

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N°2

OLBIA

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N°1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI OTORINOLARINGOIATRIA.

=====

1. POSTI A CONCORSO

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n°990 del 08.04.2013 è indetto concorso pubblico, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n°1 posto di **Dirigente Medico** nella disciplina di **Otorinolaringoiatria**.

2. TRATTAMENTO GIURIDICO - ECONOMICO

Il trattamento giuridico - economico è quello previsto dalle disposizioni legislative, regolamentari e contrattuali (CC.CC.NN.LL.) che disciplinano e disciplineranno il personale delle Aziende Sanitarie. Ai sensi dell'art. 7 comma 1, D.Lgs. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro.

3. REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE

Possono partecipare al concorso coloro che, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande, siano in possesso dei requisiti di ammissione elencati nel presente articolo e nel successivo articolo 4.

1) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea e fatte salve le eccezioni stabilite dalla normativa vigente;

2) Età non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;

3) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in materia di categorie protette, è effettuato, a cura della Azienda Sanitaria prima dell'ammissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti ospedalieri ed Enti di cui agli articoli 25 e 26 comma 1, del DPR 761/79 è dispensato da visita medica;

4) Non avere subito condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni.

5) Godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo. I cittadini degli altri Stati in possesso dei requisiti di cui al punto 1) devono godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza;

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

4. REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE

I candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

1) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;

2) Abilitazione all'esercizio della professione;

3) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;

4) Specializzazione nella **disciplina oggetto del concorso** o in **disciplina equipollente** (art. 56, comma 1°, del D.P.R. n° 483/97) o in **disciplina affine** (art. 8, comma 1 – lett. b), D. Lgs. n° 254/2000). Le discipline equipollenti ed affini sono

individuate rispettivamente dal D.M. Sanità 30 gennaio 1998 e dal D.M. Sanità 31 gennaio 1998, con le corrispondenti successive modificazioni ed integrazioni.

Il personale in servizio di ruolo alla data dell'entrata in vigore del DPR 483/97 è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data per la partecipazione ai concorsi presso le USL e le Aziende Ospedaliere diverse da quelle di appartenenza (art. 56 D.P.R., comma 2, n° 483/97 e successive modifiche ed integrazioni).

I requisiti generali e specifici di ammissione indicati negli artt. 3 e 4 (ad eccezione del requisito di cui all'art. 3 punto 3) devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di concorso stabilito nel presente bando, a pena di esclusione.

Poiché, ai sensi dell'art. 15 della L. 183 del 12/12/2001, dal 01/01/2012 non è più possibile richiedere o accettare certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti, in luogo dei certificati i candidati potranno presentare le relative dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

5. DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO

La domanda di partecipazione al concorso, redatta in carta semplice e secondo lo schema allegato al presente bando, deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. n°2, via Bazzoni Sircana 2 – 2 A - 07026 Olbia (OT).

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- 1) il nome ed il cognome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 4) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) di non avere riportato condanne penali (in caso contrario il candidato deve indicare le eventuali condanne penali riportate);

- 6) di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali pendenti (in caso contrario il candidato deve indicare gli eventuali procedimenti penali pendenti di cui è a conoscenza);
- 7) di non essere stato destituito o dispensato o licenziato da un pubblico impiego (in caso contrario il candidato deve indicarne i motivi);
- 8) il possesso dei requisiti specifici di ammissione (Diploma di laurea in medicina e chirurgia, specializzazione, iscrizione all'albo);
- 9) gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 10) di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- 11) l'indicazione della lingua straniera che dovrà costituire oggetto della prova orale, a scelta tra l'inglese ed il francese. In caso di mancata indicazione della lingua straniera da parte del candidato si intenderà scelta la lingua INGLESE.
- 12) gli eventuali titoli che danno diritto ad usufruire di precedenza all'assunzione;
- 13) di accettare tutte le condizioni del bando di concorso;
- 14) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003;
- 15) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nel punto 2.

