

AZIENDA SANITARIA LOCALE 2

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI DIRIGENTE MEDICO - A RAPPORTO DI LAVORO ESCLUSIVO – DISCIPLINA RADIODIAGNOSTICA.

In attuazione della deliberazione del Direttore Generale n. 469 del 25.06.2018 è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per assunzione a tempo determinato di dirigente medico - a rapporto di lavoro esclusivo – disciplina radiodiagnostica.

Per quanto non previsto nel presente bando, si fa riferimento alle disposizioni, per quanto applicabili, del D.P.R. 483/1997, del D.P.R. 487/1994 e del D.P.R. 445/2000.

Publicato sul B.U.R.L. dal 08.08.2018

Data di scadenza del termine per la presentazione delle domande il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione e cioè il 23.08.2018

1) REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea.

Ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165 del 30.03.2001, come modificato dall'art. 7 della Legge 6.08.2013 n. 97, possono accedere ai pubblici impieghi i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ed ai cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea o di Paese terzo devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti:

- godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- adeguata conoscenza della lingua italiana;

b) idoneità fisica all'impiego:

- l'accertamento della idoneità fisica all'impiego - con osservanza delle norme in tema di categorie protette - è effettuato, a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

2) REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- a) laurea in medicina e chirurgia;
- b) specializzazione nella disciplina oggetto del concorso ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti o affini rispettivamente dal D.M. Sanità 30.01.1998 e dal D.M. Sanità 31.01.1998;
- c) iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi, attestata con dichiarazione sostitutiva di certificazione in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.

I titoli di studio conseguiti all'estero devono essere riconosciuti in Italia.

Il personale in servizio di ruolo presso ASL e/o Aziende Ospedaliere del S.S.N. alla data del 01/02/1998 nella disciplina messa a concorso è esentato dal requisito della specializzazione.

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione.

3) MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

La domanda, debitamente sottoscritta, unitamente alla documentazione ad essa allegata, deve essere inoltrata, **a pena di esclusione dall'avviso**, entro il quindicesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Liguria, con una delle seguenti modalità, stabilendo che qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo:

- **In forma cartacea, spedita a mezzo del servizio pubblico postale** al seguente indirizzo: Direttore Generale dell'ASL 2 Via Manzoni 14 - 17100 Savona.
Le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro la data di scadenza del bando; **a tal fine fa fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante.**
- **Tramite casella di posta elettronica certificata (PEC)**, al seguente indirizzo:
protocollo@pec.asl2.liguria.it

con una delle seguenti modalità:

1. trasmessa dal candidato mediante la propria casella di posta elettronica certificata, ai sensi del c. 1, lettera c-bis), dell'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 e della Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica. **Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non sia titolare;**
2. con sottoscrizione mediante la firma digitale, in corso di validità, il cui certificato è rilasciato da un certificatore accreditato, ai sensi del c. 1, lettera a), dell'art. 65 del D.Lgs. 82/2005.

In ogni caso, saranno escluse le domande trasmesse da casella di posta elettronica non certificata.

Poiché è onere del candidato verificare la regolarità degli allegati alla PEC, l'invio della e-mail tramite PEC senza allegati, oppure con files illeggibili, oppure senza che la domanda di ammissione risulti compilata, equivarrà a mancata presentazione della domanda di ammissione, qualora il candidato non provveda ad un nuovo invio entro il giorno di scadenza del concorso; entrambe queste circostanze comporteranno l'esclusione del candidato dalla procedura.

La domanda di partecipazione all'avviso ed i relativi allegati dovranno essere esclusivamente inviati in formato PDF non modificabili. Non sarà valutata, ai fini dell'ammissione, la documentazione presentata in formati modificabili.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio, la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di ogni effetto.

L'Amministrazione declina sin da ora ogni responsabilità per eventuali disguidi dipendenti da inesatte indicazioni della residenza o del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o comunque da eventi o fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione senza riserve, da parte dei candidati, di tutte le condizioni e norme del presente avviso, nonché di tutte le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti delle ASL.

