

## AVVISO PUBBLICO

# **PERCORSI FORMATIVI MANAGERIALI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE – ADOZIONE AVVISO PER L’AMMISSIONE AL “LABORATORIO FORMATIVO PER LO SVILUPPO DELLA DIRIGENZA DELLE PROFESSIONI SANITARIE.”**

L’Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS), organizza un corso di formazione dal titolo **“Laboratorio Formativo per lo sviluppo della Dirigenza delle Professioni Sanitarie”**.

La prima edizione del corso avrà inizio nel mese di dicembre 2022 e si svolgerà a Udine secondo un programma prestabilito; eventuali successive edizioni saranno avviate in base al numero dei richiedenti aventi diritto e comunque fino ad esaurimento degli stessi.

## **ART. 1**

### **Organizzazione del corso, frequenza e discussione elaborato finale**

1. Il percorso è organizzato in n. 14 giornate e in ciascuna giornata sarà trattato un modulo formativo della durata di 7 o 8 ore, per un totale di 100 ore di formazione complessive.
2. Il corso accreditato ECM è rivolto ad un massimo di 35 partecipanti per ogni edizione; è previsto il rilascio di un attestato di riconoscimento dei crediti maturati per ogni singolo modulo.
3. La frequenza al singolo modulo (giornata formativa) è obbligatoria per almeno il 90% delle ore di attività previste in presenza. Qualora le ore di assenza nella giornata formativa siano maggiori del 10% non sarà rilasciato l’attestato dei crediti formativi ECM. Il ricorso a metodologie didattiche attive è finalizzato a massimizzare l’interazione in aula, così da valorizzare l’esperienza pregressa dei partecipanti ed agevolare le possibili ricadute applicative.
4. L’ultimo modulo è dedicato alla chiusura del percorso formativo attraverso la presentazione alle Direzioni Strategiche delle Aziende del SSR di una proposta di Policy di indirizzo organizzativo/assistenziale per il miglioramento della qualità assistenziale in Friuli-Venezia Giulia. La partecipazione alla giornata finale e la frequenza di almeno l’ 85%

delle ore complessive previste, consentirà il rilascio dell'attestazione di partecipazione al corso di formazione in oggetto.

## **ART. 2**

### **Destinatari**

1. Al corso possono partecipare i soggetti in possesso dei seguenti titoli:

Laurea Specialistica Vecchio Ordinamento (ante D.M. 3 novembre 1999, n. 509) oppure Laurea Magistrale nuovo ordinamento, appartenenti a una delle seguenti classi:

LM/SNT1-Scienze infermieristiche e ostetriche;

LM/SNT2-Scienze riabilitative delle professioni sanitarie;

LM/SNT3-Scienze delle professioni sanitarie tecniche;

LM/SNT4-Scienze delle professioni sanitarie della prevenzione.

## **ART. 3**

### **Termine e modalità di presentazione della domanda**

1. La domanda di partecipazione al corso (**Allegato A** al presente Avviso), unitamente al *Curriculum Vitae* redatto in formato Europeo, datato e firmato, e alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità, dovrà essere **prodotta esclusivamente tramite PEC all'indirizzo [arcs@certsanita.fvg.it](mailto:arcs@certsanita.fvg.it)** di ARCS.
2. La domanda dovrà essere inviata entro il termine perentorio del **11 novembre ore 14:00**.
3. Il mancato rispetto, da parte dei candidati, dei termini e delle modalità sopra indicate per la presentazione delle domande comporterà l'esclusione dall'ammissione al corso.

## **ART.4**

### **Costituzione gruppi d'Aula**

1. ARCS si riserva la facoltà di attivare più edizioni del corso, nel caso in cui vi fosse un numero di richieste di iscrizione superiore a 50. Il numero minimo per l'attivazione del corso è di 25 iscritti; ARCS si riserva la facoltà di non attivare il corso qualora non si raggiunga il numero minimo. Il numero massimo di partecipanti per ogni edizione è di 35.

