



## **EMISSIONE AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA, PER SOLI TITOLI, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI DI CONSULENZA FISCALE E TRIBUTARIA AZIENDALE**

Si rende noto che in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 104/DG/2023 del 26/01/20223 è indetto avviso pubblico di procedura comparativa, per soli titoli, per il conferimento di un incarico libero professionale per lo svolgimento di prestazioni di consulenza fiscale e tributaria aziendale.

### **1. OGGETTO E NATURA DELL'INCARICO**

L'oggetto dell'incarico – da conferire ai sensi dell'art. 7, comma 6, d.lgs. n. 165/2001 e s.m.i. – consisterà nell'espletamento di prestazioni di consulenza fiscale e tributaria nell'interesse dell'Azienda.

In particolare, il professionista cui sarà conferito l'incarico dovrà svolgere le seguenti attività/compiti:

- costante aggiornamento sulle novità fiscali inerenti l'ambito di attività dell'Azienda (garantito con circolari tempestive);
- elaborazione di pareri su quesiti posti a mezzo telefono, fax, posta elettronica;
- visite periodiche preconcordate (indicativamente 3-4 accessi/anno) per la verifica delle attività gestite dall'Azienda, nonché della correttezza degli adempimenti tributari in materia IVA, IMU, IRES, IRAP, imposta di bollo e sostituto d'imposta;
- assistenza nella redazione delle dichiarazioni IVA, IRES, IRAP, MOD. INTRASTAT, liquidazioni trimestrali I.V.A.;
- assistenza nella redazione della dichiarazione del sostituto d'imposta (MOD.770 e MOD. CU);
- assistenza per eventuali ricorsi/istanze/interpelli in materia fiscale e tributaria;
- assistenza nella redazione della dichiarazione IMU;
- assistenza per la gestione fiscale e contabile della Fatturazione Elettronica;

L'incarico sarà conferito con contratto individuale, nella forma di contratto libero professionale di prestazione d'opera, ai sensi e per gli effetti degli artt. 2222 e seguenti, artt. 2229 e seguenti del Codice Civile. Il conferimento dell'incarico non darà luogo ad alcun rapporto di lavoro dipendente con l'ASST Rhodense, ma ad una prestazione d'opera di lavoro autonomo e in nessun caso può trasformarsi in rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato.

### **2. DURATA E COMPENSO DELL'INCARICO**

L'incarico ha la durata di anni uno.

Il compenso annuale per lo svolgimento dell'attività oggetto di collaborazione è determinato in complessivi Euro 14.000,00 oltre IVA, 4% CNDC.

Detto corrispettivo è soggetto a ritenuta d'acconto nei modi e termini previsti dalla normativa vigente.

L'importo sopra richiamato sarà onnicomprensivo e, pertanto, comprenderà i rimborsi delle spese sostenute, ivi incluse quelle per le visite periodiche in Azienda.

### **3. ASPETTI CONTRATTUALI**

Il candidato vincitore, nominato con provvedimento del Direttore Generale, sarà chiamato a stipulare apposito contratto individuale di incarico libero professionale, nel quale saranno indicati gli elementi utili alla regolamentazione dei reciproci rapporti. Il candidato al quale è conferito l'incarico libero professionale provvede con oneri a proprio carico a munirsi di idonea polizza assicurativa per i rischi della responsabilità civile verso terzi, impegnandosi a produrre copia della polizza assicurativa, prima della stipula del contratto. Nel caso in cui la durata della polizza non copra l'intero periodo contrattuale il professionista si impegna, alla scadenza, a dotarsi di ulteriore idonea polizza a copertura del restante periodo, dandone contestuale comunicazione all'ASST, pena la risoluzione anticipata del contratto.

L'ASST dichiara che, in caso di infortunio non imputabile a responsabilità della medesima, tale evento non è garantito dalle polizze aziendali. È facoltà, pertanto, del professionista di stipulare apposita copertura assicurativa con oneri a proprio carico. Il compenso previsto per lo svolgimento dell'attività sarà erogato, previa presentazione di fattura trimestrale esclusivamente in forma elettronica, ai sensi del Decreto Ministeriale n. 55 del 09/04/2013, emessa dal professionista subordinatamente alla previa attestazione da parte del Responsabile della SC Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità, di regolarità nello svolgimento dell'incarico.

A tal fine, il professionista dovrà essere in possesso di regolare Partita IVA. Le attività saranno espletate personalmente dal soggetto selezionato, in piena autonomia, senza obbligo del "dovuto orario" e senza vincoli di subordinazione.

