



PROT. N. 54086 DEL - 5 GIU. 2025

**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI MOBILITA' COMPARTIMENTALE TRA AZIENDE ED ENTI
DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1
POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA CHIRURGIA VASCOLARE – AREA DI CHIRURGIA E DELLE
SPECIALITA' CHIRURGICHE**

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 474 del 29/05/2025, è indetto, ai sensi del combinato disposto dell'art. 54 del CCNL dell'Area della Sanità 2016 – 2018 dell'art. 30 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e *ss.mm.ii.*, avviso di mobilità volontaria compartimentale, tra gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale, presso l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, per titoli e colloquio, riservato al personale della Dirigenza Sanitaria per la copertura, a tempo pieno e indeterminato, di n. 1 posto di Dirigente Medico – disciplina di Chirurgia Vascolare.

In conformità a quanto previsto dall'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001 e *ss.mm.ii.* è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro.

Art. 1

Requisiti per l'ammissione

1. Essere dipendente, in servizio a tempo indeterminato e pieno, delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, nel profilo di Dirigente Medico - disciplina di Chirurgia Vascolare;
2. Laurea in Medicina e Chirurgia;
3. Specializzazione in Chirurgia Vascolare ovvero specializzazioni in discipline equipollenti o affini;
4. non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
5. non essere stati valutati negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività di dirigenti, ai sensi dell'art. 60 e seguenti del CCNL dell'Area Sanità triennio 2016-2018. E' considerata utile ai fini dell'ammissione anche la mancata valutazione;
6. non avere avuto procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio che abbiano dato luogo ad una sanzione disciplinare superiore alla censura;
7. iscrizione al relativo albo;
8. avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione ovvero senza prescrizioni poste dal medico competente e incidenti in maniera rilevante sullo svolgimento delle prestazioni lavorative proprie del posto da ricoprire.

Tutti i requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione ed essere dichiarati nelle stesse domande, a pena di esclusione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso



di mobilità.

Il possesso dei requisiti di cui ai punti da 1 a 7 deve essere documentato attraverso dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o di atto notorio, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e *ss.mm.ii.*, utilizzando apposito schema di domanda allegato al presente Avviso.

Il giudizio medico, in corso di validità, di idoneità specifica alla mansione da ricoprire, di cui al punto 8, rilasciato dal Medico Competente dell'Ente di provenienza, deve essere documentato producendo il titolo in originale o in copia fotostatica accompagnata dalla relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 e *ss.mm.ii.*

Possono produrre istanza di partecipazione all'avviso di mobilità in parola anche i dipendenti che non abbiano ancora superato il periodo di prova. Il lavoratore trasferito dovrà completare il periodo di prova presso il nuovo datore di lavoro.

Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011 l'eventuale produzione di altri certificati rilasciati da una pubblica Amministrazione è nulla.

Si rammenta che l'Azienda è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del DPR n. 445/2000 e *ss.mm.ii.* e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Art. 2

Domanda di ammissione e modalità d'invio

Per essere ammessi al presente avviso i candidati, secondo lo schema allegato al presente bando (allegato A), dovranno far pervenire, a pena di esclusione, domanda diretta al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, tramite trasmissione per via telematica all'indirizzo PEC aziendale protocollo@pec.aspbasilicata.it avendo cura di verificare l'avvenuta ricezione da parte dell'ASP Potenza: la validità della trasmissione e della ricezione della domanda è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Si precisa, altresì, che la validità dell'invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale ovvero l'invio da PEC non personale.

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro il 30° (trentesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza www.aspbasilicata.it nella sezione "Avvisi" e nella sezione "Amministrazione Trasparente". Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Si precisa inoltre che il termine ultimo di invio della domanda di partecipazione, a pena di esclusione, è fissato alle ore 23:59:59 del giorno di scadenza del presente avviso.

L'invio della domanda tramite PEC non esonera il candidato dalla produzione del documento di riconoscimento in corso di validità, da allegare, tramite stessa PEC, alla domanda medesima.



