

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Decorrenza termini 5/06/2020  
Scadenza termini 24/06/2020

000573

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA  
AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
CIVICO DI CRISTINA BENFRATELLI  
PALERMO

IL DIRETTORE GENERALE

Visti:

- il D. Lgs. n. 165/01
- il DPR n. 487/94
- il DPR n. 483/97
- il DPR n. 445/00
- il D. Lgs. 196/03
- il D. Lgs. n. 81/15
- il CCNL Area Sanità 2016/18

A V V I S A

In esecuzione dell'atto deliberativo n. 573 del 29.05.2020 esecutivo, ai sensi di legge, è indetta \_selezione pubblica per titoli e prova orale per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato di **Dirigente Fisico – disciplina: fisica sanitaria**

**REQUISITI D'AMMISSIONE**

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei requisiti generali e specifici prescritti dal D.P.R. 483/97:

**REQUISITI GENERALI**

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione europea. Sono richiamate, altresì, le disposizioni di cui all'art. 11 del D.P.R. n. 761/79 e dell'art. 2 del D.P.R. n. 487/94;
- 2) Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con la osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio del candidato. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26 del DPR n. 761/79, è dispensato da visita medica.

Non possono accedere agli impieghi coloro che sono esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge 15 maggio 1997 n. 127, recepita con legge regionale 7 settembre 1998 n. 23, la partecipazione a concorso non è più soggetta a limiti di età, fermi restando i limiti previsti dal vigente ordinamento per il collocamento a riposo d'ufficio.

In applicazione dell'art. 7 punto 1) del decreto legislativo n. 165 del 30.03.2001, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne in ordine all'accesso al lavoro ed al trattamento sul posto di lavoro.

**REQUISITI SPECIFICI**

I requisiti specifici di ammissione sono quelli previsti dal D.P.R. 483/97 e precisamente:

- 1) Laurea in Fisica
- 2) Diploma di specializzazione nella disciplina o in disciplina equipollente;

### 3) Iscrizione all'albo;

L'iscrizione all'albo professionale deve essere attestata da autocertificazione di data non anteriore a mesi 6 rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo 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.

Il personale dirigenziale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483, per effetto di quanto stabilito dall'art 56, comma 2, dello stesso D.P.R. è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data per la partecipazione a concorso presso le unità sanitarie locali e le aziende ospedaliere diverse da quella di appartenenza.

Le discipline equipollenti sono quelle indicate dal D.M. 30/01/1998 e s.m.i..

Lo stato giuridico ed economico inerente i posti oggetto della selezione è regolato e stabilito dalle norme legislative e contrattuali vigenti.

### DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione alla selezione redatte in carta semplice sull'apposito modulo allegato al presente avviso e reperibile nel sito web dell'Azienda all'indirizzo [www.arnascivico.it](http://www.arnascivico.it) devono essere spedite tramite PEC all'indirizzo [ospedale.civicopa@pec.it](mailto:ospedale.civicopa@pec.it)

Nell'invio della domanda via PEC i candidati devono indicare in oggetto il numero e la data della deliberazione di indizione seguiti dal proprio cognome e nome, come da sottostante esempio:

**OGGETTO: delibera n. 573 del 29/5/2020 - COGNOME NOME – Dirigente fisico**

La domanda con i relativi allegati deve essere sottoscritta ed inviata in un unico formato pdf, unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità, ed esclusivamente da una casella di posta elettronica certificata personale. Non è valido l'invio effettuato da un indirizzo di posta elettronica ordinaria.

L'azienda non è responsabile di eventuali ritardi e/o disguidi che dovessero verificarsi nella trasmissione delle domande per fatti non imputabili alla stessa.

L'azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di domande di partecipazione o di comunicazioni dovuta a inesatta indicazione dell'indirizzo pec da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio.

**Le domande di partecipazione devono essere trasmesse, entro il seguente termine perentorio di 20 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'Arnas.**

Saranno esclusi i candidati le cui domande perverranno oltre i termini perentori indicati dal presente avviso.

L'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Nella domanda di ammissione i candidati devono dichiarare:

- a) cognome e nome data, luogo di nascita, nonché la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;
- d) le eventuali condanne penali riportate o l'esistenza di carichi pendenti; in caso negativo dovrà essere dichiarata espressamente l'assenza;
- e) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica Amministrazione;
- f) i titoli di studio posseduti ed il possesso degli altri requisiti specifici richiesti dall'avviso;
- g) non risultare in trattamento di quiescenza, incompatibile con l'affidamento di cui al presente avviso;
- h) La PEC (obbligatoria) tramite cui sarà fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione;
- i) L'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della L. 196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 L. 241/90 e ss.mm.ii.
- j) Apposita liberatoria per la pubblicazione sul sito internet dell'Azienda : <http://www.arnascivico.it> degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Ass.to Salute prot. 23509 dell'11/08/10)

La firma in calce alla domanda non necessita di autenticazione.

