

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Dipartimento Salute e Politiche Sociali

Servizio Politiche Sanitarie

Via Gilli, 4 – 38121 Trento

PEC: serv.politichesanitarie@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI
COMPONENTI DEL COMITATO ETICO TERRITORIALE DELLA
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO E PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO
DEGLI ESPERTI ESTERNI**

**(Decreto del Ministero della Salute 30 gennaio 2023 e
Deliberazione della Giunta provinciale n. 1262 del 7 agosto 2026)**

RICHIEDENTE

cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di diretto interessato

RECAPITO PER INVIO COMUNICAZIONI

domicilio digitale

indirizzo PEC (posta elettronica certificata) _____

☐ Il richiedente dichiara di aver eletto/eleggere quale domicilio digitale l'indirizzo PEC sopra indicato, a cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni inerenti la presente domanda

CHIEDO DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE E PROPONGO

la mia candidatura a componente del CET della Provincia Autonoma di Trento in qualità di (barrare il profilo scelto):



- ☐ clinico esperto in materia di sperimentazione clinica;
- ☐ clinico esperto in materia di sperimentazione clinica ed esperto nello studio di nuove procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi invasive;
- ☐ medico di medicina generale territoriale;
- ☐ pediatra;
- ☐ biostatistico;
- ☐ farmacologo;
- ☐ farmacista ospedaliero;
- ☐ esperto in materia giuridica;
- ☐ esperto in materia assicurativa;
- ☐ medico legale;
- ☐ esperto di bioetica;
- ☐ rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alla sperimentazione;
- ☐ rappresentante delle associazioni di pazienti o cittadini impegnati sui temi della salute;
- ☐ esperto in dispositivi medici;
- ☐ ingegnere clinico
- ☐ fisico medico;
- ☐ esperto in nutrizione;
- ☐ esperto di genetica;

la mia candidatura per l'inserimento nell'elenco degli esperti esterni in qualità di (barrare il profilo scelto):



- ☐ esperto di tecnologie informatiche, in particolare di tecnologie generative AI;
- ☐ psicologo;
- ☐ psichiatra.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, 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

- a) di non trovarmi in una delle condizioni di ineleggibilità previste dall'articolo 7 del D.Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235;
- b) di non aver riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato (ovvero di aver riportato le seguenti condanne)
_____;
- c) di non avere in corso procedimenti penali, procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione o precedenti penali a proprio carico ascrivibili nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 14 novembre 2002, n. 313 (ovvero di avere i seguenti carichi pendenti)
_____;
- d) di non essere sottoposto/a a misure restrittive della libertà personale o di prevenzione (ovvero di essere sottoposto/a alle seguenti misure)
_____;
- e) di essere in possesso di cittadinanza italiana o di uno Stato facente parte dell'Unione Europea;
- f) di possedere il seguente titolo di studio: _____
conseguito il _____ presso _____;
- g) di possedere i seguenti diplomi di specializzazione post universitaria:
 - Titolo _____
 - Conseguito il _____
 - Ente _____;



- Titolo _____
- Conseguito il _____
- Ente _____;

- Titolo _____
- Conseguito il _____
- Ente _____;

h) di essere in possesso delle seguenti abilitazioni professionali:

- Professione _____
- Luogo del conseguimento _____ Data _____;
- Professione _____
- Luogo del conseguimento _____ Data _____;
- Professione _____
- Luogo del conseguimento _____ Data _____;

i) di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti agli effetti della nomina, che dovranno essere dettagliati nel CV:

- documentata conoscenza ed esperienza nelle sperimentazioni cliniche dei medicinali e dei dispositivi medici e nelle altre materie di competenza del comitato etico;
- conoscenza della lingua inglese;
- conoscenza di base nell'utilizzo di piattaforme web e dei programmi di uso comune di videoscrittura e calcolo (pacchetto Office o analoghi).

