

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE
CITTA' DI TORINO

AVVISO PUBBLICO PER L'ATTRIBUZIONE DI N. 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO, PER TITOLI E COLLOQUIO, A UN PROFESSIONISTA IN QUALITA' DI RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PER L'ASL CITTA' DI TORINO E, IN VIA ACCESSORIA, PER L'AZIENDA SANITARIA ZERO

In esecuzione della deliberazione n. 723/02.03/2022 del 24/05/2022 è indetto avviso pubblico, **per l'attribuzione di n. 1 incarico di lavoro autonomo, per titoli e colloquio, a un professionista in qualità di Responsabile della Protezione dei Dati per l'ASL Città di Torino e, in via accessoria, per l'Azienda Sanitaria Zero previsto dal Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/4/2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, per la durata di ventiquattro mesi per l'ASL Città di Torino e, in via accessoria, sino al 31/12/2022 per l'Azienda Sanitaria Zero.**

- Per l'ASL Città di Torino l'impegno richiesto è indicativamente di almeno 24 giornate nel periodo e un compenso totale di € 30.000,00 (comprensivo di tutti gli onorari, indennità, spese, diritti, rimborsi, trasferte); pertanto il professionista non avrà diritto ad alcun altro compenso per l'adempimento delle prestazioni oggetto del presente incarico né per le spese ad esse relative.

Il Responsabile della Protezione dei Dati per l'ASL Città di Torino dovrà fornire, in via continuativa, al titolare del trattamento o dei Responsabili dei dati di Struttura (Direttori delle Strutture aziendali) aggiornamenti sul quadro normativo europeo e nazionale inerente alla materia, nonché sugli orientamenti del Garante, anche per questioni interpretative-applicative e dovrà fornire attività di consulenza, qualora vi siano dubbi sull'interpretazione della normativa in materia di protezione dei dati, sulla base di specifiche richieste formulate telefonicamente o per via telematica da parte dei suddetti soggetti.

- In via accessoria l'impegno richiesto per l'Azienda Sanitaria Zero è sino al 31/12/2022 con un compenso totale di € 2.000,00 (comprensivo di tutti gli onorari, indennità, spese, diritti, rimborsi, trasferte) con oneri a carico della suddetta Azienda Sanitaria Zero. L'incarico accessorio concerne le prime attività necessarie, in materia di protezione dei dati personali, all'avvio di quanto di competenza dell'Azienda Sanitaria Zero, così come indicato nella Legge Regionale Piemonte 26/10/2021, n. 26, modificata dalla Legge Regionale Piemonte 25/03/2022, n. 2 e nella D.G.R. 31/03/2022 n. 32-4847.

Possono partecipare all'avviso coloro che siano in possesso del diploma di Laurea Specialistica/Magistrale in materia giuridico-economiche e/o tecniche informatiche, con conoscenza approfondita della normativa nazionale ed europea in materia di protezione dei dati e del Regolamento Generale (RGDP) anche acquisita con Master Universitari e corsi di perfezionamento oltre ad una conoscenza delle procedure amministrative e familiarità con le tipologie di trattamento svolte in ambito sanitario.

Criteri di valutazione:

Curriculum formativo e professionale

Colloquio per accertare la conoscenza approfondita della normativa nazionale ed europea in materia di protezione dei dati e del Regolamento generale sulla protezione dei dati e la conoscenza delle procedure amministrative e buona familiarità con le tipologie di trattamento svolte in ambito sanitario.

Ai sensi dell'art. 38 del Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo il Responsabile della Protezione dei dati può svolgere altri compiti e funzioni. Il Titolare del trattamento o il Responsabile del trattamento si assicura che tali compiti e funzioni non diano adito a un conflitto di interessi.