La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dal concorso. Tale sottoscrizione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, non necessita di autentica.

I candidati portatori di handicap devono specificare l'ausilio necessario in relazione al loro handicap, nonché la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, ai sensi della legge 104/92.

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.

6. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Sono ammesse due modalità per la presentazione delle domande:

- la consegna a mano all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito in via Bazzoni Sircana 2 – 2A – Olbia, negli orari di apertura dello stesso (dal Lunedì al Venerdì: 9.00 – 12.30; il Lunedì e Giovedì anche dalle 15.30 alle 17.00);
- la trasmissione tramite il servizio pubblico postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.

La busta che contiene la domanda dovrà recare, al suo esterno, apposita dicitura ***“Domanda di partecipazione al concorso per Dirigente Medico nella disciplina di Otorinolaringoiatria”***

Il termine di presentazione delle domande di partecipazione al concorso scade il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – IV serie speciale “Concorsi ed esami”. Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo.

A tal fine:

- per le domande presentate direttamente all'Ufficio Protocollo di quest'Azienda U.S.L. n° 2, fa fede il timbro a data posto dallo stesso ufficio sulla domanda ricevuta;
- per le domande inoltrate a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La mancata presentazione della domanda nel **termine** previsto dal bando determina l'automatica esclusione dal concorso.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del

cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

Il testo integrale del presente Bando e relativi allegati sarà pubblicato sul sito web istituzionale della ASL n.2 di Olbia all'indirizzo www.aslolbia.it – sezione concorsi e selezioni, con effetto di pubblicità legale, ai sensi dell'art. 32 comma 1 della L. 69 del 18/06/2009.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Amministrazione del Personale – uffici concorsi - della ASL n. 2 - Olbia dal Lunedì al Venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 ai seguenti numeri telefonici 0789 – 552044 – 552042 – 552390 – 552311

7. DOCUMENTAZIONE

I candidati, nei termini di scadenza del bando, producono la seguente documentazione:

- 1) dichiarazioni sostitutive ex DPR 445/2000 attestanti il possesso dei requisiti generali e specifici di cui ai precedenti articoli 3 e 4 (con eccezione del requisito di cui all'art. 3, punto 3);
- 2) dichiarazioni sostitutive ex DPR 445/2000 relative ai titoli ritenute utili agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- 3) dichiarazioni sostitutive ex DPR 445/2000 relative ai titoli comprovanti l'eventuale diritto a preferenza nell'assunzione;
- 4) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- 5) un elenco datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati nonché un elenco delle pubblicazioni allegate;
- 6) **la fotocopia (fronte e retro) di un valido documento di identità o documento di riconoscimento equipollente ai sensi del D.P.R.445/2000, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio;**

L'iscrizione all'albo professionale deve essere attestata tramite dichiarazione prodotta con le modalità di cui sopra (anche contestuale alla domanda) avente

data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando, a pena di esclusione.

La documentazione relativa alla specializzazione, per una corretta valutazione ai fini dell'attribuzione del punteggio, deve contenere le ulteriori seguenti precisazioni: 1) anno di immatricolazione; 2) durata del corso; 3) data di conseguimento; 4) se conseguita o meno ai sensi del D. Lgs 257/91 e/o D. Lgs 368/99; 5) se conseguita o meno a tempo pieno; 6) l'indicazione di altra specifica normativa in base alla quale è stato conseguita.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Le pubblicazioni saranno valutate solo se presentate in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale (con le modalità di cui agli artt. 19 e 47 DPR 445/2000).

I documenti ed i titoli presentati non saranno restituiti.

8. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato deve avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000:

A) dichiarazione sostitutiva di certificazione, da utilizzare per attestare i casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, iscrizione all'albo professionale ect..);

B) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzare per attestare tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio...ect);

C) dichiarazione sostitutiva di notorietà relativa alla conformità della copia all'originale, da utilizzare per certificare che un documento, una pubblicazione è conforme all'originale (artt. 19 e 47 D.P.R. n° 445/2000).

