



G.U. N. 31 DEL 19 APRILE 2019 – SCADENZA 20 MAGGIO 2019

Si rende noto che con deliberazione n.194, del 22 marzo 2019, vista la D.G.R. n.XI/1046, del 17 dicembre 2018, ha indetto, nell'ambito del proprio "Piano di Gestione Risorse Umane", concorso pubblico, ai sensi del D.P.R. n.483/1997, per la copertura di:

**1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - AREA CHIRURGICA E DELLE SPECIALITA' CHIRURGICHE -
DISCIPLINA CHIRURGIA VASCOLARE O DISCIPLINA EQUIPOLLENTE O AFFINE**

con destinazione funzionale iniziale presso l'UOSD Chirurgia Generale ad indirizzo Vascolare
- sede di Vigevano -.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE AL CONCORSO

Per l'ammissione al concorso gli aspiranti devono essere in possesso, a pena di esclusione, dei requisiti, generali e specifici, di seguito specificati:

1. **Cittadinanza italiana**, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
Ai sensi dell'art.7 della legge n.97/2013 sono ammessi a partecipare anche:
"i familiari dei cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, purché siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente",
nonché:
"i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria".
2. **Idoneità fisica all'impiego**, che sarà accertata a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.
3. **Godimento dei diritti politici.**
4. **Titolo di studio:** laurea in Medicina e Chirurgia.
5. **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici.** L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
6. **Specializzazione** in Chirurgia Vascolare o disciplina equipollente o affine, o **iscrizione all'ultimo anno del corso di specializzazione in Chirurgia Vascolare**, ai sensi dell'art.1, commi 547 e 548, della legge n.145/2018.

I Medici in formazione specialistica iscritti all'ultimo anno del relativo corso sono ammessi - ferma la necessità che sussistano gli ulteriori requisiti, generali e specifici, previsti dal presente bando - alla procedura concorsuale in oggetto e sono collocati, all'esito positivo della medesima, in graduatoria separata. L'eventuale assunzione a tempo indeterminato dei Medici in formazione specialistica che risultino utilmente collocati nella specifica, separata graduatoria, è subordinata al conseguimento del titolo di specializzazione e all'esaurimento della graduatoria dei Medici già specialisti alla data di scadenza del presente bando.

Si considerano equipollenti le discipline riconosciute tali ai sensi del D.M. 30 gennaio 1998 e successive modificazioni e integrazioni.

Si considerano affini le discipline riconosciute tali ai sensi del D.M. 31 gennaio 1998 e successive modificazioni e integrazioni.

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

Per l'ammissione al concorso i Candidati dovranno far pervenire, entro il trentesimo giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana (a pena di esclusione dal concorso medesimo), 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). Qualora il termine scada in giorno festivo, il termine medesimo verrà posticipato al primo giorno successivo non festivo.

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.

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) 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.

- inoltro tramite PEC al seguente indirizzo: protocollo@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).

È cura ed onere dei Candidati verificare l'avvenuta ricezione, da parte di ASST di Pavia, dell'istanza di partecipazione, e relativa documentazione, inviate a mezzo pec. A tale fine, i Candidati dovranno verificare ed acquisire la "ricevuta di avvenuta consegna" informatica della pec.

ASST di Pavia declina ogni responsabilità nell'ipotesi in cui l'istanza di partecipazione, e relativa documentazione, trasmesse a mezzo pec ed il cui invio non sia documentato da ricevuta di avvenuta consegna, non risultassero acquisite dalla scrivente Azienda.

DICHIARAZIONI CHE DEVONO ESSERE CONTENUTE NELL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Nella propria istanza di partecipazione al concorso 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. Per quanto riguarda il possesso di specializzazione, il Candidato dovrà indicare l'esatta e completa dicitura della stessa, la durata nonché la data e l'Università presso cui la specializzazione è stata conseguita e specificare ai sensi di quale decreto legislativo. In alternativa al possesso del diploma di specializzazione, ai sensi dell'art.1, comma 547, della legge n.145/2018, il Candidato dovrà indicare di essere iscritto all'ultimo anno del corso di specializzazione nella disciplina a concorso, specificando l'Università presso la quale risulta iscritto;

10. iscrizione all'Albo professionale;

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 dal presente concorso;

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 concorsuale;