### **4. REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

- Diploma di Laurea Specialistica nella classe n.64/S o Laurea Magistrale nella classe LM 56 (scienze dell'economia), Diploma di Laurea Specialistica nella classe n. 84/S o Laurea Magistrale nella Classe LM 77 (scienze economico aziendali) ovvero Diploma di Laurea rilasciato dalla Facoltà di Economia secondo l'ordinamento previgente ai decreti emanati in attuazione dell'art.17, comma 95, della legge 15 maggio 1997 n. 127, oppure Diploma di Laurea in Scienze Politiche o Diploma di Laurea in Giurisprudenza;
- Abilitazione all'esercizio della Professione;
- Iscrizione all'Ordine dei Dottori Commercialisti.

I requisiti di ammissione, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

È inoltre requisito essenziale la piena ed incondizionata idoneità fisica all'incarico.

### **5. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Le domande, redatte in carta semplice, da formularsi secondo il modello allegato al presente avviso e corredate della documentazione di seguito richiesta, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo dell'ASST Rhodense – Viale Forlanini, n. 95 entro e non oltre il termine perentorio delle

**ore 12,00 del giorno 14 FEBBRAIO 2023**

**N.B. Non saranno accettate domande che dovessero pervenire oltre il suddetto termine anche se inviate in data antecedente.**

Le domande e la relativa documentazione potranno essere presentate con le seguenti modalità:

- ✓ direttamente all'Ufficio Protocollo dell'ASST Rhodense – Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI);
- ✓ spedita via Posta (si suggerisce, a tutela del candidato, raccomandata con ricevuta A.R.). Si ribadisce che l'istanza dovrà necessariamente pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda entro

- l'ora ed il giorno succitato, pena esclusione. Non farà fede la data di spedizione della domanda;
- ✓ mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo P.E.C. protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it

Anche in tal caso, la domanda dovrà pervenire entro le ore 12.00 del giorno suindicato, pena la non ammissibilità.

**Per le domande inoltrate mediante PEC si precisa che:**

- non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica non certificata;
- la domanda ed i relativi allegati dovranno essere inviati in un unico file formato PDF da casella di posta elettronica;
- l'indirizzo PEC del mittente deve essere riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato;
- Nell'oggetto della e-mail dovrà essere indicata la dicitura "AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI DI CONSULENZA FISCALE E TRIBUTARIA AZIENDALE".

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti partecipanti devono indicare, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.

76 del D.P.R. n. 445/2000 quanto segue:

- a) cognome e nome;
- b) data, luogo di nascita e di residenza e domicilio, numero di telefono ed e-mail, codice fiscale e numero di Partita Iva se già in possesso;
- c) il possesso della cittadinanza italiana, o cittadinanza di uno degli altri Stati membri dell'Unione Europea, o appartenente ad uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- d) il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero il motivo della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) il possesso dei requisiti specifici di ammissione;
- f) di non avere 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;
- g) le condanne penali riportate;
- h) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- i) di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi o di incompatibilità come previsto dalla Legge 190/2012, art. 1, comma 42, lettera h;
- j) il possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- k) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 5, comma 9, del DL 95/2012, convertito in L. 135/2012, e s.m.i. (lavoratore privato o pubblico in quiescenza);
- l) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo n.2016/679 e s.m.i., finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura;
- m) il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto l'indirizzo di residenza dichiarata;
- n) di sottostare a tutte le condizioni stabilite dal presente bando nonché ai regolamenti interni dell'Azienda, ivi inclusi, il Codice di Comportamento del personale, il Piano Aziendale di prevenzione della corruzione e della Trasparenza.

La mancata sottoscrizione della domanda determina la non ammissione all'avviso.

## **6. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

- a) Modulo di autocertificazione allegato 1 al presente bando (disponibile in formato "word" sul sito aziendale <http://www.asst-rhodense.it> – sezione amministrazione trasparente – bandi di

concorso); **Non saranno ammesse altre tipologie di moduli o altre forme di autocertificazioni. La commissione procederà all'attribuzione dei relativi punteggi esclusivamente in relazione a quanto dichiarato in tale modulo. Pertanto eventuali autocertificazioni indicate nella domanda o nel curriculum o in moduli diversi da quello di cui all'allegato 1 del presente bando, non saranno valutate anche se il candidato dovesse richiamare, in tali documenti, le norme di cui al DPR 445/2000.**

In particolare nel modulo di autocertificazione di cui all'allegato 1 al presente bando dovranno essere precisati i dati relativi:

- al possesso dei requisiti specifici richiesti per la partecipazione all'avviso (vedi punto 5);
  - a tutti gli elementi che il candidato ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito quali l'aggiornamento professionale, ulteriori titoli di studio, le esperienze lavorative, le eventuali pubblicazioni edite a stampa **(per le pubblicazione è fatto obbligo di produrre fotocopie e, nell'autocertificazione, il candidato dovrà dichiararne l'autenticità);**
- b) curriculum formativo professionale datato e firmato, in formato europeo;
- c) fotocopia carta identità in corso di validità;
- d) il modulo 2, allegato al presente bando, datato e firmato (consenso al trattamento dei dati personali);
- e) elenco in duplice copia di tutti i titoli e documenti presentati.

**N.B.** Ai sensi dell'art. 74 del D.P.R. N. 445/2000, così come modificato dall'art. 15, comma 1 lettera f) della Legge n. 183/2011, costituisce violazione dei doveri d'ufficio la richiesta e l'accettazione di certificati o di atti di notorietà rilasciati da Pubbliche Amministrazioni o da privati gestori di pubblici servizi. Pertanto, i predetti documenti, ove allegati alla domanda, verranno stralciati ed i titoli così attestati non potranno essere tenuti in considerazione ai fini dell'ammissione e/o della valutazione del curriculum del Candidato. Ne consegue che le certificazioni prodotte dalla Pubblica Amministrazione, sia ai fini dell'ammissione sia per la valutazione dei titoli, dovranno essere sostituite ESCLUSIVAMENTE da dichiarazioni sostitutive di certificazione o da dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, redatte ai sensi degli artt. 46 e 47 del D-P-R- N. 445/2000.

**Saranno oggetto di valutazione unicamente i titoli, di carriera e accademici, nonché le esperienze curriculari, che il Candidato autocertificherà in modo puntuale e preciso, con indicazione di tutti gli elementi necessari per consentire a questa Azienda la valutazione dei titoli e l'avvio dei rituali controlli di veridicità. Non saranno oggetto di valutazione i titoli e le esperienze curriculari descritte dal Candidato in modo approssimativo ed impreciso.**

Saranno considerati privi di efficacia i documenti non originali o non autocertificati nelle forme di legge o che perverranno dopo la scadenza prevista dal bando. Con la presentazione delle domande è comunque implicita, da parte dei concorrenti, l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni del presente bando, di legge e di regolamento in vigore e di eventuali modificazioni che potranno essere disposte in futuro. L'ASST Rhodense si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato e prodotto dal candidato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità, il candidato decade con effetto immediato dai benefici eventualmente conseguiti, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci.

## **7. MODALITÀ DI ESPLETAMENTO DELL'AVVISO PUBBLICO**

La Commissione, nominata con provvedimento aziendale, verificherà le domande pervenute e valutata la documentazione presentata dai candidati, sulla scorta dei punteggi attribuiti, redigerà la conseguente graduatoria.

Per la valutazione dei titoli la Commissione avrà a disposizione 30 punti da attribuire nel seguente modo:

- titoli di carriera: 15 punti;
- titoli accademici e di studio: 5 punti;
- pubblicazioni e titoli scientifici: 4 punti;

- curriculum formativo professionale: 6 punti.

La Commissione nella valutazione dei titoli dovrà tenere in particolare considerazione le seguenti caratteristiche professionali che il candidato dimostrerà di possedere:

- qualificazione professionale;
- esperienze già maturate nel settore dell'attività di riferimento sia in relazione a precedenti incarichi svolti sia con riferimento a esperienze documentate di studio e ricerca;
- aggiornamento professionale ed eventuali pubblicazioni di lavori nella specifica materia d'interesse;
- eventuali ulteriori elementi ritenuti di particolare interesse rispetto alla tipologia di attività da svolgere.

L'affidamento dell'incarico avverrà a favore del candidato che avrà conseguito il maggior punteggio complessivo. Gli esiti del presente bando saranno pubblicati, successivamente all'adozione del provvedimento deliberativo di approvazione della graduatoria, sul sito aziendale. Tale pubblicazione avrà valore di notifica a tutti gli effetti e, pertanto, non verrà inviata alcuna comunicazione riguardante l'idoneità e la conseguente posizione occupata in graduatoria. Il Professionista cui verrà conferito l'incarico sarà contattato dagli Uffici competenti per l'accettazione o la rinuncia all'incarico.

## **8. NORME FINALI**

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alle norme vigenti in materia di lavoro autonomo. L'Azienda si riserva la facoltà, di prorogare, sospendere, revocare in tutto o in parte o modificare il presente avviso pubblico a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano accampare pretese o diritti di sorta. L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione dell'incarico di cui al presente avviso per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, dandone comunicazione agli interessati o qualora l'Azienda rilevi motivi che ne rendano opportuna la sospensione.

