

DATA di PUBBLICAZIONE 04/06/2018  
SCADENZA 02/07/2018

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SICILIANA  
AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
OSPEDALI CIVICO G. DI CRISTINA - BENFRATELLI  
- PALERMO -

Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la formazione di un elenco di idonei cui attingere per il conferimento di n°15 incarichi co.co.co., della durata di mesi sette, in conformita' al decr. leg.vo n°75/2017 da assegnare a laureati in psicologia o titolo equipollente, per la realizzazione dei seguenti progetti:

“assistenza psicologica ai pazienti trapiantati”

“assistenza psicologica ai familiari dei donatori”

“assistenza psicologica ai familiari dei pazienti in terapia intensiva”

“commissione parte terza”

Responsabile: dott.ssa Bruna Piazza.

Visti i DD.AA. 2719/10 e 1735/2014

Visto il D.Lgs 165/01 e s.m.i

Visto il DPR.220/01e s.m.i.

Visto il DPR 445/00 e s.m.i.

Visto il D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Si rende noto che in esecuzione della delibera n. 887 del 25-05-2018 è indetta una selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la formazione di un elenco di idonei cui attingere per il conferimento di n° 15 incarichi Co.Co.Co., della durata di mesi sette, da assegnare a Laureati in Psicologia o titolo equipollente, pertinente la realizzazione dei sopradetti progetti il cui Responsabile è la Dott. Bruna Piazza *Coordinatore del Centro Regionale Trapianti in appresso indicato come CRT Sicilia.*

#### OGGETTO E NATURA DELL'INCARICO

L'incarico concerne l'attività di assistenza psicologica in tutte le fasi del processo di donazione. Ogni attività progettuale è finalizzata al supporto psicologico in primis dei familiari nel processo di donazione (pre – durante – post) e successivamente il paziente nella fase di trapianto (pre – post). Mentre il progetto che riguarda la presenza in commissione parte terza dello psicologo garantisce il corretto espletamento delle procedure di valutazione della donazione da vivente.

#### DURATA E COMPENSO DELLA COLLABORAZIONE

La durata dell'incarico è di mesi sette e comunque non oltre il 31.12.2018, termine previsto dalla normativa vigente in materia. Le modalità dello svolgimento dell'attività lavorativa relativa all'incarico saranno indicate dal Coordinatore del CRT. La decorrenza verrà fissata nel rispettivo contratto di lavoro.



Per l'incarico di Psicologo a titolo corrispettivo per lo svolgimento della collaborazione, sarà riconosciuto il compenso complessivo di € 16.500,00. Per un impegno mensile di 130 ore.

L'importo netto dovuto al trattatista sarà pagato in rate mensili esclusivamente mediante accredito su c/c bancario.

### **TIPOLOGIA DEL CONTRATTO**


Il contratto non configura un rapporto di pubblico impiego o di lavoro subordinato o di natura convenzionale poiché finalizzato esclusivamente ad un rapporto di collaborazione professionale nell'ambito delle finalità progettuali. Il conferimento dell'incarico non instaura quindi alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì, è bene rilevare, un rapporto di collaborazione relativo allo svolgimento dell'incarico stesso da conferire al professionista iscritto all'ordine di appartenenza per l'erogazione, in favore del CRT di attività intellettuali. Il vincitore è vincolato alla riservatezza che non gli consente di divulgare liberamente i contenuti del rapporto contrattuale in essere e del lavoro svolto. E' fatto obbligo al vincitore di munirsi di contratto di assicurazione per la responsabilità civile contro terzi.

### **REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

Gli aspiranti alla selezione per i contratti di collaborazione a progetto devono essere in possesso dei requisiti di seguito indicati:

- Cittadinanza Italiana; ovvero:
- cittadinanza di uno Stato membro dell' U.E.;
- cittadinanza di uno stato extra U.E. con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria, ai sensi dell'art. 7 della L. 97/2013;
- I candidati non italiani devono dichiarare di avere conoscenza della lingua italiana, adeguata allo svolgimento delle prove di selezione, da accertarsi durante il colloquio di selezione;
- Godimento dei diritti politici;
- Non essere incorso nella destituzione, nella dispensa e nella decadenza da impieghi presso la Pubblica Amministrazione.
- Non avere rapporti di lavoro dipendente in corso con Amministrazioni Pubbliche o con privati giuridicamente incompatibili con il presente Avviso e, in caso contrario, la disponibilità ad interromperli al momento dell'accettazione dell'incarico;

