



Fondazione CNR/Regione Toscana per la
Ricerca Medica e di Sanità Pubblica
(L. R.T. n. 85/2009)

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 13 giugno 2019
(LP n. 4/2019)

AVVISO PUBBLICO PER AFFIDAMENTO
DI n. 1 INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE
PER LA FIGURA DI "Data Protection Officer DPO (Reg. UE 2016/679)

La Fondazione Toscana Gabriele Monasterio (di seguito FTGM), in esecuzione della Deliberazione del Commissario n. 297 del 28/05/2019 bandisce una selezione pubblica, per l'affidamento di n. 1 incarico libero-professionale per la figura di Responsabile della Protezione dei Dati come prevista dal Regolamento europeo per il trattamento dei dati personali (Reg. UE 2016/679).

Oggetto dell'attività:

Il candidato selezionato dovrà svolgere tutte le attività attribuite dal Regolamento UE 2016/679 alla figura di Responsabile della Protezione dei Dati ed in particolare dai compiti previsti dall'articolo 39 di detto Regolamento oltre a tutte le funzioni comunque assegnate dalla normativa nel tempo vigente. A tal fine il candidato dovrà garantire la propria presenza presso le sedi della Fondazione per almeno 4 volte al mese.

Esperienza richiesta:

1. Laurea Specialistica in discipline giuridiche o informatiche
2. Esperienza professionale consolidata, riferita al quinquennio precedente, dalla quale emerga una conoscenza approfondita della normativa e delle prassi in materia di protezione dei dati e della gestione dei dati personali sia sotto l'aspetto giuridico che sotto quello informatico, nello specifico settore del servizio sanitario;
3. Esperienza nell'applicazione della "privacy by design".

Modalità di presentazione e termini di scadenza per la presente domanda:

Le domande per la partecipazione alla selezione (redatte secondo lo schema esemplificativo -allegato A-), debitamente sottoscritte, devono essere indirizzate alla U.O. Gestione e Politiche del Personale - Fondazione CNR/Regione Toscana Gabriele Monasterio - Stabilimento Ospedaliero di Massa Ospedale del Cuore - Via Aurelia Sud 1° piano, 54100 Massa, e spedite entro e non oltre il termine del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale di FTGM. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande dovranno essere spedite **esclusivamente mediante posta elettronica certificata (PEC)** all'indirizzo: protocollo.ftgm@pec.it. (fede la ricevuta del gestore). Si ricorda che l'utilizzo tramite PEC di trasmissione dell'istanza di partecipazione può essere effettuato esclusivamente da caselle di posta elettronica certificata.

Non saranno imputabili alla FTGM eventuali disguidi postali. Non si terrà conto alcuno delle domande, dei documenti e dei titoli pervenuti dopo la scadenza del termine stesso o che, alla data di chiusura dell'avviso, non risultassero ancora formalmente regolari.

Ai sensi art. 39 DPR 445/2000, non è richiesta l'autenticazione della firma in calce alla domanda.

La domanda di ammissione dovrà essere redatta obbligatoriamente, pena esclusione, utilizzando il fac-simile di domanda, Allegato A.

Alla domanda dovrà essere allegata, pena esclusione:



Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

- **un curriculum formativo e professionale, datato e firmato formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000** (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)
- **fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.**

Il Curriculum formativo e professionale, allegato alla domanda, dovrà essere redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 e dovrà specificare le esperienze professionali maturate dal candidato con specifico riferimento al profilo in selezione.

Il candidato portatore di handicap dovrà specificare nella domanda, ai sensi dell'art. 20 della legge 5 febbraio 1992 n. 104, l'ausilio necessario per l'espletamento delle prove in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

Commissione Esaminatrice:

La Commissione Esaminatrice sarà nominata dal Commissario sulla base delle specificità del profilo in selezione.

La Commissione sottoporrà le candidature ad una verifica mediante valutazione comparativa dei curricula e della documentazione presentata, tenendo conto, in particolare, dell'esperienza indicata nel paragrafo "Esperienza Richiesta".

Qualora la Commissione lo ritenesse necessario, provvederà all'effettuazione di un colloquio.

La data e la sede dell'eventuale colloquio saranno comunicate ai candidati ammessi mediante convocazione tramite PEC e pubblicazione sul sito aziendale www.ftgm.it alla sezione avvisi e graduatorie, con almeno 5 gg di preavviso.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno e all'ora stabiliti saranno considerati rinunciatari alla selezione, quale che sia la causa dell'assenza, anche indipendente dalla loro volontà.

Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di documento legale di identità.

Il Commissario provvederà con deliberazione al conferimento degli incarichi, cui seguirà la stipulazione del contratto.

Adempimenti e vincoli del vincitore:

Gli obblighi posti a carico del vincitore saranno indicati nell'apposito contratto che sarà stipulato tra il Commissario della Fondazione CNR/Regione Toscana Gabriele Monasterio e il vincitore interessato,

secondo le norme vigenti. **Il vincitore sarà tenuto a stipulare idonee polizze assicurative (Responsabilità Civile verso Terzi e Infortuni).**

Durata dell'incarico - Compenso:

L'incarico ha durata di mesi 12, rinnovabili per altri 12, e un importo lordo onnicomprensivo di €. 20.000,00, che sarà versato in rate mensili, dietro attestazione dell'attività svolta.

Modalità di definizione dell'incarico:

L'incarico sarà perfezionato mediante stipulazione di contratto libero professionale che prevederà la data di inizio dell'incarico e la durata.

Tutela della privacy:

I dati dei quali la Fondazione CNR/Regione Toscana Gabriele Monasterio entra in possesso a seguito del presente avviso verranno trattati nel rispetto del D.lgs. 196 del 2003. Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della sola procedura selettiva e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto libero professionale, ed avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, secondo le modalità stabilite dallo stesso D.Lgs. n. 196/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è il direttore dell'U.O. Gestione e Politiche del personale.



Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

Responsabile della procedura ai sensi della Legge 241/90:

La struttura amministrativa responsabile del procedimento è il Responsabile dell'U.O. Gestione e Politiche del Personale della Fondazione CNR/Regione Toscana Gabriele Monasterio.

La Fondazione si riserva, altresì, ampia facoltà di prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente avviso. Per informazioni rivolgersi all'U.O. Gestione e Politiche del Personale (tel. 0585-493665 - fax 0585-493601). Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole in esso previste.

Pisa, 28/05/2019

*Il Commissario
(Dr. Luciano Ciucci)*



Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL COMMISSARIO
FONDAZIONE CNR/REGIONE TOSCANA
"GABRIELE MONASTERIO"
c/o Ospedale del Cuore "G. Pasquinucci"
Via Aurelia Sud - 54100 MASSA

Il/La sottoscritt _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'affidamento di n. 1 incarico libero-professionale per la figura di Responsabile Trattamento Dati
Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità anche penali delle mandati dichiarazioni

D I C H I A R A:

a) di essere nat_ il _____ a _____ e di essere
residente a _____ Via _____
n. _____ tel. _____, e-mail (IN STAMPATELLO) _____

b) di avere la seguente cittadinanza _____;

c) di non aver riportato condanne penali / di aver riportato le seguenti condanne
penali (cancellare l'ipotesi che non _____ interessa):

d) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- Diploma di Laurea in** _____
conseguito in data _____ presso l'Università di _____
col voto di _____;
- Altro titolo accademico** _____
conseguito in data _____ presso l'Università di _____
col voto di _____;
- Altro titolo accademico** _____
conseguito in data _____ presso l'Università di _____
col voto di _____;
- Altro titolo accademico** _____
conseguito in data _____ presso l'Università di _____
col voto di _____;
- Altro titolo accademico** _____
conseguito in data _____ presso l'Università di _____
col voto di _____;
- Altro titolo accademico** _____
conseguito in data _____ presso l'Università di _____
col voto di _____;
- Altro titolo accademico** _____
conseguito in data _____ presso l'Università di _____
col voto di _____;



Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

col voto di _____;

e) di essere in possesso dei seguenti requisiti preferenziali per la valutazione delle candidature (**barrare le caselle di interesse**):

Esperienza professionale consolidata, riferita al quinquennio precedente, dalla quale emerge una conoscenza approfondita della normativa e delle prassi in materia di protezione dei dati e della gestione dei dati personali sia sotto l'aspetto giuridico che sotto quello informatico, nello specifico settore del servizio sanitario;

Conoscenze delle metodologie di risk management;

A tal fine allega documentazione comprovante il possesso dei suddetti requisiti preferenziali di valutazione.

i) di essere a conoscenza, come risulta dal bando di avviso pubblico, che l'eventuale prova colloquio sarà comunicata ai candidati ammessi tramite PEC, almeno 5 giorni prima dell'effettuazione dello stesso.

Allega alla presente il curriculum delle proprie attività professionale datato e firmato, sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 e copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati nel rispetto della legge 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA _____