

SCHEDA INFORMATIVA

RICORSO MEDICI SPECIALIZZANDI

DECRETO CALABRIA

CHI PUO' ADERIRE AL RICORSO:

tutti i medici in formazione specialistica assunti con contratti part-time a tempo determinato alle dipendenze del Ssn (con il c.d. Decreto Calabria)

TIPOLOGIA DI RICORSO:

Verrà proposto un ricorso straordinario al Presidente della Repubblica (Consiglio di Stato). I ricorrenti verranno suddivisi per diverse tipologie.

OBIETTIVO DEL RICORSO:

L'obiettivo del ricorso è quello di ottenere in tempi brevi dal Consiglio di Stato un provvedimento giudiziale che consenta a tutti i ricorrenti di non dover sostenere l'esame di passaggio di anno presso l'Università sede della scuola di specializzazione. Si precisa che l'eventuale esito positivo del ricorso potrà avere effetto soltanto nei confronti di coloro che hanno proposto ricorso.

COSTI DI PARTECIPAZIONE AL RICORSO

Il costo per la partecipazione al ricorso è di **€ 150,00**, da bonificare direttamente all'Avv. Antonio De Angelis. Nessuna ulteriore somma verrà richiesta per tutto il giudizio.

Il pagamento potrà essere effettuato mediante bonifico pari ad € 150,00 alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT 14 J 01030 14400 000004678436

Intestazione: DPA studio legale associato

causale: nominativo del ricorrente + ricorso medici decreto calabria

TEMPI E MODALITA' PER LA PROPOSIZIONE DEL RICORSO

Tutta la documentazione necessaria (vedi punto successivo) per la partecipazione al ricorso dovrà essere inviata all'Avv. Antonio De Angelis al seguente indirizzo mail: **ricorsomedicididecreto@calabria@gmail.com entro e non oltre VENERDI 1 NOVEMBRE 2024 (farà fede la data di invio della mail).** In ogni caso, si consiglia di non attendere gli ultimi giorni per l'invio della documentazione. Non inviare la documentazione a mezzo PEC. Non inviare documentazione cartacea.

DOCUMENTAZIONE DA INVIARE:

- 1) copia della procura firmata (e compilata anche nella parte relativa alla indicazione del documento di identità) – la procura è il documento a pag. 3 della presente scheda
- 2) copia del documento di identità
- 3) copia del codice fiscale (tessera sanitaria)
- 4) copia dell'avvenuto bonifico
- 5) copia della autodichiarazione (doc. a pag. 4 della presente scheda)
- 6) copia del modello privacy compilato e firmato (doc. a pag. 5 della presente scheda)
- 7) copia del modello di conferimento incarico e preventivo firmato (doc. a pag. 6 della presente scheda)

Nell'oggetto della mail dovrà essere indicato soltanto il nome e il cognome del ricorrente.

PER TUTTE LE INFORMAZIONI:

Informazioni telefoniche:

L'Avv. De Angelis risponderà **direttamente** alla vostre telefonate dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 20,00, al seguente numero: 331.2770588. Si prega di telefonare rispettando gli orari indicati. E' possibile concordare con l'Avvocato De Angelis anche un appuntamento di persona o a mezzo piattaforme telematiche.

Informazioni a mezzo mail:

Tutte le informazioni relative al ricorso verranno fornite a mezzo mail (la prima e mail verrà inviata entro 24 h dal ricevimento della documentazione) all'indirizzo: ricorsomedicidecretocalabria@gmail.com.

Tutte le info verranno comunque sempre tempestivamente inviate a mezzo email.

Ricorso medici decreto calabria

PROCURA

Io sottoscritto/a
nato a il
residente in
via
c.f.
email:

delego

Avv. Antonio De Angelis e l'Avv. Daniele Proietti a rappresentarmi e difendermi nel presente ricorso straordinario al Presidente della Repubblica avvero la nota del MUR n. 12779 dell'8 luglio 2024 nonché tutti gli atti alla stessa presupposti, conseguenti e/o connessi, conferendogli tutte le facoltà previste dalla legge, ivi compresa quella di firmare il presente atto, presentare istanze, memorie, motivi aggiuntivi, designare e delegare altri difensori, rinunciare agli atti.

Ai fini delle comunicazioni e notificazioni relative al presente procedimento, indico il seguente indirizzo PEC: antonio.deangelis@ordineavvocatiterni.it. Dichiaro espressamente di aver preso visione della informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 ed autorizzo il trattamento dei dati.

Firma

.....
vera è la firma

.....(a cura dei Legali)

Identificato con il documento rilasciato da
..... scadenza che si allega.

(Vera la firma ai sensi della sentenza della Corte di Cassazione n.144 del 19.1.1985 e dell'art. 83 comma 20 ter della Legge 27/20).

Ricorso medici decreto calabria

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R.
N. 445 DEL 2000**

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza (luogo e via/piazza): _____

c.f.: _____ numero di telefono: _____

e-mail: _____ (scrivere in stampatello ben leggibile)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. .

DICHIARA

-di essere un medico in formazione specialistica assunto con contratto a tempo determinato alle dipendenze del Ssn presso _____;

-di essere iscritto alla SSM di _____ (specificare tipologia di scuola) presso il seguente Ateneo: _____;
anno di iscrizione: _____;

_____ (luogo e data)

(firma)

Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti dai legali con la massima riservatezza e sicurezza . I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità e finalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo. L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.

Ho preso visione dell'informativa sulla privacy e autorizzo il trattamento dei dati per le finalità ivi indicate.