2. Nel caso in cui il numero di richieste ecceda i 35 iscritti, il Centro Regionale Formazione di concerto con il Responsabile Scientifico del corso, visionate le candidature pervenute fino alla data di scadenza del presente Avviso, costituirà l'aula riconoscendo la priorità a seguito di valutazione dei curricula a coloro che:
  - ricoprono incarichi manageriali, gestionali, formativi e di ricerca presso una Azienda/IRCCS del Servizio Sanitario Regionale del Friuli-Venezia Giulia oppure presso una Struttura Residenziale Territoriale del Friuli-Venezia Giulia,
  - ricoprono incarichi di Responsabile delle Attività Formative Professionalizzanti presso i corsi di Laurea delle professioni Sanitarie degli Atenei del Friuli-Venezia Giulia.

## **ART 5**

### **Ammissione al corso e quota di iscrizione**

1. L'ammissione al corso è subordinata al pagamento della quota di iscrizione pari ad Euro 702,00 (comprensiva della quota di bollo).
2. La quota di iscrizione di cui al comma 1 deve essere versata **dopo** aver ricevuto via e-mail la **conferma** dell'ammissione al corso da parte del Centro Regionale Formazione di ARCS ([formazione@arcs.sanita.fvg.it](mailto:formazione@arcs.sanita.fvg.it)) e va versata entro la scadenza e con le modalità che verranno indicate.
3. Qualora il partecipante iscritto al corso non termini la formazione o richieda il ritiro durante il percorso stesso, non sarà possibile procedere al rimborso della quota di iscrizione, salvo casi eccezionali che saranno valutati dal Responsabile Scientifico del corso e dal Direttore Generale di ARCS.

**ALLEGATO:**

**A) Domanda di partecipazione al corso**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Alla SC Centro Regionale Formazione  
ARCS  
Via Pozzuolo, 330  
33100 Udine  
PEC: [arcs@certsanita.fvg.it](mailto:arcs@certsanita.fvg.it)

**Il/La**

**sottoscritt** \_\_\_\_\_

(Nome e Cognome)

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al corso ARCS "Laboratorio Formativo per lo sviluppo della Dirigenza delle Professioni Sanitarie".

A tal fine, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445), consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (D.P.R. 445/2000, artt. 75 e 76),

**DICHIARA**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_

2. di essere residente a \_\_\_\_\_, (Prov.) \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

3. di avere il seguente domicilio fiscale (*se diverso dalla residenza*)

\_\_\_\_\_

4. di avere i seguenti recapiti:

telefono \_\_\_\_\_,

e-

mail/PEC \_\_\_\_\_

5. di possedere il seguente titolo di studio (barrare la casella di interesse)

laurea specialistica vecchio ordinamento (ante D.M. 3 novembre 1999, n. 509) ovvero laurea magistrale nuovo ordinamento, appartenenti alle seguenti classi:

- LM/SNT1-Scienze infermieristiche e ostetriche;
- LM/SNT2-Scienze riabilitative delle professioni sanitarie;
- LM/SNT3-Scienze delle professioni sanitarie tecniche;
- LM/SNT4-Scienze delle professioni sanitarie della prevenzione.

6. di prestare servizio in qualità di:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

o presso l'Azienda Sanitaria del SSR:

\_\_\_\_\_

nella seguente Struttura/Direzione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ .

o presso l'Ateneo di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ .

o presso la Struttura Residenziale Territoriale del Friuli-Venezia Giulia

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ .

### **DICHIARA**

- di impegnarsi a versare ad ARCS la quota di partecipazione fissata in € 702,00 (settecentodue/00 Euro), comprensive della quota di bollo. La quota deve versarsi entro la scadenza e con le modalità che verranno indicate con successiva comunicazione dal Centro Regionale Formazione di ARCS.

- di aver ricevuto le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, così come di seguito sottoscritto, consapevole che il consenso, una volta manifestato, potrà essere modificato o revocato, in qualsiasi momento, in tutto o in parte;
- di aver preso visione ed accettare il contenuto dell'avviso di ammissione al corso.

**Allega copia del documento d'identità** n. \_\_\_\_\_, rilasciato in data \_\_\_\_\_, da *(Ente che ha rilasciato il documento)* \_\_\_\_\_, con scadenza in data \_\_\_\_\_.

Allega *curriculum vitae* datato e firmato

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

### **Art. 13 Reg. UE 2016/679**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Codice Privacy così come modificato dal D.lgs. 101/2018, i dati personali forniti o comunque acquisiti all'atto della sottoscrizione del presente Modulo saranno trattati in conformità alla normativa vigente sopra citata e nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza (art. 5 GDPR).

#### **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento dei dati del donante è l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (di seguito "Arcs").

Il Responsabile della Protezione Dati nominato (RPD o DPO) può essere contattato all'indirizzo mail: [rpd@arcs.sanita.fvg.it](mailto:rpd@arcs.sanita.fvg.it).

#### **CATEGORIE DEI DATI TRATTATI E MODALITA' DI TRATTAMENTO**

I dati personali raccolti sono inerenti essenzialmente a:

- Dati identificativi e anagrafici dei partecipanti quali nome e cognome, indirizzo, telefono, e-mail, dati fiscali, ecc...

Tali dati verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere, e quindi venirne a conoscenza, unicamente gli addetti designati dal Titolare quali Incaricati o Autorizzati al trattamento dei dati personali, i quali potranno effettuare operazioni di consultazione, utilizzo, elaborazione, raffronto ed ogni altra opportuna operazione anche automatizzata nel rispetto delle disposizioni di legge necessarie a garantire, tra l'altro, la riservatezza e la sicurezza dei dati nonché l'esattezza, l'aggiornamento e la pertinenza dei dati rispetto alle finalità dichiarate (art. 22 par. 3 GDPR).

#### **FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento delle attività di seguito elencate:

1. adempimento degli obblighi di legge connessi alla partecipazione al corso in oggetto;
2. gestione dei relativi processi amministrativi, contabili, fiscali e finanziari;
3. trattamento del dato per fine statistico;
4. invio di informazioni inerenti le attività istituzionali di Arcs tramite e-mail o sms.

#### **NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI**

Base giuridica del trattamento dati per le finalità di cui ai punti 1-2-3 del paragrafo precedente sono l'adempimento di un contratto (Art. 6 comma 1 lett. B GDPR), l'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento (Art. 6 comma 1 lett. C GDPR), il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare o di terzi (Art. 6 comma 1 lett. F GDPR): il conferimento dei dati costituisce pertanto condizione necessaria ed indispensabile per la corretta esecuzione della partecipazione laddove l'eventuale

mancato conferimento dei dati da parte del partecipante, comporterà di fatto l'impossibilità di effettuare la partecipazione stessa.

Base giuridica del trattamento dati per la finalità di cui al punto 4 del paragrafo precedente è il consenso: il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di conferire tali dati e di prestare il relativo consenso comporta l'impossibilità per il Titolare di dare seguito alle attività ivi indicate, ma non pregiudica la possibilità per il partecipante di partecipare al corso in oggetto.

### **AMBITO DI COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI**

I dati personali riferibili ai donatori non saranno resi accessibili e disponibili a terzi, fatta eccezione per il personale alle dirette dipendenze del Titolare e/o persone fisiche o giuridiche da questo appositamente individuate quali responsabili o incaricati del trattamento. I dati forniti non saranno in alcun caso oggetto di diffusione o comunicazione a terzi, fatti salvi i soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o da ordini delle Autorità quali Pubbliche Amministrazioni per i loro fini istituzionali, autorità competenti e/o enti pubblici per l'espletamento degli obblighi di legge, nonché i soggetti, anche esterni, di cui il Titolare si avvale per lo svolgimento di attività strumentali e/o accessorie alla gestione delle partecipazioni. In relazione alle finalità indicate i dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti e/o alle categorie di soggetti sotto indicati, ovvero potranno essere comunicati a società e/o persone, sia in Italia che all'estero, che prestano servizi, anche esterni, per conto del Titolare.

