

**PUBBLICATO ALL'ALBO
DELL'AZIENDA USL FERRARA IL 25/02/2022
SCADENZA DEL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE
DELLE DOMANDE: ORE 12,00 DEL 12/03/2022**

Dete. n. 352 del 25/02/2022

Ferrara, 25/02/2022

**AVVISO PUBBLICO
PER L'ASSEGNAZIONE DI UNA BORSA DI STUDIO ANNUALE
AD UN LAUREATO IN FARMACIA O CHIMICA E TECNOLOGIE FARMACEUTICHE
PRESSO L'AZIENDA USL DI FERRARA**

SI RENDE NOTO

In esecuzione della determinazione del Direttore del Servizio Comune Gestione del Personale **n. 352 del 25/02/2022** esecutivo ai sensi di legge, questa Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara intende assegnare **UNA BORSA DI STUDIO annuale**, per la realizzazione del Progetto **“Somministrazione di forme farmaceutiche orali “alterate” e interazioni con altri farmaci o alimenti nella popolazione anziana presso le strutture residenziali e in ambito territoriale”** nell'ambito del Programma Regionale di Farmacovigilanza attiva.

La Borsa di Studio consiste nell'erogazione di una somma lorda di **€ 18.433,00** da corrispondere al vincitore in rate mensili.

E' richiesto un impegno orario **di 36 ore** settimanali da effettuare, secondo i tempi e le modalità stabilite dal Responsabile del Progetto presso l'U.O. Politiche del Farmaco - AUSL Ferrara.

Requisiti generali e specifici di ammissione:

- 1) Laurea in FARMACIA o CHIMICA e TECNOLOGIE FARMACEUTICHE;
- 2) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei FARMACISTI, attestata da certificato non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;
- 3) Cittadinanza Italiana o equivalente (i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea dovranno dichiarare nella domanda il possesso del “PERMESSO DI SOGGIORNO” e dei “REQUISITI SPECIFICI” richiesti dal bando se conseguiti in Italia, con eventuale decreto di equiparazione, rilasciato dal Ministero della Salute, se conseguiti fuori Italia.

I requisiti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

Non possono essere ammessi alla selezione coloro che abbiano superato il limite di età previsto dalla vigente normativa per il collocamento a riposo.

Saranno esclusi dall'assegnazione i concorrenti che, pur essendo in possesso dei requisiti richiesti, siano già titolari di qualsiasi tipologia di rapporto di lavoro, compreso quello flessibile, con altro Ente o Struttura del Servizio Sanitario Nazionale, Azienda o struttura privata ovvero se titolari di altre Borse di Studio rilasciate da Enti Pubblici, Associazioni e Società.

L'assegnatario non dovrà altresì essere, se Laureato in Medicina e Chirurgia, titolare di guardia medica o di incarichi in convenzione e di non essere iscritto a Corsi di Specializzazione.

Il candidato al momento del conferimento della Borsa di Studio di cui trattasi, dovrà non avere situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi della L. 190/2012, con le attività dell'Azienda USL di Ferrara. Il sopravvenire di una situazione di incompatibilità comporta l'immediata decadenza del godimento della Borsa di Studio.

L'Azienda si riserva la facoltà di valutare se eventuali condanne riportate dal professionista o la sottoposizione a misure di sicurezza, procedimenti penali in corso, ovvero l'esclusione dall'elettorato attivo, o la dispensa o il licenziamento dall'impiego presso una pubblica amministrazione, risultino ostativi al conferimento della Borsa di Studio in argomento.

Modalità e termini per la presentazione della domanda

I professionisti dovranno presentare la domanda di partecipazione utilizzando l'apposito **modulo debitamente compilato e firmato, unitamente a curriculum formativo e professionale firmato** e copia del **documento di riconoscimento** in corso di validità, utilizzando una delle modalità di seguito riportate:

⌚ **invio tramite Servizio Postale con Raccomandata A.R.**, all'Ufficio Protocollo Generale - Via Cassoli n. 30 – 44121.

⌚ **invio tramite utilizzo di una casella di posta elettronica certificata** al seguente indirizzo di posta elettronica certificata risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it. Si precisa che la validità di tale invio, come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del professionista di casella elettronica certificata PERSONALE.

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da Casella di posta Elettronica semplice/ordinaria anche se inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata sopra indicato. E' esclusa la possibilità di integrazione della domanda inviata PEC con documenti inviati con posta ordinaria o consegnati a mano.

La domanda, debitamente sottoscritta e gli allegati devono essere inviati in un unico file in formato PDF, unitamente a fotocopia di un documento valido di identità personale.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 non è richiesta l'autenticazione della firma in calce alla domanda.