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui alle precedenti lettere B e C, deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se non sottoscritta

dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa, **a pena di invalidità**.

In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti A, B, e C devono contenere tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti, pena la valutazione in senso più sfavorevole al candidato.

La dichiarazione sostitutiva di atto notorio con la quale un candidato certifica il servizio prestato, allegata o contestuale alla domanda, deve contenere: 1) **l'indicazione dell'Ente** presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno ...); 2) **la natura giuridica del rapporto di lavoro** (contratto di dipendenza; contratto di collaborazione; consulenzaect); 3) **la qualifica rivestita e la disciplina di appartenenza** (es. Dirigente medico nella disciplina di _____); 4) **la tipologia del rapporto di lavoro** (tempo pieno - parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ... ect); 5) **la data di inizio e fine del rapporto di lavoro**; 6) **l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro** (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect); 7) **i motivi dell'eventuale cessazione di un rapporto di lavoro**; 8) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

Nella certificazione relativa ai servizi, se il servizio è stato prestato presso il SSN, deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46, del D.P.R. n° 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Si ricorda che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, nel caso in cui dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

9. ESCLUSIONE DAL CONCORSO

L'esclusione dal concorso è deliberata con provvedimento motivato dal Direttore Generale della Azienda U.S.L. n. 2 da notificarsi entro 30 giorni dalla esecutività della relativa decisione.

10. COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione Esaminatrice sarà costituita secondo le modalità previste dall'art. 25 del DPR 483/1997.

Le operazioni di sorteggio per la composizione della Commissione Esaminatrice, di cui all'art. 6 del citato DPR 483/1997 sono pubbliche e avranno luogo presso la sede legale della ASL n. 2 di Olbia – via Bazzoni Sircana n. 2-2° alle ore 9,00 del secondo lunedì, non festivo, successivo alla data di scadenza del presente concorso. Le operazioni di sorteggio, qualora per motivi di forza maggiore non possano essere effettuate nel giorno sopra indicato, ovvero debbano essere ripetute per la sostituzione dei sorteggiati rinunciari, riprenderanno, nella stessa sede ed ora, ogni lunedì non festivo e successivo al primo sorteggio fino al completamento dell'estrazione dei componenti.

11. CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI E PROVE CONCORSUALI

Il diario della prove scritte sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4^ serie speciale "Concorsi ed esami", non meno di quindici giorni prima dell'inizio delle prove medesime, ovvero, in caso di numero esiguo di candidati, sarà comunicato agli stessi, con raccomandata con avviso di ricevimento, non meno di quindici giorni prima dell'inizio della prove.

L'avviso per la presentazione alla prova orale deve essere dato ai singoli candidati almeno venti giorni prima di quello in cui essi debbono sostenerla.

Le prove di esame sono le seguenti:

Prova scritta: relazione su un caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa.

Il punteggio massimo attribuibile è pari a trenta. Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno **21/30**.

L'ammissione alla prova pratica è subordinato al conseguimento del punteggio minimo previsto per la prova scritta.

Prova pratica:

- 1) su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso;
- 2) la prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto.

Il punteggio massimo attribuibile è pari a trenta. Il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno **21/30**.

L'ammissione alla prova orale è subordinato al conseguimento del punteggio minimo previsto per la prova pratica.

Prova orale: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Ai sensi del D.Lgs. n.165/2001 e s.m.i., nell'ambito della prova orale, al fine di valutare la conoscenza, da parte del candidato, della lingua straniera, è prevista la lettura, la traduzione di testi e la conversione in una lingua straniera scelta dal candidato tra l'inglese ed il francese.

Nel corso della prova orale è, altresì, accertata la conoscenza dell'utilizzo del personal computer e dei software applicativi più diffusi, da realizzarsi anche mediante una verifica pratica.

Del giudizio conclusivo di tali verifiche si tiene conto ai fini della determinazione del voto relativo alla prova orale.

