



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CATANZARO



REGIONE CALABRIA

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO A PERSONALE CON IL PROFILO PROFESSIONALE DI DIRIGENTE MEDICO PER LA S.C. SISTEMA EMERGENZA/URGENZA.

Art. 1 **Generalità**

In esecuzione della deliberazione n. 33 del 12/01/2021, è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria da utilizzare per il conferimento di incarichi a tempo determinato a personale con il profilo professionale di Dirigente Medico per la S.C. Sistema di Emergenza/Urgenza.

L'avviso di cui al presente bando è disciplinato dalla vigente normativa in materia e dal vigente CCNL Area Sanità Triennio 2016/2018.

Il trattamento economico attribuito è quello previsto dalle vigenti disposizioni di legge e dal vigente CCNL.

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.

Art. 2 **Requisiti Generali e Specifici di Ammissione**

I requisiti generali per la partecipazione all'avviso sono quelli previsti dall'art. 1 del D.P.R. n. 483/1997 e dal D.Lgs. n. 165/2001 e smi.

I requisiti specifici per l'ammissione all'avviso di che trattasi, ai sensi dell'art. 24 del D.P.R. 10/12/1997, n. 483, sono i seguenti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza o in Anestesia e rianimazione o in una delle discipline equipollenti e affini, di cui alle tabelle Decreti Ministeriali 30/01/98 e 31/01/98 e smi.

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 dell'avviso o disciplina equipollente;

- 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.

Possono, altresì, partecipare all'avviso in questione i medici regolarmente iscritti a partire dal terzo anno del corso di formazione specialistica nella specifica disciplina bandita e collocati, all'esito positivo delle medesime procedure, in graduatoria separata. L'eventuale assunzione a



tempo determinato dei suddetti medici é subordinata al conseguimento del titolo di specializzazione e all'esaurimento della graduatoria dei medici già specialisti alla data di scadenza del bando.

I requisiti sia generali che specifici indicati nel del presente articolo devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato politico attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

Si prescinde dal limite di età, a norma dell'art. 3, comma 6, della legge 15/05/97, n. 127.

Art. 3 **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 alla Commissione Straordinaria 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 Bollettino Ufficiale della Regione Calabria (parte III), pena esclusione.

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

- presentata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'U.O. Affari Generali e Assicurazioni dell'intestata Azienda, sito in Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro, nel seguente orario:
 - dal lunedì al venerdì: dalle ore 8,30 alle ore 13,00;
 - il lunedì ed il mercoledì: dalle ore 15,00 alle ore 17,00;
- 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, ove possibile, 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. 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.

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 e/o l'indirizzo e-mail. Per tutte le comunicazioni inerenti al procedimento di cui al presente avviso l'U.O.C.GRU utilizzerà esclusivamente gli indirizzi di posta elettronica comunicati dagli interessati;

Viale Pio X (ex Villa Mater Dei) – 88100 Catanzaro – fax: 09617033463 – pec: ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it

Partita Iva/C.F.: 02865540799



2. Il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;
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 all'avviso, indicando il titolo di studio posseduto ed il soggetto che lo ha rilasciato nonché i servizi e/o le funzioni e/o gli incarichi svolti in Enti del SSN e strutture pubbliche o private;
8. I titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze;
9. I servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
10. 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 concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3;
11. Il consenso al trattamento dei dati personali;
12. Di accettare, senza riserve, le condizioni previste dal bando.

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 del recapito 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. 4 **Documentazione da Allegare**

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.

Pertanto, alla domanda di partecipazione, redatta su carta semplice, i candidati devono allegare, mediante dichiarazioni sostitutive di certificazione o atto di notorietà, la documentazione necessaria per dimostrare il possesso dei requisiti generali specifici di ammissione e, inoltre, tutte le certificazioni relative ai titoli che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria, ivi compreso un dettagliato curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato, autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 ed un elenco, in carta semplice, dei documenti e titoli allegati.

Nella dichiarazione relativa ai servizi deve essere specificato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12/79, n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, la dichiarazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

I candidati devono, inoltre, produrre fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.



Tutti i documenti allegati alla domanda devono essere numerati progressivamente; tali numeri dovranno corrispondere esattamente a quelli riportati nel citato elenco, con indicazione della relativa forma (se originale, copia autenticata o autocertificazione).

Eventuali pubblicazioni devono essere edite a stampa e dovranno, comunque, essere presentate e autocertificate.

