

Enti Pubblici

Aziende Sanitarie Locali ed altre istituzioni sanitarie
ASL ROMA 5

Avviso

**AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5 - VIA ACQUAREGNA N. 1/15 - 00019 TIVOLI (RM)
INDIZIONE DI AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI MOBILITA' NAZIONALE, PER
LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO – AREA
DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI – DISCIPLINA ANESTESIA E RIANIMAZIONE,
PER LE ESIGENZE DELLA ASL ROMA 5.**

AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5 - VIA ACQUAREGNA N. 1/15 - 00019 TIVOLI (RM)**INDIZIONE DI AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI MOBILITA' NAZIONALE, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO – AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI – DISCIPLINA ANESTESIA E RIANIMAZIONE, PER LE ESIGENZE DELLA ASL ROMA 5.**

In esecuzione della deliberazione n. 859 del 16.07.2020 l'Azienda Sanitaria Locale Roma 5 indice un Avviso di mobilità nazionale, per titoli e colloquio, tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. n. 165/01 e s.m.i., così come modificato dall'art 4 della Legge 114/2014, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 3 posti di Dirigente Medico – Area della medicina diagnostica e dei servizi – disciplina Anestesia e Rianimazione.

Il presente avviso è rivolto ai dipendenti in servizio a tempo indeterminato presso le Aziende Ospedaliere, AA.SS.LL. o II.RR.CC.SS. pubblici del Servizio Sanitario Nazionale nel profilo di Dirigente Medico – Area della medicina diagnostica e dei servizi – disciplina Anestesia e Rianimazione.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- a) di essere dipendente in servizio a tempo pieno ed indeterminato, nel profilo di Dirigente Medico – Area della medicina diagnostica e dei servizi – disciplina Anestesia e Rianimazione, presso Aziende Ospedaliere, AA.SS.LL. o II.RR.CC.SS. pubblici del Servizio Sanitario Nazionale;
- b) di essere in possesso delle competenze professionali richieste dal bando;
- c) di aver superato il periodo di prova;
- d) di non aver superato il periodo di comporta;
- e) di avere un'idoneità piena e incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto dell'avviso senza limitazioni/prescrizioni.
- f) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto del pubblico impiego;
- g) di essere iscritto all'ordine/albo;
- h) di non aver subito sanzioni disciplinari e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- i) di essere in possesso dell'eventuale dichiarazione attestante l'assenso preventivo alla mobilità, espresso dall'Azienda di appartenenza.

Tutti i requisiti elencati devono essere posseduti, pena l'esclusione dalla partecipazione alla procedura di mobilità, sia alla data di scadenza del bando sia alla data dell'effettivo trasferimento.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda di ammissione all'avviso, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato "A", il candidato deve dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti fatte salve le responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- a) il cognome, il nome, il luogo e la data di nascita, la residenza e il codice fiscale;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini UE, il candidato dovrà dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
- d) di aver/non aver riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso;
- e) di essere dipendente dell'Azienda/Ente (Azienda ospedaliera, Azienda Sanitaria Locale o IRCCS pubblico del Servizio Sanitario Nazionale) con il relativo indirizzo della sede legale;
- f) il profilo professionale e la disciplina di inquadramento;
- g) l'impegno orario e la natura del rapporto di lavoro (esclusivo/non esclusivo)
- h) la comunicazione dell'avvenuto superamento del periodo di prova;
- i) di essere/non essere in possesso della dichiarazione attestante l'assenso preventivo alla presente procedura di mobilità espresso dall'Azienda di appartenenza;
- j) gli eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza nella nomina previsti dalla normativa (allegato "E");
- k) l'iscrizione all'ordine/albo;
- l) Il domicilio, recapito telefonico, indirizzo mail e eventuale indirizzo di Posta Elettronica Certificata, presso il quale ricevere ogni necessaria comunicazione inerente l'Avviso. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo all'Azienda che non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
- m) Il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.
- n) di possedere tutti i requisiti richiesti dal bando ed accettare tutte le condizioni previste dallo stesso.

Il candidato dovrà, a pena di esclusione, dichiarare il proprio impegno, qualora risultasse vincitore, a non chiedere trasferimento ad altra Azienda per un periodo di anni due a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso l'Azienda.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'Avviso l'omissione:

- anche di una sola delle dichiarazioni richieste nella domanda;
- della firma del candidato a sottoscrizione della domanda stessa;
- della fotocopia del documento di riconoscimento.