(Luogo, Data)

(Firma)

Ricorso medici decreto calabria

MODULO PRIVACY

Dati anagrafici del cliente:

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza (luogo e via/piazza): _____

c.f.: _____ numero di telefono: _____

e-mail: _____ (scrivere in stampatello ben leggibile)

Riferimento: ricorso straordinario al Presidente della Repubblica avvero la nota del MUR n. 12779 dell'8 luglio 2024 nonché tutti gli atti alla stessa presupposti, conseguenti e/o connessi;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ART. 10 Legge 31/12/1996, n.675 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI D..LGS 196/2003)

A) I dati personali indicati nel presente modulo e nei documenti richiesti saranno utilizzati dallo Studio Legale dell'Avv. Antonio De Angelis e dell'Avv. Daniele Proietti (DPA avvocati associati). Il trattamento dei dati è realizzato con e senza l'ausilio di mezzi elettronici da parte dell'Avv. Antonio De Angelis, unicamente per l'espletamento dell'incarico professionale conferito, in base alle norme deontologiche per l'esercizio della professione di avvocato, direttamente e attraverso propri incaricati.

B) Il conferimento dei dati non è obbligatorio, ma, in caso di rifiuto di rispondere, totale o parziale, ci si riserva di far corso all'incarico conferito.

C) I dati personali non saranno comunicati a terzi soggetti, se non nell'ambito dell'attività professionale svolta.

D) I diritti dell'interessato sono specificati dall'art. 13 Legge n.675/96 e s.m.i. (conoscenza gratuita dell'esistenza di trattamento di dati, informazione sulle generalità e domicilio del titolare del trattamento e dell'eventuale responsabile nonché delle finalità del trattamento stesso; conferma dell'esistenza dei dati, origine, logica e finalità del trattamento, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione alla legge; aggiornamento, rettificazione o integrazione dei dati, se vi sia interesse; opposizione per motivi legittimi al trattamento dei dati; opposizione al trattamento per finalità di informazione e promozione commerciale, ecc. ecc.). Regolamento dei dati personali 2016/679, noto come "General Data Protection Regulation" (GDPR)

E) Titolari del trattamento: Studio Legale DPA avvocati associati – Via Barbarasa n.23- 05100 Terni

F) Responsabile del trattamento: Avv. Antonio De Angelis, via Barbarasa n.23 – 05100 Terni

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

(Art. 11 ss. Legge 31/12/1996, n.675 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI D..LGS 196/2003) Preso atto della precedente informativa, acconsento al trattamento di tutti i dati personali contenuti nel presente modulo e nella documentazione dallo stesso richiesta, compresi quelli che costituiscono dati sensibili ai sensi dell'art. 22 ss. della Legge n.675/96 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI; acconsento, altresì, alla comunicazione di tali dati ad altri soggetti, ai soli fini dell'espletamento dell'incarico professionale conferito. Regolamento dei dati personali 2016/679, noto come "General Data Protection Regulation" (GDPR)

Luogo e data _____ Firma _____

Ricorso Medici decreto calabria

MODULO CONFERIMENTO INCARICO E PREVENTIVO

Dati anagrafici del cliente:

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza (luogo e via/piazza): _____

c.f.: _____ numero di telefono: _____

e-mail: _____ (scrivere in stampatello ben leggibile)

Riferimento: ricorso straordinario al Presidente della Repubblica avvero la nota del MUR n. 12779 dell'8 luglio 2024 nonché tutti gli atti alla stessa presupposti, conseguenti e/o connessi;

PREMESSO DI

essere stato adeguatamente informato dagli Avv.ti Antonio De Angelis e Daniele Proietti del grado di complessità della controversia; b) aver ricevuto l'informativa di cui dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i. e di acconsentire al trattamento dei dati personali ad opera del predetto difensore, dei suoi domiciliatari, colleghi e collaboratori di studio; c) essere stato reso edotto che, nei limiti di cui all'art. 12, comma 2, del D.Lgs. n. 231/2007 in materia di antiriciclaggio, il predetto avvocato è obbligato a segnalare le operazioni sospette;

CONFERISCE

all'Avv. Antonio De Angelis e all'Avv. Daniele Proietti l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale concernente l'impugnazione della graduatoria sopra indicata

PATTUISCE

Con i predetti professionisti, che accettano, il compenso per le prestazioni professionali come segue:
Ricorso Collettivo: € 150,00 compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%) da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico.

Per approvazione espressa delle singole clausole contenute nel presente conferimento d'incarico:

- Il Cliente dichiara di essere stato adeguatamente informato dall'avvocato del grado di complessità della controversia e dei costi prevedibili;
- Il Cliente dichiara di essere stato informato dall'avvocato di tutte le circostanze prevedibili al momento della stipulazione del contratto;
- Eventuali spese di giudizio, attualmente imprevedibili, saranno preventivamente comunicate e documentate per iscritto al Cliente per la relativa approvazione;
- L'avvocato ha diritto ad incassare, senza ripetizione alcuna, le eventuali spese legali e di difesa poste dall'Autorità Giudiziaria nel provvedimento a carico dell'Amministrazione convenuta.
- In caso di mancato raggiungimento di un numero minimo di ricorrenti per l'avvio del ricorso collettivo (n.20) gli Avv. De Angelis e Proietti potranno rinunciare ad avviare l'azione, previa restituzione al cliente degli importi pagati.

Luogo e data _____ Firma _____