Per la valutazione del servizio militare può essere prodotta o la copia del foglio matricolare/stato di servizio o la dichiarazione sostitutiva dello stesso con l'esatta indicazione del periodo temporale del servizio militare stesso e delle mansioni svolte.

Agli atti e documenti redatti in lingua straniera si chiede preferibilmente di allegare la traduzione in lingua italiana, il candidato stesso dovrà certificare, sotto la propria responsabilità penale, che la stessa è conforme al testo straniero.

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).

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 ai fini dell'attribuzione dei corrispondenti punteggi;
- 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, ai fini della valutazione, devono aver ottenuto il necessario riconoscimento rilasciato dalle competenti autorità ai sensi della normativa vigente ed è necessario che gli interessati specifichino la data di inizio e di cessazione, eventuali interruzioni del rapporto di lavoro, il profilo professionale di inquadramento.

La mancata presentazione delle dichiarazioni relative al possesso dei requisiti specifici costituisce motivo di esclusione.

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. 5 **Commissione tecnica**

La Commissione tecnica sarà nominata dalla Commissione Straordinaria di questa Azienda Sanitaria, secondo la seguente composizione:

- Presidente – Direttore della Struttura Complessa relativa alla disciplina oggetto di selezione/Direttore di Dipartimento o suo delegato;
- Componenti – Due Dirigenti Medici nella disciplina oggetto dell'avviso;
- Segretario – Un Funzionario Amministrativo.

Art. 6 **Valutazione Titoli e Colloquio**

La Commissione stabilirà i criteri di massima per la valutazione dei titoli prodotti dai candidati, tenuto conto del D.P.R. n. 483/97 e precisamente la commissione dispone complessivamente di:

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

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti fra le seguenti categorie:

a) titoli di carriera	punti 10
b) titoli accademici e di studio	punti 3
c) pubblicazioni e titoli scientifici	punti 3
d) curriculum formativo e professionale	punti 4

Titoli di carriera:

1. Servizi di ruolo prestati presso le AA.SS.LL. o le AA.OO. e servizi equipollenti (ex art. 22 e 23 del D.P.R. 483/97):
 - a) Servizio nel livello dirigenziale a concorso, o livello superiore, nella disciplina: punti 1,00 per anno;
 - b) Servizio in altra posizione funzionale nella disciplina a concorso: punti 0,50 per anno;
 - c) Servizio in disciplina affine ovvero in altra disciplina da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti, rispettivamente, del 25% e del 50%;
 - d) Servizio prestato a tempo pieno da valutare con i punteggi di cui sopra aumentati del 20%;
2. Servizio di ruolo quale medico presso pubbliche amministrazioni nelle varie qualifiche secondo i rispettivi ordinamenti: punti 0,50 per anno.

Titoli accademici e di studio:

- a) Specializzazione nella disciplina oggetto del concorso: punti 1,00;
- b) Specializzazione in una disciplina affine: punti 0,50;
- c) Specializzazione in altra disciplina: punti 0,25;
- d) Altre specializzazioni di ciascun gruppo da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti del 50%;
- e) Altre lauree, oltre quella richiesta per l'ammissione al concorso comprese tra quelle previste per l'appartenenza al ruolo sanitario: punti 0,50 per ognuna, fino ad un massimo di punti 1,00.

Non è valutabile la specializzazione fatta valere come requisito di ammissione.

La specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. 8 agosto 1991, n. 257, anche se fatta valere come requisito di ammissione, è valutata con uno specifico punteggio pari a mezzo punto per anno di corso di specializzazione.



Ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. n. 368/99 nei concorsi di accesso al profilo professionale medico il periodo di formazione specialistica è valutato fra i titoli di carriera come servizio prestato nel livello iniziale del profilo stesso nel limite massimo della durata del corso di studi.

Il relativo documento (certificato o dichiarazione sostitutiva) che attesta il fatto deve contenere la precisazione che la specializzazione è stata conseguita ai sensi dei suddetti decreti e deve essere, altresì, specificata la durata del corso di specializzazione.

Le pubblicazioni e titoli scientifici ed il curriculum formativo e professionale sono valutati con un punteggio attribuito dalla commissione con motivata valutazione, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire e delle disposizioni dell'art. 11 del D.P.R. n. 483/97.

