



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli

Borsa di Studio
“Michela Rizzello”

ALLE MIGLIORI TESI DI LAUREA IN RICERCA INFERMIERISTICA/ INFERMIERISTICA PEDIATRICA

ANNO 2023 – 2024

Sommario

Articolo 1 – Requisiti generali e specifici	3
Articolo 2 – Domanda di iscrizione – Termini e modalità di invio	3
Articolo 3 – Documentazione da allegare alla domanda	3
Articolo 4 – Commissione esaminatrice	4
Articolo 5 – Oggetto del concorso	5
Articolo 6 – Graduatoria – Criteri	5
Articolo 7 – Graduatoria – Pubblicazione	6
Articolo 8 – Assegnazione e accettazione della borsa di studio	6
Articolo 9 – Conferimento del premio	6
Articolo 10 – Accertamenti e sanzioni	7
Articolo 11 – Istanze di riesame e ricorsi giurisdizionali	7
Articolo 12 – Responsabile del procedimento	7
Articolo 13 – Ulteriori informazioni	7
ALLEGATO A	8
ALLEGATO B	9
ALLEGATO C	10
ALLEGATO D	12
ALLEGATO E	13
ALLEGATO F	14

Articolo 1 – Requisiti generali e specifici

1. Possono partecipare al concorso tutti i neolaureati in “*Infermieristica*” e “*Infermieristica Pediatrica*” che alla data di presentazione della domanda:
 - a. siano iscritti all’Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli;
 - b. abbiano presentata domanda valida di iscrizione all’Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli;
2. I candidati così come definiti al comma 1 del presente articolo devono aver già discusso la Tesi di Laurea per l’anno accademico 2022/2023;
3. L’elaborato deve essere assolutamente originale;
4. L’elaborato deve essere presentato rispettando le indicazioni del presente bando nonché lo schema e la modulistica allegata ad esso allegata. La compilazione della suddetta modulistica deve avvenire esclusivamente in forma digitale

Articolo 2 – Domanda di iscrizione – Termini e modalità di invio

1. La domanda di iscrizione è composta dall’elaborato e dalla modulistica allegata al presente Bando;
2. La domanda di partecipazione al Bando, redatta in carta semplice, dovrà essere compilata in ogni sua parte, pena l’esclusione, e indirizzata al **Presidente dell’Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli, Piazza Carità 32, 80134 Napoli** e dovrà pervenire, **pena esclusione**, a mezzo **posta elettronica certificata** al seguente indirizzo: concorsi@pec.opinapoli.it con oggetto “ELABORATO BORSA DI STUDIO ALLA MIGLIORE TESI IN INFERMIERISTICA/INFERMIERISTICA PEDIATRICA -NAPOLI 2022/2023”.
3. **Le domande dovranno pervenire entro il trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del bando e non oltre le ore 23.59 del medesimo giorno.** Non verranno prese in considerazione le domande pervenute con altre modalità ovvero presentate oltre il termine anzidetto.
4. Tutti i Progetti inviati resteranno nella banca dati dell’Ordine e non saranno restituiti.
5. Il presente bando e la relativa modulistica di partecipazione possono essere consultabili e scaricabili online su <https://www.opinapoli.it>.
6. **L’Ordine Professioni Infermieristiche di Napoli non si assume alcuna responsabilità in caso di mancata ricezione dell’elaborato imputabile ad errata o inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, ad eventuali disguidi, non direttamente imputabili all’Ordine stesso, o alla mancata comunicazione della sopravvenuta modifica dei dati (indirizzo, recapito telefonico) forniti nella scheda dei dati anagrafici;**

Articolo 3 – Documentazione da allegare alla domanda

1. La documentazione da allegare consta dei seguenti *files*:
 - a. Tesi **esclusivamente in formato pdf** priva di qualsiasi riferimento all’autore e/o al/ai relatore/i. Il *file*, di cui al presente punto, dovrà essere composto dal frontespizio, privo di nominativi, corpo tesi e allegati;

