



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio Programmazione Sanitaria ed Economico Finanziaria e Controllo di Gestione

Allegato B

**Domanda per l'inserimento nell'elenco regionale dei professionisti disponibili e in possesso dei requisiti per l'esercizio temporaneo della professione sanitaria di infermiere e di medico chirurgo che intendano esercitare sul territorio regionale la professione regolata da specifiche direttive dell'Unione Europea in base a un titolo conseguito all'estero. Art. 15 Decreto legge 30 marzo 2023 n. 34.**

Alla Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato dell'Igiene e sanità e  
dell'assistenza sociale  
Servizio programmazione sanitaria ed  
economico finanziaria e controllo di gestione  
[san.dgsan@pec.regione.sardegna.it](mailto:san.dgsan@pec.regione.sardegna.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

*(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il giorno \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_,  
PEC \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

- di essere iscritto nell'elenco regionale dei professionisti disponibili e in possesso dei requisiti per l'esercizio temporaneo della professione sanitaria di Infermiere e/o medico chirurgo (barrare la disciplina di interesse) che intendano esercitare sul territorio regionale la professione regolata da specifiche direttive dell'Unione Europea in base a un titolo conseguito all'estero.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio Programmazione Sanitaria ed Economico Finanziaria e Controllo di Gestione

Allegato B

- A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000

### DICHIARA

- di essere in possesso del titolo di studio o qualifica professionale di (indicare il titolo in lingua originale) \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università/Istituto \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, di essere iscritto all'ordine/ albo professionale \_\_\_\_\_, di \_\_\_\_\_, paese \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_,
- di conoscere le seguenti lingue \_\_\_\_\_,
- di possedere il seguente indirizzo PEC presso il quale chiede vengano trasmesse tutte le comunicazioni inerenti il presente procedimento \_\_\_\_\_.

### Si allega:

- 1) copia conforme all'originale del titolo di studio o qualifica professionale e dell'eventuale specializzazione (quest'ultima solo per i medici chirurghi);
- 2) copia conforme all'originale della certificazione di iscrizione all'ordine/albo professionale o, in alternativa, copia della dichiarazione di valore secondo quanto specificato in fondo alla pagina;
- 3) curriculum vitae et studiorum in formato europeo redatto o tradotto in lingua italiana;
- 4) certificazione di attestazione di conoscenza della lingua italiana di livello B1 del Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue QCER (solo per i medici chirurghi);
- 5) copia del documento di identità in corso di validità;
- 6) copia permesso di soggiorno che consente di svolgere attività lavorativa (solo per cittadini non UE);

**N.B. Alla documentazione di cui ai punti 1 e 2, compresa l'eventuale dichiarazione di valore, deve essere allegata la traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana presso il Paese in cui il documento è stato rilasciato che ne attesti la conformità all'originale. In alternativa la traduzione può essere giurata o asseverata da un Tribunale italiano.**

**N.B.: nel caso in cui l'interessato non sia in grado di produrre il certificato di iscrizione all'albo del Paese di provenienza, in quanto nel proprio Paese non è previsto un ordine professionale di riferimento, è necessario che il professionista provveda ad allegare alla domanda copia della dichiarazione di valore, conforme all'originale, rilasciata dall'autorità Diplomatica o Consolare italiana presente nel Paese dove è stato rilasciato il titolo.**

**La dichiarazione di valore dovrà certificare:**

- 1) che il titolo è stato rilasciato da autorità competente nel Paese di riferimento;



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio Programmazione Sanitaria ed Economico Finanziaria e Controllo di Gestione

Allegato B

- 2) **che il titolo è abilitante all'esercizio della professione nel Paese di riferimento;**
- 3) **gli anni di durata del corso di laurea;**
- 4) **la regolarità del titolo stesso;**
- 5) **le attività professionali che il titolo consente di esercitare nel Paese di riferimento.**

Luogo e data

Firma

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

##### Titolare del trattamento

Regione Autonoma della Sardegna, nella persona del Presidente. Su delega del Presidente (Decreto n. 48 del 23 maggio 2018) le funzioni del Titolare sono esercitate, nell'ambito di propria competenza, dal Direttore Generale della Sanità. Titolare delegato: Direttore pro-tempore del Servizio Programmazione sanitaria, economico finanziaria e controllo di gestione (Determinazione del Direttore Generale della Sanità n. 15069/579 del 18/06/2018).

##### Responsabile della Protezione dei Dati (RPD)

"Unità di progetto Responsabile della protezione dati per il sistema Regione", nella persona del suo Coordinatore. **Sede:** Cagliari - Viale Trieste n. 186 - **Tel.:** 070.606.5735 - **mail:** [rpd@regione.sardegna.it](mailto:rpd@regione.sardegna.it) - **pec:** [rpd@pec.regione.sardegna.it](mailto:rpd@pec.regione.sardegna.it).

##### Finalità e modalità di trattamento dei dati

I dati forniti, saranno trattati per le finalità istituzionali nell'ambito della procedura per l'inserimento nell'elenco regionale dei professionisti disponibili e in possesso dei requisiti per l'esercizio temporaneo della qualifica professionale sanitaria di infermiere che intendano esercitare sul territorio regionale la professione regolata da specifiche direttive dell'Unione Europea in base a un titolo conseguito all'estero ai sensi dell'art. 13 del DL 17 marzo 2020 n.18, convertito con Legge 24 aprile 2020, n. 27 e dell'art. 6-bis del DL 23 luglio 2021 n. 105, convertito con Legge 16 settembre 2021, n. 126.

##### Il soggetto interessato, in qualsiasi momento, ha diritto:

- di avere **accesso** ai propri dati personali e ottenere l'accesso alle informazioni previste dall'art.15;
- di ottenere la **rettifica** dei dati personali inesatti (art. 16), la totale **cancellazione** (art. 17), la
- **limitazione di trattamento** (art. 18);
- di ottenerne la **comunicazione** prevista dall'art. 19 sull'**obbligo di notifica**;
- alla **portabilità dei dati** (art.20);
- di **oppor**si al trattamento (art. 21);
- di non essere sottoposto a una **decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato**,
- compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo
- significativamente sulla sua persona (art.22);
- di **proporre reclamo** all'autorità di controllo (Garante Privacy).

##### Modalità di esercizio dei diritti

L'interessato potrà esercitare i propri diritti in qualsiasi momento:

- Inviando una raccomandata A.R. all'indirizzo: Regione Autonoma della Sardegna – Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale – Direzione Generale della Sanità Via Roma, 223;
- Inviando una PEC all'indirizzo: [san.dgsan@pec.regione.sardegna.it](mailto:san.dgsan@pec.regione.sardegna.it)



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio Programmazione Sanitaria ed Economico Finanziaria e Controllo di Gestione

Allegato B

Luogo e data

Firma

---

---