Il colloquio è finalizzato ad accertare il possesso delle competenze professionali possedute e verterà su argomenti attinenti al profilo professionale ed alla disciplina oggetto della selezione.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

La data, l'ora e la sede del colloquio saranno comunicate agli ammessi a mezzo avviso pubblicato sul sito internet istituzionale www.asp.cz.it – nella sezione Concorsi e Avvisi, almeno dieci giorni prima della data fissata per il colloquio; tale pubblicazione avrà, a tutti gli effetti, valore di notifica ufficiale.

Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti del documento di riconoscimento in corso di validità. 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 concorrenti.

Art. 7 **Conferimento incarichi**

Gli incarichi saranno conferiti secondo l'ordine della graduatoria finale di merito, che sarà formulata dalla Commissione tecnica, sulla base della valutazione dei titoli presentati e del colloquio. Saranno esclusi dalla graduatoria i candidati che non abbiano conseguito nel colloquio la prevista valutazione di sufficienza.

Decadrà dalla graduatoria il concorrente che abbia conseguito il conferimento dell'incarico mediante la presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o dichiarazioni mendaci.

La graduatoria finale degli idonei verrà pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Calabria, sul sito web aziendale www.asp.cz.it – nella sezione Concorsi e Avvisi e rimarrà valida per il tempo stabilito dalle norme vigenti.

Art. 8 **Disposizioni Finali**

Per quanto non regolato dalle norme che precedono si fa riferimento a quanto previsto dalla vigente normativa in materia.

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 dell'avviso o alla posizione giuridico – economica del candidato.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O. Gestione Risorse Umane – P.O. Gestione delle Procedure di Selezione e Reclutamento – Viale Pio X (ex Villa Mater Dei) – 88100 Catanzaro - Telefono: 09617033493 – Fax: 09617033463 – o collegarsi al sito [www.asp.cz.it/bandi/concorsi e avvisi](http://www.asp.cz.it/bandi/concorsi_e_avvisi), ove potranno reperire copia del presente bando e il modello della domanda di partecipazione.

Catanzaro, lì _____.

**Il Direttore f.f. U.O.C. GRU
Dott.ssa Sandra Matozzo**



(Schema esemplificativo della domanda)

ALLA COMMISSIONE STRAORDINARIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
Via Vinicio Cortese, 25
88100 CATANZARO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____ e residente in _____ Prov. _____,
alla Via _____ n. _____,
C.F. _____ Tel. _____,
Mail/PEC _____;

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria da utilizzare per il conferimento di incarichi a tempo determinato a personale con il profilo professionale di Dirigente Medico per la S.C. Sistema Emergenza/Urgenza, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Calabria, parte III, n. _____ del _____.

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 _____ il _____;
- Di essere cittadino italiano (o equivalente);
- Di godere dei diritti politici;
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- Di essere residente in _____ alla Via _____ n. _____, (telefono n. _____, cellulare n. _____, email _____);
- Di aver/non aver riportato condanne penali né di avere/non avere procedimenti penali in corso _____;
- Di aver la seguente posizione nei riguardi del servizio militare _____;
- Di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione richiesti nel bando;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: Diploma di laurea in _____, conseguito presso l'Università degli Studi di _____, in data _____;
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____ con il n. _____ dal _____;
- di essere in possesso della Specializzazione in _____ conseguita ai sensi del D.Lgs. n. _____ del _____ presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;
- ovvero di essere iscritto al _____ anno del relativo corso di specializzazione in _____;
- Di aver/ non aver rapporti di pubblico impiego né di essere stato destituito da precedenti impieghi;
- Di aver diritto a preferenza, in caso di parità di punteggio nella graduatoria, per i seguenti motivi: _____;
- Di aver preso visione e conoscere le prescrizioni contenute nel bando;
- Che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000;



Chiede che ogni comunicazione inerente all'avviso gli venga fatta al seguente indirizzo:

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

Il/la sottoscritto/a consente, con la presente, il trattamento dei propri 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), per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso.

Alla domanda allega:

- Titoli comprovanti il possesso dei requisiti specifici di ammissione:

_____;
- _____;
- Curriculum formativo e professionale;
- Elenco dei documenti e dei titoli allegati.

_____ 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 _____

con la seguente votazione _____,

ovvero di essere iscritto al _____ anno del corso di specializzazione in: _____,

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.Lvo. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018 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.Lvo. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018 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.Lvo. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega fotocopia del documento d'identità.