- b. “*Abstract*” dell’elaborato della lunghezza massima di 300 parole e **in formato pdf** (Allegato B)
 - c. domanda di partecipazione (Allegato A)
 - d. liberatoria sulla diffusione dei contenuti dell’elaborato firmata dall’autore e dal relatore/correlatore (Allegato C);
 - e. fotocopia documento di identità in corso di validità del soggetto che ha prodotto l’elaborato;
 - f. dichiarazione di copia conforme all’originale dell’elaborato (Allegato D);
 - g. dichiarazione di originalità della Tesi (Allegato E);
 - h. Informativa Privacy (Allegato F)
2. La documentazione dovrà essere composta da un totale di n. **3 file**, allegati in formato PDF, e dovrà essere inviata secondo la modalità indicata, pena l’esclusione dal concorso:
- a. I° *file*: Tesi in formato *pdf*);
 - b. II° *file*: “*Abstract*” dell’elaborato in formato *pdf* (Allegato B);
 - c. III° *file*: unico documento in formato *pdf* composto dai seguenti *files*:
 - i. domanda di partecipazione (Allegato A);
 - ii. liberatoria sulla diffusione dei contenuti dell’elaborato firmata dall’autore e dal relatore/correlatore (Allegato C);
 - iii. dichiarazione di copia conforme all’originale dell’elaborato (Allegato D);
 - iv. dichiarazione di originalità della Tesi (Allegato E);
 - v. Informativa Privacy (Allegato F)
3. **Il termine per la presentazione dei progetti di ricerca è perentorio e, di conseguenza, non verranno presi in considerazione i lavori che, per qualsiasi motivo, verranno presentati o inviati oltre la data di scadenza. Il materiale presentato/inviato non sarà restituito;**
4. **La modulistica compilata a mano verrà respinta;**
5. **I files I e II non devono presentare alcun tipo di segno distintivo;**
6. La commissione si riserva il diritto di richiedere copia cartacea della Tesi presentata

Articolo 4 – Commissione esaminatrice

1. La Commissione esaminatrice sarà presieduta da un membro del Consiglio Direttivo dell’Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli e sarà composta da Professionisti, esperti del settore, aventi le dovute capacità professionali necessarie alla valutazione del progetto;
2. Dalla commissione sono esclusi coloro i quali abbiano preso parte, in qualsiasi modo, all’elaborato;
3. La Commissione esaminatrice sarà nominata dal Consiglio Direttivo dell’Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli alla prima data utile successiva alla scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Articolo 5 – Oggetto del concorso

1. L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli indice, per l'anno 2023, in favore dei soggetti di cui all'articolo 1, un concorso per il conferimento di **n.3 borse di studio** fino ad un importo massimo erogabile pari a € 6.000,00 (seimila euro), al fine di dare rilevanza al lavoro svolto e diffondere la cultura professionale, per la migliore tesi in *“Infermieristica/Infermieristica Pediatrica”*.

Articolo 6 – Graduatoria – Criteri

1. La valutazione dei progetti sarà effettuata secondo i seguenti criteri:

CRITERIO VALUTAZIONE	PUNTEGGIO
Pertinenza e rilevanza del lavoro rispetto allo specifico professionale	__/__
Originalità del tema discusso	__/__
Qualità della revisione bibliografica	__/__
Rigore nella metodologia della ricerca	__/__
Qualità dell'analisi dei dati	__/__
Implicazione per la pratica clinica e/o organizzativa	__/__
Stile di citazione bibliografica	__/__

2. Ogni membro della Commissione esaminatrice provvederà ad esaminare ciascun progetto in cieco (ovvero senza conoscere l'autore/gli autori) e sarà chiamato ad attribuire un punteggio secondo i criteri di cui alla tabella al comma 1. Tale punteggio risulterà in un punteggio totale, variabile, da 0 a 35. In base alla valutazione di ciascun membro della commissione, e sommando i punteggi totali attribuiti da ogni commissario, verrà formulata la graduatoria provvisoria con l'indicazione del titolo del progetto ed il relativo punteggio. La graduatoria definitiva verrà, quindi, formulata dalla Commissione ed approvata con specifico provvedimento.
3. Ad ogni progetto verrà attribuito un punteggio complessivo motivato sulla base dei sopra elencati parametri di valutazione. Saranno esclusi dalla Commissione i progetti che riproducono tesi già presentate altrove.
4. La graduatoria del concorso sarà redatta in ordine decrescente di punteggio;
5. Verranno premiati i primi 3 candidati secondo l'ordine della graduatoria di cui al comma 5;
6. Le borse di studio assegnate avranno il seguente valore:
 - a. I° classificato: €3.000,00 (euro tremila/00)
 - b. II° classificato €2.000,00 (euro duemila/00)
 - c. III° classificato €1.000,00 (euro mille/00)
7. Nel caso di parità di punteggio la Commissione potrà decretare l'*ex aequo*, tra gli elaborati che hanno ottenuto lo stesso punteggio, e provvedere alla ripartizione del premio secondo equità e comunque non irrogando una cifra maggiore del totale previsto per la Borsa di Studio.

Articolo 7 – Graduatoria – Pubblicazione

1. La graduatoria verrà pubblicata sul sito www.opinapoli.it nella specifica sezione riservata al concorso.
2. L'esito sarà comunicato a tutti i vincitori con avviso inviato all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata indicato nella domanda.

Articolo 8 – Assegnazione e accettazione della borsa di studio

1. Il vincitore, ovvero vincitori nel caso in cui sia decretato un *ex aequo* tra due o più progetti, sarà il primo candidato collocato in graduatoria;
2. L'assegnazione sarà comunicata all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata comunicata alla domanda di iscrizione.
3. Il Richiedente ha **10** giorni per accettare la borsa di studio. La mancata accettazione nei termini di cui al comma precedente equivale ad espressa rinuncia.
4. In caso di rinuncia alla borsa di studio, da parte del vincitore, la stessa sarà assegnata al candidato successivo in graduatoria rispetto al rinunciante;
5. Se il vincitore rinunciante è vincitore in *ex aequo*, con uno o più partecipanti, non si procederà all'assegnazione della porzione di borsa di studio a lui spettante secondo le modalità del comma 6, del presente articolo, ma la stessa sarà ripartita tra i rimanenti vincitori in *ex aequo*;
6. Al nuovo vincitore, determinato secondo le modalità del comma 6 del presente articolo, sarà comunicata, in ossequio alle modalità previste dal comma 4 del presente articolo, l'assegnazione della borsa di studio;
7. Il nuovo vincitore avrà **15** giorni per l'accettazione della borsa di studio e, qualora, lo stesso non ottempererà ad accettare entro il termine si procederà nuovamente all'individuazione dell'avente diritto secondo le modalità del comma 6 del presente articolo.
8. Qualora non sia stato possibile individuare un vincitore tra i candidati in graduatoria, l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli non sarà tenuto ad erogare la borsa di studio.
9. La Commissione si riserva il diritto di non assegnare il premio stabilito se a suo esclusivo giudizio non venga raggiunto il livello qualitativo adeguato e rispondente ai criteri indicati

Articolo 9 – Conferimento del premio

1. La premiazione verrà effettuata entro l'anno 2023, l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli comunicherà, successivamente, sede ed orario ai vincitori del concorso.
2. In tale occasione verranno consegnati, ai vincitori, un attestato di partecipazione e, successivamente, l'ordine provvederà ad erogare al vincitore la somma della Borsa di Studio corrispondente al suo posizionamento in graduatoria;

3. La somma, di cui al comma 7 dell'articolo 6, verrà erogata al netto dell'imposta prevista dalla legge.
4. L'assegnazione della Borsa di Studio avverrà attraverso una premiazione che avrà luogo nel corso di specifici eventi che l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli con luogo e data da determinarsi successivamente e che verranno comunicati tramite pubblicazione sul sito dell'Ente;

Articolo 10 – Accertamenti e sanzioni

1. Ai sensi dell'articolo 71, comma 1, del DPR 445/2000, l'Istituto eseguirà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dal Richiedente in autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva. Ove risultassero dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, i dichiaranti incorreranno nelle previste sanzioni penali e saranno esclusi dal concorso ovvero decadranno dal diritto di ricevere il premio.