Il punteggio massimo attribuibile è pari a venti. Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno **14/20**.

dei posti complessivamente messi a concorso, il candidato utilmente collocato nella graduatoria di merito. La graduatoria del concorso è pubblicata sul sito web istituzionale della ASL n.2 di Olbia all'indirizzo www.aslolia.it – sezione concorsi e selezioni, con effetto di pubblicità legale, ai sensi dell'art. 32 comma 1 della L. 69 del 18/06/2009.

Per i termini di efficacia nonché le modalità di utilizzazione della graduatoria si opera integrale rinvio alla normativa di riferimento.

14. COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il candidato dichiarato vincitore sarà invitato a presentare nel termine di trenta giorni dalla data di comunicazione, a pena di decadenza nei diritti conseguenti alla partecipazione al concorso, i documenti di rito prescritti ai fini della formale stipulazione del contratto individuale di lavoro.

Scaduto inutilmente il termine assegnato per la presentazione della documentazione, l'Azienda comunica di non dar luogo alla stipulazione del contratto individuale di lavoro.

15. TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio del Personale per le finalità di gestione della procedura concorsuale e saranno trattati anche successivamente, nell'eventualità di assunzione, per la gestione del rapporto di lavoro. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della L. 241/90. Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economica - giuridica del candidato. L'interessato gode dei diritti complementari come tra cui il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il conferimento di tali dati e l'autorizzazione al trattamento degli stessi, sono resi obbligatori ai fini della valutazione dei requisiti

di partecipazione. La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs 196/2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per la finalità di gestione del rapporto stesso.

16. MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DEL CONCORSO

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, il presente concorso, riaprire o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta.

17. NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando di concorso si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Il Direttore Generale

(Dr.Giovanni Antonio Fadda)

PUBBLICATO SULLA GAZZETTA UFFICIALE N°43 DEL 31.05.2013

SCADENZA IL 01.07.2013

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Direttore Generale
Azienda U.S.L. n°2
Via Bazzoni Sircana n.2 – 2A
07026 Olbia (OT)**

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al pubblico concorso per titoli ed esami per l'assunzione a tempo indeterminato di n°1 posto di **DIRIGENTE MEDICO** nella disciplina di **OTORINOLARINGOIATRIA**, bandito da codesta Azienda e pubblicato sulla 4^a serie speciale della G.U.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a a _____ il _____
2. di risiedere a _____ Prov. di _____ C.A.P. _____ in via _____;
3. di essere cittadino/a italiano/a (*ovvero* _____);
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso contrario il candidato deve dichiarare di non essere iscritto nelle liste elettorali e deve specificarne i motivi);
5. di non aver riportato condanne penali (in caso contrario il candidato deve dichiarare le condanne penali riportate);
6. di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti (in caso contrario il candidato deve dichiarare i procedimenti penali in corso ed indicare il reato per il quale si procede);

7. di non essere dichiarato decaduto da un pubblico impiego (in caso contrario il candidato deve indicarne i motivi);

8. di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari: _____;

9. di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____ conseguito presso _____ di _____ il _____;

10. di essere abilitato/a all'esercizio della Professione di _____;

11. di essere iscritto all'Ordine degli/dei _____ della Provincia di _____;

12. di essere in possesso del titolo di Specializzazione in _____ conseguito presso _____ con sede in _____ in data _____

A tale proposito si precisa che: a) l'immatricolazione è avvenuta in data _____; b) la durata legale è di anni _____ c) indicare se il titolo è stato conseguito ai sensi del D. Lgs. n° 257/1991 ovvero ai sensi del D.Lgs. n° 368/1999 _____ d) oppure indicare se conseguito in base ad altra normativa _____ e) indicare se la frequenza al corso è stata a tempo pieno/parziale _____.