4) DOMANDA DI AMMISSIONE.

La domanda di ammissione al concorso, da redigersi in carta semplice, **secondo l'allegato schema (MOD. 1)** e debitamente firmata, deve essere rivolta all'Amministrazione dell'ASL 2 con sede in Savona Via Manzoni 14 e spedita nei modi e nei termini previsti al punto 3).

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione:

a) cognome e nome, data ed luogo di nascita, residenza, il numero di telefono/cellulare;

b) il possesso:

- della cittadinanza italiana o equivalente (sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non appartenenti alla Repubblica);
- della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro, titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, purché in possesso di una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- della cittadinanza di Paesi terzi titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria, purché in possesso di una adeguata conoscenza della lingua italiana;

c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

se appartenenti alla Unione Europea (escluso i cittadini italiani) o a Paesi terzi come esplicitato al sopra indicato punto b): di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza, ovvero i motivi di mancato godimento e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana (D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174);

d) di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso (in caso affermativo precisare la relativa imputazione);

e) il possesso dei requisiti specifici di ammissione richiesti dal presente bando e di eventuali ulteriori titoli di studio (**nel caso di titoli di studio conseguiti all'estero, devono essere indicati gli estremi del provvedimento Ministeriale con il quale ne è stato disposto il riconoscimento in Italia**);

f) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari, per i concorrenti di sesso maschile nati entro

il 31.12.1985 (Legge 23.08.2004 n. 226);

g) i servizi prestati come impiegati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

h) l'indirizzo di posta elettronica certificata oppure l'indirizzo presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione inerente il presente concorso con esclusione della convocazione alle prove, che avverrà con le modalità previste al punto 8);

l) l'autorizzazione all'A.S.L. 2 al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy, finalizzata all'espletamento della procedura (v. schema della domanda MOD. 1 – allegato).

Relativamente al requisito di cui al punto d), si fa presente che, ai fini dell'ammissione alla selezione, l'Amministrazione verificherà la compatibilità dei fatti commessi dall'interessato e rilevanti ai fini penali con lo status di pubblico dipendente e con la tipologia dell'attività che il dipendente andrà a svolgere.

Chi ha titolo ad usufruire di riserva del posto, di precedenze o di preferenze deve farne esplicita richiesta nella domanda dichiarando dettagliatamente i requisiti e le condizioni utili di cui sia in possesso.

Il candidato portatore di handicap dovrà specificare nella domanda di ammissione, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/1992, l'ausilio necessario per l'espletamento delle prove in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, e presentare idonea certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria che ne specifichi gli elementi essenziali in ordine all'handicap, ai sensi della Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 6 del 24.07.1999.

Le dichiarazioni contenute nella domanda, compreso il curriculum, devono essere precedute dalla formula di conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (vedere secondo capoverso modello 1).

L'eventuale esclusione del candidato alla selezione viene adottata dall'Azienda con atto motivato.

Comportano, in ogni caso, l'esclusione dal concorso del candidato: la omessa sottoscrizione della domanda, l'invio della domanda oltre il termine utile, la carenza di uno dei requisiti generali o di uno di quelli specifici. La mancata indicazione dei dati anagrafici non comporta l'esclusione qualora il dato mancante sia desumibile dalla documentazione allegata alla domanda di ammissione alla procedura concorsuale.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, nonché della Direttiva del Ministro della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 61547 del 22.12.2011, a decorrere dal 1.01.2012 le certificazioni rilasciate dalla P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Pertanto le stesse, qualora presentate dal candidato, non saranno prese in considerazione in quanto verranno accettate esclusivamente le dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà.

L'Azienda è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Fermo restando quanto previsto dal sopra citato art. 76, qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

5) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I concorrenti devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

1. curriculum formativo e professionale, datato e firmato, che deve descrivere, con finalità di autocertificazione, le attività professionali, di studio, formative, ecc. da redigere secondo l'allegato schema (MOD. 02);
2. le pubblicazioni scientifiche;
3. fotocopia di documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
4. elenco dei documenti presentati.

6) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE – DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE.

I candidati:

- **devono attestare con dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di notorietà nel testo della domanda di partecipazione (MOD. 01):**

- il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione, pena l'esclusione;
- il diritto di preferenza o precedenza nella nomina, pena la non applicazione;

per i titoli di studio:

- denominazione del titolo posseduto, ente pubblico o privato di emissione, durata del corso, data conseguimento;

per i servizi prestati:

- ente pubblico o privato convenzionato e/o accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale, o privato non convenzionato dove l'attività è stata svolta con relativo indirizzo;

- natura giuridica del rapporto di lavoro (es. lavoro dipendente, in regime convenzionale ovvero altra tipologia di incarico);

- date di inizio e fine del servizio;

- posizione funzionale e qualifica con l'indicazione della disciplina;

- tipologia del rapporto di lavoro (a tempo indeterminato/determinato, pieno/definito/ unico/ridotto);

- nell'ipotesi di servizio espletato in regime di impegno ridotto deve essere indicata la percentuale della riduzione, che, in mancanza, verrà considerata nella misura massima e cioè il 50%;

- per le attività svolte in regime di libera professione o di borsista o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, l'interessato è tenuto ad indicare l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale, la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, la data di inizio delle collaborazioni e l'eventuale data di termine della stessa, l'impegno orario settimanale e/o mensile, l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione;

- nel caso di servizio a rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso Aziende del S.S.N. devono essere specificate le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 1979, n° 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, la dichiarazione sostitutiva deve precisare la misura della riduzione del punteggio. La omessa indicazione comporterà la riduzione del punteggio di anzianità nella misura massima prevista dalla legge (50%);

per la frequenza di corsi di aggiornamento:

- oggetto del corso, ente organizzatore, il periodo e la durata, anche in termini orari, l'eventuale esame finale e crediti formativi conseguiti, e se la partecipazione è eventualmente avvenuta in qualità di docente/relatore.

per gli incarichi di docenza conferiti da enti pubblici:

- Ente che ha conferito l'incarico, tipologia di corso, oggetto della docenza, ore effettive di lezione svolte e relativo periodo.

Le pubblicazioni che, per essere valutate, devono essere edite a stampa e comunque prodotte: **in originale o in copia legale oppure autenticate ai sensi di legge** (D.P.R. 445/2000 e s.m.i.), avendo cura di evidenziare il proprio nome e di indicare il numero progressivo con cui sono contrassegnate nel relativo elenco.

Tra le forme di autenticazione è prevista, ai sensi dell'art. 38 della sopra richiamata disposizione, la produzione:

- in fotocopia: la stessa deve riportare, pena l'invalidità, la seguente attestazione di conformità “
__l__ sottoscritt__ nat__ a _____ il _____ residente in _____,
consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara, sotto la propria responsabilità, che la presente fotocopia è conforme all'originale”.

Data _____

Firma _____

7) COMMISSIONE ESAMINATRICE – VALUTAZIONE DEI TITOLI E PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE.

L'Azienda provvede, con proprio provvedimento, alla nomina della Commissione esaminatrice.

Tale Commissione sarà composta da:

- Direttore del Dipartimento competente;
- due Direttori di Struttura Complessa appartenenti alla disciplina oggetto dell'avviso pubblico ovvero individuati nell'ambito dell'area interessata.

La Commissione dispone, complessivamente di 40 punti così ripartiti:

- 20 punti per i titoli;
- 20 punti per il colloquio.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- titoli di carriera massimo punti 10;
- titoli accademici e di studio massimo punti 3;
- pubblicazioni e titoli scientifici massimo punti 3;
- curriculum formativo e professionale massimo punti 4.

