



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Allegato al Contratto di Formazione Specialistica

> Alla Regione Autonoma della
Sardegna
Assessorato dell'Igiene e sanità e
dell'assistenza sociale

e, p.c. > All'Università degli Studi di _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il giorno _____, residente a _____ in via _____, immatricolato/a in data _____ al primo anno di corso della scuola di specializzazione in _____ presso l'Università di _____, nell'anno accademico _____, beneficiario/a di una borsa di studio finanziata dalla Regione Sardegna ai sensi della Legge Regionale n. 6 del 6.3.2020, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge Regionale n. 6 del 6.3.2020, ed in particolare dagli articoli 4, 5 e 6;
- di possedere i requisiti per l'accesso alla borsa di studio previsti dall'art. 4 della Legge Regionale n. 6 del 6.3.2020;
- di impegnarsi a prestare la propria attività lavorativa secondo le modalità previste dall'art. 5 della Legge regionale n. 6 del 6.3.2020, per un periodo minimo di almeno tre anni successivi al conseguimento del diploma di specializzazione, nelle strutture e negli enti pubblici o convenzionati del Servizio sanitario della Regione autonoma della Sardegna e/o presso le Università sarde;
- di impegnarsi a restituire il 50 per cento di quanto percepito durante l'attività di formazione, al netto delle imposte e dei contributi previdenziali e assistenziali, nel caso di inadempimento degli obblighi previsti dall'art. 6 della Legge Regionale n. 6 del 6.3.2020, ovvero:
 - risolva anticipatamente la borsa di studio per rinuncia al corso di studi e stipuli nel triennio successivo un nuova borsa di studio;
 - non adempia agli obblighi di cui all'art. 5, comma 1, lettera c), della Legge Regionale n. 6 del 6.3.2020.

Luogo e data

Firma dell'interessato/a



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Allegato al Contratto di Formazione Specialistica

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

Titolare del trattamento

Regione Autonoma della Sardegna, nella persona del Presidente. Su delega del Presidente (Decreto n. 48 del 23 maggio 2018) le funzioni del Titolare sono esercitate, nell'ambito di propria competenza, dal Direttore Generale della Sanità. Titolare delegato: Direttore pro-tempore del Servizio Programmazione sanitaria, economico finanziaria e controllo di gestione (Determinazione del Direttore Generale della Sanità n. 15069/579 del 18/06/2018).

Responsabile della Protezione dei Dati (RPD)

“Unità di progetto Responsabile della protezione dati per il sistema Regione”, nella persona del suo Coordinatore. **Sede:** Cagliari - Viale Trieste n. 186 - **Tel.:** 070.606.5735 - **mail:** rpd@regione.sardegna.it - **pec:** rpd@pec.regione.sardegna.it.

Finalità e modalità di trattamento dei dati

I dati forniti, saranno trattati per le finalità istituzionali nell'ambito del finanziamento dei contratti di formazione specialistica, comunicazioni alle aziende sanitarie ed enti del Servizio Sanitario Regionale nonché alle Università.

Il soggetto interessato, in qualsiasi momento, ha diritto:

- di avere **accesso** ai propri dati personali e ottenere l'accesso alle informazioni previste dall'art.15;
- di ottenere la **rettifica** dei dati personali inesatti (art. 16), la totale **cancellazione** (art. 17), la
- **limitazione di trattamento** (art. 18);
- di ottenerne la **comunicazione** prevista dall'art. 19 sull'**obbligo di notifica**;
- alla **portabilità dei dati** (art.20);
- di **opporvi** al trattamento (art. 21);
- di non essere sottoposto a una **decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato**,
- compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo
- significativamente sulla sua persona (art.22);
- di **proporre reclamo** all'autorità di controllo (Garante Privacy).

Modalità di esercizio dei diritti

L'interessato potrà esercitare i propri diritti in qualsiasi momento:

- Inviando una raccomandata A.R. all'indirizzo: Regione Autonoma della Sardegna – Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale – Direzione Generale della Sanità Via Roma, 223;
- Inviando una PEC all'indirizzo: san.dgsan@pec.regione.sardegna.it.