## **9. INFORMATIVA**

Per quanto attiene all'applicazione dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27.04.2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si fa rinvio all'informativa allegata al presente bando (Allegato n. 2).

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi:

- Per gli aspetti amministrativi alla S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane - Tel. 02.994302629;
- Per gli aspetti relativi al contenuto delle attività da espletare alla S.C. Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità – Tel. 02.994302400/2087.

## FACSIMILE DOMANDA

(da redigere in carta semplice)

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale  
(ASST) Rhodense  
Viale Forlanini n. 95  
20024 - GARBAGNATE MILANESE (MI)

Il sottoscritto ..... chiede di poter partecipare all'avviso pubblico, di procedura comparativa, per soli titoli, per il conferimento di **UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI DI CONSULENZA FISCALE E TRIBUTARIA AZIENDALE**

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000**

### DICHIARA DI :

essere nato a..... provincia (.....), il..... e di risiedere a .....  
provincia.(....) in via....., n. .... c.a.p.....; C.F. ....; e-mail:  
.....; telefono:.....; P.IVA:.....;

- ☐ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ☐ essere appartenente ad uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- ☐ essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....  
;
- ☐ non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi .....;
- ☐ essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
  - Diploma di Laurea Specialistica nella classe n.64/S o Laurea Magistrale nella classe LM 56 (scienze dell'economia), Diploma di Laurea Specialistica nella classe n. 84/S o Laurea Magistrale nella Classe LM 77 (scienze economico aziendali) ovvero Diploma di Laurea rilasciato dalla Facoltà di Economia secondo l'ordinamento previgente ai decreti emanati in attuazione dell'art.17, comma 95, della legge 15 maggio 1997 n. 127, oppure Diploma di Laurea in Scienze Politiche o Diploma di Laurea in Giurisprudenza;
  - Abilitazione all'esercizio della Professione di Dottore Commercialista;
  - Iscrizione all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili;
- ☐ non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
- ☐ non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati;
- ☐ 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;
- ☐ aver riportato le seguenti condanne penali .....;
- ☐ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ non trovarsi in situazione di conflitto di interessi o di incompatibilità come previsto dalla legge 190/2012, art. 1, comma 42, lettera h;
- ☐ possedere idoneità fisica all'impiego;
- ☐ non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 5, co. 9, del DL 95/2012, convertito in L. 135/2012, e s.m.i (lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza);

- ☐ autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 e s.m.i.;
- ☐ sottostare a tutte le condizioni stabilite dal presente bando nonché ai regolamenti interni dell'Azienda, ivi incluso il Codice di Comportamento del Personale, il Piano Aziendale di prevenzione della Corruzione e della trasparenza;

Chiede infine che ogni comunicazione inerente la presente domanda venga inviata al seguente indirizzo:

via ..... Cap..... Città .....prov. (.....)  
 tel.: ..... indirizzo ..... e-mail .....  
 .....

Data ..... FIRMA  
 .....

**N.B. Alla domanda il candidato dovrà allegare:**

- **In originale o copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nelle forme di cui al D.P.R. n. 445/2000, utilizzando l'unito modulo 1 a seconda della tipologia delle situazioni da dichiarare**  
 - tutte le certificazioni relative ai titoli che ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- **Curriculum formativo e professionale, datato e firmato;**
- **Elenco in duplice copia di tutti i titoli e documenti presentati;**
- **Copia di un documento di identità in corso di validità.**

**MODULO 1****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA'****(artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a .....  
il ..... residente a ..... in  
via..... consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di  
dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000

**DICHIARA**

- ☐ di essere in possesso del diploma di Laurea Magistrale/Specialistica in ....., conseguito presso ..... in data.....;
- ☐ di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili della Provincia di ..... dal..... al n.....;
- ☐ di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista, conseguita presso ..... in data .....
- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ☐ di essere appartenente ad uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);

**di aver prestato i seguenti servizi presso (indicare con precisione escludendo eventuali periodi di aspettativa/sospensioni comprendendo il servizio richiesto quale requisito di ammissione):**

