

A.P.S.P. GIACOMO CIS

38067 L E D R O (Trento)
Telefono (0464) 591042 - Fax (0464) 591414
Codice Fiscale 84000620223
Partita I.V.A. 00951530229

Provvedimento: determinazione n° 114 di data 27.10.2026

OGGETTO: approvazione schema di bando di concorso pubblico per esami, per la copertura di n. 2 (due) posti vacanti di Operatore Socio-Sanitario - Area 1 Operatori – livello evoluto – 1^ posizione retributiva, di cui: n. 1 posto a tempo pieno e n. 1 posto a tempo parziale – 18 ore settimanali.

- ✓ Gli allegati al provvedimento in oggetto, ai sensi delle disposizioni vigenti in materia di protezione dati personali, non vengono pubblicati ma possono essere oggetto di accesso da parte degli interessati nei limiti e nelle modalità previste dai Regolamenti aziendali nonché dalla normativa vigente.
- ☐ Gli allegati al provvedimento in oggetto, ai sensi dell'art. 7 del "Regolamento per la disciplina dell'albo on line", non vengono pubblicati ma possono essere oggetto di accesso da parte degli interessati.
- ☐ Gli allegati al provvedimento in oggetto, in quanto riferiti ad indicatori gestionali interni parziali e non ancora consolidati e validati, non vengono pubblicati ma possono essere oggetto di accesso da parte degli interessati.
- ☐ Gli allegati al provvedimento in oggetto devono essere tenuti segreti nelle casistiche nei termini di differimento previsti dall'art. 53 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.
- ☐ Gli allegati al provvedimento in oggetto, in quanto elaborati da Enti terzi, non vengono pubblicati ma possono essere oggetto di accesso da parte degli interessati.

Ledro, 27.10.2026

Firmato digitalmente da

PAOLO BORTOLAMEDI

CN = PAOLO
BORTOLAMEDI
T = DOTTORE
C = IT

Il Direttore

dott. Paolo Bortolamedi

Alla
A.P.S.P. "Giacomo Cis"
Via Falcone e Borsellino, 6
38067 – LEDRO
E-mail: segreteria @apspgiacomocis.it
PEC: amministrazione@pec.apspgiacomocis.it

DOMANDA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(art. 32 della legge provinciale 30 novembre 1992, n. 23 e D.P.P. 5 luglio 2007, n. 17-97/Leg.)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

(da compilare solo se la richiesta non è presentata dal diretto interessato)

☐ in qualità di legale rappresentante (in forza di _____)¹

di _____

interessato all'accesso, residente/con sede in _____

codice fiscale / partita IVA _____

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

CHIEDE

☐ LA VISIONE

☐ LA RIPRODUZIONE MANUALE

☐ L'ESTRAZIONE DI COPIA SEMPLICE

del/i seguente/i documento/i:

1. _____

2. _____

3. _____

Per la seguente motivazione:

mediante *(da compilarsi solo in caso di richiesta di copie)*⁴:

- ☐ consegna al sottoscritto richiedente;
- ☐ consegna al Sig. _____, autorizzato al ritiro dei documenti;
- ☐ trasmissione tramite servizio postale al seguente indirizzo _____;
- ☐ trasmissione tramite fax al n. _____;
- ☐ trasmissione all'indirizzo di posta elettronica/PEC _____

Informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla domanda di accesso;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è l'A.P.S.P. Giacomo Cis di Ledro;
- responsabile del trattamento è il Direttore della struttura destinataria della presente domanda;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui al Reg. UE 2016/679.

Luogo e data FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

_____ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

1. Indicare il titolo della rappresentanza (es. tutore; curatore; amministratore di sostegno; altro) o l'atto di conferimento della medesima (es. mandato; procura; delega; altro).
2. Indicare gli estremi del documento (es. numero e data; n. protocollo) e altri elementi che ne consentano l'identificazione.
3. Indicare in modo chiaro e dettagliato l'interesse diretto, concreto e attuale, che deve essere corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso. Ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.P.P. 5 luglio 2007, n. 17-97/Leg., per i soggetti legittimati alla partecipazione ai sensi dell'art. 24 della L.P. 23/92 (destinatari diretti del provvedimento finale e soggetti che per legge debbono intervenire nel procedimento) la motivazione non è necessaria.
4. Il rilascio della documentazione è subordinato al rimborso dei costi di riproduzione e trasmissione della medesima. La tariffa è stabilita annualmente dal Consiglio di Amministrazione.