
USC POLITICHE E GESTIONE DEL PERSONALE
USS Acquisizione e Gestione del Personale

Bergamo, 12 marzo 2015

AVVISO PUBBLICO

per titoli e prova orale, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di:

Collaboratore Professionale Sanitario
INFERMIERE
(Categoria D)

In esecuzione della deliberazione n. 388 del 12.3.2015 l'Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII di Bergamo emana un avviso pubblico per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale sopra indicato.

1) TERMINE DI PRESENTAZIONE

La domanda di ammissione dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Papa Giovanni XXIII" - Piazza OMS 1 - 24127 Bergamo, e pervenire **entro il giorno 26 marzo 2015**. Detto termine è perentorio.

2) REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PER L'AMMISSIONE

Per l'ammissione all'avviso sono prescritti i seguenti requisiti generali e specifici:

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle Leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea; sono ammessi altresì i familiari di cittadini comunitari, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. Sono altresì ammessi i cittadini di Paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 9 del D.Lgs. 25.7.1998 n. 286) o di permesso di soggiorno per lavoro infermieristico (art. 27, comma 1, lett. r-bis) del precitato D.Lgs., rilasciati dallo Stato Italiano, o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, e passaporto in corso di validità o altro documento equipollente;
- b) Idoneità specifica alla mansione: l'accertamento dell'idoneità specifica alla mansione è effettuato a cura dell'Azienda Ospedaliera, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, l'idoneità è verificata nel rispetto delle norme che regolano le singole fattispecie;

- c) Diploma Universitario di Infermiere di cui al Decreto del Ministro della Sanità 14.09.1994 n. 739 o titoli equipollenti di cui alla sezione B dell'articolo 1 del Decreto del Ministro della Sanità in data 27.07.2000, ovvero corrispondente laurea triennale;

I titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ad uno dei titoli di studio italiani dagli Organi Competenti ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine nella domanda di partecipazione all'avviso dovranno essere indicati, a pena di esclusione, gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano in base alla normativa vigente, allegando copia del relativo provvedimento Ministeriale di equiparazione. Le equipollenze devono sussistere alla data di scadenza dell'avviso;

- d) Iscrizione al relativo Albo professionale. L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea o Paese non comunitario consente la partecipazione all'avviso pubblico, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- e) Non possono accedere al posto messo a concorso coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea o di Paese non comunitario devono possedere i seguenti requisiti:

- 1) godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
- 2) avere adeguata conoscenza della lingua italiana. La Commissione esaminatrice accerterà l'adeguata conoscenza della lingua italiana in analogia a quanto prescritto dal D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174.

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso.

La partecipazione all'avviso non è soggetta a limiti di età (fatto salvo il limite previsto per il collocamento a riposo d'ufficio) ai sensi dei commi 6 e 7 dell'art. 3 della Legge 15.5.1997, n. 127, e successive modifiche ed integrazioni.

3) REDAZIONE DELLA DOMANDA

Nella domanda, redatta su carta semplice compilando il modello allegato, devono essere indicati:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente, come sopra specificato;

- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) i titoli di studio posseduti;
- f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985);
- g) gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni italiane, e per ciascuno di essi la posizione o qualifica ricoperta, e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) i titoli di precedenza e preferenza, ai fini dell'applicazione dell'articolo 5 del D.P.R. 487/94;
- i) l'accettazione, in caso di nomina, di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del SSN;
- j) i candidati portatori di handicap, riconosciuti ai sensi della Legge 5.2.92, n. 104, possono specificare nella domanda l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le previste prove d'esame, secondo le previsioni dell'art. 20 della citata Legge 104/92;
- k) i cittadini degli altri Stati dovranno, altresì indicare di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana.

Nella domanda di ammissione al presente avviso gli aspiranti devono indicare il domicilio, con il relativo numero di codice postale, presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione, un eventuale recapito telefonico ed un indirizzo di posta elettronica. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza. In caso di utilizzo del servizio PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale ad elezione di domicilio informatico, come specificato al successivo punto 5).

I candidati hanno l'obbligo di comunicare le eventuali variazioni di indirizzo all'Azienda, la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di loro irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. Alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità non scaduto del dichiarante. La mancata sottoscrizione della domanda, o l'omissione della fotocopia del documento di identità, costituisce motivo di esclusione dal presente avviso.

4) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di ammissione i candidati devono allegare i sottoindicati documenti:

- 1) Fotocopia di un valido documento di identità;

- 2) I titoli che conferiscono diritti di preferenza e precedenza nella nomina ai sensi dell'art. 5 del DPR 9.5.1994, n. 487, e successive modifiche in quanto compatibili;
- 3) Provvedimento di riconoscimento del Ministro della Salute dei titoli di studio conseguiti all'estero;
- 4) Per i cittadini di paese non comunitario il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 9 del D.Lgs. 25.07.1998 n. 286) o il permesso di soggiorno per lavoro infermieristico (art. 27, comma 1, lett. r-bis) del precitato D.Lgs. e passaporto in corso di validità o altro documento equipollente;
- 5) Un curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, in lingua italiana, datato e firmato dal candidato; il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e le attività ivi dichiarate saranno prese in esame solo se debitamente documentate tramite gli allegati alla domanda di partecipazione;
- 6) Tutte le documentazioni o dichiarazioni sostitutive relative ai titoli e servizi che il candidato riterrà opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione di graduatoria; a tale proposito si specifica che:
 - i corsi di aggiornamento e l'attività di docente o relatore valutabili nel curriculum professionale dovranno essere stati conclusi non prima dell'1.1.2010;
 - eventuali pubblicazioni dovranno essere edite a stampa e pubblicate non prima dell'1.1.2010; non saranno valutate pubblicazioni manoscritte o dattilografate;
 - i Servizi sanitari prestati all'estero devono essere riconosciuti con provvedimento del Ministro della Sanità, ai sensi della L. n. 735 del 10.7.1960. A tale scopo deve essere allegata copia del provvedimento di riconoscimento;
- 7) Un elenco dattiloscritto firmato e datato in carta semplice ed in duplice copia, analiticamente descrittivo di tutti i titoli e documenti presentati, in specie delle pubblicazioni, delle partecipazioni a corsi, convegni, seminari ecc.

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro concorso od avviso indetti da questa Azienda.

Tutta la documentazione richiesta può essere presentata anche in originale o copia conforme.

L'Amministrazione ha la facoltà di richiedere quelle integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che saranno ritenute necessarie, nonché di effettuare le verifiche di cui all'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

La domanda dovrà tassativamente essere presentata compilando in ogni campo il modello allegato, senza riscriverlo.

Le autocertificazioni dovranno essere rese tassativamente utilizzando la modulistica allegata al modello di domanda.

Una compilazione incompleta o approssimativa, potrà comportare la non valutabilità dei

titoli.

Non saranno considerate autocertificazioni rese in altra forma o secondo altro modello.

N.B: decorsi 120 giorni dalla pubblicazione della deliberazione di approvazione della graduatoria all'Albo pretorio aziendale, i candidati hanno l'obbligo di ritirare la documentazione allegata alla propria domanda di partecipazione, depositata presso l'USS Acquisizione e gestione del personale (Concorsi), ai recapiti sotto indicati. Tuttavia, in caso di contenzioso, la documentazione verrà trattenuta sino all'esito del giudizio. Non si assicura la conservazione della documentazione decorsi 180 giorni dalla conclusione della procedura.

5) MODALITA' DI PRESENTAZIONE

Le domande potranno essere presentate:

- mediante consegna a mano o agenzia di recapito autorizzata, direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda (Hospital Street - piano 0 - ingr. 35), nei seguenti orari:
 - da lunedì a giovedì: dalle 8.30 alle 15.30;
 - il venerdì: dalle 8.30 alle 14.00.Nei giorni festivi l'ufficio è chiuso.

L'USS Acquisizione e gestione del personale - concorsi (Hospital Street - piano 0 - ingr. 2 - tel. 035/267 5001) è disponibile per chiarimenti sulla compilazione della domanda nei seguenti orari:

- da lunedì a giovedì: dalle 11.00 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 15.30;
 - il venerdì: dalle 11.00 alle 12.30.
- a mezzo servizio postale tramite raccomandata: in tal caso farà fede la data di spedizione, comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante. Si considereranno comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa Azienda oltre sette giorni dal termine di scadenza;
 - fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, è consentita la modalità di invio della domanda e dei relativi allegati, in unico file **in formato PDF**, tramite **l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC)**, **esclusivamente** all'indirizzo mail ufficioprotocollo@pec.hpg23.it.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare:

1. tramite la **PEC**: sottoscrizione con **firma digitale del candidato**, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

oppure

2. tramite la **PEC**: sottoscrizione con **firma autografa del candidato + scansione** (compresa scansione di un valido documento di identità); in tal caso, il Segretario della Commissione esaminatrice provvederà a far firmare in originale al candidato, prima del sostenimento del colloquio, la stampa di ogni foglio inviato, ad ogni conseguente effetto di legge.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nel giorno di scadenza dell'avviso.

In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione del domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato (art. 3 del D.P.C.M. 6 maggio 2009). In altri termini, l'indirizzo di PEC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'A.O. Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

Le anzidette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione al concorso, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

6) MODALITA' DI ATTRIBUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO

L'attribuzione del rapporto di lavoro a tempo determinato di cui al presente avviso avverrà a seguito di valutazione dei titoli presentati/autocertificati dai candidati, nonché del sostenimento di una prova orale inerente le competenze del profilo professionale oggetto del presente avviso.

L'Azienda attiverà una procedura di preselezione.

La data e la sede di sostenimento della preselezione verranno rese note mediante pubblicazione di un avviso sul sito aziendale www.hpg23.it, nella sezione concorsi, accessibile dal link a fondo pagina, nella cartella Calendari prove concorsuali, non meno di 10 giorni prima dell'inizio della medesima.

Nella stessa sezione l'Azienda provvederà a pubblicare l'esito della preselezione con il calendario delle prove orali.

L'accertamento dei requisiti di ammissione previsti dall'avviso sarà effettuato solo per coloro che avranno superato con esito positivo la preselezione.

Il mancato possesso dei requisiti di ammissione comporterà comunque la non ammissione alla prova orale.

Il giorno della preselezione i candidati dovranno presentarsi muniti del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità.

I candidati che presenteranno la domanda di partecipazione tramite raccomandata o tramite PEC dovranno esibire la relativa ricevuta di accettazione della raccomandata ovvero consegna della PEC.

LA MANCATA PRESENZA ALLA PRESELEZIONE, PER QUALSIASI MOTIVO, SARA' CONSIDERATA COME RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO.

La valutazione dei titoli e della prova orale ed eventualmente della prova preselettiva, verrà effettuata da una apposita Commissione, così costituita:

• Dirigente del ruolo sanitario o suo delegato dell'Azienda Ospedaliera	• Presidente
• Collaboratore Professionale sanitario - Infermiere	• Componente
• Collaboratore Professionale sanitario - Infermiere	• Componente
• Assistente Amministrativo dell'Azienda Ospedaliera	• Segretario

Per i soli cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea o di Paese non comunitario la Commissione esaminatrice nell'ambito della prova orale, verificherà che il candidato abbia una adeguata conoscenza della lingua italiana.

Per la valutazione dei titoli e della prova orale, la Commissione esaminatrice dispone di:

a) Valutazione titoli punti 30 così ripartiti:

- Titoli di carriera: punti 15
- Titoli accademici e di studio: punti 4,5
- Pubblicazioni e titoli scientifici: punti 4,5
- Curriculum formativo e professionale: punti 6

b) Prova orale punti 20:

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

La graduatoria dei candidati sarà approvata con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera e terrà conto del diritto di preferenza e precedenza nella nomina, di cui ai commi 4 e 5 dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni. In caso di ulteriore "ex aequo" verrà preferito il candidato più giovane, ai sensi dell'art. 2 comma 9 della Legge n. 191/1998.

La deliberazione di approvazione della graduatoria sarà pubblicata per 15 giorni all'Albo Pretorio on-line e sarà consultabile nel sito www.hpg23.it: tale pubblicazione varrà quale comunicazione agli interessati dell'esito dell'avviso.

La graduatoria sarà altresì pubblicata sul sito aziendale www.hpg23.it, nella sezione concorsi, accessibile dal link a fondo pagina, nella cartella Graduatorie di concorsi e avvisi.

Il vincitore dell'avviso sarà tenuto, ai fini dell'assunzione, a sottoscrivere il contratto individuale di lavoro; prima della sottoscrizione l'Azienda provvederà a verificare la permanenza dei requisiti di ammissione indicati al precedente punto 2).