I titoli valutabili sono costituiti da:

a) titoli di carriera (max punti 10)

- servizio di ruolo e non di ruolo, ad esclusione di quello prestato con qualifiche di: volontario - precario o similari - presso pubbliche amministrazioni;
- il periodo di formazione specialistica di cui al D.Lgs. n. 368/1999;
- ai soli fini della valutazione come titolo, il servizio a tempo determinato prestato presso pubbliche amministrazioni, in base alle tipologie di rapporto di lavoro prevista dai contratti collettivi nazionali di lavoro, è equiparato al servizio a tempo indeterminato;
- i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto collettivo nazionale di lavoro;
- l'attività ambulatoriale interna prestata a rapporto orario presso le strutture a diretta gestione delle aziende sanitarie e del Ministero della sanità in base ad accordi nazionali, purché la relativa dichiarazione sostitutiva contenga l'indicazione dell'orario di attività settimanale;
- i servizi e i titoli acquisiti presso gli istituti, enti ed istituzioni private di cui all'art. 4, comma 12 e 13, e 15-undecies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni ed integrazioni, sono equiparati ai corrispondenti servizi e titoli acquisiti presso le aziende sanitarie

secondo quanto disposto dagli articoli 25 e 26 del D.P.R. 761/79;

- i servizi prestati presso case di cura convenzionate, o accreditate, con rapporto continuativo;
- il periodo di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma, valutabili ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.P.R. 483/97, per il quale è necessario che gli interessati specificino, oltre all'esatto periodo di servizio prestato, anche se il servizio stesso sia stato svolto o meno come ufficiale medico;
- i periodi di servizio prestato all'estero o presso organismi internazionali, valutabili ai sensi dell'art. 23 D.P.R. 483 del 10/12/1997, per i quali è necessario che gli interessati specificino l'indicazione della data di inizio e dell'eventuale cessazione, eventuali interruzioni del rapporto di impiego, i motivi di cessazione, il profilo professionale e la disciplina di inquadramento. Il predetto servizio deve avere ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione al concorso, il necessario riconoscimento, ai fini della valutazione, rilasciato dalle competenti autorità ai sensi della normativa vigente (indicare estremi del provvedimento di riconoscimento);

b) titoli accademici e di studio (max punti 3)

specializzazioni non rientranti nel campo di applicazione del D.Lgs. n° 368/99, con esclusione di quella fatta valere come requisito specifico di ammissione, ed altre lauree oltre a quella richiesta per l'ammissione all'avviso compresa tra quelle previste per l'appartenenza al ruolo sanitario;

c) pubblicazioni e titoli scientifici (max punti 3)

le pubblicazioni devono essere edite a stampa;

d) curriculum formativo e professionale, con finalità di autocertificazione (max punti 4)

attività professionali e di studio, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie; non sono valutate le idoneità conseguite in precedenti concorsi.

8) COLLOQUIO.

I candidati per essere sottoposti al colloquio saranno convocati mediante avviso sul sito internet istituzionale www.asl2.liguria.it - bandi e concorsi – concorsi e avvisi almeno 7 giorni prima.

Il colloquio verterà su argomenti attinenti alla disciplina oggetto della selezione. Il relativo superamento è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici di almeno 14/20.

9) GRADUATORIA

La graduatoria di merito dell'avviso è approvata dall'Azienda previo riconoscimento della regolarità dei lavori concorsuali.

Qualora il candidato ometta di rispondere o rifiuti l'assunzione entro il termine indicato dall'Azienda (minimo tre giorni), la stessa procederà allo scorrimento della graduatoria, ritenendo il candidato decaduto/rinunciataro.

L'assunzione in servizio verrà effettuata, verificata la sussistenza dei requisiti e previa effettuazione degli accertamenti di rito, mediante stipula del contratto individuale di lavoro, nel quale sarà indicata la decorrenza.

Gli effetti giuridici ed economici decorrono dalla data di effettiva presa di servizio, che dovrà avvenire entro quindici giorni dalla data di ricevimento della comunicazione, pena decadenza, salvo giustificati motivi.