La mancata indicazione di uno dei requisiti specifici di ammissione comporta l'esclusione dalla selezione qualora il possesso degli stessi non possa desumersi dal contenuto della domanda o dalla documentazione prodotta.

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

Ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 c.1 l. 183/2011, le P.A. non possono più ricevere certificati rilasciati da altre P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti.

Tali certificazioni devono essere sempre sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o da dichiarazioni sostitutive di atto notorio.

Pertanto, i candidati dovranno utilizzare esclusivamente i seguenti modelli allegati.

Tali modelli, in formato excel, possono essere scaricati e utilizzati inserendo ulteriori altre righe in base alle necessità di compilazione. I dati devono essere riportati in modo completo in ogni singola colonna, avendo l'accortezza di indicare le date per esteso (giorno – mese – anno) e di non riempire le caselle delle colonne riservate ad eventuali annotazioni della Commissione esaminatrice.

**All.A)** Elenco numerato, datato e firmato di tutti i titoli accademici, certificati o attestazioni relativi al curriculum scolastico (Diploma, Laurea, Specializzazione, Dottorati di ricerca, Master, Corsi di formazione professionalizzanti di rilievo di durata superiore a tre mesi);

**All.B)** Elenco numerato, datato e firmato di tutti i servizi prestati e/o attività svolte.

Nel caso di dichiarazioni in cui non è espressamente indicato l'ente committente, la tipologia del contratto o i dati autocertificati elencati nei moduli allegati, si contraddicessero con quanto dichiarato nel curriculum, autocertificato ai sensi di legge, la Commissione non assegnerà alcun punteggio;

**All.C)** Elenco numerato, datato e firmato delle comunicazioni, abstracts e pubblicazioni editate a stampa che dovranno essere allegate in originale o in copia autocertificata, per la valutazione del contenuto. Nel caso in cui la pubblicazione fosse in corso di stampa dovrà essere riprodotto il dattiloscritto, corredato dalla dichiarazione di accettazione per la stampa e sottoscritta dall'editore. Se non allegate sia le pubblicazioni che le comunicazioni/abstracts semplicemente elencate nel curriculum e non prodotte nelle modalità suddette, non saranno oggetto di valutazione;

**All.D)** Elenco numerato, datato e firmato degli attestati di partecipazione a corsi, convegni, seminari ect... inerenti la figura professionale.

Tali attestati devono essere suddivisi in:

- partecipazione in qualità di relatore presso corsi, convegni, seminari inerenti la figura professionale e/o docente di insegnamenti presso corsi universitari inerenti la disciplina posta a bando;
- partecipazione in qualità di discente (Specificare durata in giorni, se con esami finali e gli eventuali ECM conseguiti);

NON riportare gli stessi corsi già elencati nell'allegato A da valutare come formazione. Gli attestati senza data di conseguimento non saranno valutati.

**All.E)** Elenco numerato, datato e firmato di eventuali altri titoli che il candidato ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito.

Un curriculum formativo e professionale redatto su conforme modello europeo, datato e firmato, contenente la dichiarazione che tutto quanto è in esso indicato, nonché gli stati e i titoli posseduti, corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000; Senza tale esplicita dichiarazione detto curriculum non verrà tenuto in considerazione;

Formula di acquisizione, debitamente compilata e firmata, del consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi della L. n. 196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura e contestuale autorizzazione all'Azienda alla pubblicazione sul sito Internet dell'Azienda degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Assessorato alla Salute prot. 23509 dell'11/08/2010).

Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di eventuali ricorrenti, portatori di un concreto interesse, ai sensi dell'art. 22 L. 241/90 e ss.mm.ii.;

Copia fotostatica di un valido documento di identità.

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro concorso o avviso indetto precedentemente da questa Azienda.

**La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere, tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare.**

In caso di accertamento di non veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

A norma dell'art. 7 del D.lvo 165/01 è garantita pari opportunità tra uomini e donne sull'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Ai sensi dell'art. 37 del DPR 445/2000 non sono soggetti all'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti allegati per la partecipazione ai concorsi presso le pubbliche amministrazioni.

### **COMMISSIONI ESAMINATRICI**

La Commissione Esaminatrice è composta secondo lo schema di seguito indicato:

- Presidente – Direttore della UOC interessata
- Componenti – due Dirigenti Fisici designati dal Direttore Generale
- Segretario – un dipendente amministrativo

### **MODALITA' DI VALUTAZIONE DEI TITOLI, PROVA ORALE E GRADUATORIA**

La Commissione dispone di 50 punti di cui 20 per i titoli e 30 per la prova orale

La valutazione dei titoli sarà effettuata con i criteri ed i punteggi previsti dagli articoli 11 e 27 del D.P.R. 10.12.97 n. 483 .