Le dichiarazioni rese in modo generico o incompleto non saranno valutate. La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione, secondo lo schema di cui all'allegato "A", il candidato deve allegare:

- a) copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;
- b) eventuale dichiarazione dell'amministrazione di appartenenza di assenso preventivo alla presente procedura di mobilità;
- c) curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000, secondo l'allegato schema "B";
- d) tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- e) eventuali pubblicazioni, da allegare in copia autenticata o in copia dichiarata conforme all'originale sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi degli artt. 19, 19 bis e 47 del D.P.R. 445/2000;
- f) elenco in duplice copia dei documenti e titoli presentati.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 40 e seguenti del D.P.R. 445/2000, così come integrato dall'art. 15 della legge n. 183 del 12 novembre 2012, le certificazioni rilasciate da una Pubblica Amministrazione riferite a stati, qualità personali e fatti, sono sostituite dalle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Il candidato deve produrre in luogo del titolo:

- a) Una "dichiarazione sostitutiva di certificazione", ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, secondo l'allegato schema "C", in sostituzione delle normali certificazioni relative a stati, fatti e qualità personali, quali ad esempio titolo di studio, appartenenza ad ordini professionali, titoli di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento;
- b) Una "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà", ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, secondo l'allegato schema "D", relativamente a stati, qualità personali e fatti non espressamente indicati nella dichiarazione di cui art. 46, da utilizzare, in particolare, per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, nonché attività didattiche, stage, prestazioni occasionali, etc.. Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time), le date di inizio e fine dei relativi periodi di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.) e quanto altro sia necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di borsista, di incarico libero professionale, etc., occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

In caso di servizio prestato nell'ambito del S.S.N. deve essere precisato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutte le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli; in carenza e comunque in presenza di dichiarazioni non in regola, o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo e sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi od avvisi o comunque esistenti agli atti dell'Azienda. I dipendenti di altre Aziende del S.S.N. che hanno già inoltrato istanza di mobilità volontaria per la copertura dei posti messi a selezione, devono necessariamente, nel caso in cui intendessero partecipare al presente avviso, inoltrare nuova istanza con la documentazione richiesta dal presente bando. Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.

MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione rivolta al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale ROMA 5, redatta secondo lo schema allegato al presente bando, nonché la documentazione ad essa allegata, dovrà essere trasmessa esclusivamente con posta elettronica certificata all'indirizzo: concorsi.concorsi@pec.aslromag.it entro e non oltre le ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. La validità dell'invio mediante P.E.C. è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata personale. La domanda, debitamente sottoscritta, tutta la documentazione ritenuta necessaria e copia fronte-retro del documento d'identità valido, dovranno essere trasmessi in un unico file in formato PDF per una grandezza massima di 40MB. Qualora non sia possibile per ragioni tecniche inviare un unico file formato pdf, sarà possibile inviare i files compressi in formato winzip o winrar. L'invio della domanda e dei documenti in altro formato o carenti comporterà la mancata valutazione dei titoli. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della domanda è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

I partecipanti dovranno riportare nell'oggetto della PEC la seguente dicitura:

“AVVISO DI MOBILITÀ NAZIONALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER N. 3 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA ANESTESIA E RIANIMAZIONE”.

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione all'avviso di mobilità scade il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando per estratto del presente bando di mobilità sulla

Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al giorno successivo non festivo.

Il termine stabilito per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio e, pertanto, saranno esclusi dall'avviso i candidati le cui domande non siano state inviate entro tale termine e secondo le modalità sopra indicate. Non saranno, altresì, prese in considerazione le domande inviate prima della pubblicazione dell'avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Dopo la scadenza non è ammessa la produzione di altri titoli e/o documenti a corredo della domanda e non sarà più possibile effettuare rettifiche e/o aggiunte.

L'Amministrazione declina sin da ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali cause non imputabili all'amministrazione stessa o a terzi, caso fortuito e forza maggiore.

AMMISSIONE ED ESCLUSIONE DEI CANDIDATI

L'ammissione e/o l'eventuale esclusione è disposta con provvedimento immediatamente efficace, dal Direttore della U.O.C. Politiche del personale e qualità. La comunicazione ai candidati viene effettuata esclusivamente tramite pubblicazione sul sito internet aziendale www.aslroma5.it nella sezione "Amministrazione trasparente" – "Bandi di concorso" e tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge. Ai candidati non ammessi verrà data comunicazione con l'indicazione dei motivi di esclusione.

COMMISSIONE ED ELENCO FINALE

Per la valutazione dei titoli e del colloquio, sarà nominata dal Direttore Generale, una apposita commissione che provvederà a determinare i criteri di valutazione dei titoli presentati e le modalità di effettuazione del colloquio, alla formulazione di un elenco finale di soggetti idonei sulla base della valutazione positiva e comparata da effettuarsi in base ai titoli di carriera, titoli accademici e di studio, pubblicazioni e titoli scientifici, al curriculum formativo e professionale e alle situazioni familiari e sociali (ad esempio ricongiunzione del nucleo familiare, numero dei familiari, presenza e numero di figli fino a tre anni di età). Per essere oggetto di valutazione da parte della Commissione, le suddette situazioni familiari e sociali devono essere dimostrate, allegando la documentazione comprovante il possesso del requisito.

La commissione disporrà, complessivamente, di 100 punti così ripartiti:

- a) 40 punti per i titoli
- b) 60 punti per il colloquio.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) titoli di carriera massimo punti 20
- b) titoli accademici e di studio massimo punti 4
- c) pubblicazioni e titoli scientifici massimo punti 4
- d) curriculum formativo e professionale massimo punti 8

e) situazione familiare o sociale massimo punti 4.

Per il colloquio sono previsti 60 punti e si intende superato positivamente se il candidato ottiene un punteggio di almeno 36/60; il candidato che ottenga un punteggio inferiore o uguale a 35/60 è da considerarsi non idoneo.

La convocazione dei candidati ammessi per sostenere il colloquio sarà effettuata esclusivamente con avviso pubblicato, con valore di notifica, sul sito internet aziendale www.aslroma5.it nella sezione "Amministrazione trasparente" - Bandi di concorso, almeno 20 giorni prima del colloquio. Non seguiranno ulteriori comunicazioni in merito. La suddetta convocazione con l'indicazione della data, dell'ora e del luogo di svolgimento del colloquio relativo al presente avviso costituisce a tutti gli effetti formale notifica nei confronti dei candidati ammessi alla procedura in parola.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti, saranno dichiarati decaduti dall'avviso, quale sia la causa dell'assenza anche se non dipendente dalla loro volontà.

Sulla base della valutazione dei titoli e del colloquio, verrà formulata una singola graduatoria di merito con l'acquisizione delle preferenze preordinate allo svolgimento dell'Avviso in questione.

La commissione procederà alla formulazione dell'elenco finale dei soggetti idonei e con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda si procederà all'approvazione dei lavori della commissione e dell'elenco finale dei soggetti ritenuti idonei nonché alla nomina dei vincitori. L'elenco finale di soggetti idonei non si configura come graduatoria, ai sensi del comma 5 ter dell'art. 35 del D. Lgs. n. 165/01 e s.m.i., ed ha pertanto una validità limitata alla copertura dei posti messi a bando. Detto elenco non potrà essere utilizzato da altre Aziende ed Enti per la copertura dei posti vacanti. Gli esiti della procedura saranno pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sul sito dell'Azienda www.aslroma5.it nella sezione "Amministrazione trasparente" - Bandi di concorso.

CONFERIMENTO DEI POSTI

I vincitori della selezione saranno invitati ad assumere servizio, previo espletamento di tutte le procedure di rito previste, entro i termini stabiliti dalla normativa contrattuale vigente e dalle norme regionali. Ai fini giuridici ed economici la mobilità decorrerà dalla data di effettiva immissione in servizio.

PERFEZIONAMENTO DEL TRASFERIMENTO

Ai sensi dell'art. 30, comma 1, del D. Lgs. n. 165/01 e s.m.i. il trasferimento del candidato vincitore dell'avviso di mobilità si perfezionerà con la stipula del contratto individuale, ai sensi del vigente CCNL della Dirigenza. Il candidato all'atto dell'assunzione per trasferimento dovrà avere interamente fruito il congedo ordinario maturato presso l'amministrazione di provenienza.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In conformità al Regolamento Ue 27.04.2016, n. 2016/679 in materia di trattamento dei dati personali e di individuazione e attuazione delle misure di sicurezza, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la U.O.C. Politiche del Personale e Qualità dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 5, per le finalità di gestione dell'avviso di mobilità medesimo, e saranno trattati presso una banca automatizzata, anche

successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati.

NORME FINALI

L'Azienda Sanitaria Locale Roma 5 si riserva piena facoltà di prorogare, sospendere, modificare e revocare il presente bando, tutto o in parte, a suo insindacabile giudizio, qualora ne rilevasse la necessità ed opportunità per ragioni di pubblico interesse, escludendo per i candidati qualsiasi pretesa o diritto.

L'assunzione in servizio dei vincitori potrebbe essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme limitative delle assunzioni ed a seguito di verifica e garanzia della congruità economica delle assunzioni da effettuare.

Per quanto non previsto dal presente bando, si rinvia alla vigente normativa nonché alle vigenti disposizioni di legge.

Il presente bando ed ogni notizia relativa saranno integralmente pubblicati sul sito internet www.aslroma5.it nella sezione "Amministrazione trasparente" - Bandi di concorso.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giorgio Giulio Santonocito

ALLEGATO schema A)- Fac - simile di domanda (da compilarsi su carta semplice)

Al Direttore Generale ASL Roma 5
Via Acquaregna, n. 1/15
00019 Tivoli (Rm)

___I___ sottoscritt___ _____ chiede di essere ammessa___
a partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di posti di _____
per le necessità aziendali della ASL ROMA 5.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. D.P.R. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti nell'ipotesi di dichiarazione mendace:

- cognome _____ nome _____;
- di essere nat___ a _____ il _____;
- di essere residente in _____
Via/Piazza _____ cap. _____;
- codice fiscale _____;
- di essere cittadin___ italian___ o _____;
- di essere iscritt___ nelle liste elettorali del comune di _____
(oppure di non essere iscritt___ per il seguente
motivo: _____);
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, ovvero di avere i seguenti
procedimenti penali in corso procedimento/in./nn. _____ del
_____ tipo di reato/i _____ (effettuare
dichiarazione esplicita anche per il caso di assenza di condanne penali, etc.);
- di essere dipendente presso la seguente A.O. – A.S.L. o I.R.C.S.S. Pubblico del Servizio Sanitario Nazionale
_____ con il seguente indirizzo legale
_____;
- di essere in possesso delle competenze professionali richieste dal bando;
- di essere in servizio con il profilo di _____
disciplina: _____
impegno orario _____ (pieno/part time)
natura rapporto di lavoro esclusivo / non esclusivo: _____;
- di aver superato il periodo di prova;
- di non aver superato il periodo di comportaio;
- di essere in possesso della idoneità fisica piena e incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie
del profilo professionale di inquadramento senza limitazioni/prescrizioni;
- di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto del pubblico impiego;

- di essere iscritto all'Ordine/albo della provincia di _____ dal _____ con il n° _____;
- di non aver riportato, nei tre anni precedenti la data di scadenza del presente avviso, sanzioni disciplinari e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- di essere/non essere in possesso della dichiarazione attestante l'assenso preventivo alla presente procedura di mobilità da parte dell'Azienda di appartenenza;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione / ovvero di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione (indicare motivazione di eventuale dispensa);
- di essere in possesso dei requisiti specifici per il profilo oggetto della procedura di mobilità richiesti dal bando e di accettare tutte le condizioni previste dallo stesso;
- di essere in possesso di eventuali titoli che danno diritto alla precedenza o alla preferenza, in caso di parità di punteggio: _____;
- di dichiarare il proprio impegno, qualora risultasse vincitore dell'Avviso di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso la A.S.L.

Ogni comunicazione deve essere effettuata presso il seguente domicilio :

Via _____ n _____ (C.A.P.)

_____ Città _____

tel./cell. _____

e-mail _____ PEC _____,

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso alla UOC Politiche del personale e qualità della ASL Roma 5.

___|___ sottoscritt___ esprime il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Allega alla presente:

- Curriculum formativo professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato, secondo lo schema allegato "B";
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione, datata e firmata, secondo lo schema allegato "C";
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, datata e firmata, secondo lo schema allegato "D";
- Eventuali certificazioni relative ai titoli che il candidato ritenga opportuno presentare
- Copia fotostatica, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione.
- Elenco in duplice copia ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati datato e firmato.
-

Data, _____ Firma (non autenticata) _____

ALLEGATO schema B)- Fac –simile curriculum (da compilarsi su carta semplice)

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto , codice fiscale
.....
nato a il , residente in Via/Piazza
..... n , Località
Prov. CAP

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Titoli di studio:

conseguito presso

voto in data

Per i titoli conseguiti all'Estero: Riconoscimento n.rilasciato da..... il
.....

Specializzazione in conseguita presso

voto in data

Per i titoli conseguiti all'Estero: riconoscimento n.rilasciato da..... il
.....

Altro (es. Dottorato di ricerca, Master universitario)

conseguito presso

in data

Iscrizione all'Albo n..... di dal

ovvero indicare il Paese Europeo di iscrizione

Esperienze lavorative e/o professionali:

Azienda / Ente (indicare esatta denominazione):

Tipologia :

Dal (gg/mm/aaaa) al (gg/mm/aaaa)

Profilo professionale (indicare esatta denominazione, disciplina:

Tipologia del rapporto di lavoro.....

A tempo indeterminato / a tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)

A tempo pieno / a tempo parziale:

Ricorrono / non ricorrono (cancellare l'ipotesi che non interessa solo in caso di servizi presso SSN) le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

Indicare i periodi di interruzione del servizio per aspettativa/congedo o altre assenze non retribuite:

Dal (gg/mm/aaaa) al (gg/mm/aaaa) Motivazione dell'assenza

.....

Pubblicazioni /abstract / poster / altro presentate (indicare se originale, copia conforme o altro):

Titolo:
Autori
Rivista scientifica / altro
Originale/copia conforme/file PDF (cancellare le ipotesi che non interessano)

Attività di docenza svolte:

Titolo del Corso
Ente Organizzatore
Data/e di svolgimento..... Ore docenza n.
Materia di insegnamento:.....

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo del Corso
Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento.....
Data/e di svolgimento..... Ore complessive n.
Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti):

Altre attività svolte (utilizzare questo spazio per dichiarare, ad esempio, borse di studio, assegni di ricerca, tirocini volontari ed attività similari, seguendo lo schema utilizzato per le esperienze lavorative e/o professionali):

.....
.....
.....

(Solo per i cittadini di Stati membri della Unione Europea) Dichiarazione relativa al godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza, al possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini italiani, ad eccezione della cittadinanza italiana, nonché di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana:

.....
.....

Il sottoscritto dichiara inoltre che le fotocopie eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

Luogo e data

FIRMA.....

ALLEGATO schema C) - fac simile

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(ART. 46 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ cap. _____
via/Piazza _____ N. _____ int. _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARO

di essere in possesso del titolo dei seguenti titoli di studio:

diploma di _____
conseguito nell'anno scolastico / accademico _____ presso la
scuola/Università _____ di _____
di appartenere all'Ordine _____
con il n. _____ dal _____;

di essere in possesso dei seguenti titoli: di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di
aggiornamento _____ conseguito nell'anno
scolastico/accademico _____ presso _____ di _____
_____ di avere la qualifica professionale di _____

Data,

Firma _____

ALLEGATO schema D) - fac simile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (____) il _____ residente a _____ (____)
in Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____
/ cell. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" D.P.R. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'art. 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, di aver prestato o di prestare i seguenti servizi:

Azienda/Ente

.....

Indirizzo Azienda/Ente

.....

Profilo professionale

.....

Livello e mansioni

.....

Da (gg/mm/aa - inizio)/...../..... a (gg/mm/aa - fine, o a tutt'oggi)/...../.....

n. ore sett.li(indicare se tempo pieno/tempo parziale)(indicare la percentuale oraria)

Tipo rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, Contratti Co.Co.Co., collaborazione professionale nonché attività didattiche, stage, prestazioni occasionali, etc.)

.....
.....
.....
.....
.....

Causa di risoluzione rapporto di lavoro

.....
.....

.....
.....
.....

In caso di servizio presso Enti pubblici o Enti privati accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale indicare che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza della quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:

In caso di più servizi ripetere per ognuno i suddetti campi.

Il servizio prestato all'estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia, nel qual caso si indicano gli estremi del provvedimento di trascrizione:.....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione esaminatrice.

Data Firma

Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di supporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time) le date di inizio e finale dei relativi periodo di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso.

Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di borsista, di incarico libero/professionali, etc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

In caso di servizio prestato nell'ambito del S.S.N. deve essere precisato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79. Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni , il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

ALLEGATO E)

A parità di merito i titoli di preferenza sono:

1. gli insigniti di medaglia al valore militare;
2. i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
3. i mutilati ed invalidi per fatto di guerra ed equiparati (profughi);
4. i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
5. gli orfani di guerra;
6. gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
7. gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
8. i feriti in combattimento;
9. gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
10. i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
11. i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
12. i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
13. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
14. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
15. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
16. coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
17. coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto la selezione;
18. i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
19. gli invalidi ed i mutilati civili;
20. militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
- c) dalla minore età.