



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



PNRR
MISSIONE 6 - SALUTE



Regione Umbria

direzionesanita.regione@postacert.umbria.it

oppure

formazionesanita@regione.umbria.it

c.a. Servizio Amministrativo e risorse umane del SSR

Manifestazione di interesse corso di formazione manageriale PNRR

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000)

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. (____) il _____

C.F. _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

PEC _____

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

a frequentare il corso di formazione manageriale della Regione Umbria per n. 62 partecipanti PNRR M6 Intervento C2 2.2 c) *Sviluppo delle competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale del servizio sanitario – sub misura: corso di formazione manageriale - CUP I94D21000150006*. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

1) di essere dirigente presso l'Azienda _____

dal _____ con il seguente inquadramento:

- ruolo:

sanitario professionale tecnico amministrativo

- profilo professionale / disciplina _____



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



PNRR
MISSIONE 6 - SALUTE



Regione Umbria

2) di ricoprire il seguente incarico di direzione / responsabilità / coordinamento dell'Azienda o di una delle sue articolazioni interne, a seguito di formale conferimento: _____ del quale riporta una breve descrizione: _____

Ambito lavorativo attuale _____

3) di svolgere la propria attività presso la sede / ambito _____

4) di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale in _____ conseguita presso _____ in data _____

5) di essere in possesso di _____ (ogni altro titolo di studio e/o attestato di perfezionamento e/o specializzazione comunque utile ai fini della candidatura);

dichiara, inoltre

- di ricoprire un ruolo apicale all'interno di Ente del Servizio Sanitario Regionale,
- di essere in possesso di comprovata esperienza lavorativa qualificata nel Servizio Sanitario Regionale, attinente alla professionalità relativa al corso di formazione manageriale,
- ricoprire un incarico di direzione/responsabilità/coordinamento dell'ente, dell'azienda, della struttura o dell'organismo ovvero di una delle sue articolazioni, a seguito di formale conferimento,
- età anagrafica non superiore a quella prevista dalle vigenti norme per il collocamento a riposo obbligatorio (**con un'aspettativa lavorativa non inferiore a cinque anni**),
- di aver preso visione della manifestazione di interesse emanata dalla Regione Umbria e di tutte le norme contenute e di accettarla incondizionatamente.

Allega:

- CV formato europeo datato e sottoscritto con consenso al trattamento dei dati personali
- Documento di identità in corso di validità, datato e sottoscritto.

_____ luogo e data

Firma _____



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Regione Umbria

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali, riguardante la manifestazione disponibilità alla frequenza al corso di formazione manageriale finanziato dal PNRR

1. Ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo n. 679/2016 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare, si informa che:
 - a) il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti è diretto all'espletamento, da parte dell'Amministrazione regionale, dell'acquisizione di disponibilità alla frequenza al corso di formazione manageriale in oggetto; i dati personali saranno comunque utilizzati per le finalità richieste dall'intervento PNRR e potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate;
 - b) il trattamento viene effettuato avvalendosi di mezzi informatici;
 - c) il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra e, pertanto, in caso di rifiuto, per il richiedente non si potranno attivare le procedure di cui alla lettera a);
 - d) i dati personali sono pubblicati nel sito istituzionale della Regione Umbria;
 - e) l'art.13 del Regolamento europeo n. 679/2016 e l'art. 96 del D.lgs. n. 196/2013, come modificato dall'art. 7 del D.lgs. n. 101/2018, Le conferisce l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
 - f) ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina in materia di protezione dei dati personali, il Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica, nella sua qualità di titolare del trattamento, mette a disposizione dei partecipanti le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 all'indirizzo internet: <https://villaumbra.it/trattamento-dei-dati-personali/>

Il/La Sottoscritto/a Cognome Nome _____

autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra riportate

Luogo e data _____

Firma