Il rapporto di lavoro a tempo determinato che viene ad instaurarsi è quello esclusivo e comporta

obbligatoriamente l'opzione per l'attività libero professionale intramoenia.
Il trattamento economico del posto oggetto dell'avviso è quello previsto dal C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria.

10) DISPOSIZIONI VARIE.

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando è fatto rinvio alle vigenti normative in materia e le normative citate si intendono come le relative integrazioni e modificazioni.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, di prorogare, sospendere o riaprire i termini del presente bando, nonché modificare, revocare o annullare il bando stesso.

Ai sensi della normativa vigente in materia di privacy, i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la S.C. Organizzazione, Gestione e Formazione Personale per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di ammissione, pena l'esclusione dalla procedura stessa.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi dalle ore 10 alle ore 12 di tutti i giorni feriali - sabato escluso, all'Ufficio Selezione dell'ASL 2 - Ospedale S. Paolo - Pad. Vigiola - Loc. Valloria - 17100 Savona (tel. 019/8404677-4674-4653).

SU DELEGA DEL DIRETTORE GENERALE
f.to IL DIRETTORE S.C. ORGANIZZAZIONE, GESTIONE
E FORMAZIONE PERSONALE
(Dott.ssa Maria Beatrice Boccia)

AL DIRETTORE GENERALE
DELLA ASL 2
Via Manzoni n. 14
17100 SAVONA

Il sottoscritt _____ chiede di essere ammesso all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per assunzione a tempo determinato di dirigente medico, a rapporto di lavoro esclusivo, disciplina radiodiagnostica, indetto con provvedimento n. _____ del _____.

A tal fine consapevole, secondo quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi dichiara quanto segue:

1) di essere nato a _____ (prov. di _____) il _____;
2) di essere residente in _____ Via o Piazza _____ n. _____ CAP _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____;

3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del requisito equivalente seguente: _____)

oppure di essere in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea: _____ o loro familiare non avente la cittadinanza di uno Stato membro titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente

ovvero di essere cittadino di un Paese terzo, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;

4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni _____);

per i cittadini dell'Unione Europea (escluso i cittadini italiani), per i loro familiari di cui al punto 3) e per i cittadini di Paesi terzi:

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e cioè nello Stato di seguito indicato _____ (ovvero di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza per le seguenti motivazioni _____) e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana – indicare SI/NO _____;

5) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso (in caso affermativo precisare la relativa imputazione);

6) di avere conseguito la laurea in _____ presso _____ in data _____
se conseguita all'estero indicare: riconosciuta in Italia con provvedimento Ministeriale in data _____;

7) di avere conseguito il diploma di specializzazione in _____ presso _____ in data _____ ai sensi _____ e che la durata legale della scuola è di anni _____;
(indicare la norma legislativa)

se conseguito all'estero indicare: riconosciuto in Italia con provvedimento Ministeriale in data _____;

8) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine Professionale di _____ dal _____ n° di iscrizione: _____;

9) di essere per quanto riguarda l'assolvimento degli obblighi militari nella posizione di _____ (**per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985**);

10) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

11) di avere titolo a beneficiare del diritto di riservatario, precedenza o preferenza ai sensi della Legge _____ per le seguenti motivazioni: _____;

12) in quanto portatore di handicap, di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/1992, del seguente ausilio: _____ (indicare il tipo di ausilio necessario), nonché di tempi aggiuntivi _____ (quantificare il tempo necessario) e di allegare idonea certificazione.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura, con esclusione della convocazione alle prove (che avverrà con le modalità previste al punto 8) del bando), venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____

oppure al seguente domicilio: Via / Piazza _____
n. _____ CAP _____ Città _____ (Prov. di _____)

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

___l___ sottoscritt___ dichiara altresì:

- 1) di essere a conoscenza che, in caso di omessa risposta o rifiuto all'assunzione entro il termine indicato dall'Azienda (minimo tre giorni), la stessa procederà allo scorrimento della graduatoria, ritenendo il candidato decaduto/rinunciario;
- 2) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy, finalizzati all'espletamento della procedura concorsuale cui è riferita la presente domanda.

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco redatto su carta semplice datato e sottoscritto.

Data _____

Firma _____

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
 FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 s.m.i.
 (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI
 ATTO DI NOTORIETA')**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ **a** _____ **(prov di** _____ **)**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti:

1) di essere in possesso della Laurea inconseguita in data
 presso l'Università degli Studi di
(duplicare in caso di necessità)

2) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici din° di
 iscrizione.....

3) di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:

Disciplina:
 conseguito in data presso l'Università di
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

4) altri titoli di studio (master, dottorato di ricerca, etc):

- in
 conseguito in data presso
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

**5) di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza presso le seguenti
 Amministrazioni/Enti:**

denominazione Struttura

(indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

sede di..... Via..... n.

profilo professionale **disciplina**

dal al (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo determinato a tempo indeterminato
 a tempo pieno con impegno ridotto, ore sett.li
(crocettare la voce che interessa)

con interruzione del servizio (ad es. per aspettative, congedi, etc):

dal al (indicare giorno/mese/anno)

per motivi

in caso di cessazione del rapporto indicare la causa

(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

6) di aver prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo (es. co.co.pro., collaborazione libero
 professionale, prestazione occasionale):

denominazione Struttura

(indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

Sede di..... Via..... n.

profilo/mansione/progetto

dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore
motivo di interruzione o causa di cessazione:
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

7) di aver prestato attività specialistica ambulatoriale:

denominazione Struttura
(indicare se Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata e la relativa Struttura Complessa)
sede di Via n.
nella branca di
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

8) di aver una esperienza nell'ambito delle seguenti procedure (elencare la tipologia ed il numero) :

acquisita presso
(indicare se Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata e la relativa Struttura Complessa)
sede di Via n. dal
..... al (indicare giorno/mese/anno)
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

9) di aver prestato servizio all'estero o presso organismi internazionali:

denominazione Struttura
(indicare se Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata e la relativa Struttura Complessa)
sede di Via n.
profilo professionale **disciplina**
dal al (indicare giorno/mese/anno)
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con rapporto a tempo determinato a tempo indeterminato
 a tempo pieno con impegno ridotto, ore sett.li
(crocettare la voce che interessa)

motivo di interruzione o causa di cessazione:
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

10) Ambiti di autonomia professionale (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati – ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura semplice dipartimentale, di struttura complessa):

tipologia di incarico
denominazione dell'incarico
dal al
presso
descrizione attività svolta
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

11) di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:

oggetto del corso
dal al presso
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

12) di aver svolto attività didattica (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione, presso scuole per la formazione di personale sanitario (esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionali, convegni, congressi):

presso nell'ambito del Corso di
insegnamento a.a.
ore docenza (specificare se complessive o settimanali)

(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

13) di essere **autore/coautore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, rivista, anno pubblicazione)

N.B. SOLO PUBBLICAZIONI ATTINENTI AL PROFILO RICHIESTO, **OGGETTO DI VALUTAZIONE SOLO SE ALLEGATE IN COPIA:**

1-

2-

14) di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:

- quale **UDITORE:**

oggetto del corso organizzato da

tenutosi in nei giorni con impegno orario di complessive ore

con superamento di esame finale (indicare sì o no) ECM

(duplicare le righe se insufficienti)

- in qualità di **RELATORE/MODERATORE/DOCENTE**

oggetto del corso organizzato da

tenutosi in nei giorni con impegno orario di complessive ore

in qualità di ECM

(duplicare le righe se insufficienti)

Altre attività

.....

(duplicare le righe se insufficienti)

Le fotocopie allegate sono conformi all'originale.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

_____, li _____

Il/La dichiarante