I punti per i titoli sono complessivamente 20 come di seguito ripartiti :

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

**Il luogo e la data della prova orale saranno comunicati ai partecipanti esclusivamente tramite pubblicazione sul sito web aziendale all'indirizzo <http://www.aranscivico.it/> sezione concorsi, sottosezione prove concorsuali, con un preavviso di almeno 15 giorni.**

La prova orale verte sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire e si intende superata se il candidato ottiene una valutazione di almeno 16/30.

Al termine della prova orale verrà stilata una graduatoria che sarà resa pubblica ed alla quale si attingerà per il conferimento degli incarichi di cui trattasi.

A parità di punteggio nella graduatoria opereranno i criteri previsti dall'art. 5 del D.P.R. 484/94 e successive modificazioni ed integrazioni, e dall'art. 3, comma 7 della Legge 127/1997, come modificato dall'art. 2, comma 9, della Legge n. 191/1998.

La graduatoria che sarà pubblicata sul sito aziendale [www.arnascivico.it](http://www.arnascivico.it) avrà validità nei termini previsti dalla vigente normativa.

### **CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

Gli incarichi verranno conferiti con provvedimento del Direttore Generale secondo l'ordine di graduatoria.

Potrà essere richiesta una disponibilità immediata all'immissione in servizio

Con l'accettazione dell'incarico è implicita l'accettazione senza riserve di tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico del personale delle aziende sanitarie.

### **INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/03: "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informano gli utenti che i dati forniti dai candidati saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico economica del candidato.

Il Titolare del Trattamento dei dati è l' Azienda ARNAS di Palermo, legalmente rappresentata dal Direttore Generale

A seguito del trattamento dei dati, si possono esercitare i diritti previsti ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. N. 196/03, e più precisamente l'interessato può conoscere i dati trattati, nonché può richiedere l'aggiornamento, la rettificazione e, ove abbia interesse l'integrazione nonché, le altre prerogative previste dalla legge.

La presentazione della domanda da parte del candidato 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 ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure di selezione.

L'Azienda ARNAS di Palermo si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i concorrenti possa insorgere alcuna pretesa o diritto.

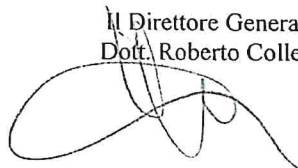
Per eventuali informazioni, gli aspiranti candidati potranno rivolgersi alla UOC Risorse Umane dell'Arnas alle mail di seguito indicate:

fabio.marussich@arnascivico.it

ornella.navarra@arnascivico.it

Responsabile del procedimento è il Direttore della UOC Risorse Umane dott.ssa Maria Luisa Curti

Il Direttore Generale  
Dott. Roberto Colletti



Al Direttore Generale  
Azienda di Rilievo Nazionale  
e di alta specializzazione  
Civico Di Cristina Benfratelli  
P.zza N. Leotta 4/A - 90127 Palermo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di partecipare alla procedura  
**“Selezione pubblica per titoli e prova orale per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato di personale di Dirigente Fisico”**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere nato a..... il..... e di risiedere a....., via..... n..... cell.....
- 2) di essere di stato civile.....(figli n.....)
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana ( ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana \_\_\_\_\_ );
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... ( ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo);
- 5) di non avere riportato condanne penali ( ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali.....);
- 6) di avere/non avere carichi pendenti;
- 7) di essere in possesso del seguente titolo di studio  
.....conseguito nell'anno  
accademico .....presso .....
- 8) specializzazione in .....conseguita presso  
.....in data .....
- 9) di essere iscritto al relativo albo professionale della Provincia di.....;
- 10) di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ;
- 11) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica amministrazione.
- 12) Il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (art. 23 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.).
- 13) di autorizzare la pubblicazione sul sito Internet aziendale dei verbali e degli esiti della valutazione di ciascun partecipante ( Nota Ass.to alla Salute n. 23509 dell'11/08/10).

Chiede, infine, che ogni comunicazione sia fatta alla seguente PEC (obbligatoria):

.....

Data.....

Firma.....

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.

(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 positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

(3) in caso affermativo specificare quali.

Data\_\_\_\_\_

(Firma per esteso)

\_\_\_\_\_

## 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 (art. 23 del D. Lgs. 196 del 30/06 2003 e s.m.i.)

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 richiesti, 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**  
**(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 particolare, 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"*.

**O Presta** il suo consenso per il trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e acconsente alla pubblicazione sul sito Web dell'Azienda degli esiti della valutazione di ciascun partecipante ( nota Ass.to Salute prot. n. 23509 dell'11/08/2010).