La domanda, unitamente alla documentazione allegata, deve essere compilata in ogni sua parte e inviata in un unico file in formato PDF. La domanda di partecipazione e la documentazione allegata devono essere debitamente sottoscritte. Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti. Il candidato è tenuto ad indicare l'indirizzo PEC presso il quale deve, ad ogni effetto, esser fatta ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso. L'Azienda Sanitaria non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda.

Alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità i candidati dovranno allegare:

- titolo in originale ovvero copia fotostatica accompagnata dalla relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità all'originale, ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., del giudizio medico, in corso di validità, di idoneità specifica alla mansione di cui al punto 8 dell'art. 1 del bando;
- copia fotostatica fronte retro del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;
- curriculum reso in forma di autocertificazione ("ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere");
- elenco di eventuali, ulteriori documenti presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento.

Nella domanda di ammissione all'avviso, gli interessati devono dichiarare, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., quanto richiesto dalla procedura stessa.

L'amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file.

La mancata sottoscrizione della domanda e allegazione del documento di identità e le omesse dichiarazioni relative ai requisiti richiesti per l'ammissione, determinano l'esclusione dall'avviso.

Coloro che intendono avvalersi dei titoli di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. 487/1994, dovranno farne espressa dichiarazione nella domanda di partecipazione al concorso, pena la perdita del relativo beneficio.

Art. 4

Comunicazioni inerenti la procedura. Variazione di domicilio o recapito

Si comunica che ogni comunicazione afferente alla selezione verrà trasmessa al candidato all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) indicato nella domanda di partecipazione; il candidato dovrà necessariamente comunicare all'Azienda – all'indirizzo protocollo@pec.aspbasilicata.it - ogni eventuale variazione dell'indirizzo di posta certificata. La variazione in parola dovrà essere comunicata, altresì, al Responsabile del Procedimento. L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte degli aspiranti, o da mancata oppure



tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda di partecipazione non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Nel caso di variazione dell'indirizzo di posta certificata non adeguatamente aggiornato e non comunicata al Responsabile di Procedimento, l'Azienda non risponderà se la comunicazione non risulterà esatta.

Art. 5

Ammissione/esclusione dei candidati

L'Azienda provvederà, con apposito atto, all'ammissione/esclusione dei candidati all'avviso, previa verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente bando. L'ammissione/esclusione dei candidati al concorso sarà comunicata agli stessi con le modalità indicate al precedente art. 4 e pubblicata sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it.

Art. 6

Modalità di selezione e graduatoria di merito

La Commissione, da nominarsi con apposita Deliberazione del Direttore Generale, accerterà l'idoneità dei candidati, per le finalità di cui all'art. 30, co. 1, del D.Lgs. n. 165/2001 e *ss.mm.ii.* sulla base:

- a) della valutazione dei titoli, in relazione al posto da ricoprire;
- b) di un colloquio tecnico/motivazionale.

Il diario della prova colloquio sarà comunicato ai candidati esclusivamente mediante pubblicazione, con valore legale di notifica a tutti gli effetti, sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it, e comunque non meno di quindici giorni prima della data fissata.

I candidati si dovranno presentare muniti di un valido documento di riconoscimento.

La mancata presentazione alla prova colloquio equivale a rinuncia alla procedura di mobilità.

L'Azienda si riserva, per le finalità di cui all'art. 30, co. 1, del D.Lgs. n. 165/2001 e *ss.mm.ii.*, la più ampia autonomia discrezionale nella valutazione dei candidati e nella verifica della corrispondenza delle professionalità possedute con le caratteristiche del posto da ricoprire. Tale autonomia è esercitabile anche mediante la non individuazione di soggetti idonei.

Ai fini della formulazione della graduatoria di merito la Commissione dispone complessivamente di 100 punti di cui 60 punti per titoli e 40 per il colloquio. Il conseguimento della idoneità è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza nel colloquio espressa in termini numerici di almeno 28/40.

I punti per la valutazione dei titoli vengono ripartiti fra le seguenti categorie:

- ✓ **punti 40 per i titoli di carriera** (esclusivamente rapporti di lavoro subordinato presso Enti pubblici: punti 2 per anno nel profilo oggetto della mobilità);



- ✓ **punti 20 per il curriculum formativo e professionale** (in cui dovranno dichiararsi anche titoli accademici e di studio, pubblicazioni e titoli scientifici, partecipazioni a convegni e congressi e ogni altra attività ritenuta utile ai fini della valutazione).