**STRUTTURE PUBBLICHE**

|                                                                                           | QUALE DIPENDENTE   |                         | QUALE LIBERO PROFESSIONISTA |              | (specificare date esatte: giorno mese anno)<br>PERIODO DAL ____ AL ____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                           | Indicare qualifica | Rapporto Lavoro TP/PT % | Indicare Professionalità    | n. ore sett. |                                                                         |
| <b>Amministrazioni</b><br>(DENOMINAZIONE ESATTA DEL SOGGETTO CHE HA CONFERITO L'INCARICO) |                    |                         |                             |              | Dal ...../...../.....<br>Al ...../...../.....                           |
|                                                                                           |                    |                         |                             |              |                                                                         |
|                                                                                           |                    |                         |                             |              |                                                                         |
|                                                                                           |                    |                         |                             |              |                                                                         |
|                                                                                           |                    |                         |                             |              |                                                                         |
|                                                                                           |                    |                         |                             |              |                                                                         |
|                                                                                           |                    |                         |                             |              |                                                                         |
|                                                                                           |                    |                         |                             |              |                                                                         |
|                                                                                           |                    |                         |                             |              |                                                                         |
|                                                                                           |                    |                         |                             |              |                                                                         |
|                                                                                           |                    |                         |                             |              |                                                                         |





|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                  |                   |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|-------------------|-------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>di aver partecipato quale Uditore ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari, come di seguito indicato:</b></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                  |                   |             |
| N.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TITOLO | giorno/mese/anno | luogo svolgimento | crediti ECM |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>di aver partecipato quale Relatore ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari, come di seguito indicato:</b></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                  |                   |             |
| N.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TITOLO | giorno/mese/anno | luogo svolgimento | crediti ECM |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                  |                   |             |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>che le copie dei seguenti lavori scientifici editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione), allegate alla presente dichiarazione sono conformi all'originale;</b></li> </ul> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> |        |                  |                   |             |

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- **che le copie dei seguenti documenti (oltre alle pubblicazioni di cui sopra) allegate alla presente dichiarazione sono conformi all'originale;**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- **Altro (indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate oltre a quelle già sopra dichiarate: es. altri titoli di studio)**

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

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare obbligatoriamente:  
fotocopia (fronte/retro) non autenticata di un documento di identità in corso di validità.**

## ALLEGATO N. 2

### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/04/2016 (di seguito Regolamento UE), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si forniscono le seguenti informazioni:

- Titolare del Trattamento: il Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense (ASST), i cui dati di contatto sono riportati in calce;
- Responsabile della Protezione dei dati: mail: [responsabileprotezionedati@asst-rhodense.it](mailto:responsabileprotezionedati@asst-rhodense.it) tel: 02 994302215;
- Finalità: i Suoi dati personali ed eventuali dati relativi alla salute, da Lei forniti mediante la documentazione presentata per la procedura di assunzione/mobilità, per la costituzione di altre tipologie di rapporti, o acquisiti successivamente, in relazione alla gestione della Sua posizione con l'ASST, saranno oggetto di trattamento per finalità relative agli adempimenti connessi alla gestione del rapporto di lavoro (dipendente e non) o alla gestione di altre tipologie di rapporti con l'ASST (ad esempio, a titolo esemplificativo ma non esaustivo: frequentatori, tirocinanti, specializzandi, stagisti, etc.).
- Categorie dei dati trattati:
  - dati personali
  - dati relativi alla salute
  - dati genetici
  - dati giudiziari
- Destinatari dei dati: i dati non saranno diffusi e/o comunicati a terzi.

I dati personali acquisiti potranno essere comunicati, in relazione ad uno specifico obbligo di legge, di regolamento o di contratto, sempre nel rispetto del principio di pertinenza e non eccedenza, a soggetti terzi quali: enti assicurativi, assistenziali, società assicurative, centri di elaborazione dati, collegi professionali, enti di controllo nazionali, regionali e locali (Ministero della Sanità, Regione Lombardia, ATS, etc.).

- Periodo di conservazione: i tempi minimi di conservazione dei dati sono definiti dal Massimario di scarto della documentazione del Sistema Socio Sanitario regionale lombardo vigente, approvato con Decreto della Giunta Regionale.
- Base giuridica: i dati saranno oggetto di trattamento sulla base di uno dei seguenti presupposti:
  - il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte;
  - il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
  - il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.
- Diritti dell'interessato: Lei potrà rivolgersi al Titolare del trattamento per far valere i Suoi diritti, previsti dagli artt. 15 e 16 del Regolamento UE, tra i quali, a titolo esemplificativo, l'accesso, la rettifica, l'aggiornamento, l'integrazione;
- Reclami: Lei può presentare reclamo indirizzando l'istanza all'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'ASST, con sede in Viale Forlanini n. 95 Garbagnate Milanese, tel. 02.994301814 - email: [urp@asst-rhodense.it](mailto:urp@asst-rhodense.it).

Il Titolare del trattamento dei dati  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
DIRETTORE GENERALE DELL'ASST