

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER PROGETTI PER IL MIGLIORAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE DEI PERCORSI E DELLA GESTIONE DI PAZIENTI CON MALATTIE RARE CON ASSEGNAZIONE DI PREMI CONSISTENTI IN 10 BORSE DI STUDIO

Anno 2025

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto
Direttore generale dell'Azienda/Ente

CHIEDE

che siano ammesse a partecipare al “Avviso per progetti di miglioramento dell’organizzazione di percorsi e delle gestione di pazienti con malattie rare”, promosso dalla Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale della Regione Toscana, le seguenti proposte progettuali:

	Titolo progetto	Candidato di riferimento del progetto
1		
2		
3		
4		
5		
...		

Si allegano le relative schede progettuali firmate dai rispettivi referenti di progetto candidati ai premi consistenti in borse di studio per la frequenza al Master di II livello sulla malattie rare della Università degli Studi di Firenze

Direttore Generale

.....

SCHEDA PROGETTO N.

**AVVISO PER PROGETTI PER IL MIGLIORAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE DEI
PERCORSI E DELLA GESTIONE DI PAZIENTI CON MALATTIE RARE CON
ASSEGNAZIONE DI PREMI CONSISTENTI IN BORSE DI STUDIO**

DATI DEL CANDIDATO DI RIFERIMENTO

AZIENDA/ENTE	
TITOLO progetto	
NOME E COGNOME CANDIDATO ¹	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
DOMICILIO DIGITALE ² /PEC	
E-MAIL	
TELEFONO cellulare	
STRUTTURA e RESPONSABILE di riferimento del candidato	
TITOLO DI AMMISSIONE ³	LAUREAVOTO.....DATA..... ATENEIO
ALTRI TITOLI UNIVERSITARI	TITOLOVOTO.....ATENEIO..... DATA..... TITOLOVOTO.....ATENEIO..... DATA..... TITOLOVOTO.....ATENEIO..... DATA.....

1. Il candidato di riferimento del progetto deve essere individuato tra il personale, anche a tempo determinato e non strutturato, dell'Azienda/Ente in possesso dei requisiti per poter partecipare al Master di II livello in Malattie Rare dell'Università degli Studi di Firenze e di quelli previsti dall'avviso.

2. Indicare indirizzo PEC del candidato registrato nell'Indice nazionale dei Domicili Digitali (INAD). In caso di non iscrizione all'INAD, indicare un indirizzo PEC o mail del candidato. All'indirizzo indicato saranno inviate tutte le eventuali comunicazioni al candidato.

3. Inserire solo il titolo valido ai fini dell'ammissione. Per i titoli di accesso richiesti per l'ammissione al Master si rimanda al sito istituzionale dell'Ateneo. Inviando la domanda di partecipazione il candidato del progetto attesta il possesso dei requisiti richiesti dall'avviso.

	TITOLOVOTO.....ATENEO..... DATA
ISCRIZIONE CONTEMPORANE A AD ALTRO CORSO UNIVERSITARIO⁴	SI ___ NO ___ Se SI indicare: Denominazione del corso..... Tipologia del corso..... Anno accademico:..... Ateneo: Frequenza obbligatoria: SI ___ NO ___

PROGETTO

ABSTRACT (Max 2000 caratteri spazi inclusi):

.....

DEFINIZIONE DEL PROBLEMA (Max 3000 caratteri):

.....

DESCRIZIONE OBIETTIVI (Max 3000 caratteri):

.....

PIANO DI IMPLEMENTAZIONE con specifica degli AMBITI DI INNOVAZIONE e delle METODOLOGIE DI MIGLIORAMENTO QUALITA'/PROCESSI (Max 3000 caratteri):

.....

INDICATORI E PIANO DI MONITORAGGIO (Max 3000 caratteri):

.....

SOGGETTI COINVOLTI (specificare STAKEHOLDERS e MODALITA' di partecipazione)
(Max 2000 caratteri):

.....

NOTE (eventuali – Max 2000 caratteri):

.....

FIRMA DEL CANDIDATO REFERENTE DEL PROGETTO

4. E' possibile iscriversi contemporaneamente a due corsi di istruzione superiore, secondo le regole previste dalla normativa nazionale in materia e quanto riportato nel sito dell' Università degli Studi di Firenze a cui si rimanda. In particolare se il candidato è già iscritto ad un dottorato, una scuola di specializzazione medica o non medica, un corso a frequenza obbligatoria o altro master universitario, prima dell' iscrizione dovrà acquisire il parere favorevole dell' Organo collegiale del corso cui il candidato è iscritto. L' iscrizione al master è subordinata al parere favorevole di entrambi i corsi.

INFORMATIVA PRIVACY (ai sensi dell'art. 13 - del Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione all'avviso di cui alla DGR 992/2025 è effettuato da Regione Toscana - Giunta Regionale in qualità di titolare del trattamento (dati di contatto Piazza Duomo 10 – 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it) ed è finalizzato unicamente alla gestione delle procedure dell'avviso stesso.

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti:

email urp_dpo@regione.toscana.it

<https://www.regione.toscana.it/data-protection-officer/informazioni>

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione all'avviso.

I dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore “Assistenza Ospedaliera, Qualità e Reti Cliniche”) per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per i quali sono stati raccolti; saranno poi conservati dal Titolare del trattamento in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Il trattamento dei dati raccolti avverrà a cura del personale autorizzato ed istruito del Settore “Assistenza Ospedaliera, Qualità e Reti Cliniche” preposto al procedimento e verrà effettuato con modalità manuale e informatizzata.

I dati dei candidati relativi ai progetti ritenuti formalmente ammissibili saranno comunicati all'Università degli studi di Firenze per lo svolgimento delle procedure previste dal presente avviso.

I dati raccolti non saranno comunicati ad altri soggetti se non per obblighi di legge, né saranno oggetto di diffusione.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt.15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza va rivolta al Responsabile della protezione dei dati, tramite i canali di contatto dedicati.

Gli interessati, qualora ritengano che il trattamento dei loro dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante (art. 77 del Regolamento) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).