Vengono garantite pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro come previsto dall'art. 35 c. 3 lett. C) del D.Lgs. 30.3.2001 n. 165.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente avviso pubblico si richiamano le disposizioni normative in materia, nonché il vigente C.C.N.L. del Comparto Sanità.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di modificare, prorogare i termini, sospendere od annullare il presente avviso. Eventuali decisioni in tal senso verranno rese note mediante pubblicazione di un avviso sul sito aziendale - sezione "Concorsi".

7) INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. N. 196 del 30.6.2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla presente procedura.

I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità ad essa connesse; il trattamento dei dati è effettuato con strumenti sia cartacei che informatici.

I dati potranno essere comunicati a coloro che risulteranno titolari di un diritto di accesso agli atti del procedimento, nonché pubblicati per gli effetti del D.Lgs. n. 33 del 14.3.2013.

I dati potranno essere comunicati agli Enti che ne faranno richiesta per le finalità previste dall'art. 36 comma 2 del D.Lgs n. 165/2001.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura. La presentazione della domanda di partecipazione al presente concorso equivale a manifestazione di consenso al trattamento dei dati, nelle modalità previste dalla legge.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dell'USC Politiche e Gestione del Personale.

Successivamente all'eventuale istituzione del rapporto di lavoro i dati del candidato prescelto saranno trattati presso una banca dati automatizzata, per finalità inerenti alla

gestione del rapporto medesimo.

In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del predetto D.Lgs. n. 196/2003.

Ai sensi e per gli effetti di cui alla L. n. 241 del 7.8.1990, si informa che il responsabile del procedimento relativo al presente concorso è la dr.ssa Giuliana Bertocchi, Dirigente dell'USS Acquisizione e Gestione del Personale.

IL DIRETTORE GENERALE

f.to dott. Carlo Nicora

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

f.to dr. Peter Assembergs

DOMANDA di ammissione all'avviso pubblico per titoli e prova orale, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di:

**Collaboratore Professionale Sanitario
INFERMIERE
(Categoria D)**

**Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera
PAPA GIOVANNI XXIII
Piazza OMS, 1 - 24127 BERGAMO (BG)**

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____ cap. _____
chiedo di essere ammesso/a alla procedura per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di: **Collaboratore Professionale Sanitario - INFERMIERE - Categoria D.**
(delibera n. 388 del 12.3.2015).

A tal fine, valendomi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);

DICHIARO

(barrare le voci che interessano)

1. di essere nato/a a _____ il _____
(comune di nascita e provincia, ovvero Stato estero)
2. di essere residente in _____
3. di essere cittadin_ italian_ secondo le risultanze del Comune di _____

(Residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani)

oppure

- di essere cittadin_ del seguente stato membro dell'U.E. _____
e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

oppure

- di essere familiare di cittadin_ del seguente stato membro dell'U.E. _____,
di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

(allegare copia del permesso di soggiorno)

oppure

- di essere cittadino del seguente Paese extra UE _____,
e di essere titolare di:

- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

(allegare copia del permesso di soggiorno)

ovvero

- permesso di soggiorno per lavoro infermieristico;

(allegare copia del permesso di soggiorno)

ovvero

- status di rifugiato

(allegare documento a comprova)

ovvero

- status di protezione sussidiaria

(allegare documento a comprova)

e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

4. di possedere l'elettorato attivo e di risultare quindi iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di (1) _____

oppure

- di non possedere l'elettorato attivo e di non risultare quindi iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

ovvero

- di aver riportato le seguenti condanne penali (2) _____

oppure

- di avere i seguenti procedimenti penali in corso (2) _____

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio (o qualifica professionale) (3) _____

conseguito il _____

presso _____

per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento di equipollenza (allegare copia del relativo provvedimento) _____

7. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli (3):

- titolo: _____

conseguito il _____ presso _____

per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento di equipollenza (allegare copia del relativo provvedimento) _____

- titolo: _____

conseguito il _____ presso _____

per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento di equipollenza (allegare copia del relativo provvedimento) _____

8. di essere iscritto all'albo _____ Provincia _____
posizione n. _____ data iscrizione _____
9. di aver conseguito:
- dottorato di ricerca: ad oggetto _____
in data _____ presso l'Università _____
- master di I livello / II livello: ad oggetto _____
_____ in data _____
presso l'Università _____
- corso di perfezionamento: ad oggetto _____
_____ in data _____
presso l'Università _____
10. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985): _____