### **REQUISITI SPECIFICI**





- Laurea Magistrale in Psicologia o titolo equipollente;
- Abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo ed iscrizione all'Ordine dei Psicologi;

L'equipollenza o equivalenza dei titoli di studio è soltanto quella prevista dal legislatore e non è suscettibile d'interpretazione analogica. Per i titoli equipollenti o equivalenti dovranno essere indicati gli estremi del relativo provvedimento che ne dichiara l'equipollenza o l'equivalenza. Qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, dovranno essere indicati gli estremi del provvedimento attestante l'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano.

Riguardo alle specifiche esigenze nascenti dai singoli progetti ai candidati viene richiesta una documentata competenza in relazione alle attività progettuali in questione da valutare nell'ambito del curriculum.

***I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine della presentazione delle domande di ammissione alla selezione. In nessun caso possono costituire oggetto di valutazione i titoli dichiarati nella domanda o nel curriculum, ma non allegati, o per i quali, nei casi in cui è ammessa la certificazione, manchi la dichiarazione sostitutiva.***

***I candidati possono essere ammessi alla selezione con riserva: l'Amministrazione può disporre in qualsiasi momento, con atto motivato, l'esclusione dalla selezione per difetto dei requisiti.***

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice il cui modello orientativo potrà essere scaricato dal sito Internet Aziendale [www.arnascivico.it](http://www.arnascivico.it) oppure [www.crt sicilia.it](http://www.crt sicilia.it), dovrà essere indirizzata al Legale Rappresentante dell'Azienda Ospedaliera Arnas Civico di Palermo Piazza Leotta - 90129 Palermo, e pervenire tramite servizio postale a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento ovvero a mezzo pec personale dell'istante, indirizzata al Commissario dell'Azienda Civico al seguente indirizzo pec: [aru.ospedalecivicopa@pec.it](mailto:aru.ospedalecivicopa@pec.it)

Il bando sarà pubblicato per esteso sul sito internet aziendale all'indirizzo [www.arnascivico.it](http://www.arnascivico.it) ovvero sul sito [www.crt.regionesicilia.it](http://www.crt.regionesicilia.it), nell'apposita sezione concorsi.

Non saranno prese in esame le domande pervenute prima della pubblicazione del presente bando. La spedizione deve essere fatta, pena esclusione, entro e non oltre il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione per esteso sul sito internet aziendale all'indirizzo sopra indicato. Qualora detto giorno sia festivo, il termine sarà prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio. A tal fine, fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. Non è ammessa la presentazione o l'integrazione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la



presentazione delle domande di ammissione. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio. Le domande di partecipazione alla selezione che, pur inoltrate nei termini indicati, non dovessero pervenire entro la data di spedizione delle convocazioni per lo svolgimento alle prove concorsuali, verranno archiviate.

La busta contenente la domanda, oltre alle indicazioni riguardanti il mittente, dovrà riportare all'esterno "Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di n 15 incarichi Co.Co.Co., della durata di mesi sette da assegnare a Laureato in Psicologia o titolo equipollente, per il CRT- Responsabile: Dott.ssa Bruna Piazza.

Nella domanda il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità:

- Cognome, nome, data e luogo di nascita;
- Il possesso della cittadinanza Italiana ovvero la cittadinanza di uno Stato membro dell' U.E.; la cittadinanza di uno stato extra U.E. con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria, ai sensi dell'art. 7 della Legge 97/2013; di essere equiparato dalla legge ai cittadini dello Stato Italiano;
- di avere conoscenza della lingua italiana, adeguata allo svolgimento delle prove concorsuali, da accertarsi durante il colloquio di selezione;
- Il comune nelle cui liste elettorali è iscritto, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali medesime;
- Titoli indicati precedentemente
- Le competenze maturate secondo quanto sopra indicato;
- Conoscenza della lingua inglese;
- Conoscenza di elementi d'informatica;
- Di non aver riportato condanne penali e di non aver precedenti penali pendenti a proprio carico; in caso contrario devono essere espressamente indicate le eventuali condanne riportate;
- Di non essere incorso nella destituzione o decadenza da impieghi presso la Pubblica Amministrazione;
- L'accettazione integrale di quanto previsto nel presente bando e di sottoporsi all'insindacabile giudizio della Commissione Esaminatrice;
- Il proprio domicilio o recapito al quale si desidera che siano trasmesse le eventuali comunicazioni;
- Di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003.