Articolo 11 – Istanze di riesame e ricorsi giurisdizionali

1. Eventuali istanze di riesame dovranno essere notificate, entro 30 giorni dalla pubblicazione della graduatoria sul sito istituzionale www.opinapoli.it, tramite PEC al seguente indirizzo: napoli@cert.ordine-opi.it;
2. Per eventuali controversie giudiziarie, il Foro competente è quello di Napoli.

Articolo 12 – Responsabile del procedimento

1. Il responsabile del procedimento per la Borsa di Studio è Angela Capuano

Articolo 13 – Ulteriori informazioni

1. Per eventuali chiarimenti, gli interessati potranno rivolgersi alla Segreteria dell'Ordine: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.30. Tel. n. 081440140.
2. Il presente bando viene pubblicato sul sito web istituzionale raggiungibile all'indirizzo: <https://www.opinapoli.it/>
3. L'ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli si riserva ogni facoltà in merito alla proroga, sospensione, nonché alla revoca o all'annullamento del presente bando.

ALLEGATO A

Al Presidente
Ordine Professioni Infermieristiche Napoli
Piazza Carità 32,
80134 Napoli

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare al Bando di Borsa di Studio “*MICHELA RIZZELLO ALLA MIGLIORE TESI DI LAUREA IN RICERCA INFERMIERISTICA/INFERMIERISTICA PEDIATRICA*”. A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere nat__ a _____ Prov. (____), il ____/____/____
- Di essere residente in _____ Prov. (____), alla Via _____ n° _____ CAP _____ Tel _____
- Di essere in possesso del seguente titolo di Studio _____
_____ conseguito in data ____/____/____ presso _____
_____ con tesi avente il seguente titolo _____

-
- [Di essere iscritto/a all’OPI di Napoli] – [di aver presentato domanda di iscrizione all’Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli in data ____/____/____]
 - Di allegare i documenti richiesti nel bando di concorso;
 - Dichiara, inoltre di aver preso visione di tutte le informazioni e condizioni contenute nell’avviso;

Il/La sottoscritto/a dichiara di esser consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, così come previsto dall’art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/la sottoscritto/a, impegnandosi a comunicare tramite Posta Elettronica Certificata eventuali variazioni del recapito, chiede che tutte le comunicazioni riguardanti l’avviso vengano indirizzate a:

Cognome e nome: _____ Via/Piazza _____
_____ n° _____ Comune _____ Prov. (____) CAP _____

Il/la sottoscritto/a autorizza, ai sensi del GDPR-2016/679, l’Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza nell’ambito dell’attuazione per la quale la domanda viene resa.

Luogo e data

Firma

_____ li _____

(il dichiarante)

ALLEGATO B

<i>Titolo della Tesi</i>	
<i>Parole chiave (massimo 5 parole)</i>	
<i>Obiettivo</i>	
<i>Introduzione</i>	
<i>Materiali e Metodi</i>	
<i>Risultati</i>	
<i>Conclusioni</i>	
<i>Implicazioni per la pratica (massimo in 4 punti):</i>	

ALLEGATO C

Publicazione elaborati sul sito dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli

www.opinapoli.it

LIBERATORIA SULLA DIFFUSIONE DEI LAVORI SCIENTIFICI

1. La presente liberatoria dovrà essere compilata in maniera chiara e leggibile, in stampatello ed in tutte le sue parti e non presentare alcun segno di manomissione (correzione a penne o altro)
2. Deve essere firmata dal dichiarante/autore e relatore/correlatore della Tesi.
3. In caso di inosservanza dei precedenti punti, la liberatoria non sarà ritenuta valida.
4. L'inserimento delle opere sul sito: www.opinapoli.it avverrà esclusivamente dopo l'accettazione della liberatoria.
5. Qualsiasi materiale allegato alla liberatoria non sarà restituito (file: audio, video o altri).
6. Le opere citate nella presente liberatoria restano di proprietà dell'autore.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARANTE/AUTORE

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a il: _____ a: _____

Residente in via: _____ N° _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Cell: _____ PEC: _____

SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DICHIARO:

1) TITOLO DELLA TESI

2) DATI DEL RELATORE/CORRELATORE:

Cognome e Nome: _____

Cognome e Nome: _____

Cognome e Nome: _____

Cognome e Nome: _____

DICHIARO INOLTRE CHE

- L'elaborato indicato è inedito e non coperto da alcun diritto d'autore;
- L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli non è in alcun modo responsabile di dichiarazioni mendaci rese dal dichiarante

- Autorizzo l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli alla diffusione gratuita dell'elaborato indicato nella presente liberatoria senza che sia richiesto alcun compenso e non ritengo l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli colpevole di un uso improprio dell'opera da parte di terzi;
- Mi impegno a comunicare tempestivamente l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli eventuali future opere o futuri diritti d'autore che potranno interessare l'elaborato precedentemente citato;
- In caso di uso di articoli (o parte di essi), di abstracts già pubblicati su altri mezzi di informazione scientifica, di qualunque genere essi siano, mi impegno ad evidenziare il/gli autore/i ed eventuali co - autori, le fonti editoriali precise in cui è stato pubblicato l'originale, e i dati ad essa riferiti attraverso i quali si possa risalire allo stesso, indipendentemente dall'uso fatto di essi nell'elaborato del progetto o della rilevanza di essi ai fini del progetto;
- Con il presente modulo, accuratamente compilato in tutte le sue parti, di aver preso visione della liberatoria e accettare quanto in essa riportato.

_____ li ___/___/_____

Firma _____

(il dichiarante)

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445)

Autorizzo al trattamento dei dati relativi alla mia persona, ai sensi dell'art 13 e successive integrazioni/modificazioni del Reg. UE 2016/679 ai soli fini di organizzazione del presente "Bando"

_____ li ___/___/_____

Firma _____

(il dichiarante)

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445)

ALLEGATO D

AUTOCERTIFICAZIONE COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
(ART.47 DEL D.P.R. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il ___/___/_____ e residente
in _____ (_____) alla
via _____, consapevole delle sanzioni
penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.
76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che la copia della Tesi “_____”
è conforme all'originale depositata nella segreteria dell'Università _____
_____ in data ___/___/_____.

**La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art.2, comma 2, del D.P.R. 403/98 e dell'art.19
del D.P.R. 445/2000.**

Luogo _____, lì ___/___/_____

(il dichiarante)

Si allega copia di un documento di identità.

ALLEGATO E

DICHIARAZIONE DI ORIGINALITÀ DELLA TESI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il ___/___/_____ e residente
in _____ (_____) alla
via _____, candidato/a al bando di
concorso “*Borsa Di Studio Michela Rizzello Alla Migliore Tesi Di Laurea In Ricerca
Infermieristica e Infermieristica Pediatrica*” consapevole delle sanzioni previste per dichiarazioni
mendaci (art. 76 DPR 445/2000) e delle sanzioni comminate ai sensi e per gli effetti della L.
475/1925, che punisce il plagio sia totale che parziale,

DICHIARA

che l’elaborato (cd. *Tesi*) dal titolo _____”
avente come Relatore/Correlatore _____
depositata presso la segreteria dell’Università _____
in data ___/___/_____, utilizzato quale dissertazione per il conseguimento della Laurea in
Infermieristica/Infermieristica Pediatrica, è originale e personale e che il materiale riportato è
esplicitamente citato con riferimento alle fonti. Che sono consapevole delle conseguenze civili,
penali ed amministrative che si verificherebbero se, in caso di controlli, il medesimo risultasse
contenente anche parzialmente parti plagiate. Che metto a disposizione il file dell’elaborato per
l’utilizzazione del servizio informatico di rilevazione del plagio tipo “*Turnitin*” o di altri analoghi,
autorizzando, altresì, la trasmissione e l’archiviazione del mio elaborato stesso.

_____, li ___/___/_____

(il dichiarante)

Si allega copia del documento di identità

ALLEGATO F

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, in relazione ai dati personali trattati nell'ambito della presente procedura, si comunica quanto segue.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati personali (d'ora in avanti semplicemente il "Titolare") è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli con sede legale in Napoli alla Piazza Carità n°32

Il Titolare può essere contattato all'indirizzo P.E.C.: napoli@cert.ordine-opi.it o a mezzo posta all'indirizzo: info@opinapoli.it

2. RESPONSABILE PROTEZIONE DATI DPO

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli ha provveduto a nominare il DPO "*Data Protection Officer*", nominato ai sensi degli artt. 37 e 39 del Regolamento UE 2016/679 contattabile all'indirizzo: dpo@opinapoli.it

3. DATI PERSONALI RACCOLTI, FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali saranno forniti dagli interessati secondo quanto richiesto dal Titolare per la partecipazione al presente concorso. Il Titolare potrà inoltre acquisire d'ufficio alcune informazioni per verificare le dichiarazioni presentate dai candidati (ad esempio richieste di conferma dei titoli di studio). Il Titolare non tratta dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. I dati personali saranno trattati per la gestione del presente concorso, eventuale aggiudicazione della borsa di studio. Tale trattamento è lecito in quanto è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso.

4. CONFERIMENTO DATI

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla selezione, pena l'esclusione dalle procedure di selezione.

5. DESTINATARI

Al fine di ottemperare ai contratti in essere o finalità connesse, i suoi dati saranno condivisi con terzi appartenenti alle seguenti categorie: -soggetti che forniscono servizi per la gestione del sistema informativo usato dal Titolare e delle reti di telecomunicazioni; -gestori di piattaforme per i servizi sopra elencati (es. hosting di siti); - istituti bancari – consulenti - autorità competenti per adempimenti di obblighi di leggi e/o di disposizioni di organi pubblici, su richiesta; Membri delle Commissioni esaminatrici; Amministrazioni certificanti in sede di controllo delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini del DPR 445/2000. I soggetti appartenenti alle categorie suddette svolgono la funzione di Responsabile del trattamento dei dati, oppure operano in totale. La informiamo che i suoi dati personali potranno essere diffusi esclusivamente per i trattamenti relativi all'espletamento delle procedure concorsuali e la pubblicazione delle graduatorie al fine di ottemperare agli obblighi di legge;

6. TRASFERIMENTO DATI VERSO UN PAESE TERZO E/O UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE

I dati di natura personale forniti non saranno trasferiti all'esterno dell'Unione Europea. Qualora il titolare dovesse trasferire i dati fuori dall'Unione Europea il trasferimento verrà effettuato dal titolare del trattamento, previa informativa all'interessato, sulla base degli artt. 44 e seg. del Regolamento UE 2016/679 “*Principio generale per il trasferimento*”.

7. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati personali saranno conservati dal Titolare per un periodo non superiore a quanto richiesto dalle finalità del trattamento, dall'adempimento degli obblighi fiscali del Titolare e lo svolgimento di eventuali procedimenti giudiziari.

8. I DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Gli interessati hanno diritto di:

- chiedere al Titolare l'accesso ai propri dati personali ed alle informazioni relative agli stessi;
- chiedere al Titolare la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti;
- chiedere al Titolare la cancellazione dei loro dati personali;
- chiedere al Titolare la limitazione del trattamento;
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei propri dati personali;
- richiedere ed ottenere dal Titolare i propri dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali – www.garanteprivacy.it).

I diritti di cui sopra non sono assoluti e sono soggetti a varie condizioni disciplinate dal GDPR nonché alle leggi a cui il Titolare è soggetto. I dati personali non sono soggetti ad alcun processo decisionale automatizzato o profilazione. Gli interessati potranno esercitare i propri diritti scrivendo al Titolare ai seguenti indirizzi:

- P.E.C: pietrobergamini@legalmail.it
- e-mail: consulenzebergamini@protonmail.com

Data,

Firma _____