L'incarico in oggetto implica incompatibilità con la sussistenza di lavoro dipendente, a tempo pieno, con altro Ente pubblico o con privati o con altri incarichi di collaborazione professionale, a qualsiasi titolo ricoperti, che, sommati al presente, comportino un impegno lavorativo complessivo superiore

alle 38 ore settimanali, fatta salva la facoltà, da parte dell'Azienda, di rilasciare specifiche autorizzazioni.

Le domande saranno esaminate dal Direttore Amministrativo di Azienda e dal Direttore S.C. Affari Generali o suo delegato, con il supporto del Responsabile del settore Gestione deliberazioni e determinazioni e adempimenti privacy e sua organizzazione.

Il compenso previsto per l'incarico sarà erogato a seguito di emissione di fattura, al lordo delle ritenute di legge.

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì rapporto di **incarico di lavoro autonomo relativo allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico.**

I candidati dovranno presentare la domanda di partecipazione in carta semplice, con le seguenti modalità:

1. Mediante consegna al Settore Convenzioni Nazionali Uniche – MSA e Lavoro Atipico – S.C. Amministrazione del Personale e Legale, presso la sede di Via San Secondo 29, Torino, dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,00. Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la firma in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione e deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza dell'addetto alla ricezione delle domande di partecipazione all'avviso.
2. A mezzo raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata alla Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" – Settore Convenzioni Nazionali Uniche – MSA e Lavoro Atipico – S.C. Amministrazione del Personale e Legale – via San Secondo 29 – 10128 TORINO. Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la domanda debitamente firmata dall'interessato deve essere spedita unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore dell'istanza.
3. Tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC: personale.convenzionato@pec.aslcittaditorino.it ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, del D.P.R. n. 68 del 11.2.2005 e della circolare n. 12 del 3.9.2010 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica. La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella postale certificata. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC Aziendale. L'istanza e tutta la documentazione allegata deve essere inviata in un unico file in formato pdf, debitamente firmata e comprensiva di copia di valido documento d'identità in corso di validità dell'aspirante.

Il termine per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso pubblico scade improrogabilmente alle ore 12,00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" (www.aslcittaditorino.it).

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

Non verranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il suddetto termine.

Per l'ammissione all'avviso gli aspiranti devono dichiarare nella domanda, redatta in carta semplice, secondo lo schema esemplificativo allegato al presente avviso (all. A), sotto la propria responsabilità, quali dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione all'avviso:

- a) data, luogo di nascita, residenza e recapito telefonico;
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- e) di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- f) di essere in possesso del titolo di studio richiesto, indicando la data e la sede presso la quale è stato conseguito;

g) di essere in possesso di una conoscenza approfondita della normativa nazionale ed europea in materia di protezione dei dati e del Regolamento Generale (RGDP) anche acquisita con Master Universitari e corsi di perfezionamento oltre ad una conoscenza delle procedure amministrative e familiarità con le tipologie di trattamento svolte in ambito sanitario;

h) di essere consapevoli che l'attribuzione dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro.

Gli aspiranti devono altresì indicare l'indirizzo presso il quale devono essere trasmesse tutte le comunicazioni relative all'avviso; essi sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni cambiamento di indirizzo alla struttura presso cui si svolge l'attività, che non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

Tutti i requisiti di ammissione all'avviso devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di partecipazione.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i., i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la **Direzione Generale dell'ASL Città di Torino** per le finalità di gestione dell'avviso medesimo.

Alla domanda i candidati devono allegare i seguenti documenti:

- a. Curriculum formativo e professionale in formato europeo, in carta semplice, datato e firmato;
- b. Elenco dei documenti presentati: in carta semplice, in duplice copia;
- c. Ogni altro titolo di merito che il candidato ritenga opportuno allegare ai fini della valutazione.
- d. Dichiarazione sostitutiva (all. B) per la valutazione dei servizi prestati e dei corsi frequentati.