j) di possedere i seguenti ulteriori titoli di studio/Master che si ritiene di segnalare in quanto utili per svolgere l'incarico in oggetto

k) di svolgere la seguente professione o occupazione abituale di

_____ presso _____;



DICHIARO INOLTRE

- a) di essere a conoscenza che la partecipazione alla selezione è condizione necessaria ma non sufficiente ai fini della nomina a componente del CET e ai fini dell'inserimento nell'elenco di esperti esterni, tenuto conto anche delle vigenti disposizioni in tema di inconfiribilità dell'incarico;
- b) di non avere interessi diretti (*) presso Società e/o Aziende (ovvero società controllanti o controllate, consociate o sussidiarie) che sviluppano, producono o commercializzano prodotti farmaceutici, dispositivi medici, biologici, chimici e dietetici, ai sensi dell'articolo 4, comma 2, lettera c, del Decreto;

(*) l'espressione "interessi diretti" si intende che il soggetto abbia in essere o abbia svolto negli ultimi 3 anni: rapporto di lavoro, consulenza strategica, ruolo esecutivo o ruolo guida nello sviluppo di un prodotto, o interessi finanziari.

di impegnarmi a comunicare l'eventuale nomina come componente presso altri CET, in quanto, come previsto dall'articolo 5, comma 3 del decreto del Ministero della salute del 30 gennaio 2023, recante "Definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici territoriali", tale situazione comporta l'impossibilità di procedere alla nomina nel CET;

- c) di impegnarmi a comunicare l'eventuale variazione del mio indirizzo di posta elettronica certificata, sollevando la Provincia autonoma di Trento da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Dichiaro infine di aver preso visione dell'informativa privacy messa a disposizione dall'amministrazione provinciale alla pagina internet dedicata sul portale istituzionale della Provincia autonoma di Trento.

Allego la seguente documentazione :

- curriculum vitae in formato europeo;
- fotocopia del documento d'identità del richiedente (solo se la domanda è sottoscritta con firma autografa e inviata tramite servizio postale o posta elettronica).

Data _____

Firma



*Modulo aggiornato
al 30.07.2026*

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

Preposto al trattamento è il Dirigente *pro tempore* del Servizio politiche sanitarie e per la non autosufficienza; i dati di contatto sono: indirizzo Via Gilli n. 4 - Trento, tel. 0461.494165, fax 0461.494109, e-mail serv.politsanitarie@provincia.tn.it, e-mail pec serv.politsanitarie@pec.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 privacy@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, CATEGORIA DI DATI PERSONALI

Il trattamento in oggetto riguarda la gestione dei dati personali forniti nella domanda di partecipazione all'avviso pubblico.

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il principio di minimizzazione prevede che possano essere raccolti e trattati solo i dati personali pertinenti e non eccedenti alle specifiche finalità di trattamento. Il principio di limitazione della conservazione consiste nel mantenere i dati in una forma che consente



l'identificazione degli Interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, salvo casi eccezionali. Anche per tali ragioni, nonché nel rispetto dell'articolo 13 del Regolamento, i Suoi dati saranno trattati per l'adempimento o l'assolvimento di obblighi derivanti da leggi, contratti e regolamenti in materia di procedure concorsuali ed esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di avviso pubblico. Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio per le predette finalità e per tutte quelle ausiliarie e connesse (quali, ad esempio, attività di controllo e consultive). Il mancato conferimento e l'opposizione al trattamento comporterebbero l'impossibilità di assolvere alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti. Quanto all'eventuale trattamento di dati relativi allo stato di salute, che non possono in ogni caso essere diffusi, si evidenzia altresì che tali dati saranno trattati in conformità all'articolo 2-septies del D. Lgs. 196/03 e, in particolare, nel rispetto di quanto specificatamente previsto dal Garante.

4. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti automatizzati (informatici/elettronici) 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.

5. PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE

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

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

I Suoi dati saranno comunicati esclusivamente alle Amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della procedura di avviso pubblico. L'eventuale diffusione dei Suoi dati personali sarà limitata esclusivamente a pubblicità obbligatoriamente previste per legge (quali la pubblicazione sul sito istituzionale della Provincia ai sensi delle leggi provinciali n. 7/1997 e n. 4/2014), fermo restando il divieto di diffusione dei dati relativi alla salute.

7. TRASFERIMENTO *EXTRA* UE

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



8. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Le comunichiamo che il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è di 5 anni dalla raccolta dei dati stessi, come previsto nel "Piano di conservazione" allegato alla deliberazione della Giunta provinciale n. 2057 del 19 dicembre 2025 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 _____

Firma _____

