



In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n.315 del 10 giugno 2016, richiamato l'art.7, comma 6, del decreto legislativo n.165/2001 e s.m.i., che prevede la facoltà, per le Aziende del S.S.N., di conferire, tra gli altri, incarichi individuali mediante contratti di lavoro autonomo ad Esperti di comprovata esperienza e competenza, previa procedura di pubblica selezione e colloquio, è stata disposta l'indizione di:

**PUBBLICA SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, FINALIZZATA AL RECLUTAMENTO DI UN MEDICO OTORINOLARINGOIATA AL QUALE AFFIDARE INCARICO DI LAVORO AUTONOMO, DA ASSEGNARE ALL'U.O.S.D. DI OTORINOLARINGOIATRIA DELL'OSPEDALE DI VOGHERA, PER LA REALIZZAZIONE DI SPECIFICO PROGETTO, COME DA SUCCESSIVO DETTAGLIO:**

**n.1 incarico da attivare presso l'U.O.S.D. di Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Voghera ai fini dell'attuazione di specifico progetto dal titolo: "Controllo degli effetti secondari post-chirurgici nei pazienti sottoposti a chirurgia endoscopica per rinosinusite cronica compresa l'attività ambulatoriale in sabato e festivi anche in fascia serale" L'incarico avrà decorrenza dalla data di sottoscrizione del contratto e sino al 16 giugno 2016. Detto incarico prevede un impegno orario massimo di n.20 ore settimanali un numero non superiore a n.10 turni mensili di pronta disponibilità e di n.10 ore mensili per eventuali chiamate sempre in pronta disponibilità e n. 8 ore mensili per attività ambulatoriale specifica. L'ASST di Pavia si riserva di poter stabilire anche un impegno orario settimanale inferiore al massimo previsto. Il titolare dell'incarico sarà, inoltre, tenuto a svolgere qualsivoglia attività sanitaria del reparto e, altresì necessaria al mantenimento dei LEA e al mantenimento dei tempi di attesa stabiliti.**

Per l'ammissione all'incarico gli aspiranti devono essere in possesso, a pena di esclusione dalla procedura selettiva, dei requisiti, generali e specifici, di seguito specificati:

- a) diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi;
- c) specializzazione in Otorinolaringoiatria o in disciplina equipollente o affine;
- d) godimento dei diritti politici;
- e) piena e incondizionata idoneità fisica;
- f) non aver riportato condanne penali e non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- g) non essere collocato in quiescenza fatte salve le eccezioni previste dalla Circolare del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione, n.6/2014 e n. 4/2015.

Ai sensi dell'art.6 del decreto legge n.90 del 24 giugno 2014, convertito, con modificazioni, dalla legge n.114 del 11 agosto 2014, non possono essere ammessi alla presente selezione i Candidati che risultino collocati in quiescenza, fatte salve le previsioni di cui alle Circolari n.6/2014 e n.4/2015, emanate dal Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, interpretative dell'art.5, comma 9, del decreto legge n.95/2012, convertito con modificazioni nella legge n.135/2012 e s.m.i..

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati 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.

**Istanza di partecipazione alla pubblica selezione di cui al presente bando:**

Per l'ammissione alla pubblica selezione i Candidati dovranno far pervenire, **ENTRO VENERDI' 24 GIUGNO 2016** (a pena di esclusione dalla selezione medesima), la propria istanza di partecipazione redatta in carta semplice, debitamente sottoscritta e indirizzata al Direttore Generale dell'ASST di Pavia, utilizzando **esclusivamente** il modello allegato al presente bando (disponibile in file "Word" e scaricabile dal sito aziendale: <http://www.asst-pavia.it> sezione Avvisi e concorsi – Modulistica – pubbliche selezioni).