(specificare, in caso di assolvimento degli obblighi di leva o di servizio sostitutivo civile, la data iniziale e finale, il luogo in cui è stato prestato il servizio, il relativo grado)
11. di avere svolto servizio civile dal _____ al _____, in qualità di _____
_____ presso _____
12. di prestare/avere prestato:
- servizi presso Enti o Aziende Pubbliche del S.S.N., come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (All. A composto da n. ____ fogli);
 - servizi presso altri Enti pubblici, IPAB sanitarie o strutture socio-sanitarie private accreditate, come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (All. B composto da n. ____ fogli);
 - servizi presso Aziende private non accreditate con il S.S.N., come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (All. C composto da n. ____ fogli);
 - altre attività non ricomprese nella casistica degli allegati A-B-C (All. D composto da n. ____ fogli);
13. di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione italiana (4) _____
14. di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della riserva, preferenza e precedenza
(vedi art. 5 del D.P.R. n. 487/1994) _____
15. di essere portatore di handicap a seguito di accertamenti effettuati dalle commissioni mediche di cui all'art. 4 della L. n. 104/1992 e di avere necessità dei seguenti ausili:

ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi: _____;
16. di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico del personale dipendente del S.S.N.;

17. di aver partecipato agli eventi formativi attinenti al profilo di cui all'elenco allegato (All. E composto da n. ____ fogli), di cui allego il relativo attestato di partecipazione in fotocopia;
18. di aver partecipato agli eventi formativi attinenti al profilo, in qualità di docente, di cui all'elenco allegato (All. F composto da n. ____ fogli), di cui allego il relativo attestato di partecipazione in fotocopia;
19. di aver presentato le pubblicazioni di cui all'elenco allegato, che allego in fotocopia, edite a stampa (All. G composto da n. ____ fogli);
20. di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'avviso di selezione;
21. che le copie dei documenti che ho prodotto per partecipare alla procedura sono conformi all'originale in mio possesso, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e che le notizie in essi contenute sono a tutt'oggi conformi al vero.

Allego inoltre, alla presente domanda, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, nonché un elenco, in duplice copia, dei documenti e dei titoli presentati.

Chiedo che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate al seguente indirizzo:

via _____ n. _____ c.a.p. _____
Città _____ Recapito telefonico: prefisso _____ n. _____
cell. n. _____ e-mail _____

IL DICHIARANTE

.....*
(luogo e data) (firma per esteso e leggibile)

* la firma non deve essere autenticata. A pena di esclusione dovrà essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità non scaduto del dichiarante.

ALLEGATO A:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI O AZIENDE PUBBLICHE DEL S.S.N.

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di prestare / aver prestato i seguenti servizi :

presso _____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)

_____ *(specificare la natura del datore di lavoro; ASL, Azienda Ospedaliera)*

dal _____ al _____

nel profilo professionale di _____

area funzionale _____ disciplina _____

- a tempo pieno
- a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- _____

a titolo di :

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato (incarico, supplenza)
- incarico libero professionale
- collaborazione coordinata e continuativa

Il servizio è terminato per:

- scadenza incarico
- recesso volontario
- recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ (5)

Durante il servizio:

- non sono ricorse le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979 (6);
- sono ricorse le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979 (6); eventuale riduzione del punteggio nella misura di _____.

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

ALLEGATO B:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

**ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO ALTRI ENTI PUBBLICI, IPAB
SANITARIE O STRUTTURE SOCIO-SANTARIE PRIVATE ACCREDITATE**

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro
di prestare / aver prestato i seguenti servizi (per i servizi prestati all'estero allegare relativo
provvedimento di riconoscimento):

presso _____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)

_____ *(specificare la natura del datore di lavoro: Ente pubblico, casa di cura convenzionata o accreditata, ... etc..)*

dal _____ al _____

nel profilo professionale di _____

area funzionale _____ disciplina _____

- a tempo pieno
- a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- _____

a titolo di :

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato (incarico, supplenza)
- incarico libero professionale
- collaborazione coordinata e continuativa

Il servizio è terminato per:

- scadenza incarico
- recesso volontario
- recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____
al _____ per il seguente motivo _____ (5)

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ___ di ___

ALLEGATO C:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO AZIENDE PRIVATE NON ACCREDITATE CON IL S.S.N.