La domanda deve contenere in modo esplicito tutte le dichiarazioni di cui sopra.





Ai sensi dell'art. 39 D.P.R. N.445 del 28 dicembre 2000, non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda.

La domanda priva di sottoscrizione è nulla a tutti gli effetti per mancanza di un elemento essenziale. L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la mancata comunicazione al concorrente dovuta ad inesatta indicazione del recapito da parte del candidato stesso o da tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici.

#### **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda deve essere allegato un elenco dei documenti e titoli presentati, entro la data di scadenza del bando e la copia del documento di identità in corso di validità.

La generica dichiarazione di avere tutti i requisiti, la mancanza di sottoscrizione, l'invio oltre il termine massimo di scadenza di partecipazione determina l'invalidità della domanda stessa con l'esclusione dell'aspirante alla selezione.

I candidati portatori di handicap devono specificare l'ausilio necessario in relazione al loro handicap nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 N. 104.

Ove il candidato allegi documenti e titoli alla domanda, questi devono essere prodotti in originale o copia autenticata nei modi di legge, ovvero in copia accompagnata da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, formulata secondo le indicazioni di seguito riportate, con la quale l'interessato attesti la conformità all'originale.

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art. 46 D.P.R. 445/00: iscrizione all'albo professionale, titolo di studio, titolo di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e comunque tutti gli stati, fatti e qualità personali previsti dal comma 1 del citato articolo) e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/00, da utilizzare, in particolare per dichiarare i servizi presso Pubbliche Amministrazioni o privati e per dichiarare l'autenticità delle copie di documenti) devono contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, lo stesso incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/00, oltre alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere. L'Azienda si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato, con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni.

La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive presentate contestualmente alla domanda o richiamate dalla stessa non deve essere autenticata se inviata unitamente a fotocopia del documento di riconoscimento. In caso contrario la sottoscrizione deve essere fatta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni devono comunque contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono. La mancanza anche parziale di tali elementi preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.

Non saranno ritenute dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà le dichiarazioni contenute nel "Curriculum



formativo e professionale”.

### **COMMISSIONE – VALUTAZIONE e SVOLGIMENTO DELLA PROVA**

L'esclusione e l'ammissione dei candidati alla selezione verrà effettuata con deliberazione, immediatamente esecutiva, del Legale Rappresentante dell'Azienda. La Commissione Giudicatrice all'uopo istituita è così composta:

PRESIDENTE : Il Commissario o un suo delegato;

- COMPONENTE : Il Responsabile Scientifico del progetto;
- COMPONENTE : Uno Psicologo
- SEGRETARIO: Un Collab. Amm/vo dell' dell'ARNAS; "D"

La Commissione procederà, pertanto, all'accertamento dei requisiti generali e specifici per l'ammissione alla selezione. Predisporrà, inoltre, l'elenco degli idonei e degli esclusi in base al quale i candidati verranno accettati ovvero eliminati dalla selezione tramite atto deliberativo come previsto dal comma precedente. L'esclusione e l'ammissione, disposta con provvedimento motivato, sarà notificata agli interessati entro 30 giorni dall'esecutività della relativa decisione.

La commissione per la valutazione di ciascun candidato, ha 60 punti che saranno distribuiti come segue:

#### **Colloquio - massimo 40/60 punti.**

La prova dovrà tendere ad accertare la conoscenza del candidato sulle attività oggetto della selezione in relazione al progetto nonché dovrà tendere ad approfondire le tematiche relative alla documentata esperienza espressa nel curriculum professionale.

Il colloquio sarà effettuato anche in presenza di una sola domanda.

Nella prova colloquio la valutazione complessiva espressa è in termini numerici e dovrà riportare un punteggio non inferiore a 28/40

La valutazione dei titoli sarà effettuata per come previsto dal DPR 220/2001

Le prove di esame non avranno luogo nei giorni festivi e nei giorni di festività religiose ebraiche e valdesi. Il giudizio di merito della Commissione è insindacabile. Portate a termine le prove, la Commissione esaminatrice formerà la graduatoria generale di merito secondo l'ordine della votazione riportata dai candidati valutati idonei.