La domanda di partecipazione **debitamente sottoscritta con firma autografa a pena di esclusione** dovrà essere inoltrata, a cura e sotto la diretta responsabilità dell'Interessato, secondo le seguenti modalità:

- consegna a mano presso gli Uffici Protocollo dell'ASST di Pavia ai seguenti recapiti: Viale Montegrappa n.5, Vigevano, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 15.30, oppure Viale Repubblica n.88, Voghera, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 15.30;
- inoltro a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ai seguenti recapiti: Ufficio Protocollo dell'ASST di Pavia – Viale Montegrappa n.5, 27029 Vigevano, oppure Viale Repubblica n.88, 27058 Voghera.
- inoltro tramite PEC al seguente indirizzo : [risorse\\_umane@pec.asst-pavia.it](mailto:risorse_umane@pec.asst-pavia.it)

Si segnala che non verranno prese in considerazione le domande indirizzate ad altra casella di posta elettronica dell'ASST di Pavia, anche se certificata, che risulti diversa da quella sopra indicata. Non verranno, inoltre, prese in considerazione le domande inviate ad ogni altra casella di posta elettronica semplice/ordinaria di questa Azienda.

In ipotesi di inoltro della domanda tramite posta elettronica certificata (PEC), la trasmissione della domanda e dei relativi allegati dovrà avvenire attraverso inoltro di un unico file formato PDF.

A tale fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

1) sottoscrizione con firma digitale del Candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

oppure

2) sottoscrizione della domanda con firma autografa del Candidato e scansione della documentazione (compresa la scansione di un valido documento di identità);

Non verranno prese in considerazione le domande che risulteranno consegnate dopo il termine perentorio indicato dal bando, o spedite (farà fede la data del timbro postale o la data di accettazione della PEC) dopo il termine perentorio indicato dal bando.

L'Azienda non assume a proprio carico alcuna responsabilità qualora le domande andassero disperse, smarrite o non venissero recapitate per disguidi o qualsivoglia altro evento dovuto a negligenza di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

**Nella propria istanza di partecipazione (di cui si allega il modello) il Candidato dovrà indicare sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000:**

1. cognome e nome (in stampatello);
2. data, luogo di nascita e residenza, codice fiscale e recapito telefonico;
3. possesso della cittadinanza italiana o possesso della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o possesso dei requisiti previsti dall'art.7 della legge n.97/2013, testualmente trascritti in premessa;
4. Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
5. dichiarazione che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna, decreto penale di condanna, sentenza di applicazione della pena ex artt.444 ss. c.p.p. (c.d. patteggiamento), anche nei casi in cui sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, il beneficio della non menzione, amnistia, indulto, perdono giudiziario ed ogni altro beneficio di legge, nonché nei casi di intervenuta estinzione dei reati, e di non essere destinatario di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;  
ovvero  
dichiarazione di aver subito condanne penali (indicare ogni condanna, compresi i casi di patteggiamento, estinzione del reato, non menzione della condanna nel casellario giudiziale e ogni altro beneficio come sopra riportato) e/o di aver subito provvedimenti .....
6. dichiarazione di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;  
ovvero  
di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:  
.....;
7. posizione nei riguardi degli obblighi militari;

8. servizi prestati presso pubbliche amministrazioni, qualifica ricoperta ed eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
9. possesso dei requisiti specifici previsti dal bando, elencati singolarmente; **Si precisa e si avverte che la specifica dichiarazione dei predetti requisiti (ivi compresi i titoli di studio indicati quali requisito di ammissione) è prevista, a carico di ciascun istante, a pena di esclusione dalla presente procedura selettiva;**
10. iscrizione all'Albo professionale;
11. eventuali titoli di studio posseduti, oltre a quelli richiesti dal bando;
12. recapito (in stampatello) con il relativo numero di codice postale, presso il quale, ad ogni effetto, dovrà essere inviata all'Interessato ogni dovuta comunicazione. I Candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo a questa Azienda. In caso di mancata indicazione, vale, ad ogni effetto, la residenza indicata dal Candidato.  
L'Azienda non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità dei Candidati presso gli indirizzi comunicati;
13. consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 per gli adempimenti connessi alla procedura selettiva;

**Alla domanda dovranno essere allegati:**

- dichiarazione sostitutiva di certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà comprovante il possesso dei sopraindicati requisiti specifici di ammissione, solo nel caso in cui non venga utilizzato il modello allegato di domanda di ammissione e partecipazione alla pubblica selezione;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà comprovante il non collocamento in quiescenza;
- un curriculum formativo e professionale, datato e firmato dal Candidato, da redigersi esclusivamente utilizzando l'allegato (disponibile in formato "word" sul sito aziendale <http://www.asst-pavia.it> sezione Avvisi e concorsi – Modulistica – pubbliche selezioni) con indicazione di tutti gli elementi necessari per consentire a questa Azienda la valutazione dei titoli e l'avvio dei rituali controlli di veridicità.
- dichiarazione sostitutiva di certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà comprovante i titoli e i documenti che il Candidato ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- elenco (in duplice copia) di tutti i titoli e documenti presentati;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità.

**Ai sensi dell'art.74 del D.P.R. n.445/2000, così come modificato dall'art.15, comma 1 lettera f) della legge n.183/2011, costituisce violazione dei doveri d'ufficio la richiesta e l'accettazione di certificati o di atti di notorietà rilasciati da Pubbliche Amministrazioni. Pertanto, i predetti documenti, ove allegati alla domanda, verranno stralciati ed i titoli così attestati non potranno essere tenuti in considerazione ai fini dell'ammissione e/o della valutazione del curriculum del Candidato.**

Ne consegue che le certificazioni prodotte dalla Pubblica Amministrazione, **sia ai fini dell'ammissione sia per la valutazione dei titoli**, dovranno essere sostituite **ESCLUSIVAMENTE** da dichiarazioni sostitutive di certificazione o da dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, redatte ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000.

**Saranno oggetto di valutazione unicamente i titoli, di carriera e accademici, nonché le esperienze curriculari, che il Candidato autocertificherà in modo puntuale e preciso, con indicazione di tutti gli elementi necessari per consentire a questa Azienda la valutazione dei titoli e l'avvio dei rituali controlli di veridicità. A tal fine, il Candidato dovrà redigere il proprio "curriculum vitae" utilizzando esclusivamente il modello allegato al presente bando (disponibile in file "word" e scaricabile dal sito aziendale <http://www.asst-pavia.it> sezione Avvisi e concorsi – Modulistica – pubbliche selezioni).**

**Non saranno oggetto di valutazione i titoli e le esperienze curriculari descritte dal Candidato in modo approssimativo ed impreciso.**

**Le pubblicazioni verranno valutate solo se prodotte dal Candidato in copia attraverso edizione a mezzo stampa.**

**E' onere del Candidato autocertificare se una Struttura Sanitaria privata, in cui il Candidato abbia prestato servizio, sia accreditata o non accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale. In carenza di dichiarazione l'esperienza professionale verrà valutata quale servizio prestato in Struttura Sanitaria privata non accreditata.**

**Commissione di pubblica Selezione:**

La pubblica selezione di cui al presente bando verrà espletata dalla Commissione, all'uopo nominata dal Direttore Generale di questa Azienda, (o suo Delegato), con provvedimento che disporrà anche in ordine all'ammissione di tutti i Candidati.

**Modalità di espletamento della pubblica Selezione:**

La pubblica selezione di cui al presente bando verrà espletata per titoli e colloquio da valutarsi come segue, la competente Commissione di selezione avrà a disposizione max punti 40, così ripartiti:

• **Titoli - max p. 20:**

I 20 punti previsti per la valutazione dei titoli vengono così ripartiti:

A) Titoli di carriera max p. 7

Nei titoli di carriera verranno valutate le sole attività prestate presso pubbliche amministrazioni con rapporto di dipendenza, a tempo determinato o indeterminato, secondo i seguenti criteri:

- servizio prestato presso strutture del Servizio Sanitario Nazionale nella disciplina a selezione o disciplina equipollente: p.1,000 per anno;
- servizio prestato presso strutture del Servizio Sanitario Nazionale in disciplina affine a quella a selezione: p.0,750 per anno;
- servizio prestato presso strutture del Servizio Sanitario Nazionale in altra disciplina, a tempo pieno: p. 0,500 per anno;
- servizio prestato a tempo pieno presso altre pubbliche amministrazioni, in qualifiche attinenti al profilo a selezione, secondo gli ordinamenti delle pubbliche amministrazioni interessate: p.0.500 per anno;
- il servizio prestato presso Istituti privati convenzionati o accreditati è valutato per il 25% della sua durata. I punteggi applicati saranno identici a quelli utilizzati per la valutazione dei servizi nel S.S.N.;
- saranno inserite nei titoli di carriera, ma non saranno oggetto di valutazione, le esperienze lavorative dichiarate dal Candidato quali attività rese presso pubbliche amministrazioni in posizioni funzionali diverse da quella afferente all'incarico da ricoprire;
- ogni altra esperienza lavorativa indicata e descritta dal Candidato che non sia valutabile, ai sensi del presente bando, quale titolo di carriera, sarà inserita in curriculum. Detta esperienza verrà valutata secondo il punteggio che la competente Commissione stabilirà preliminarmente all'operazione di selezione, unicamente se descritta dal Candidato in modo assolutamente preciso, con ogni utile indicazione atta a consentire la piena valutazione dell'esperienza dichiarata. Non saranno, pertanto, oggetto di valutazione le esperienze lavorative senza indicazione del Soggetto presso cui le medesime sono state prestate, della natura del rapporto di lavoro, del monte ore settimanale/mensile reso, della loro durata.

B) Titoli accademici e di studio max p. 3

I titoli accademici e di studio saranno valutati come segue:

- la laurea fatta valere come requisito di ammissione, non sarà valutata;
- altre lauree, oltre a quella richiesta per l'ammissione alla selezione, comprese tra quelle previste per l'appartenenza al ruolo sanitario, p. 0,500 per ognuna fino ad un massimo di p. 1,000;
- altre lauree da p. 0,250 a p. 0,500;
- specializzazione p. 1,000
- master: valutabile solo se concluso e se, ad insindacabile giudizio della competente Commissione di selezione, sarà ritenuto pertinente ed afferente all'incarico da ricoprire. Punti: 0,300 per anno;
- dottorato di ricerca: valutabile solo se concluso e se ad insindacabile giudizio della competente Commissione di selezione, sarà ritenuto pertinente ed afferente all'incarico da ricoprire p. 0,240 per anno;
- borsa di studio: p. 0,240 per anno.

C) Pubblicazioni e titoli scientifici max p. 2

Le pubblicazioni verranno valutate solo se prodotte in copia dai Candidati istanti e giudicate, ad

insindacabile giudizio della competente Commissione di selezione, di contenuto pertinente all'incarico da ricoprire.

D) Curriculum formativo e professionale max p. 8

Nel curriculum formativo e professionale verrà inserito tutto quanto ritualmente dichiarato dal Candidato in sede di presentazione di istanza di partecipazione per ogni pubblica selezione di cui al presente bando, che non debba essere inserito e valutato quale titolo di carriera, titolo accademico o di studio, pubblicazione o titolo scientifico. Tenuto conto del massimo punteggio previsto, pari a punti n. 8, la Commissione si riserva, in via preliminare ad ogni operazione finalizzata all'espletamento della procedura selettiva di cui al presente bando, la definizione dei criteri di valutazione di quanto inserito in curriculum.

Ai fini della valutazione, in curriculum, delle esperienze lavorative presso strutture private, è onere del Candidato dichiarare se una struttura sanitaria privata, in cui il Candidato abbia prestato servizio, sia accreditata o non accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale. In carenza di dichiarazione, l'esperienza professionale verrà valutata quale servizio prestato in struttura sanitaria privata non accreditata.

