**Regione del Veneto Area Sanità e Sociale**

**Direzione Risorse Strumentali SSR** *Palazzo Molin - San Polo 2513 30100 Venezia*

[**area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it**](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it)

**CONTRATTO DI BORSA DI STUDIO REGIONE DEL VENETO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

*(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

La sottoscritta / Il sottoscritto

cognome nome nata/o a provincia ( ) il / / residente a provincia ( ) cap indirizzo n. civico codice fiscale                 

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)1                     

                                     

n. cellulare                    

al fine di beneficiare di contratto di borsa di studio finanziato dalla Regione del Veneto per la Scuola di Specializzazione dell’Università degli Studi di Padova, a decorrere dall’anno accademico ,

ai sensi dell’art. 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

* di essere residente in un Comune della regione del Veneto da almeno tre anni consecutivi a decorrere dalla data di scadenza per la presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l’accesso alla Scuola di Specializzazione in per l’a.a. , ovvero a decorrere dal ;

**1** L’indirizzo PEC è obbligatorio.

Sarà cura dell’interessato qualora non sia ancora in possesso di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) all’atto della sottoscrizione del presente documento, di integrare l’informazione mancante entro e non oltre il 1° febbraio.

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

**DICHIARA INOLTRE**

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

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

Luogo e data Firma dell’interessato

*(per esteso e leggibile)*

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

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

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Data Firma dell’interessato per presa visione