinazione ARS n. 69/2012.

MODELLO PER LA DOMANDA DI ISCRIZIONE.

Al Direttore Generale dell'Azienda
Ligure Sanitaria (A.Li.Sa.)
Piazza della Vittoria, 15 16121
Genova.

Il/La sottoscritto/a _ _ _

Il sottoscritto si impegna altresì a segnalare tempestivamente ogni variazione di quanto sopra riportato a codesta Azienda A.Li.Sa.

Data _ _ /_ _ / _ _ _ _ Firma: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ALLEGATO 2) all'Avviso per partecipare al percorso formativo finalizzato all'inserimento nell' "Elenco dei tecnici verificatori per l'accreditamento istituzionale della Regione Liguria" di cui alla Determinazione ARS n. 69/2012.

MODELLO PER LA DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A SVOLGERE L'ATTIVITÀ FORMATIVA E NEL CASO DI ISCRIZIONE ALL' "ELENCO DEI VERIFICATORI" A SVOLGERE L'ATTIVITÀ DI VERIFICA.

Al Direttore Generale dell'Azienda
Ligure Sanitaria (A.Li.Sa.)
Piazza della Vittoria, 15 16121
Genova.

Il/La sottoscritto/a: _____

Nato a _____Prov. _____

In relazione alla sua richiesta di partecipazione a percorso formativo finalizzata all'iscrizione nell' "Elenco dei Verificatori per l'Accreditamento Istituzionale della Regione Liguria".

DICHIARA

Di impegnarsi a svolgere l'attività formativa proposta e, nel caso di iscrizione nell'Elenco, a svolgere l'attività di verifica con le modalità e alle condizioni previste dal Regolamento per i verificatori dell'accreditamento di cui alla D.G.R. n. 945/2018.

Data: / / Firma ----------