La competente Commissione di selezione si riserva la facoltà di attribuire, con motivazione, un punteggio complessivo riferito all'intera esperienza curriculare del Candidato.

• **Colloquio - max p. 20:**

Il colloquio verterà su argomenti attinenti alle competenze professionali possedute dai Candidati, ivi comprese tecniche specifiche e/o dimostrazione di conoscenze di tecniche relative all'incarico da ricoprire.

Il superamento del colloquio è condizione indispensabile ai fini dell'inserimento del Candidato nel relativo elenco graduato, che si formerà a seguito di espletamento di ciascuna selezione. Saranno esclusi dall'elenco graduato i Candidati che non riportino nel colloquio una valutazione minima di punti 8/20.

La mancata presentazione al colloquio nel giorno e all'ora prestabilita, qualunque ne sia la causa, equivarrà a rinuncia all'incarico.

**Diario del colloquio:**

Il prescritto **colloquio**, senza necessità di ulteriore convocazione, si svolgerà: **Martedì 28 Giugno 2016, ore 16,00**; presso l'Ufficio Risorse Umane/Concorsi - Ospedale di Vigevano - Corso Milano, 19 - Vigevano -:

I Candidati dovranno presentarsi al colloquio muniti di documento di identità in corso di validità e relativa fotocopia.

La mancata presentazione al colloquio nel giorno e all'ora prestabilita, qualunque ne sia la causa, equivarrà a rinuncia all'incarico.

**Elenco graduato:**

Espletata la procedura selettiva, composta:

- dalla valutazione dei titoli dei Candidati ammessi alla procedura medesima, da effettuarsi ad opera della competente Commissione di selezione secondo i criteri di cui al presente bando;
- dall'effettuazione del prescritto colloquio,

la Commissione di pubblica selezione predisporrà un elenco graduato in base ai punteggi ottenuti da ogni singolo Candidato per i titoli e per il colloquio.

L'Azienda utilizzerà ciascun elenco graduato secondo il principio di scorrimento.

L'elenco graduato che si formerà a seguito di espletamento della pubblica selezione di cui al presente bando potrà essere utilizzato solo per il conferimento dell'incarico di cui al presente bando.

Pertanto, l'incarico conferito non potrà essere oggetto di rinnovo. La proroga di detto incarico è ammissibile unicamente in via eccezionale, al solo fine di completare il progetto e per ritardi non imputabili al Professionista, ferma restando la misura del compenso pattuito in sede di affidamento dell'incarico, così come previsto dall'art. 7, comma 6, lettera d) del decreto legislativo n. 165/2001 e s.m.i..

**Conferimento dell'incarico e sottoscrizione del relativo contratto ex art. n.7, comma 6, decreto legislativo n.165/2001 e s.m.i.:**

La durata dell'incarico è indicata nelle premesse della pubblica selezione.

Le parti potranno esercitare recesso anticipato dal contratto con un preavviso minimo di giorni trenta. Il recesso anticipato dell'Azienda deve essere adeguatamente motivato.

In caso di mancato rispetto dei termini di preavviso, al titolare di incarico verrà applicata una penale corrispondente al valore del contratto per il periodo di preavviso non dato.

Al Medico titolare dell'incarico verrà corrisposto un compenso orario omnicomprensivo pari a € 30,00, al lordo e, un compenso pari ad € 40,00 al lordo per ogni turno di pronta disponibilità.

Il titolare di incarico è tenuto a stipulare idonea assicurazione per i danni derivanti dall'esercizio dell'attività professionale e dovrà garantire, a proprio carico, la copertura assicurativa per infortunio. Egli dovrà produrre, a manleva di questa Azienda, copia della stipulata polizza assicurativa.

L'incarico di lavoro autonomo di cui al presente bando non prevede vincoli di subordinazione del Professionista nei confronti dell'Azienda conferente. Detto incarico è caratterizzato da prestazioni professionali conformi ai contenuti ed alla natura dell'incarico medesimo Fermo restando la verifica delle prestazioni rese da parte dell'Azienda committente attraverso il competente Dirigente Responsabile di struttura complessa.