Le prove per la selezione avranno luogo presso la sede legale dell'Azienda Civico. Alle prove di esame i concorrenti dovranno presentarsi muniti di validi documenti d'identità personale.





I candidati che non si presentassero a sostenere una prova saranno dichiarati decaduti dalla selezione quale sia la causa dell'assenza anche se indipendente dalla loro volontà.

La graduatoria generale di merito, formulata secondo la valutazione riportata dai candidati e tenuto conto delle eventuali preferenze o precedenze secondo legge, verrà approvata con atto deliberativo del Legale Rappresentante dell'Azienda. Da detta graduatoria il Coordinatore del CRT procederà ad individuare i candidati utilmente collocati per il conferimento dei 15 incarichi co.co.co secondo le finalità dei singoli progetti. I concorrenti dichiarati vincitori dovranno presentare all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera Arnas Civico di Palermo entro il termine di 15 giorni dal ricevimento dell'apposita comunicazione, a pena di decadenza dei diritti conseguiti con la partecipazione alla selezione, la seguente documentazione anche mediante autocertificazione ai sensi della normativa vigente:

- i documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione alla selezione;
- dichiarazione sostitutiva del contenuto previsto dal certificato generale del casellario giudiziario;
- polizza assicurativa annuale per la responsabilità civile contro terzi
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale.

#### **CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

Il contratto di Collaborazione Coordinata e Continuativa ( Co.Co.Co.), verrà conferito dal Commissario dell'Azienda Ospedaliera Civico, G. Di Cristina, Benfratelli. Al candidato utilmente collocato nell'elenco, che, convocato, dia la sua disponibilità al servizio secondo la tempistica richiesta dall'Amministrazione. L'eventuale, sia pure temporanea, indisponibilità, legittimerà l'Amministrazione allo scorrimento dell'elenco suddetto, dovendosi privilegiare le esigenze di reperimento del personale in via immediata, da parte dell'Azienda.

Il contrattista decadrà dal contratto di collaborazione e perderà ogni diritto qualora non inizi l'attività nei termini stabiliti nella lettera di convocazione, rifiuti la sede di effettuazione del contratto, si renda responsabile di gravi mancanze o di comportamento indisciplinato e non assolva gli obblighi ad essa connessi.

L'interruzione dell'attività senza giustificato motivo darà luogo alla cessazione del contratto di collaborazione coordinata o e l'assegno sarà liquidato in proporzione all'effettiva partecipazione del contrattista.

Il contrattista ha l'obbligo di svolgere nel periodo di durata del contratto i lavori stabiliti nel provvedimento di assegnazione e di presentare entro la data di scadenza di tale periodo una relazione sull'attività svolta che comprovi il proficuo svolgimento dell'assegnazione ricevuta. Qualora il collaboratore individuato sia dipendente di altra Amministrazione Pubblica, soggetto al regime di autorizzazione di cui all'articolo 53 del

D.lgs. 30 marzo 2001 n. 165, dovrà presentare l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza prima di stipulare il contratto.

Qualora venga meno la necessità, la convenienza o l'opportunità, l'Azienda può non procedere al conferimento dell'incarico senza che il candidato dichiarato vincitore possa recriminare diritti di sorta. L'incarico rimane, comunque, non cumulabile con borse di studio, premi o altre collaborazioni a qualsiasi titolo già assegnate dall'Azienda.

La graduatoria degli idonei, ove richiesto dal Coordinatore del CRT, potrà essere utilizzata a giudizio dell'Amministrazione, per assegnare, secondo l'ordine della graduatoria stessa, il contratto di collaborazione resosi disponibile per rinuncia, integrazione o decadenza. L'ARNAS., su proposta del Responsabile del progetto, si riserva la facoltà di revocare, modificare o sospendere in qualsiasi momento, a suo insindacabile giudizio, la selezione.