Per quanto non espressamente previsto per la valutazione dei titoli si rinvia ai criteri specifici stabiliti dal DPR n. 483/1997.

La valutazione dei **curricula** sarà svolta in maniera comparata tra i candidati.

Il colloquio sarà di tipo tecnico/motivazionale.

Il superamento della prova colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 28/40.

Potrà prescindere dall'effettuazione delle valutazioni di apposita Commissione nel caso in cui pervenga un'unica domanda di partecipazione; in tal caso la Direzione Sanitaria Aziendale, a seguito della verifica del curriculum provvede a esprimere un giudizio di idoneità del candidato, trasmettendo gli atti all'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane per i seguiti.

La Commissione esaminatrice, al termine della valutazione complessiva dei titoli e della prova colloquio, inserirà i candidati idonei in apposita graduatoria finale di merito, con l'osservanza, a parità di punti, delle disposizioni di cui all'art. 5 del D.P.R. 487/1994.

La graduatoria finale di merito sarà approvata dal Direttore Generale con apposito provvedimento e sarà immediatamente efficace ai fini e nei limiti della copertura di n. 1 (un) posto di Dirigente Medico – disciplina di Chirurgia Vascolare.

La suddetta graduatoria sarà pubblicata sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it. Detta pubblicazione è da considerare ad ogni effetto quale pubblicità legale ed assolve ogni obbligo di pubblicità a carico dell'Azienda.

Art. 7

Disposizioni finali

Con la partecipazione all'avviso di mobilità è implicita da parte dell'aspirante l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende Sanitarie.

Il personale trasferito non potrà richiedere altra mobilità per almeno tre anni dalla data di effettivo trasferimento.

L'immissione in servizio è subordinata all'assenso dell'Azienda/Ente di provenienza ai sensi dell'art. 30 del d.lgs. n. 165/2001. L'Azienda si riserva di assegnare un termine congruo per ottenere l'assenso, decorso il quale il candidato sarà dichiarato decaduto dalla graduatoria. L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza si riserva di non procedere all'assunzione qualora la decorrenza del trasferimento risulti incompatibile con le proprie



esigenze organizzative.

All'esito positivo della procedura di mobilità, gli eventuali residui di congedo ordinario dovranno essere interamente usufruiti presso l'Amministrazione di provenienza entro i termini di decorrenza del trasferimento stesso. L'ASP si riserva la possibilità di far fruire al Dirigente mobilitato e previo accordo con l'Azienda di provenienza un massimo di giorni 10 di ferie maturate presso la precedente Amministrazione.

L'immissione in servizio è, altresì, condizionata dalla permanenza della compatibilità economico finanziaria e delle esigenze programmatiche e di servizio che hanno determinato l'adozione del presente avviso, e della vacanza dei posti.

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza si riserva la facoltà di protrarre il termine di scadenza della presentazione delle domande di partecipazione, di sospendere, annullare o revocare il presente avviso.

Gli interessati possono scaricare il presente bando, unitamente allo schema di domanda, dal sito internet aziendale www.aspbasilicata.it – nella Sezione "Concorsi e Avvisi".

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso di mobilità si fa riferimento alle disposizioni legislative che disciplinano la materia.

Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa **Maria Carmela Gatta** - U.O.C. "Gestione e Sviluppo Risorse Umane", alla quale potranno essere rivolte richieste di chiarimenti a mezzo e-mail: maria.gatta@aspbasilicata.it.

Potenza, li

2-6-25

IL DIRETTORE GENERALE F.F.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria di Potenza (ASP)
Via Torraca n. 2 - 85100 P O T E N Z A

Oggetto: Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità compartimentale tra aziende ed enti del servizio sanitario nazionale, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di Dirigente medico - disciplina Chirurgia Vascolare – Area di Chirurgia e delle specialità chirurgiche.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ il _____ e residente in _____
Via _____,
tel. _____, email _____, PEC (al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso di mobilità) _____.