**Informativa in materia di protezione dei dati personali:**

Ai sensi del decreto legislativo n.196/2003, ad oggetto "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che l'ASST di Pavia tratterà i dati personali di ciascun Candidato, contenuti nell'istanza di partecipazione alle presenti pubbliche selezioni, nel rispetto della citata normativa che disciplina la raccolta, l'uso e la conservazione dei dati personali.

Si precisa, inoltre, che detti dati verranno utilizzati unicamente ai fini dell'espletamento delle procedure delle pubbliche selezioni in oggetto, nonché ai fini degli adempimenti successivi ad esse correlati.

Si segnala, infine, che il Responsabile del trattamento dei dati personali per le finalità di cui sopra, è identificato nel Responsabile dell'U.O.C. Risorse Umane.

**Disposizioni finali:**

Costituisce causa di risoluzione del contratto l'accertamento in ordine al conferimento di incarico di lavoro autonomo viziato dalla presentazione, ad opera dell'Interessato, di documenti falsi o colpiti da invalidità non sanabile.

L'Azienda si riserva la facoltà, per ragioni motivate e/o a proprio insindacabile giudizio, di modificare, prorogare ed eventualmente revocare il presente bando di pubbliche selezioni.

Per qualsiasi informazione gli Interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda – telefono 0381/333519-524-535.

Pavia, lì

F.TO IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Michele Brait)

**ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE**

Domanda di ammissione e partecipazione alla pubblica selezione, su foglio in carta semplice con firma non autenticata e valevole come dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000.

..I...sottoscritt.....nato/a a.....

il.....e residente in..... prov. ....

via ..... n ..... c.a.p. ....

codice fiscale .....

cellulare..... telefono fisso.....e-mail.....

PEC.....

chiede di essere ammess... a partecipare alla pubblica Selezione per:

.....

Dichiara sotto la propria responsabilità e anche ai fini dell'autocertificazione dei titoli e dei requisiti previsti:

1) di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero di avere la cittadinanza in uno dei Paesi degli Stati membri dell'Unione Europea);  
oppure  
di essere in possesso del seguente requisito previsto dall'art.7 della legge n.97/2013:  
.....

2) di risultare iscritto nella liste elettorali del Comune di .....(.....)  
ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali o di essere cancellato dalle liste del Comune di.....(.....) per i seguenti motivi.....  
(per i cittadini residenti in uno dei Paesi degli Stati dell'Unione Europea il candidato deve dichiarare di essere in possesso dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza ed avere adeguata conoscenza della lingua italiana);

3) che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna, decreto penale di condanna, sentenza di applicazione della pena ex artt. 444 s.s. c.p.p. (cd. patteggiamento),  
(indicare anche i casi in cui sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, beneficio della non menzione, amnistia, indulto, perdono giudiziario ed ogni altro beneficio di legge, nonché il caso di intervenuta estinzione del reato, o il caso in cui si sia destinatari di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa)

.....  
.....  
.....

ovvero  
di aver subito le seguenti condanne (indicare ogni condanna, compresi i casi di patteggiamento, estinzione del reato, non menzione della condanna nel casellario giudiziale e ogni altro beneficio come sopra riportato)