**In particolare (sbarrare le caselle interessate)**

**O Presta**                      **O 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** \_\_\_\_\_

N.B. : Per la compilazione dei presenti prospetti è consentito modificare l'altezza delle righe, cliccando testo a capo, per rendere visibile il contenuto delle celle. Fare un' anteprima di stampa e verificare che il testo non risulti nascosto. MAI ALLARGARE LE COLONNE.

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:

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

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..) | Qualifica - 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 |  |
|----|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1  |                                                |                                                                                 |                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                   |                          |                                                                    |                                                                                                                                                                         |  |
| 2  |                                                |                                                                                 |                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                   |                          |                                                                    |                                                                                                                                                                         |  |
| 3  |                                                |                                                                                 |                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                   |                          |                                                                    |                                                                                                                                                                         |  |
| 4  |                                                |                                                                                 |                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                   |                          |                                                                    |                                                                                                                                                                         |  |
| 5  |                                                |                                                                                 |                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                   |                          |                                                                    |                                                                                                                                                                         |  |
| 6  | (cliccare ed aggiungere eventuali altre righe) |                                                                                 |                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                   |                          |                                                                    |                                                                                                                                                                         |  |

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 / poster**

**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 /abstract/comunicazioni/poster editi a stampa:

| N.                                                                 | AUTORE/I                                       | TITOLO Pubblicazione/articolo                   | CASA EDITRICE | DATA pubblicazione g/m/a | TITOLO Rivista /congresso  | Volume |  |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|--------------------------|----------------------------|--------|--|
| 1. PUBBLICAZIONI INERENTI pubblicate su riviste Internazionali     |                                                |                                                 |               |                          |                            |        |  |
| 1                                                                  |                                                |                                                 |               |                          |                            |        |  |
| 2                                                                  |                                                |                                                 |               |                          |                            |        |  |
| 3                                                                  | (cliccare ed aggiungere eventuali altre righe) |                                                 |               |                          |                            |        |  |
| Totale pubblicazioni INERENTI pubblicate su riviste Internazionali |                                                |                                                 |               |                          |                            |        |  |
| 2. PUBBLICAZIONI INERENTI pubblicate su riviste Nazionali          |                                                |                                                 |               |                          |                            |        |  |
| 1                                                                  |                                                |                                                 |               |                          |                            |        |  |
| 2                                                                  |                                                |                                                 |               |                          |                            |        |  |
| 3                                                                  | (cliccare ed aggiungere eventuali altre righe) |                                                 |               |                          |                            |        |  |
| Totale pubblicazioni INERENTI pubblicate su riviste Nazionali      |                                                |                                                 |               |                          |                            |        |  |
| 3. COMUNICAZIONI/ABSTRACT/POSTER INERENTI                          |                                                |                                                 |               |                          |                            |        |  |
| N.                                                                 | AUTORE/I                                       | TITOLO /articolo/poster/comunicazione/ abstract | CASA EDITRICE | DATA pubblicazione g/m/a | TITOLO convegno /congresso | Volume |  |
| 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:

| 1) Partecipazione in qualità di RELATORE / DOCENTE INERENTI la figura professionale oggetto della selezione                                     |                                                                                 |                                                         |       |                                |                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|--------------------------------|--------------------------------------------|--|
| N.                                                                                                                                              | DENOMINAZIONE corso congresso/convegno /seminario/incontro/ ATTIVITA' DIDATTICA | TITOLO della relazione-insegnamento-docenza             | LUOGO | DATE espletamento              | DURATA espressa in ore / giorni            |  |
| 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 figura professionale oggetto della selezione |                                                                                 |                                                         |       |                                |                                            |  |
| N.                                                                                                                                              | DENOMINAZIONE corso congresso/convegno /seminario/incontro/ ATTIVITA' DIDATTICA | TITOLO del corso/congresso/convegno /seminario/incontro | LUOGO | DATE rilascio/ attestato g/m/a | specificare se con esami finali e/o n° ECM |  |
| 1                                                                                                                                               |                                                                                 |                                                         |       |                                |                                            |  |
| 2                                                                                                                                               | (cliccare ed aggiungere eventuali altre righe)                                  |                                                         |       |                                |                                            |  |
| Totale partecipazione in qualità di Discente                                                                                                    |                                                                                 |                                                         |       |                                |                                            |  |

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

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

**All. 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<br>rilascio<br>Titolo<br>g/m/a | NOTE<br>CANDIDATO |  |
|----|------------------------------------------------|---------------|-------|-------------------------------------|-------------------|--|
| 1  |                                                |               |       |                                     |                   |  |
| 2  |                                                |               |       |                                     |                   |  |
| 3  | (cliccare ed aggiungere eventuali altre righe) |               |       |                                     |                   |  |

Data \_\_\_\_\_

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