La presentazione delle domande di partecipazione al concorso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande e all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure selettive. I dati riguardanti i vincitori saranno trattati anche ai fini contrattuali. Il trattamento sarà effettuato con e senza l'ausilio di mezzi elettronici comunque sin d'ora autorizzati e, comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'art. 11 del D. Lgs 196/2003, tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) del suddetto decreto e necessarie al trattamento in questione, ivi inclusa la comunicazione ai soggetti di cui al successivo comma del presente articolo e comunque con l'osservanza delle misure minime di cautela di sicurezza e riservatezza dei dati previsti dalla normativa in vigore.

I dati personali relativi al trattamento in questione verranno comunicati:

- ai soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia generalmente riconosciuta per legge, per regolamento, da norme comunitarie e istruzioni operative interne;
- per i vincitori, al personale preposto alle operazioni contrattuali, contabili di incasso, accreditamento e per la gestione dello stato giuridico e patrimoniale;
- agli eventuali enti pubblici previsti dalla legge.

Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. L'eventuale parziale o totale rifiuto del consenso comporterà, pertanto, l'impossibilità di perseguire le sopra richiamate finalità.

L'interessato potrà avvalersi dei diritti riconosciuti dall'art. 7 del D. Lgs 196/2003. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda Ospedaliera Arnas Civico di Palermo.

L'amministrazione di quest'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare o revocare il presente avviso. Copia del presente avviso sarà pubblicato sui siti [www.arnascivico.it](http://www.arnascivico.it) - [www.crtsicilia.it](http://www.crtsicilia.it)

Per chiarimenti ed ulteriori informazioni, gli interessati possono rivolgersi al competente Ufficio Concorsi dell'Azienda (Tel 091 6662390) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

Responsabile del procedimento: Dott Paola Vitale tel 091/6662390







**Civico Di Cristina Benfratelli**  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Email [paola.vitale@arnascivico.it](mailto:paola.vitale@arnascivico.it)

Palermo, .....

  
**IL COMMISSARIO**  
*Dott. Giovanni Migliore*

Al Commissario  
 dell' Azienda di Rilievo Nazionale  
 e di Alta Specializzazione  
 Ospedale Civico - G. Di Cristina - Benfratelli  
 P.zza N. Leotta 4/A  
 90127 PALERMO

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
 residente attualmente a \_\_\_\_\_ prov.( ),  
 in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;  
 Tel./ Cell. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_;  
 E-Mail \_\_\_\_\_ o PEC: \_\_\_\_\_ a  
 cui saranno fatte pervenire esclusivamente tutte le eventuali comunicazioni, oltre a quelle pubblicate sul sito web  
 Aziendale, da valersi quale notifica, a tutti gli effetti ai sensi di legge

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura per l'attribuzione dell'incarico relativo alla figura di  
 \_\_\_\_\_ di cui alla deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Responsabile Scientifico del progetto: \_\_\_\_\_.

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, sotto la propria responsabilità, e  
 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R.  
 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

**DICHIARA**

1. di essere in possesso della cittadinanza Italiana, ovvero \_\_\_\_\_(1);
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_, ovvero \_\_\_\_\_(2);
3. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_;
4. di non avere riportato condanne penali, ovvero \_\_\_\_\_(3);
5. di non essere incorso nella destituzione o decadenza da impieghi presso la Pubblica Amministrazione;
6. di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità di cui all'art 25 della L. 724 del 23/12/1994;
7. di essere in possesso dell'idoneità fisica a svolgere le attività inerenti all'incarico assegnato;
8. di accettare integralmente quanto previsto nel presente bando ;
9. di essere in possesso dei seguenti requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:

a) Titoli di studio (specificare se Laurea triennale o magistrale):

Laurea/Diploma in \_\_\_\_\_ conseguita presso  
 l'Università di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ della durata di anni \_\_\_\_\_;  
 Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita presso  
 \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;

b) Abilitazione ed iscrizione all'Ordine degli \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 con numero \_\_\_\_\_;

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e  
 successive modifiche ed integrazioni, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Si allegano:

- 1) Elenchi numerati, datati e firmati di tutti i documenti prodotti ed allegati all'istanza e/o autocertificati secondo i modelli allegati A - B - C - D - E
- 2) Curriculum redatto su conforme modello europeo, DA AUTOCERTIFICARE AI SENSI DI LEGGE
- 3) Formula di acquisizione del consenso per il trattamento e la pubblicazione sul sito dell'ARNAS dei propri dati personali;
- 4) Copia fotostatica di un valido documento di identità.