.....  
.....  
e/o i seguenti provvedimenti.....  
ovvero

- 4) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali".  
ovvero  
di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:  
.....
- 5) di essere in regola con gli adempimenti relativi agli obblighi della leva militare ed in particolare:  
.....(ovvero di non essere soggetto agli obblighi di leva –  
per le donne);
- 6) di non aver prestato servizio nella pubblica amministrazione ovvero di aver prestato i seguenti  
servizi nella pubblica amministrazione.....  
.....
- 7) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né  
di essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico;
- 8) di essere in possesso della laurea in.....  
conseguita presso..... in data .....
- 9) di essere in possesso della specializzazione in.....  
conseguita presso..... in data .....
- 10) di essere iscritto all'Albo Professionale.....  
numero di iscrizione..... data.....
- 11) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio non richiesti dal presente bando quali requisiti di  
ammissione:  
.....  
.....
- 12) di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della preferenza e precedenza nella nomina:  
.....
- 13) di non essere collocato in quiescenza.
- 14) di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto  
del decreto legislativo n.196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali – per gli  
adempimenti connessi alla presente procedura.
- 15) Chiede che tutte le comunicazioni relative alla pubblica selezione siano recapitate al seguente  
indirizzo:
- via .....n.....  
città ..... prov..... c.a.p.....  
cellulare..... telefono fisso.....  
e-mail.....pec.....

Data.....

Firma.....



FAC-SIMILE

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

- N.1 FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'
- N.1 CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
- N. ....

(segue elenco degli specifici documenti che ogni singolo Candidato allegherà alla domanda).

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



Consapevole della responsabilità penale in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, DPR 28.12.2000, n.445), che i contenuti del mio curriculum vitae, composto da \_\_\_\_\_ pagine, sono rispondenti al vero. Quanto dichiarato nel presente curriculum è valevole come dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. n.445/2000.

li \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

GENERALITA' E DATI PERSONALI	
<b>Cognome e Nome</b>	.....
<b>Indirizzo</b>	.....
<b>Tel.</b>	.....
<b>Cell.</b>	.....
<b>E-mail</b>	.....
<b>Nazionalità</b>	.....
<b>Luogo di Nascita</b>	.....
<b>Data di nascita</b>	.....
<b>Stato civile</b>	.....
SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE	
<b>Ente</b> (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)	..... ..... ..... .....
<b>qualifica</b>	.....
<b>periodo</b> (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)	..... .....
<b>tipologia contrattuale</b>	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Incarico libero professionale <input type="checkbox"/> Co.Co.Co. <input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro) ..... Indirizzo ..... <input type="checkbox"/> Altro .....
<b>tipo di rapporto</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)	..... .....
<b>monte ore settimanale</b>	..... .....

**SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE**

<p><b>Ente</b> (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)</p>	..... ..... ..... .....
<p><b>qualifica</b></p>	.....
<p><b>periodo</b> (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p>	..... .....
<p><b>tipologia contrattuale</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Dipendente                      <input type="checkbox"/> Incarico libero professionale</p> <p><input type="checkbox"/> Co.Co.Co.</p> <p><input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro) .....</p> <p style="text-align: right;">Indirizzo .....</p> <p><input type="checkbox"/> Altro .....</p>
<p><b>tipo di rapporto</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p>	..... .....
<p><b>monte ore settimanale</b></p>	..... .....

**SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI**

**Azienda**  
(denominazione e indirizzo)

.....  
.....

**qualifica**

.....

**periodo**  
(specificare giorno, mese, anno di inizio e  
termine del servizio e degli eventuali  
periodi di aspettativa)

.....  
.....

**tipologia contrattuale**

Dipendente                       Incarico libero professionale

Co.Co.Co.

Contratto di somministrazione  
(Specificare agenzia per il lavoro) .....

Indirizzo .....

Altro .....

**tipo di rapporto**  
(specificare se a tempo pieno o a tempo  
parziale)

.....

**monte ore settimanale**

.....

**SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI**

<p><b>Azienda</b> (denominazione e indirizzo)</p> <p>..... .....</p>	
<p><b>qualifica</b></p> <p>.....</p>	
<p><b>periodo</b> (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p> <p>..... .....</p>	
<p><b>tipologia contrattuale</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Dipendente                      <input type="checkbox"/> Incarico libero professionale</p> <p><input type="checkbox"/> Co.Co.Co.</p> <p><input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro) .....</p> <p style="text-align: right;">Indirizzo .....</p> <p><input type="checkbox"/> Altro .....</p>
<p><b>tipo di rapporto</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p> <p>.....</p>	
<p><b>monte ore settimanale</b></p> <p>.....</p>	

