

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio professioni sanitarie, formazione e rapporti con le Università
serv.personalesanitarioeuniversita@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI BORSA DI STUDIO AGGIUNTIVA PER LA FREQUENZA DEL CORSO
DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE CON SEDE IN ALTRE
REGIONI O IN PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO**

(articolo 4bis, comma 1bis, della L.P. n. 4/1991, come modificato dall'articolo 27 della L.P. n. 13/2024 - deliberazione della Giunta provinciale n. 1049 di data 18 luglio 2025, come modificata con deliberazione n. 1618 di data 24 ottobre 2025)

RICHIEDENTE

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ____/____/____

codice fiscale

in qualità di diretto interessato

RECAPITO PER INVIO COMUNICAZIONI

domicilio fisico (indirizzo richiedente/sede legale):¹

Indirizzo _____ Numero civico _____

Comune _____ (Provincia ____) CAP _____

Stato _____

domicilio digitale:

indirizzo PEC _____

Il richiedente dichiara di aver eletto/eleggere quale domicilio digitale l'indirizzo PEC sopra indicato,

¹L'amministrazione le invierà le comunicazioni per le quali è necessaria la certezza del ricevimento al domicilio digitale o al domicilio fisico, dando priorità al domicilio digitale. Le altre comunicazioni, comprese quelle di cortesia, potranno essere inviate alla casella email ordinaria indicata in domanda o per mezzo di altri canali.

a cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni inerenti la presente domanda

recapito elettronico:

indirizzo di posta elettronica (email **NON PEC**) _____

CHIEDO

di beneficiare della borsa di studio aggiuntiva finanziata dalla Provincia autonoma di Trento, ai sensi dell'articolo 4bis, comma 1bis, della legge provinciale n. 4/1991, come modificato dall'articolo 27 della legge provinciale n. 13/2024.

Inoltre,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARO

- di essere iscritto dal ____/____/____ (indicare la data di iscrizione gg/mm/aa) al corso di formazione specifica in medicina generale triennio formativo ____/____ della Regione/Provincia autonoma di _____ (indicare nome della Regione o Provincia Autonoma di Bolzano) organizzato da _____ (indicare nome dell'ente gestore del corso), con sede a _____, tel. _____, pec _____, email _____;
- di essere residente in un comune della Provincia autonoma di Trento da almeno due anni computati a partire dalla data di iscrizione al corso;
- di aver conseguito alla prova di concorso per l'ammissione al corso di formazione specifica in medicina generale triennio formativo il punteggio di ____/100;

Dichiaro altresì di:

- di accettare gli obblighi previsti, a seguito del conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale, dall'articolo 4 bis della legge provinciale n. 4/1991, come modificato dalla legge provinciale n. 13/2024, secondo i criteri e le modalità per la concessione delle borse di studio aggiuntive, rispetto a quelle previste dalla normativa nazionale, destinate ai medici in formazione specifica in medicina generale approvati dalla Giunta provinciale con deliberazione n. 1049 di data 18 luglio 2025, come modificata con successiva deliberazione n. 1618 di data 24 ottobre 2025, ovvero di:

- a) partecipare alle procedure per l'assegnazione di incarichi - a tempo indeterminato e determinato - nel servizio sanitario provinciale come medico di assistenza territoriale presentando le relative domande di:

- a1) inserimento nelle prime due graduatorie provinciali di medicina generale utili, secondo la regolamentazione prevista dagli accordi collettivi vigenti per i medici di medicina generale;
 - a2) partecipazione all'assegnazione degli incarichi carenti del ruolo unico di assistenza primaria a tempo indeterminato pubblicati dall'Azienda provinciale per i servizi sanitari, secondo la regolamentazione prevista dagli accordi collettivi vigenti per i medici di medicina generale;
 - a3) assegnazione di incarichi a tempo determinato per l'attività di assistenza primaria a ciclo di scelta e/o ad attività oraria pubblicati dall'Azienda provinciale per i servizi sanitari per tutti i settori di attività previsti dagli accordi collettivi vigenti per i medici di medicina generale;
 - a4) assegnazione di incarichi nel servizio di assistenza sanitaria ai turisti e di altri incarichi nel servizio sanitario provinciale come medico di assistenza territoriale a seguito di avvisi pubblicati dall'Azienda provinciale per i servizi sanitari, qualora il medico non sia già titolare di incarico convenzionale a tempo indeterminato presso l'Azienda stessa;
 - b) accettare gli incarichi assegnati dall'Azienda provinciale per i servizi sanitari entro la scadenza della seconda graduatoria provinciale di medicina generale utile.
- di essere a conoscenza di quant'altro previsto dalla deliberazione di Giunta provinciale n. 1049 di data 18 luglio 2025 come modificata con deliberazione n. 1618 di data 24 ottobre 2025.

Luogo e data

FIRMA²

Allego la seguente documentazione:

- informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679 del 2016
- fotocopia del documento d'identità del richiedente (solo se la domanda è sottoscritta con firma **autografa** e inviata tramite servizio postale o posta elettronica)

²La sottoscrizione della domanda, così come il documento di identità, non sono necessari nel caso di trasmissione da un indirizzo PEC iscritto in INI-PEC, IPA o INAD, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 65 del codice dell'amministrazione digitale.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Servizio professioni sanitarie, formazione e rapporti con le Università n. 13976 di data 10/12/2025

al 2.09.2025

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE n. 679 del 2016

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito il "Regolamento") stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Gli articoli 13 3 14 del Regolamento prevedono che il soggetto i cui dati personali vengono trattati (c.d. interessato) venga debitamente informato sul trattamento medesimo.