Data \_\_\_\_\_ Firma (4) \_\_\_\_\_

(1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea. In caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.  
 (2) in caso di non iscrizione indicare i motivi della cancellazione dalle liste medesime.  
 (3) in caso affermativo specificare quali.  
 (4) la domanda priva di sottoscrizione è nulla.



# INFORMATIVA

Gentile Signore/a,

La presente informativa Le viene consegnata in ottemperanza all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Il trattamento dei dati si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali senza ledere la Sua riservatezza e la Sua dignità, adottando sempre principi ispirati alla correttezza, liceità e trasparenza e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta.

I dati da Lei forniti verranno trattati per l'espletamento di tutte le fasi concorsuali.

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" (l'eventuale adesione a partiti o sindacati, lo stato di salute) e "giudiziari" (certificati del casellario giudiziale, eventuali cessioni del quinto a seguito di ordinanza giudiziaria), indispensabili per svolgere quelle attività concorsuali e che non possono essere adempiute, caso per caso, mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa. Tale trattamento può essere autorizzato solo con il Suo consenso manifestato per iscritto.

I dati trattati non verranno comunicati a soggetti esterni privi di autorizzazione concessa dal Titolare, fatta salva la comunicazione di dati richieste, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici autorizzati e/o diffusi al fine degli adempimenti derivanti delle norme in materia di trasparenza.

Per il trattamento dei Suoi dati verranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli pregiudicherebbe la parziale o totale partecipazione a tutte le fasi concorsuali ivi comprese le fasi di nomina di conferimento dell'incarico.

Il Titolare del trattamento dei dati è:

Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli" - Palermo, legalmente rappresentata dal Direttore Generale pro-tempore.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

## FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, DATI SENSIBILI e/o GIUDIZIARI (compilare e sbarrare le caselle interessate)

Il/La sottoscritto/a, Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ quale soggetto

interessato nella procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico di \_\_\_\_\_ indetta da questa ARNAS – Civico, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, che il trattamento riguarderà sia i dati personali che, in particolari i dati "sensibili" e/o "giudiziari" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) e lett. e), nonché artt. 26-27 del D.Lgs.196/2003, vale a dire i dati "*idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale*" e "*dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u)*, del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale".

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e specificatamente per la pubblicazione sul sito Web dell'Azienda

In particolare

Presta  Non presta il suo consenso per la diffusione dei dati sensibili e/o giudiziari per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Luogo \_\_\_\_\_ Data, \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli di studio**

ALL. "A"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

a) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

NATURA Titolo posseduto (Diploma maturità, Laurea triennale, Laurea Magistrale, seconda Laurea, Specializzazione, Dottorato, Master, corsi professionalizzanti rilasciati da P.A. di durata superiore a mesi tre)	DENOMINAZIONE FACOLTA'/SCUOLA frequentata ( Es. Facoltà di Medicina e Chirurgia, Farmacia, Scienze della formazione, ...)	DENOMINAZIONE Titolo posseduto (Laurea in Medicina e Chirurgia, Infermeristica, Chimica e Tecnologie Farmaceutiche, Psicologia, ....) e Classe di appartenenza	Scuola / Università o P.A. che lo ha rilasciato e SEDE (precisare se struttura pubblica, privata)	Durata Anni accademici (specificare se laurea triennale o magistrale)	DATA conseguimento g/m/a	VOTO ed eventuale Lode	NOTE COMMISSIONE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

**N.B. I titoli devono essere indicati in stretto ordine cronologico di conseguimento. I corsi di formazione professionalizzanti elencati in questo allegato, valutati come titolo di studio, NON DEVONO essere riportati nell'allegato D, dedicato alla valutazione del curriculum (titoli relativi all'attività di aggiornamento)**

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_



**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà delle attività svolte e/o dei servizi prestati**      ALL. "B"     

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

b) di aver svolto le seguenti attività e/o prestato i seguenti periodi di servizio :