13. di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni *ovvero* di avere prestato servizio **(indicando i motivi della risoluzione)** *ovvero* di prestare servizio presso P.A., come sotto riportato:

Nome dell'Ente _____ con sede in _____

dal _____ al _____;

in qualità di Dirigente medico nella disciplina di _____

con contratto (subordinato, libero professionale, COCOCO ect)

_____ a tempo (indicare se a tempo determinato o

indeterminato) _____ per numero ore settimanali _____

. Causa di (eventuale) cessazione del rapporto di lavoro _____;

Ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79

Indicare tutto ciò che è necessario per una corretta valutazione del servizio
(ad esempio periodi di sospensione o di interruzione dal servizio)

_____;

14. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
15. di non avere *ovvero* di avere diritto a preferenza alla nomina ;
16. di indicare la seguente lingua straniera che costituirà oggetto della prova orale
_____ (a scelta tra inglese e francese);
17. di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);
18. di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di concorso
19. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.
20. che ogni eventuale comunicazione relativa al concorso deve essere fatta al seguente indirizzo:

Dr. _____ via _____ CAP. _____ Comune _____

Prov _____ Tel _____

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- a) Curriculum formativo-professionale datato e firmato;
- b) Un elenco dei documenti e titoli presentati;
- c) Autocertificazioni redatte ai sensi del DPR 445/2000e s.m.i. che il candidato ritenga opportune per la formulazione della graduatoria di merito;
- d) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ai fini della validità dell'istanza di partecipazione e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio);**

DATA e LUOGO _____ (FIRMA) _____

Allegato n° 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (_____) il
_____ residente in _____ Prov. (_____) Via _____ n° _____,
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76
del D.P.R. n° 445/2000

DICHIARA

(a titolo esemplificativo si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la
dichiarazione sostitutiva di certificazione in quanto presenti nelle ipotesi di cui
all'art. 46 DPR 445/2000)

- di avere conseguito il seguente titolo di studio _____, in data _____,
presso _____

oppure

- di avere partecipato al congresso (corso, seminario...ect) organizzato da
_____ dal titolo _____ in data _____, dalla durata di
_____, in qualità di _____, con esame finale/senza esame
finale.

Preso visione dell'informativa contenuta nel bando, ai sensi e per gli effetti del D.
Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti
nella presente certificazione .

DATA e LUOGO _____ (FIRMA) _____

(Allegato n° 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via _____ n° _____,
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76
del D.P.R. n° 445/2000,

D I C H I A R A

(da utilizzare per certificare tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel
citato art. 46 DPR 445/2000 - ad esempio attività di servizio - specificando con
esattezza **tutti** gli elementi e dati necessari per la valutazione):

di avere svolto la seguente attività lavorativa:

Ente (pubblico o privato accreditato o non accreditato) _____ dal
_____ al _____ in qualità di Dirigente _____ specialista in
_____ natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di
collaborazione.....) _____ tipologia del contratto (tempo pieno – parziale)
_____ per n ore settimanali _____; eventuali interruzioni del rapporto di
lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect) _____; tutto ciò
che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio
stesso _____.

Presa visione dell'informativa contenuta nell'avviso, ai sensi e per gli effetti del D.
Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti
nella presente dichiarazione, per gli adempimenti connessi alla presente
procedura.

DATA e LUOGO _____ (FIRMA) _____

(Allegato n° 4)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI
CONFORMITA' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE**

Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____ il
_____ e _____ residente in
_____ Prov. _____ Via _____ n° _____, 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 D.P.R. N° 445/2000, ,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

(a titolo esemplificativo, si evidenzia che con la presente dichiarazione si può
certificare la conformità all'originale di copia dei seguenti documenti)

- della pubblicazione dal titolo _____ edita da _____ in data
_____, riprodotto per intero/estratto da pag. _____ a pag. _____ e
quindi composta di n° _____ fogli, è conforme all'originale in possesso di
_____;

Presa visione dell'informativa contenuta nell'avviso, ai sensi e per gli effetti del D.
Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti
nella presente dichiarazione per gli adempimenti connessi alla presente
procedura.

DATA e LUOGO _____ (FIRMA) _____

**N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia
fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la
sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).**