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Trento (di seguito, il "Titolare"), nella persona del legale rappresentante (Presidente della Provincia in carica), Piazza Dante n. 15, 38122 – Trento, tel. 0461.494602, fax 0461.494603

e-mail: direzionegenerale@provincia.tn.it, e-mail pec: direzionegenerale@pec.provincia.tn.it

Preposto al trattamento è il Dirigente *pro tempore* del Servizio Professioni sanitarie, formazione e rapporti con le università; i dati di contatto sono: indirizzo via Gilli, 4 - Trento, tel. 0461/494105, fax 0461/494109, e-mail serv.personalesanitarioeuniversita@provincia.tn.it. Il Preposto è anche il **soggetto designato per il riscontro** all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex artt. 15 – 22 del Regolamento.

I dati di contatto del **Responsabile della protezione dei dati** (RPD), quale soggetto individuato dal titolare per lo svolgimento di funzioni di controllo e di consulenza, sono:

Piazza Dante n. 15 - 38122 Trento - tel. 0461.494671

e-mail idprivacy@provincia.tn.it, (indicare, nell'oggetto: "Richiesta intervento RPD ex art. 38 Reg. UE"),.

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, in base al quale i dati vanno mantenuti in una forma che consente l'identificazione degli Interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, salvo casi eccezionali, nonché di minimizzazione, in base al quale possono essere raccolti e trattati soltanto i dati personali pertinenti e non eccedenti alle specifiche finalità del trattamento, in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento.

1. FONTE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati sono stati raccolti presso l'Interessato (Lei medesimo).

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

Le indichiamo specificamente la **finalità del trattamento** e la **base giuridica** che consente il trattamento dei Suoi dati: per l'**esecuzione di un compito di interesse pubblico/connesso all'esercizio di pubblici poteri** di cui è investito il Titolare (art. 6.1, lett. e), del Regolamento) e, in particolare, per la concessione della borsa di studio aggiuntiva per la formazione specifica in medicina generale ai sensi e per gli effetti dell'articolo 4bis della legge provinciale n. 4/1991 come modificato dall'articolo 27 della legge provinciale n. 13/2024.

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo; il rifiuto al conferimento dei dati, però, comporterà l'impossibilità di corrispondere alla domanda di borsa di studio aggiuntiva.

3. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti automatizzati con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati stessi.

I Suoi dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, dal personale dipendente debitamente istruito e, in particolare, da Preposti al trattamento (Dirigenti), appositamente nominati, nonché da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati.

Sempre per le finalità indicate, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali (ad esempio fornitori di servizi informatici: Trentino Digitale SpA nonché dipendenti provinciali) per il Titolare, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati **Responsabili del trattamento** ex art. 28 del Regolamento. L'elenco aggiornato dei Responsabili è consultabile sul sito www.provincia.tn.it.

4. PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE

E' esclusa l'esistenza di un processo decisionale basato su un trattamento automatizzato, compresa la profilazione.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Servizio professioni sanitarie, formazione e rapporti con le Università n. 13976 di data 10/12/2025

5. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI (CATEGORIE DI DESTINATARI)

La informiamo che i Suoi dati saranno comunicati all’Azienda provinciale per i servizi sanitari per la verifica dell’assolvimento degli obblighi lavorativi previsti dall’articolo 4 bis della legge provinciale n. 4/1991 come modificato dall’articolo 27 della legge provinciale n. 13/2024

I Suoi dati personali, fermo il divieto di diffusione dei dati relativi alla salute (oltre che di quelli genetici e biometrici), saranno diffusi ai sensi e per gli effetti della seguente norma: articolo 31bis della legge provinciale n. 23/1992.

6. TRASFERIMENTO EXTRA UE

I dati personali non saranno trasferiti fuori dall’Unione Europea.

7. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Le comunichiamo che il periodo di conservazione dei Suoi dati personali, è **di** 10 anni per i dati diversi da quelli compresi nelle “particolari categorie” dalla raccolta dei dati stessi, come previsto nel “Piano di conservazione” allegato alla deliberazione della Giunta provinciale n. 287 di data 26 febbraio 2021 recante: “Protocollo informatico trentino (P.I.Tre.): approvazione del Manuale di gestione”.

Trascorso tale termine i dati saranno cancellati, fatta salva la facoltà del Titolare di conservarli ulteriormente per trattarli a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica, o storica, o a fini statistici.

9. DIRITTI DELL’INTERESSATO

Lei potrà esercitare, nei confronti del Titolare, per tramite del sopraindicato preposto, i diritti previsti dal Regolamento. In base a tale normativa Lei potrà:

- chiedere l’accesso ai Suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (**art. 15 Regolamento**);
- qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l’integrazione (**art. 16 Regolamento**);
- se ricorrono i presupposti normativi, richiederne la cancellazione (**art. 17 Regolamento**), o esercitare il diritto di limitazione (**art. 18 Regolamento**);
- se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei Suoi dati (compresa l’eventuale profilazione) in qualsiasi momento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare (**art. 21 Regolamento**).

Ai sensi dell’**art. 19 del Regolamento**, nei limiti in cui ciò non si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, il Titolare comunica a ciascuno degli eventuali destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le rettifiche, o cancellazioni, o limitazioni del trattamento effettuate; qualora Lei lo richieda, il Titolare Le comunicherà tali destinatari.

In ogni momento, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

data e firma _____