



Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e VCO

**Borsa di Studio
in memoria di
“Villa Raffaella”**

ALLE MIGLIORI TESI DI LAUREA IN INFERMIERISTICA/ INFERMIERISTICA PEDIATRICA

Delibera 20/2025 del 27 gennaio 2025

Rivolto ai laureati dell'anno accademico 2023 – 2024

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 Interprovinciale di Novara e VCO;
 - b. abbiano presentata domanda valida di iscrizione all’Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e VCO;
2. I candidati così come definiti al comma 1 del presente articolo devono aver già discusso la Tesi di Laurea per l’anno accademico 2023/2024;
3. L’elaborato deve essere frutto di un lavoro 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 Interprovinciale di Novara VCO, Via Biandrate 20/B, 28100 Novara** e dovrà pervenire, **pena esclusione**, a mezzo **posta elettronica certificata** al seguente indirizzo: novara.verbania@cert.ordine-opi.it con oggetto “I EDIZ. BANDO BORSA DI STUDIO ALLA MIGLIORE TESI IN INFERMIERISTICA/INFERMIERISTICA PEDIATRICA - NOVARA-VCO 2023/2024”.
3. **Le domande dovranno pervenire entro le ore 12.00 del 30/04/2025.** Non verranno prese in considerazione le domande pervenute con altre modalità ovvero presentate oltre il termine specificato.
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 www.opinovaravco.it
6. L’Ordine Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e VCO 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’Ordinestesso, 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 è la seguente:
 - a. Domanda di partecipazione (Allegato A)
 - b. Fascicolo della Tesi in formato *pdf*, senza riferimenti all’autore e al relatore. Il *file* dovrà essere composto dal frontespizio (privo di nominativi), corpo della tesi e allegati;

- c. “*Abstract*” dell’elaborato della lunghezza massima di 400 parole e in formato pdf (Allegato B)
 - 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 degli elaborati 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 dal Presidente del Consiglio Direttivo dell’Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e VCO 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, alla produzione dell’elaborato (relatori, correlatori); saranno altresì esclusi dalla partecipazione alla Commissione esaminatrice i parenti dei candidati entro il IV° Grado di parentela.

Articolo 5 – Oggetto del concorso

1. L'Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara VCO indice, per l'anno 2025, in favore dei soggetti di cui all'articolo 1, un concorso per il conferimento di **n.6 borse di studio** fino ad un importo massimo erogabile pari a € 3.500,00 (tremilacinquecento 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:

CRITERI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO
1. Pertinenza e rilevanza del lavoro rispetto allo specifico professionale	___/___
2. Originalità del tema discusso	___/___
3. Qualità della revisione bibliografica	___/___
4. Rigore nella metodologia della ricerca	___/___
5. Qualità dell'analisi dei dati	___/___
6. Implicazione per la pratica clinica e/o organizzativa	___/___
7. Stile di citazione bibliografica	___/___

Tab.1 Criteri di valutazione

2. Ciascun 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 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 dal Consiglio Direttivo dell'OPI Novara VCO.
3. Ad ogni progetto verrà attribuito un punteggio complessivo motivato sulla base dei sopra elencati parametri di valutazione. La commissione escluderà dalla valutazione i lavori già presentati in altri. 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 6 candidati secondo l'ordine della graduatoria di cui al comma 6;
6. Le borse di studio assegnate avranno il seguente valore:
 1. I° classificato: €1.200,00 (euro milleduecento/00)
 2. II° classificato €800,00 (euro ottocento/00)
 3. III° classificato €600,00 (euro seicento/00)
 4. IV° classificato € 400,00 (euro quattrocento/00)
 5. V° classificato € 300,00 (euro trecento/00)

6. VI° classificato € 200,00 (euro duecento/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.opinovaravco.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 **15** giorni per comunicare l'accettazione della 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 ottemperi 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 Interprovinciale di Novara e VCO 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 2025, l'Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara VCO 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 Interprovinciale di Novara VCO con luogo e data da determinarsi successivamente e che verranno comunicati tramite pubblicazione sul sito www.opinovaravco.it;

Articolo 10 – Accertamenti e sanzioni

1. L'Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara VCO l'Istituto eseguirà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dal Richiedente in autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'articolo 71, comma 1, del DPR 445/2000. Ove risultassero dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, i dichiaranti incorreranno ~~ne~~ le 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.opinovaravco.it, tramite PEC al seguente indirizzo: novara.verbania@pec.ordine-opi.it;
2. Per eventuali controversie giudiziarie, il Foro competente è quello di Novara.

Articolo 12 – Responsabile del procedimento

1. Il responsabile del procedimento per la Borsa di Studio è il Presidente dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e VCO D.ssa Paola Sanvito

Articolo 13 – Ulteriori informazioni

1. Per eventuali chiarimenti, gli interessati potranno rivolgersi alla Segreteria dell'Ordine negli orari di apertura consultabili sul sito www.opinovaravco.it oppure contattando la segreteria al 0321 30237
2. Il presente bando viene pubblicato sul sito web istituzionale raggiungibile all'indirizzo: www.opinovaravco.it

L'ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e VCO si riserva ogni facoltà in merito all'aprioroga, sospensione, nonché alla revoca o all'annullamento del presente bando.

ALLEGATO A

Al Presidente
OPI Novara VCO
Via Biandrate, 20b,
28100 Novara
novara.verbania@cert.ordine-opi.it

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare al Bando di Borsa di Studio “*Villa Raffaella* ALLA MIGLIORE TESI DI LAUREA IN 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 Novara VCO] – [di aver presentato domanda di iscrizione all’Ordine delle Professioni Infermieristiche di Novara VCO 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 Interprovinciale di Novara VCO 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

Titolo della Tesi	
Parole chiave (massimo 5 parole)	
Obiettivo	
Introduzione	
Materiali e Metodi	
Risultati	
Conclusioni	
Implicazioni per la pratica (max in 4 punti):	
<ul style="list-style-type: none">••••	

Publicazione elaborati sul sito dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara VCO

www.opinovaravco.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.opinovaravco.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 Interprovinciale di Novara VCO non è in alcun modo responsabile di dichiarazioni mendaci rese dal dichiarante

- Autorizzo l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Novara VCO alla diffusione gratuita dell'elaborato indicato nella presente liberatoria senza che sia richiesto alcun compenso e non ritengo l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Novara VCO colpevole di un uso improprio dell'opera da parte di terzi;
- Mi impegno a comunicare tempestivamente l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Novara VCO 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 _____, li ___/___/_____

(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 Villa Raffaella Alla Migliore Tesi Di Laurea In 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 Novara VCO con sede legale in Via Biandrate 20/b 28100 Novara

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

2. RESPONSABILE PROTEZIONE DATI DPO

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Novara VCO 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: info@opinovaravco.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. 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.

7. 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.

Firma _____