Le domande, con le modalità suddette, dovranno pervenire **tassativamente**, a pena decadenza, entro il termine perentorio **delle ore 12,00 del 15° giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione** del presente avviso sui siti INTRANET e INTERNET Aziendali. Non fa fede il timbro della data dell'Ufficio Postale accettante. Pertanto non saranno accolte le domande pervenute oltre tale termine, anche se spedite a mezzo posta entro il termine.

L'Azienda USL non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale.

Qualora detto termine venga a cadere in un giorno festivo, il termine stesso è prorogato alla stessa ora del giorno successivo non festivo.

Domanda di ammissione

Nella domanda di ammissione redatta in carta semplice, datata e firmata, l'aspirante dovrà specificare l'avviso a cui intende partecipare ed indicare altresì:

- a)** cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b)** codice fiscale posseduto;
- c)** il possesso della cittadinanza italiana o equivalente (i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea dovranno dichiarare nella domanda il possesso del "Permesso di Soggiorno e dei "Requisiti specifici richiesti dal bando se conseguiti in Italia", ovvero allegare il decreto di equiparazione rilasciato dal Ministero competente, se conseguiti fuori dall'Italia);
- d)** il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e)** i titoli di studio posseduti e gli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
- f)** l'esistenza di un eventuale rapporto di dipendenza con una Pubblica Amministrazione ed eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di Pubblico Impiego;
- g)** le eventuali condanne riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;
- h)** il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione e recapito telefonico.

La mancata sottoscrizione della domanda e l'omessa indicazione di una sola delle suddette dichiarazioni, comporterà l'esclusione dal presente avviso;

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda di partecipazione i candidati dovranno allegare tutti i documenti, titoli di carriera, accademici, di studio e scientifici che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria; ivi compreso un curriculum

formativo e professionale redatto su carta semplice datato, firmato e debitamente documentato e un elenco dei documenti. In caso di presentazione della domanda attraverso l'utilizzo di casella di posta elettronica certificata, si precisa che le dimensioni di ogni singolo allegato non dovranno essere superiori a 10 MB.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia autenticata (uso concorso) ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente, le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

In conformità a quanto previsto dall'art. 15/1 lett. A) della L. 183/2011, si precisa che il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni, che non potranno più essere accettate e/o ritenute utili ai fini della valutazione nel merito, **deve** presentare in carta semplice e senza autentica della firma:

a. “Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà” (art. 46, D.P.R. 445/2000): per tutti gli stati, fatti e qualità personali compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (ad esempio borse di studio, attività di servizio, incarichi libero professionali, attività di docenza, frequenza di corsi di formazione, di aggiornamento, partecipazioni a convegni, seminari conformità all'originale di pubblicazioni ecc.);

b. “Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in conformità all'originale” (artt. 19 e 47) del D.P.R. 445/2000): attestati di corsi di formazione, di apprendimento, partecipazione di convegni conformità all'originale di pubblicazioni.

La dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o dell'atto di notorietà:

- deve essere spedita per posta o con PEC - unitamente A FOTOCOPIA SEMPLICE DOCUMENTO D'IDENTITÀ PERSONALE DEL SOTTOSCRITTORE.

Qualora il candidato presenti più fotocopie semplici, l'autodichiarazione può essere unica, ma contenente la specifica dei documenti ai quali si riferisce.

In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato - in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione - deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre, l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

In particolare, con riferimento servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (unica alternativa al certificato di stato di servizio) allegata o contestuale alla domanda, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno / tempo definito / part-time e relativo regime orario), le date di inizio e di conclusione del servizio prestato nonché l'eventuale interruzione (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

Le pubblicazioni devono essere esclusivamente edite a stampa; possono tuttavia essere presentate in fotocopia accompagnate da apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, con la quale il candidato attesti che le stesse sono conformi all'originale.

E' altresì possibile per il candidato autenticare la copia di qualsiasi altro tipo di documento che possa costituire titolo e che ritenga utile allegare alla domanda ai fini della valutazione di merito; a tal fine nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere elencato specificatamente ciascun documento presentato in fotocopia semplice in cui viene dichiarata la corrispondenza all'originale.

Gli attestati di partecipazione a corsi, convegni o seminari, le pubblicazioni, le comunicazioni a convegni, gli abstracts, dovranno essere allegati in fotocopia unitamente alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità originale.

Restano esclusi dall'autocertificazione i certificati medici e sanitari.

I fac-simili delle suddette certificazioni possono essere scaricate dal sito internet aziendale, nella sezione “bandi e concorsi”, link “autocertificazioni-autodichiarazioni” (allegati C - D).