Il possesso dei titoli di ammissione ed i titoli e servizi che il candidato ritenga opportuno far valere agli effetti dell'ammissione e agli effetti dell'individuazione del candidato idoneo all'attribuzione dell'incarico devono essere dichiarati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà e devono contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Ai sensi dell'art. 15 della L. 12.11.2011, n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione riguardanti stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 45 e 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Non saranno valutati titoli e autocertificazioni presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

L'esito della procedura sarà pubblicato sul sito dell'Azienda (www.aslcittaditorino.it).

Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole del presente avviso.

Per ulteriori informazioni, con particolare riguardo all'incarico, rivolgersi a:

S.C. Affari Generali
via San Secondo 29 – Torino
telefono 011/5662653-2660

L'Amministrazione garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, art. 57 D.Lgs. 165/2001.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere, od annullare il presente avviso, dandone comunicazione agli interessati.

IL DIRETTORE
S.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE E LEGALE
(Dott.ssa Simonetta PAGANO)
(sottoscritto con firma elettronica qualificata)

Il presente bando è stato pubblicato sul sito dell'Azienda il 24/05/2022 .

Il termine utile per la presentazione delle domande scade alle ore 12.00 del giorno 8/06/2022

N.B.: Ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, il curriculum del candidato assegnatario dell'incarico sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale in "Amministrazione Trasparente". Si invita, pertanto, ad evitare l'inserimento di dati personali quali, ad esempio, numero di cellulare, indirizzo e-mail ecc..

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
S.C. Amministrazione del Personale e Legale
Settore Convenzioni Nazionali Uniche – MSA e Lavoro Atipico
Via San Secondo 29
10128 TORINO

Il/La sottoscritt _____ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n. 1 incarico di lavoro autonomo a un professionista in qualità di Responsabile della Protezione dei Dati per l'ASL Città di Torino e, in via accessoria, per l'Azienda Sanitaria Zero previsto dal Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/4/2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, per la durata di 24 mesi per l'ASL Città di Torino e sino al 31/12/2022 per l'Azienda Sanitaria Zero.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di essere nato a _____ il _____;
- di avere la cittadinanza _____;
- di risiedere a _____ via _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti _____

_____;
- di essere consapevole che l'attribuzione dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro;
- che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso è _____

_____ (indicare anche il numero di telefono).

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i., si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione dell'avviso e gli stessi potranno essere trattati successivamente per tutti gli aspetti contabili amministrativi relativi all'incarico libero professionale.

Data _____

Firma _____

Facsimile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

L. 183 del 12.11.2011

Il/La

sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

Nat__ a _____ (____) il _____

(luogo)

(prov.)

residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

D I C H I A R A:

– che le copie delle seguenti pubblicazioni e/o altri titoli, allegati, alla presente dichiarazione e di seguito elencati, sono conformi agli originali _____

_____ ;

– di aver partecipato ai seguenti eventi formativi (2):

_____ ;

– di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (3):

_____ ;

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e s.m.i (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

(Gli interessati devono allegare una copia non autenticata del proprio documento di riconoscimento in corso di validità).

Note per la compilazione:

- 1) Qualora l'interessato dichiari di avere conseguito titolo di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni, dovrà dichiarare anche data, luogo, istituto di conseguimento.
- 2) Qualora l'interessato dichiari la partecipazione a corsi, convegni, congressi o seminari, dovrà indicare l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date in cui si sono svolti, la durata, se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di uditore o relatore e se era previsto un esame finale e l'eventuale acquisizione di ECM.
- 3) Qualora l'interessato dichiari di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati, dovrà indicare: denominazione completa della pubblica amministrazione o della casa di cura o del privato presso cui ha prestato servizio, la qualifica rivestita, il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio e fine servizio), le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi, la tipologia di rapporto di lavoro (libero-professionale, convenzionato o dipendente; in quest'ultimo caso indicare se si tratta di rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno a part-time). Qualora il servizio sia prestato presso aziende o enti del servizio sanitario nazionale, indicare se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio.