

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DIRIGENZIALE, A TEMPO DETERMINATO, PER ANNI DUE, CON FACOLTA' DI RINNOVO, AD UN MEDICO ESPERTO IN MATERIA DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLA SANITA' PENITENZIARIA, EX ART. 15 – SEPTIES, COMMA 1, DEL D.LGS. N. 502/92 E SMI.

Art. 1
Generalità

In esecuzione della deliberazione n. 850 del 01/08/2022, con l'osservanza delle vigenti norme contrattuali e legislative, è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico dirigenziale, a tempo determinato, per anni due, con facoltà di rinnovo, ad un medico esperto in materia di organizzazione e gestione della sanità penitenziaria, ai sensi dell'art. 15 – *septies*, comma 1, del D.Lgs. n. 502/92 e smi.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Caratteristiche dell'incarico:

- L'incarico di cui al presente bando, in relazione alla tipologia delle attività che verranno svolte, richiede conoscenze avanzate, oltre a quelle del proprio profilo professionale, sull'organizzazione e gestione della sanità penitenziaria, nonché approfondita conoscenza della normativa penitenziaria e sanitaria per una efficace integrazione tra i servizi chiamati a gestire la persona detenuta.

Art. 2
Requisiti Generali di Ammissione

I requisiti generali per l'ammissione all'avviso sono i seguenti:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea o possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 e smi;
- b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica alle mansioni della posizione funzionale a selezione sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio, in sede di visita medica preventiva preassuntiva da parte del Medico Competente, ove previsto dalla normativa vigente. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed Enti di cui agli articoli 25 e 26 comma 1, del Decreto del Presidente della Repubblica 20 dicembre 1979, n. 761, è dispensato dalla visita medica;
- c) Godimento dei diritti politici. I candidati degli stati membri dell'Unione Europea devono possedere oltre ai requisiti richiesti per i cittadini italiani, il godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza ed adeguata conoscenza della lingua italiana;
- d) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- e) Non aver riportato condanne penali che ostino all'assunzione di pubblici impieghi. L'eventuale presenza di procedimenti a carico del vincitore della selezione per i quali l'ASP di Catanzaro risulta parte offesa, comporterà la decadenza ex tunc dal rapporto e analogamente si procederà nel caso in cui si tratti di procedimenti penali pendenti per reati di natura associativa (artt. 416 e 416 bis

Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro – pec: ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it

Partita Iva/C.F.: 02865540799

- c.p.), nonché per reati contro la Pubblica Amministrazione o per reati corruttivi. Similmente si procederà alla decadenza ex tunc del rapporto nel caso di procedimenti di prevenzione personali e/o patrimoniali pendenti e/o di misure di prevenzione personali e/o patrimoniali già irrogate;
- f) Non godere del trattamento di quiescenza.

Si precisa, inoltre, che l'attività sanitaria all'interno delle strutture penitenziarie potrà essere svolta esclusivamente da soggetti che non abbiano riportato condanne definitive per delitti di qualunque natura, che non abbiano procedimenti penali a carico e che non abbiano familiari o conviventi tra la popolazione detenuta.

Art. 3 **Requisiti Specifici di Ammissione**

I requisiti specifici per l'ammissione al suddetto avviso pubblico sono i seguenti:

- 1) Laurea in Medicina e Chirurgia;
- 2) Specializzazione in una delle seguenti discipline: **Medicina Legale – Igiene e Sanità Pubblica – Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base – Direzione Medica di Presidio Ospedaliero** o in una delle discipline equipollenti e affini, di cui alle tabelle Decreti Ministeriali 30/01/98 e 31/01/98 e smi.;
Ai sensi dell'art. 8, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 254/2000 è ammessa la possibilità di accesso con una specializzazione in disciplina affine.
Il personale del ruolo sanitario proveniente da altra Azienda, in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del DPR n. 483/97 è esentato dal requisito della specializzazione se alla predetta data già ricopriva un posto di ruolo nella disciplina oggetto del concorso o disciplina equipollente;
- 3) 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. La dichiarazione dovrà contenere la data, il numero ed il luogo di iscrizione. 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;
- 4) **Particolare e comprovata qualificazione professionale in materia di sanità penitenziaria, desumibile da attività documentata, svolta presso enti e aziende pubbliche o private, sia con rapporto di lavoro subordinato che con lavoro autonomo anche non continuativo, purché le attività svolte siano coerenti con la natura strategica dell'incarico da affidare o un'esperienza acquisita per almeno un quinquennio in funzioni dirigenziali apicali; ovvero possesso di specializzazione professionale, culturale e scientifica, attinente le funzioni da espletare desumibile dalla formazione universitaria e post-universitaria e da pubblicazioni scientifiche o da concrete esperienze di lavoro.**

Tutti i requisiti, sia generali che specifici, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione. Il mancato possesso anche di uno solo dei requisiti prescritti comporterà l'esclusione dalla procedura selettiva.

Art. 4 **Presentazione della domanda**

Per essere ammessi a partecipare all'avviso in questione, gli interessati dovranno presentare domanda di partecipazione redatta in carta semplice, secondo il modello allegato e debitamente sottoscritta, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro, entro e non oltre il **15° giorno successivo** a quello della data di pubblicazione del presente bando nel sito web istituzionale www.asp.cz.it – Sezione Concorsi e Avvisi, pena esclusione.

La domanda di partecipazione deve essere inoltrata con una delle seguenti modalità:

- presentata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'U.O. G.R.U. dell'intestata Azienda, sito in Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro;

Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro – pec: ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it
Partita Iva/C.F.: 02865540799

- mediante Posta Elettronica Certificata **esclusivamente** all'indirizzo: gru.iscrizione.concorsi@pec.asp.cz.it, la validità di tale modalità di invio, ai sensi della normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte dei partecipanti al concorso, di casella di posta elettronica certificata personale. Non è possibile l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzata alla casella PEC sopra indicata. Si prega, inoltre di inviare la domanda e gli allegati in formato PDF, inserendo il tutto in un unico file. A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di sottoscrizione della domanda: sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da certificatore accreditato oppure sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione di un valido documento d'identità.

Resta fermo che l'inoltro della domanda tramite pec ai sensi di quanto previsto dall'art. 65, lett. c-bis, del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005 e smi e dalla circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica, secondo le modalità previste all'art. 38 del DPR n. 445/2000, considerato che l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di pec, è di per sé sufficiente a rendere valida l'istanza, a considerare identificato l'autore di essa e a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta.

Sarà cura del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite la verifica di ricezione delle ricevute di accettazione e consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files trasmessi.

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e della ricevuta di avvenuta consegna.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Il termine, sopra indicato, per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio ed ha validità per tutti i candidati qualunque sia la modalità di inoltro della domanda di partecipazione.

Non saranno prese in considerazione le domande spedite in data antecedente o successiva a quella di vigenza del bando.

Non è ammessa la produzione di titoli e documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

Qualora il termine di scadenza coincida con un festivo, esso è prorogato con le stesse modalità al primo giorno successivo non festivo.

Nella domanda gli interessati dovranno dichiarare ai sensi del D.P.R. n. 445/00, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.:

1. Il cognome, il nome, la data ed il luogo di nascita e la residenza, nonché l'esatto domicilio, il codice fiscale, il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica certificata. **Per tutte le comunicazioni inerenti al procedimento di cui al presente bando l'U.O.C. GRU utilizzerà esclusivamente gli indirizzi di posta elettronica certificata comunicati dagli interessati;**
2. Il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente o il possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 e smi;
3. Il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
4. Le eventuali condanne penali riportate e i carichi pendenti o, in caso negativo, dichiararne espressamente l'assenza;
5. I titoli di studio posseduti;
6. La loro posizione nei riguardi del servizio militare;
7. Il possesso dei requisiti specifici previsti per l'ammissione;
8. I servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
9. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lett. D), del testo unico delle disposizioni

Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro – pec: ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it

Partita Iva/C.F.: 02865540799

concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3;

10. Il consenso al trattamento dei dati personali;

11. Di accettare, senza riserve, le condizioni previste dal bando.

I beneficiari della legge n. 104/92, debbono specificare nella domanda di ammissione, qualora lo ritengano indispensabile, l'ausilio eventualmente necessario per l'espletamento del colloquio, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 3, comma 5, della Legge 15/05/97, n. 127. La mancanza della firma autografa in calce alla domanda comporterà l'esclusione del candidato dalle procedure in argomento.

Il candidato è tenuto a comunicare tempestivamente ogni variazione della residenza, dell'indirizzo e del recapito telefonico e dell'indirizzo di posta elettronica.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta o incompleta indicazione dell'indirizzo di posta elettronica certificata da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Art. 5 **Documentazione da allegare**

Alla domanda di partecipazione, redatta su carta semplice, i candidati devono allegare, pena esclusione, le documentazioni comprovanti il possesso dei sopraindicati requisiti specifici di ammissione.

Devono inoltre allegare:

- 1) Tutte le certificazioni relative ai titoli ritenuti utili dai candidati agli effetti della valutazione di merito da parte della Commissione;
- 2) *Curriculum* formativo e professionale, in formato europeo, redatto su carta semplice, datato e firmato, autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. Si precisa che il curriculum redatto e presentato in formato diverso da quello richiesto non sarà oggetto di valutazione;
- 3) Elenco in carta semplice dei documenti e titoli allegati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo e con indicazione del relativo stato (se in originale o in fotocopia autenticata).

Con riferimento alle modalità di produzione della documentazione e/o delle certificazioni da allegare alla domanda di partecipazione, si rende noto che, ai sensi dell'art. 15 della Legge 12 novembre 2011, n. 183 e successive direttive, le Amministrazioni non possono più richiedere né accettare certificati rilasciati da altre amministrazioni pubbliche attestanti stati, qualità personali e fatti, tutti sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e smi.

I titoli, per essere oggetto di valutazione, devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente in materia (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa emanato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), le dichiarazioni debitamente sottoscritte devono essere corredate dalla fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

Al riguardo si precisa che:

- Nelle dichiarazioni relative ai requisiti di ammissione e/o titoli che possono dar luogo a valutazione, gli interessati sono tenuti a specificare con esattezza tutti gli elementi ed i dati necessari affinché l'amministrazione e la commissione esaminatrice siano poste nelle condizioni di poter effettuare gli adempimenti relativi all'accertamento dei requisiti e/o alla valutabilità dei titoli;
- Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà riguardanti tutti gli stati, fatti e qualità di cui all'art. 47 del T.U. ex D.P.R. n. 445/2000 quali, ad esempio, la conformità all'originale delle pubblicazioni, devono risultare da apposita dichiarazione sottoscritta dall'interessato, secondo

lo schema predisposto allegato al presente bando, e corredata dalla fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;

- Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche che non consentano una idonea conoscenza degli elementi necessari per una corretta valutazione e prive della fotocopia del documento d'identità. In particolare:
 - nelle dichiarazioni relative al titolo di studio, specializzazioni, abilitazioni, devono essere indicati la scuola dove sono stati conseguiti i relativi diplomi e/o attestati, nonché le date del conseguimento;
 - per gli eventuali servizi prestati, l'interessato è tenuto a specificare se trattasi di servizi a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale, la posizione funzionale ed il profilo professionale d'inquadramento, la natura del rapporto di lavoro (dipendenza o libero professionale), il periodo del servizio con precisazioni di eventuali interruzioni del rapporto d'impiego. Deve, inoltre essere specificato se il servizio è stato prestato in enti, strutture o istituzioni pubbliche o private o presso istituti equiparati. Per dichiarazioni afferenti servizi prestati presso case di cura, è necessario che l'aspirante indichi, con chiarezza, se la struttura è o meno convenzionata con il Servizio Sanitario Nazionale.
 - I titoli di studio e i servizi professionali conseguiti o svolti all'estero, devono aver ottenuto il necessario riconoscimento da parte dell'Autorità italiana competente.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e dovranno, comunque, essere presentate in originale o in copia autocertificata.

Si rende noto che la documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente o da un incaricato munito di delega, solo dopo 120 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di esito del presente avviso.

La restituzione dei documenti presentati potrà avvenire anche prima della scadenza del predetto termine, per il candidato non presentatosi al colloquio ovvero per chi, prima dell'insediamento della Commissione, dichiara espressamente di rinunciare a partecipare al presente avviso.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Art. 6 **Modalità di Selezione**

Il Commissario Straordinario nominerà una specifica Commissione, composta dal Direttore Sanitario o suo delegato, con funzione di Presidente, e da due Componenti. I componenti sono scelti, nel rispetto del principio delle pari opportunità, fra il personale dirigente del S.S.N. in possesso di adeguata qualificazione ed esperienza professionale. Le funzioni di segretario verbalizzante verranno svolte da un dipendente amministrativo di categoria non inferiore alla D.

La Commissione procederà alla verifica del possesso dei requisiti di ammissione ed accerterà l'idoneità dei candidati, tenuto conto delle caratteristiche dell'incarico da conferire, mediante valutazione del curriculum e di un colloquio volto ad accertare il possesso di conoscenze specifiche e di adeguate competenze gestionali ed organizzative coerenti con l'oggetto dell'incarico.

L'ammissione e l'esclusione dei candidati avverranno tramite pubblicazione di apposito avviso sul sito web www.asp.cz.it – Sezione Concorsi e Avvisi, con valore di notifica ufficiale.

La Commissione esprimerà per ciascun candidato un giudizio di idoneità o non idoneità, adeguatamente motivato e predisporrà l'elenco degli idonei dal quale il Commissario Straordinario effettuerà la scelta del candidato cui affidare l'incarico.

La Commissione definirà, prima dell'inizio del colloquio, i criteri di valutazione dei curricula e le modalità di svolgimento del colloquio medesimo, che saranno riportati nel verbale dei lavori.

La data, l'ora e la sede del colloquio saranno rese note ai candidati mediante pubblicazione sul sito internet istituzionale www.asp.cz.it – nella sezione Concorsi e Avvisi, con valore di notifica ufficiale, almeno 10 giorni prima della data fissata per l'espletamento del colloquio stesso.

I concorrenti per sostenere il colloquio dovranno presentarsi muniti di un valido documento di riconoscimento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati rinunciatari all'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli aspiranti.

Art. 7 **Conferimento dell'incarico**

L'incarico, a tempo determinato, ex art. 15 – *septies* del D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i, verrà conferito dal Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, con atto motivato.

L'incarico avrà durata di due anni, con facoltà di rinnovo e può essere revocato in caso di accertamento di responsabilità dirigenziali, anche in relazione al raggiungimento degli obiettivi e all'espletamento dei compiti assegnati e all'inosservanza delle direttive impartite dall'Azienda.

L'Azienda, verificata la sussistenza dei requisiti, procede alla stipula del contratto individuale di lavoro che disciplina la tipologia dell'incarico, le modalità di revoca, il trattamento economico da attribuire è quello previsto dal vigente C.C.N.L. dell'Area Dirigenza Sanità – triennio 2016/2018.

Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa di servizio.

Art. 8 **Conclusioni**

Il candidato al quale verrà conferito l'incarico sarà invitato a produrre, nel termine indicato nella comunicazione, a pena di decadenza, le autocertificazioni comprovanti il possesso dei requisiti generali e specifici richiesti per il conferimento del ripetuto incarico.

Il medesimo dovrà inoltre esibire dichiarazione relativa all'insussistenza di una delle cause di incompatibilità/inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013.

L'Amministrazione verificherà la veridicità delle predette dichiarazioni.

Decadrà dall'incarico chi lo abbia conseguito mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Art. 9 **Norme finali e di rinvio**

Per quanto non regolato dalle norme che precedono si fa riferimento a quanto previsto dalla vigente normativa in materia, di cui al D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i, al D.P.R. n. 445/2000, al D.Lgs. 30/03/2001, n. 165 e s.m.i, al vigente CCNL Area Sanità Triennio 2016 - 2018 ed al vigente Regolamento per il conferimento degli incarichi dirigenziali, approvato con deliberazione n. 819 del 08/07/2021.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente bando qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

La partecipazione all'avviso pubblico, implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente bando, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

Ai sensi della normativa vigente (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018), i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda per le finalità di gestione dell'avviso in argomento e dell'eventuale assunzione in servizio, nel rispetto degli obblighi di sicurezza e di riservatezza previsti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla presente selezione, pena l'esclusione dalla stessa. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della procedura o alla posizione giuridico – economica del candidato.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O. Gestione Risorse Umane - Gestione delle Procedure di Selezione e Reclutamento – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro – Pec: ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it o collegarsi al sito www.asp.cz.it/bandi/concorsi e avvisi, ove potranno reperire copia del presente bando e il modello della domanda di partecipazione.

**Il Direttore f.f. U.O.C. GRU
Dott.ssa Viviana Marasco**

(Schema esemplificativo della domanda)

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
Via Vinicio Cortese, 25
88100 CATANZARO

Il sottoscritto, _____, nato a _____
il _____ e residente in _____ (Prov. Di _____) alla via
_____ n. _____ (Cap: _____),

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico dirigenziale, a tempo determinato, per anni due, con facoltà di rinnovo, ad un medico esperto in materia di organizzazione e gestione della sanità penitenziaria, ai sensi dell'art. 15 – *septies*, comma 1, del D.Lgs. n. 502/92 e smi, pubblicato sul sito web aziendale www.asp.cz.it – Sezione Concorsi e Avvisi in data _____.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere nato/a a il
- residente a C.A.P. (.....) in Via/Piazza n.
- (telefono n. cellulare n.) (indirizzo pec
- domicilio (**indicare unicamente se diverso dalla residenza**):
Dott./Dott.ssa
- Via/Piazza n. Comune
(C.A.P.) Provincia(.....)
- di essere in possesso della cittadinanza italiana/di possedere la cittadinanza
(Stati membri dell'Unione Europea) e di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere/di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
(scegliere l'opzione e in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi)
- di godere dei diritti politici;
- di non avere/avere riportato condanne penali
(scegliere l'opzione e in caso affermativo, indicare le condanne riportate)
- di non avere/avere procedimenti penali in corso
(scegliere l'opzione e in caso affermativo, indicare il proc. penale in corso)
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
- del diploma di Laurea in conseguito il presso
(qualora il titolo sia stato conseguito all'estero, indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall'Autorità italiana competente e gli estremi del BUR/GU in cui il provvedimento è stato pubblicato);
- Specializzazione in conseguita
il..... presso
ai sensi del D.Lgs. n. del, della durata di anni
- iscrizione all'ordine professionale al n. del
- di essere nella seguente posizione nei riguardi del servizio militare
.....;
- di avere svolto i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:
.....;

(specificare nel Curriculum formativo e professionale tutti i dati relativi alla natura del rapporto di lavoro intercorso ed indicare le eventuali cause di risoluzione di precedenti impieghi);

- di avere/non avere diritto all' applicazione dell'art. 20 della legge 104/1992, specificando l'ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere il colloquio
(scegliere l'opzione e in caso affermativo allegare certificato rilasciato da apposita struttura sanitaria che ne specifichi gli elementi essenziali in ordine ai citati benefici);
- di essere/non essere stato/a dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione (in caso affermativo specificare le motivazioni)
ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

Chiede che ogni comunicazione inerente al concorso gli venga fatta al seguente indirizzo:

Pec _____,riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso.

Allega:

1. Curriculum formativo e professionale, in formato europeo, redatto su carta semplice, datato e firmato, autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
2. dichiarazioni sostitutive comprovanti il possesso dei requisiti specifici per il conferimento dell'incarico;
3. Elenco dei documenti e dei titoli allegati;
4. Eventuali pubblicazioni;
5. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, che quanto contenuto nel curriculum corrisponde al vero.

Infine, accetta tutte le indicazioni contenute nel bando e dà espresso assenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della vigente normativa (D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018), finalizzato alla gestione della procedura relativa all'avviso pubblico e degli adempimenti conseguenti.

Data

Firma

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente
in _____ Via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____,

conseguito in data _____ presso _____
con la seguente votazione _____

Di essere in possesso del seguente titolo di Specializzazione: _____

conseguito ai sensi del D.Lgs. n. _____ del _____ in data
_____ presso _____

della durata di anni _____, con la seguente votazione _____,

Di essere in possesso dell'abilitazione allo svolgimento della professione
di: _____ ottenuta in data _____ presso _____

Di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della provincia di :
_____ dal _____ al n. _____

Altro:

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Fac-simile per eventuali dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. n. 45/2000)

(da completare qualora il candidato intenda **dichiarare il servizio prestato**)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente
in _____ Via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

- di prestare / avere prestato servizio presso l'Azienda: _____

(indicare l'esatta denominazione dell'Ente/Azienda / Datore di lavoro presso cui l'attività è stata prestata, con indirizzo completo, con indicazione se pubblica, privata o accreditata con Servizio Sanitario Nazionale)

- in qualità di: _____

indicare esattamente il profilo professionale

- nella disciplina di: _____

➤ ☐ a tempo indeterminato, ☐ a tempo determinato, ☐ con contratto di lavoro stipulato con agenzia
interinale _____,

☐ contratto libero prof.le, ☐ borsista. ☐ volontario, ☐ ricercatore,

☐ altro: _____

indicare la tipologia del rapporto di lavoro

➤ con impegno orario settimanale di ore _____ *indicare l'impegno orario settimanale*

➤ dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

indicare esattamente la data di inizio e di conclusione dell'attività (gg/mm/aa) indicando eventuali interruzioni (aspettative senza assegni, sospensioni cautelari ecc.)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Fac-simile per eventuali dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

(da completare qualora il candidato intenda dichiarare la conformità degli originali)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente
in _____ Via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

Che le fotocopie dei documenti **sottoelencati**, allegati alla presente domanda, sono conformi all'originale in suo possesso:

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega fotocopia del documento d'identità.