### **TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO**

Nell'ambito e in esecuzione del rapporto o dei rapporti instaurati, il Titolare non trasferisce dati personali riferibili ai donatori oggetto di trattamento, a Paesi terzi rispetto all'UE o ad organizzazioni internazionali (art. 49 GDPR).

### **PERIODO DI CONSERVAZIONE**

I dati personali verranno conservati dal Titolare fino a che saranno necessari rispetto alle legittime finalità per le quali sono stati raccolti. Il Titolare potrebbe, tuttavia, essere obbligato a conservare i dati personali dei partecipanti per un periodo più lungo in ottemperanza ad un obbligo di legge o per ordine di un'Autorità. Al termine della finalità suddetta i dati personali riferibili ai partecipanti saranno conservati esclusivamente per scopi storici o statistici, in conformità alla legge, ai regolamenti, alla normativa comunitaria oppure, nel caso non siano soggetti ad alcuna legge, per un periodo non superiore a dieci anni. Oltre tale periodo, i dati personali saranno conservati in forma anonima, oppure saranno distrutti, pertanto, allo spirare di tale termine il diritto di accesso, cancellazione, rettificazione ed il diritto alla portabilità dei dati non potranno più essere esercitati.

## **LUOGO DEL TRATTAMENTO**

I dati personali raccolti verranno trattati ed archiviati unicamente all'interno della sede legale del Titolare, ferme restando la comunicazione e la trasmissione degli stessi ai soggetti e per le finalità di cui ai punti precedenti.

## **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Ai partecipanti in qualità di interessati ed in relazione ai predetti trattamenti, spettano un insieme di diritti previsti, ciascuno alle limitazioni e a determinate specifiche condizioni, dagli artt. 15-22 del GDPR. Precisamente all'interessato spettano:

- diritto di accesso: diritto di ottenere conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali, conferma che siano o meno oggetto di trattamento e, in caso positivo, ottenere l'accesso ai predetti. Le informazioni di accesso includono le finalità del trattamento, le categorie di dati oggetto di trattamento, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati sono stati o verranno comunicati.

- diritto di rettifica: diritto di ottenere la correzione da parte della scrivente di dati personali errati che la riguardano. In base alle finalità del trattamento, lei ha diritto all'integrazione di dati personali incompleti e/o errati, tramite una sua dichiarazione integrativa.

- diritto alla cancellazione (all'oblio): diritto di chiedere la cancellazione dei dati personali che la riguardano.

- diritto di limitazione del trattamento: diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei dati personali che la riguardano.

- diritto alla portabilità: diritto di portare in esterno i dati personali che la riguardano trattati in forma automatizzata in un formato interoperabile, leggibile da dispositivo automatico e trasmetterli ad un altro soggetto senza impedimenti da parte della scrivente società.

- diritto di opposizione: diritto di opporsi, in tutto o in parte e in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

- diritto di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei dati personali che la riguardano, in qualsiasi momento. Detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento della comunicazione di revoca. Sono in ogni caso fatti salvi i trattamenti imposti in osservanza delle normative vigenti.

- diritto di presentare reclamo all'Autorità di controllo: ossia diritto di rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali qualora ravvisasse un uso improprio dei suoi dati personali.

I suddetti diritti possono essere esercitati richiedendo l'apposita modulistica predisposta da Arcs inviando una e-mail all'indirizzo [rpd@arcs.sanita.fvg.it](mailto:rpd@arcs.sanita.fvg.it).

Per presa visione dell'informativa,

Firma \_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di prestare il proprio specifico consenso scritto al trattamento dei propri dati per l'ulteriore finalità di invio di informazioni inerenti le attività istituzionali di Arcs tramite e-mail o sms.

Presto il consenso

Nego il consenso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_