Alla domanda deve essere unito, in carta semplice, l'elenco datato e firmato dei documenti e dei titoli presentati, numerato progressivamente in relazione al corrispondente titolo.

L'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute ed in caso di dichiarazione non veritiera il candidato decade

dai benefici eventualmente conseguiti, oltre all'applicazione delle sanzioni penali, previste dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.

Valutazione dei candidati

La Borsa di Studio, oggetto del presente avviso, verrà conferita a seguito di valutazione dei candidati in possesso dei requisiti in relazione alle esigenze di studio, formative e professionali sulle attività oggetto del bando e di una prova colloquio.

Alla suddetta valutazione procederà la seguente Commissione:

Dott.ssa Elisa SANGIORGI	Direttore Farmacista FF - <i>Presidente</i>
Dott.ssa Luana SABBATINI	Dirigente Farmacista - <i>Componente</i>
Dott.ssa Sofia CASTELLANI	Dirigente Farmacista - <i>Componente</i>
Dott.ssa Daniela FEDELE	Dirigente Farmacista - <i>Componente supplente</i>
Dott.ssa Costanza Sara PERETTI SOLI	Assistente Amm.vo - <i>con funz. di segreteria</i>

I candidati in possesso dei requisiti che non riceveranno comunicazione di esclusione dal presente bando, sono convocati sin da ora il giorno 17 marzo 2022 alle ore 10,30, presso l'U.O Assistenza Farmaceutica Ospedaliera e Territoriale –Via Cassoli, 30 - 2° piano Ferrara.

Si precisa che tale comunicazione costituisce l'unica formale esclusiva modalità di convocazione alla prova colloquio. La presa conoscenza della stessa è pertanto esclusivo onere dei candidati e all'Amministrazione non potrà essere addebitata alcuna responsabilità

A seguito del Decreto Legge n. 105 del 23/07/2021 con entrata in vigore il 06/08/2021, si comunica che è obbligatorio, al fine di accedere alla sede della selezione, esibire alla Commissione la Certificazione Verde Covid-19 (Green Pass) in corso di validità. Al candidato che non presenti e/o rifiuti di presentare il predetto certificato, non sarà consentito l'accesso alla sede della selezione.

La graduatoria verrà pubblicata sul sito internet Aziendale www.ausl.fe.it nella sezione "Bandi e Concorsi" - link http://www.ausl.fe.it/azienda/dipartimenti/dipartimento-gestione-risorse-umane/concorsi-e-avvisi-folder/copy2_of_graduatorie-pubbliche.

La Borsa di Studio in argomento potrà essere prorogata per un periodo massimo di un anno, qualora sussistano i finanziamenti specifici.

Il vincitore cui verrà assegnata la Borsa di Studio non dovrà trovarsi nelle condizioni di conflitto di interessi, anche potenziali, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/01, come integrato dalla L. n. 190 del 06.11.2012 "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione*".

Il borsista dovrà stipulare apposita polizza contro i rischi degli infortuni che potranno insorgere all'interno della struttura dell'Azienda (invalidità permanente e morte) per un minimale di € 52.000,00.

In caso di recesso del borsista verrà assegnata la Borsa di Studio ad altro candidato, secondo l'ordine della graduatoria, purché il periodo residuo non sia inferiore a tre mesi.

L'Azienda U.S.L. di Ferrara si riserva ogni più ampia facoltà in ordine alla proroga, la sospensione, la revoca, rettifica o l'annullamento del presente avviso, ovvero di non procedere all'assegnazione della Borsa con i candidati risultati idonei, per mutate condizioni ed esigenze.

Informativa Privacy

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" in particolare dell'art. 13, questa Azienda informa i partecipanti alla procedura di cui al presente bando, che il trattamento dei dati personali contenuti nelle domande presentate, che può avvenire con modalità sia cartacea che informatizzata, è finalizzato all'espletamento della procedura relativa al presente avviso, nel rispetto delle disposizioni contenute nel citato Decreto. Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL di Ferrara nella persona del Direttore Generale e il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del Servizio Comune Gestione del Personale.

La presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso da parte dei candidati determina il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande e all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle relative procedure

I suddetti dati saranno comunicati o diffusi ai soggetti espressamente incaricati del trattamento e in presenza di specifici obblighi imposti dalla Legge, dalla normativa comunitaria o dai regolamenti.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del DLG n.196/2003, cioè di conoscere i dati che lo riguardano, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, il completamento, la cancellazione o il blocco in caso di violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Per le informazioni necessarie e per acquisire copia dell'avviso pubblico rivolgersi al Servizio Comune Gestione del Personale – Ufficio Giuridico di questa Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara - Corso Giovecca, 203 – ex Pediatria – 1° piano - ☎ 0532235718 –INTERNET: www.ausl.fe.it.