TITOLI DI STUDIO/ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE	
<b>Diploma di Laurea o equipollente di</b> <b>Conseguito il</b> <b>Presso</b>	..... ..... .....
<b>Specializzazione</b> <b>Conseguita il</b> <b>Presso</b> <b>Durata anni</b>	..... ..... ..... .....
<b>Master o altro titolo di studio Conseguito il</b>  <b>Presso</b>  <b>Durata anni</b>	..... ..... ..... .....
<b>Iscrizione Albo Professionale di</b> <b>Data di iscrizione</b> <b>Numero di iscrizione</b>  <b>Altro</b>	..... ..... ..... ..... ..... .....

PUBBLICAZIONI	
<p><b>Publicazioni come unico autore in lingua italiana</b> (specificare il numero delle pubblicazioni prodotte)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Publicazioni come unico autore in lingua straniera</b> (indicare quale lingua e specificare il numero di pubblicazioni prodotte)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Publicazioni in collaborazione con altri autori in lingua italiana</b> (specificare il numero delle pubblicazioni prodotte)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Publicazioni in collaborazione con altri autori in lingua straniera</b> (indicare quale lingua e specificare il numero di pubblicazioni prodotte)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Abstracts come unico autore in lingua italiana</b> (specificare il numero degli abstracts prodotti)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Abstracts come unico autore in lingua straniera</b> (indicare quale lingua e specificare il numero di abstracts prodotti)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Abstracts in collaborazione con altri autori in lingua italiana</b> (specificare il numero degli abstracts prodotti)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Abstracts in collaborazione con altri autori in lingua straniera</b> (indicare quale lingua e specificare il numero di abstracts prodotti)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>

<p><b>Borsa di studio effettuata presso:</b>  <b>materia</b>  <b>periodo</b></p>	<p>.....  .....  .....</p>
<p><b>Stage effettuato presso:</b>  <b>qualifica</b>  <b>periodo e monte ore settimanale</b></p>	<p>.....  .....  .....</p>
<p><b>Altri servizi non rientranti nelle sezioni  precedenti presso:</b>  <b>qualifica</b>  <b>periodo e monte ore settimanale</b></p>	<p>.....  .....  .....  .....</p>
<p><b>Altri servizi non rientranti nelle sezioni  precedenti presso:</b>  <b>qualifica</b>  <b>periodo e monte ore settimanale</b></p>	<p>.....  .....  .....  .....</p>
<p><b>Altri servizi non rientranti nelle sezioni  precedenti presso:</b>  <b>qualifica</b>  <b>periodo e monte ore settimanale</b></p>	<p>.....  .....  .....  .....</p>



<b>Corsi di formazione accreditati ECM di durata inferiore a 3 mesi</b> (specificare il numero di corsi)	..... .....
<b>Corsi di formazione accreditati ECM di durata superiore a 3 mesi</b> (specificare il numero di corsi)	..... .....
<b>Corsi di formazione non accreditati ECM di durata inferiore a 3 mesi</b> (specificare il numero di corsi)	..... .....
<b>Corsi di formazione non accreditati ECM di durata superiore a 3 mesi</b> (specificare il numero di corsi)	..... .....

Si allega elenco autocertificato dei corsi effettuati, con l'indicazione di:

1 tipologia evento

2 titolo evento

3 data svolgimento e luogo

4 ente organizzatore (denominazione e sede)

5 esame finale (si/no)

6 partecipazione in qualità di .....(relatore/discente ecc..)

Si allega copia n..... attestati di partecipazione a corsi non effettuati presso Pubbliche Amministrazioni.

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI	
<p><b>Capacità e competenze generali, organizzative, di responsabilità e autonomia</b></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Capacità e competenze tecniche ed informatiche</b></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Lingua straniera</b> (specificare il livello di conoscenza)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

NOME E COGNOME

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li' \_\_\_\_\_