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di prestare / aver prestato i seguenti servizi:

presso _____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)

_____ *(specificare la natura del datore di lavoro)*

dal _____ al _____

nel profilo professionale di _____

area funzionale _____ disciplina _____

- a tempo pieno
- a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- _____

a titolo di :

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato (incarico, supplenza)
- incarico libero professionale
- collaborazione coordinata e continuativa

Il servizio è terminato per:

- scadenza incarico
- recesso volontario
- recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____
al _____ per il seguente motivo _____ (5)

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ____ di ____

ALLEGATO D:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

ALTRE ATTIVITÀ NON RICOMPRESSE NELLA CASISTICA DEGLI ALLEGATI A-B-C.

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di svolgere / aver svolto le seguenti attività:

1) presso _____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)

_____ *(specificare la natura del datore di lavoro)*
dal _____ al _____

in qualità di:

- volontario nel profilo professionale oggetto del presente avviso
- stage nel profilo professionale oggetto del presente avviso
- borsista nel profilo professionale oggetto del presente avviso
- tirocinio nel profilo professionale oggetto del presente avviso
- _____

per un numero di _____ ore settimanali.

2) presso _____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)

_____ *(specificare la natura del datore di lavoro)*
dal _____ al _____

in qualità di:

- volontario nel profilo professionale oggetto del presente avviso
- stage nel profilo professionale oggetto del presente avviso
- borsista nel profilo professionale oggetto del presente avviso
- tirocinio nel profilo professionale oggetto del presente avviso
- _____

per un numero di _____ ore settimanali.

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

ALLEGATO E:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

ELENCO DEGLI EVENTI FORMATIVI FREQUENTATI, attinenti al profilo, successivi all'1.1.2010

(in caso di più eventi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver partecipato ai seguenti eventi formativi:

(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)

- 1) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____
 con superamento di esame finale, con il punteggio di ____ / ____
 il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

- 2) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____
 con superamento di esame finale, con il punteggio di ____ / ____
 il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

- 3) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____
 con superamento di esame finale, con il punteggio di ____ / ____
 il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ____ di ____

ALLEGATO F:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

**ELENCO DEGLI EVENTI FORMATIVI - IN QUALITÀ DI
DOCENTE/RELATORE - attinenti al profilo, successivi all'1.1.2010**

(in caso di più eventi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro
di aver partecipato ai seguenti eventi formativi in qualità di docente/relatore:

(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)

- 1) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____
 attività di docenza per n. ore: _____
 attività di relatore

- 2) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____
 attività di docenza per n. ore: _____
 attività di relatore

- 3) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____
 attività di docenza per n. ore: _____
 attività di relatore

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ___ di ___

ALLEGATO G:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI successive all'1.1.2010

(in caso di più pubblicazioni, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro
di aver presentato le seguenti pubblicazioni, che allego in fotocopia, edite a stampa:

(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)

- 1) tipologia (libro, abstract, poster, ...): _____
titolo: _____
autori: _____
editore/rivista: _____
data di pubblicazione: _____

- 2) tipologia (libro, abstract, poster, ...): _____
titolo: _____
autori: _____
editore/rivista: _____
data di pubblicazione: _____

- 3) tipologia (libro, abstract, poster, ...): _____
titolo: _____
autori: _____
editore/rivista: _____
data di pubblicazione: _____

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ____ di ____

Informazioni sulla compilazione:

Si invitano i candidati a compilare la domanda con grafia leggibile.

Le pagine non compilate non devono essere eliminate.

E' sufficiente allegare una sola fotocopia del documento di identità.

Note esplicative:

- (1) I candidati cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea ovvero di Paese non Comunitario devono dichiarare di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza nonché la struttura amministrativa - Comune od altro organismo amministrativo - nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime.
- (2) Indicare la data del provvedimento di condanna e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti.
- (3) Indicare i titoli richiesti dal bando ed eventuali altri titoli. I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno dichiarare che questo è stato riconosciuto equipollente al titolo di studio italiano in base ad accordi internazionali, ovvero con le modalità di cui all'art. 332 del testo unico 31 agosto 1933, n.1592.
- (4) In caso affermativo indicare le cause di cessazione del rapporto di pubblico impiego nonché la pubblica amministrazione che ha adottato il relativo provvedimento.
- (5) Indicare eventuali periodi di assenza non retribuita e il motivo dell'assenza.
- (6) Se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979 (mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni) il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo precisare la misura della riduzione del punteggio.