N. Denominazione Azienda/Ente	(precisare se struttura pubblica, privata - accreditata - convenzionata etc...)	Natura giuridica del rapporto di lavoro ( tipologia del contratto - tempo determinato - indeterminato, consulenza/co.co-pro/co.co.co. - libero professionale, volontariato, etc..)	Profilo giuridico /professionale rivestito	DATA Inizio Servizio (Decorrenza giuridica) g/m/a	DATA Fine servizio g/m/a	Orario di servizio full time/part-time - le ore settimanali svolte	Indicazione eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettative - congedi non retribuiti, sospensioni dal servizio etc..) e indicazione del periodo interruttivo	NOTE COMMISSIONE
1								
2								
3								
4								
5								
6								

N.B. i periodi di servizio e/o di attività devono essere indicati in stretto ordine cronologico.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà delle pubblicazioni / abstract / comunicazioni All. C**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

c) di essere autore delle seguenti pubblicazioni edite a stampa:

N.	AUTORE/I	TITOLO Pubblicazione/articolo	CASA EDITRICE	DATA pubblicazione g/m/a	TITOLO Rivista /congresso	Volume	NOTE COMMISSIONE
<b>1. PUBBLICAZIONI INERENTI pubblicate su riviste Internazionali</b>							
1							
2							
3		(cliccare ed aggiungere eventuali altre righe)					
Totale pubblicazioni INERENTI pubblicate su riviste Internazionali							
<b>2. PUBBLICAZIONI INERENTI pubblicate su riviste Nazionali</b>							
1							
2							
3		(cliccare ed aggiungere eventuali altre righe)					
Totale pubblicazioni INERENTI pubblicate su riviste Nazionali							
<b>3. PUBBLICAZIONI NON INERENTI pubblicate su riviste Internazionali</b>							
1							
2		(cliccare ed aggiungere eventuali altre righe)					
Totale pubblicazioni NON INERENTI pubblicate su riviste Internazionali							



4. PUBBLICAZIONI NON INERENTI pubblicate su riviste Nazionali

N.	AUTORE/I	TITOLO /articolo/poster/comunicazione/ abstract	CASA EDITRICE	DATA pubblicazione g/m/a	TITOLO convegno /congresso	Volume	NOTE. COMMIS- SIONE
1							
2	(cliccare ed aggiungere eventuali altre righe)						
Totale pubblicazioni NON INERENTI pubblicate su riviste Nazionali:							

5. COMUNICAZIONI/ABSTRACT/POSTER

N.	AUTORE/I	TITOLO /articolo/poster/comunicazione/ abstract	CASA EDITRICE	DATA pubblicazione g/m/a	TITOLO convegno /congresso	Volume	NOTE. COMMIS- SIONE
1							
2							
3	(cliccare ed aggiungere eventuali altre righe)						
Totale articoli/poster/comunicazioni/ abstract							

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di partecipazione a Corsi, Convegni, Seminari, ecc. All. D**

il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

d) di aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento / convegni:

N.	DENOMINAZIONE corso congresso/convegno /seminario/incontro/ ATTIVITA' DIDATTICA	TITOLO della RELAZIONE - INSEGNAMENTO - DOCENZA	LUOGO	DATA rilascio attestato g/m/a	DURATA espressa in giornate	NOTE COMMISSIONE
1) Partecipazione in qualità di RELATORE / DOCENTE						
1						
2	(cliccare ed aggiungere eventuali altre righe)					
Totale partecipazione in qualità di Relatore						
2) Partecipazione in qualità di DISCENTE a corsi/congressi/convegni /seminari/incontri INERENTI la materia oggetto della selezione di durata uguale o superiore a giorni tre						
1						
2	(cliccare ed aggiungere eventuali altre righe)					
Totale partecipazione in qualità di Discente corsi uguali o superiore tre g.g.						
3) Partecipazione in qualità di DISCENTE a corsi/congressi/convegni /seminari/incontri INERENTI la materia oggetto della selezione di durata inferiore a giorni tre						
1						
2	(cliccare ed aggiungere eventuali altre righe)					
Totale partecipazione in qualità di Discente corsi inferiori a tre g.g.						

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di eventuali altri titoli**

A.I.E.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

N.	DENOMINAZIONE TITOLO	RILASCIATO DA	LUOGO	DATA rilascio Titolo g/m/a	NOTE CANDIDATO	NOTE COMMISSIONE
1						
2						
3	(cliccate ed aggiungere eventuali altre righe)					

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_