

Alla Regione Umbria
Direzione Sanità e Welfare
Servizio Amministrativo e Risorse Umane del SSR
direzionesanita.regione@postacert.umbria.it

Oggetto: Domanda di iscrizione nell'Elenco regionale istituito ai fini dell'esercizio temporaneo della qualifica di medico chirurgo/infermiere/operatore socio-sanitario conseguita all'estero, ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 18/2020 e dell'art. 6-bis del D.L. n.105/2021

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ provincia (_____) il ___ / ___ / _____

cittadinanza _____

residente a _____ provincia (_____) CAP _____

Via _____ n. civico _____

codice fiscale _____

PEC: _____

Email : _____

tel. _____ - cell. _____

Chiede

di essere iscritto/a nell'Elenco regionale ai fini dell'esercizio temporaneo, in via autonoma o dipendente, sul territorio della Regione Umbria, presso le strutture sanitarie o socio sanitarie pubbliche o private o private accreditate comprese quelle del terzo settore, della professione di *medico chirurgo / infermiere / operatore socio sanitario*, in base alla qualifica professionale conseguita all'estero.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici ottenuti 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. 445/2000),

Dichiara

1. di essere in possesso del titolo di studio o qualifica professionale di (indicare il nome del titolo di studio) _____

_____ (in lingua originale e relativa traduzione)
conseguito presso l'Università/Istituto di qualificazione professionale di

_____ in data _____

2. di avere conseguito diploma di specializzazione in (solo per il titolo di medico - indicare in lingua originale e relativa traduzione) _____

rilasciato dall'Università di _____

in data _____

3. di essere iscritto all'Ordine/Albo professionale dei/degli _____

_____ di (indicare il Paese) _____ dalla data _____

4. di possedere una adeguata conoscenza della lingua italiana (livello.....), come da certificazione allegata

5. di possedere il seguente indirizzo PEC _____ quale domicilio digitale a cui chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti alla procedura attivata con la presente domanda

6) di essere consapevole che l'iscrizione all'Elenco regionale non sostituisce né si sovrappone parzialmente al decreto di riconoscimento del titolo di studio conseguito in un Paese comunitario o extracomunitario, ai fini dell'esercizio in Italia dell'attività professionale, rilasciato dal Ministero della Salute, che consente la regolare iscrizione all'Ordine professionale di riferimento.

A tal fine, allega la seguente documentazione:

- copia autenticata del titolo di studio/attestato di qualifica
- copia autenticata del titolo di specializzazione (*esclusivamente per medico chirurgo*),
- copia autenticata* del programma dettagliato degli studi (*esclusivamente per operatore socio sanitario*)
- certificato di iscrizione all'Ordine/Albo professionale del paese di provenienza (*ove prevista*),
- dichiarazione di valore rilasciata dall'Autorità diplomatica o consolare italiana (*esclusivamente per i cittadini di Paesi non appartenenti all'U.E*), che attesti:
 - a) i requisiti di accesso al corso e la durata del medesimo,
 - b) che il titolo è stato rilasciato da autorità competente nel Paese di conseguimento,
 - c) che il titolo è abilitante all'esercizio della professione nel Paese dove è stato rilasciato,
 - d) le attività professionali che il titolo consente di esercitare nel Paese di conseguimento,
 - e) l'autenticità della firma apposta sul titolo e la regolarità del titolo stesso.
- curriculum vitae formato europeo redatto in lingua italiana (max 3 pagine),
- copia del documento d'identità in corso di validità;

- copia del permesso di soggiorno che consenta di svolgere attività lavorativa (*esclusivamente per i cittadini di Paesi non appartenenti all'U.E.*)
- certificazione relativa alla conoscenza della lingua italiana,
- informativa per il trattamento dei dati personali.

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13
del Regolamento europeo n. 679/2016**

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo n. 679/2016 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare, si informa che:

- 1) il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti è diretto da parte della Giunta della Regione Umbria, in qualità di "Titolare" del trattamento, ai fini dell'inserimento nell'Elenco regionale istituito ai fini dell'esercizio temporaneo delle qualifiche di medico chirurgo, di infermiere e di operatore socio-sanitario conseguite all'estero ai sensi dell'art. 13 del D.L. 17/03/2020, n. 18 convertito con modificazioni dalla Legge 24/04/2020, n. 27 e, successivamente sostituito dall' art. 4, comma 8-sexies, D.L. 31/12/2020, n. 183, convertito, con modificazioni, dalla L. 26/02/2021, n. 21,
- 2) il trattamento viene effettuato avvalendosi di mezzi informatici;
- 3) 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 al punto 1);
- 4) i dati personali saranno pubblicati nel Bollettino Ufficiale della Regione Umbria e nei siti istituzionali della Regione Umbria;
- 5) 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;
- 6) i dati potrebbero essere comunicati ai seguenti destinatari:
 - strutture sanitarie o socio sanitarie pubbliche o private o private accreditate comprese quelle del terzo settore, della Regione Umbria che ne facciano richiesta;
 - altri soggetti presso cui devono essere effettuati i controlli sulle dichiarazioni rese per l'adempimento dell'obbligo di legge al quale è soggetto il Titolare, ai sensi del DPR 445/2000;
- 7) ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina in materia di protezione dei dati personali, la Giunta della Regione Umbria, nella sua qualità di titolare del trattamento, mette a disposizione dei richiedenti le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 all'indirizzo internet: <https://www.regione.umbria.it/privacy1> ;
- 8) i dati forniti non sono soggetti a trattamento automatizzato, compresa la profilazione

Il/La Sottoscritto/a Cognome Nome _____
autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra riportate

Luogo e data _____

Firma