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare all' "Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità compartimentale tra aziende ed enti del servizio sanitario nazionale, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di Dirigente medico - disciplina Chirurgia Vascolare – Area di Chirurgia e delle specialità chirurgiche", ex art. 30 del D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii.

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n. 445 e s.m.i., concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) di essere nat_ a _____ il _____;
- b) di essere residente a _____ (provincia di _____)
alla Via _____, n. _____, cap _____;
- c) di essere in possesso della cittadinanza _____ (in caso di cittadinanza non italiana autocertificare il possesso dei requisiti di cui alla normativa vigente in materia);
- d) di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____; (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi):

_____;



e) di aver preso visione del bando di mobilità e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

f) di **possedere** i seguenti requisiti per l'ammissione:

1. Essere dipendente, in servizio a tempo indeterminato e pieno, delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, nel profilo di Dirigente Medico - disciplina di Chirurgia Vascolare.

Specificare:

☐ Azienda/ Ente di appartenenza: _____;

☐ Data di assunzione: _____;

2. Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il _____ presso _____;

3. Specializzazione in Chirurgia Vascolare ovvero specializzazioni in discipline equipollenti o affini (eventualmente specificare: _____), conseguita il _____, presso _____;

4. non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

5. non essere stati valutati negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività di dirigenti, ai sensi dell'art. 60 e seguenti del CCNL dell'Area Sanità triennio 2016-2018. E' considerata utile ai fini dell'ammissione anche la mancata valutazione;

6. non avere avuto procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio che abbiano dato luogo ad una sanzione disciplinare superiore alla censura;

7. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici - Chirurghi del comune di _____, n. _____, data _____;

8. avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione ovvero senza prescrizioni poste dal medico competente e incidenti in maniera rilevante sullo svolgimento delle prestazioni lavorative proprie del posto da ricoprire (**produrre il titolo in originale o in copia fotostatica accompagnata dalla relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.**);

9. di:

☐ avere superato il periodo di prova;

☐ non avere ancora superato il periodo di prova;

10. di beneficiare del seguente titolo di preferenza ex art. 5 del D.P.R. 487/1994:

(da compilare esclusivamente qualora il candidato benefici di titoli di preferenza ex art. 5 del D.P.R. 487/1994).

Il candidato, a pena di esclusione dalla procedura, **ALLEGA** alla presente domanda di partecipazione:



- ☐ titolo in originale ovvero copia fotostatica accompagnata dalla relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità all'originale, ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., del giudizio medico, in corso di validità, di idoneità specifica alla mansione di cui al punto 8 dell'art. 1 del bando;
- ☐ copia fotostatica fronte retro del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;
- ☐ curriculum reso in forma di autocertificazione (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere);
- ☐ elenco di eventuali, ulteriori documenti presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento.

Data

Firma



Informativa sul trattamento dei dati

(D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.; Regolamento europeo privacy, Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR)

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento della procedura selettiva e, eventualmente, per la successiva stipulazione del contratto di lavoro.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, con sede in via Torraca n. 2 – 85100 Potenza, PEC protocollo@pec.aspbasilicata.it;

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è l'Ing. Gianfranco Stefano Bruno, email rpd@aspbasilicata.it e privacy@aspbasilicata.it;

Responsabile del trattamento

Il responsabile del trattamento è il Direttore dell'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane, email antonio.pedota@aspbasilicata.it

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento:

è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;
avverrà presso le competenti sedi dell'Azienda Sanitaria;
sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Ambito di comunicazione e diffusione I suoi dati:

non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge;
saranno a conoscenza del responsabile del trattamento e degli incaricati del trattamento.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

o avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
o richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
o revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
o esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;
o opporsi al trattamento, indicandone il motivo;



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza**

o chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento;
o presentare reclamo avverso il trattamento disposto dall'Azienda Sanitaria presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.
Per l'esercizio dei suoi diritti e per qualsiasi altra informazione, può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Responsabile del trattamento dei dati nei consueti orari di ufficio.

Luogo e data, _____

Firma per consenso _____