**IL DIRETTORE DEL
SERVIZIO COMUNE GESTIONE DEL PERSONALE
Dr. Luigi MARTELLI**

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A BORSA DI STUDIO

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FERRARA
VIA CASSOLI, 30 - 44121 - FERRARA

__ I __ sottoscritt _____ nat __ il _____
a _____ Prov. _____ Nazione _____
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
C.F. _____ Via _____
_____ n. _____ Tel. _____

Consapevole sulle conseguenze penali alle quali può andare incontro in caso di dichiarazione mendace

CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso pubblico indetto con determinazione n. 352 del 25/02/2022 per l'assegnazione di **UNA BORSA DI STUDIO annuale**, per la realizzazione del Progetto "**Somministrazione di forme farmaceutiche orali "alterate" e interazioni con altri farmaci o alimenti nella popolazione anziana presso le strutture residenziali e in ambito territoriale**" nell'ambito del Programma Regionale di Farmacovigilanza attiva.

A tal fine dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza _____;
 - dichiarazione del possesso del permesso di soggiorno (per i cittadini extra Unione Europea) _____;
 - di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
 - di non aver riportato condanne penali (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali) _____;
 - di essere in possesso del seguente diploma di Laurea in _____;
- conseguito il _____ presso l'Università di _____
- e di essere in possesso dell'Iscrizione all'Albo dell'Ordine degli Farmacisti di _____
- _____ conseguita il _____

(I cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea che non hanno conseguito in Italia i requisiti specifici previsti dal bando dovranno presentare il decreto di equiparazione, rilasciato dal Ministero competente)

di non avere mai prestato servizio con rapporto di impiego presso pubbliche amministrazioni (ovvero di avere prestato servizio o di prestare servizio) con rapporto di impiego presso le seguenti pubbliche amministrazioni

_____ dal _____ al _____;

- esistenza di un eventuale rapporto di dipendenza con una pubblica amministrazione ed eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego:

_____ (indicare le cause di risoluzione dei rapporti di impiego);

- di essere/ non essere in possesso di Certificazione Verde Covid-19 _____

che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

NOME _____ COGNOME _____

COMUNE _____ CAP _____

VIA _____ NR. CIVICO _____

P.E.C. _____ @ _____ E-MAIL _____ @ _____

RECAPITI TELEFONICI _____

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a presenta n. ____ titoli ed un curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice.

Ferrara, _____

FIRMA

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (prov. _____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo)

domiciliato _____ n. _____
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo)

Telefono _____ e-mail _____

C.F. _____ PIVA _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione

DICHIARA
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.

che i dati indicati nel presente curriculum formativo e professionale di seguito corrispondono a verità.

TITOLI DI STUDIO

DIPLOMA / LAUREA	Sede: _____ Anno: _____ Voto: _____
SPECIALIZZAZIONI	Indicare Specializzazioni conseguite, con sede, anno e votazione
DOTTORATO	Indicare Dottorato, con sede ed anno
ISCRIZIONE ALL'ALBO / ORDINE DEI _____	Provincia e n. iscrizione

Esperienze Lavorative

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

- Data (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

• *Data (da – a)*

.....

Formazione e corsi post laurea

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

- Data (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Riconoscimento conseguito

• *Data (da – a)*

.....

Attività scientifica

- Principali materie / aree tematiche di cui si è occupato
 - Ruolo svolto
- Periodi di riferimento
 - Allegare elenco pubblicazioni

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

INDICARE GLI ALLEGATI INVIATI, LE PUBBLICAZIONI DEBBONO ESSERE INDICATE IN UN ELENCO RIEPILOGATIVO: NON INCLUDERE FASCICOLI O VOLUMI

Luogo e data _____	Il/La Dichiarante _____
------------------------------	-----------------------------------

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i.: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il titolare dei trattamenti è l'Azienda USL di Ferrara nella persona del Direttore Generale protempore, domiciliato per la carica presso l'Azienda USL di Ferrara in Via Cassoli n.30. In relazione al trattamento dei suddetti dati operati dall'Azienda, l'interessato è titolare dei diritti previsti dall'ex art. 7 del DLG 196 /2003. In particolare ha il diritto di conoscere i dati che lo riguardano di chiedere l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione o il blocco dei dati in caso di violazione di legge.

IL FUNZIONARIO RICEVENTE _____	DATA _____
--	----------------------