14. l'accettazione, in caso di nomina, di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il Candidato dovrà allegare alla propria istanza di partecipazione al presente concorso quanto di seguito elencato:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà comprovante il possesso dei sopra indicati requisiti generali e specifici di ammissione, solo nel caso in cui non venga utilizzato il modello allegato di domanda di ammissione e partecipazione all'avviso pubblico,
- un **unico** curriculum formativo e professionale, datato e firmato dal Candidato, da redigersi utilizzando l'allegato fac-simile (disponibile in formato "word" sul sito aziendale <http://www.asst-pavia.it> sezione Avvisi e concorsi - Modulistica) con indicazione di tutti gli elementi necessari per consentire a questa Azienda la valutazione dei titoli e l'avvio dei rituali controlli di veridicità. Qualora il Candidato produca più curricula contenenti la descrizione contraddittoria di identiche esperienze, la Commissione Esaminatrice attribuirà il punteggio più sfavorevole al Candidato,
- 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, se non già autocertificati nel curriculum vitae,
- elenco di tutti i titoli e documenti presentati,
- fotocopia documento d'identità in corso di validità,

- ricevuta dell'effettuato versamento della somma di Euro 15,00, a titolo di tassa di concorso, non rimborsabili. Il versamento dovrà essere effettuato sul conto corrente postale n.19865070 intestato all'ASST di Pavia – Viale Repubblica n.34 – 27100 PAVIA -, IBAN IT77Q 07601 11300 000019865070, con indicazione specifica nella CAUSALE che trattasi di concorso per ASST di Pavia.

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

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).

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.

Ai sensi della legge n.370/1988, l'istanza di partecipazione al concorso ed i relativi documenti non sono soggetti all'imposta di bollo.

ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA SELETTIVA

Costituiscono causa di esclusione dalla presente procedura selettiva:

- mancata presentazione dell'istanza di partecipazione,
- mancata sottoscrizione dell'istanza di partecipazione,
- inoltro dell'istanza di partecipazione oltre i termini di scadenza previsti dal presente bando,
- mancata dichiarazione di possesso dei requisiti, generali e specifici, richiesti dal presente bando,
- inoltro dell'istanza di partecipazione ad una casella PEC diversa da quella indicata.

L'ammissione ad una fase successiva della procedura si intende disposta sempre con riserva di accertamento dei requisiti di partecipazione e di verifica della domanda di assunzione e non sana il difetto dei requisiti o i vizi della domanda.

PROVE D'ESAME

Le prove di esame sono articolate, come previsto dall'art.26 del D.P.R. n.483/1997 in:

- 1) prova scritta: relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa;
- 2) prova pratica: su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso.
La prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto.

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

La Commissione esaminatrice orienterà i contenuti delle prove del concorso in coerenza con la posizione funzionale da ricoprire.

Il superamento delle prove scritte e pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, per ogni singola prova, espressa in termini numerici di almeno 21/30.

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

Per quanto non previsto dal presente bando si rimanda al D.P.R. n.483/1997 e s.m.i..

DIARIO DELLE PROVE D'ESAME

Il diario e la sede delle prove d'esame saranno pubblicati sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - 4^a Serie Speciale "Concorsi ed esami" - non meno di venti giorni prima dell'inizio delle prove medesime, ovvero, in caso di numero esiguo di Candidati, saranno comunicati agli stessi con raccomandata con avviso di ricevimento o a mezzo PEC, ove il Candidato ne risulti in possesso, con il medesimo preavviso e, in ogni caso, saranno pubblicati sul sito internet aziendale.

I Candidati dovranno presentarsi alle prove d'esame muniti di documento d'identità in corso di validità e relativa fotocopia.

La mancata presentazione alle prove d'esame, a qualsiasi causa dovuta, sarà intesa quale rinuncia alla partecipazione al concorso di che trattasi.

I Candidati portatori di handicap, titolari dei benefici di cui alla legge n.104/1992, potranno indicare, nell'istanza di partecipazione, l'ausilio che dovrà essere loro messo a disposizione ai fini dell'effettuazione delle prove d'esame, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove medesime.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.5 e 6 del D.P.R. n.483/1997, i sorteggi di pertinenza dell'ASST di Pavia dei Componenti della Commissione esaminatrice del presente concorso pubblico avrà luogo presso la sede dell'U.O.C. Risorse Umane, sita in Vigevano, in Corso Milano n.19, alle ore 9.30 del settimo giorno successivo al giorno di scadenza del termine per la presentazione delle istanze. Qualora detto giorno cada in sabato o in altro giorno festivo, la data dei sorteggi è posticipata al primo giorno successivo non festivo, medesima ora.

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 al presente concorso, 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 della procedura concorsuale in oggetto, nonché ai fini degli adempimenti successivi ad essa 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.

ASSUNZIONE DEL VINCITORE E DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE

Il Vincitore del concorso, classificato nella graduatoria/e di merito, a seguito di approvazione di detta/e graduatoria/e con provvedimento di ASST di Pavia, verrà assunto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno, previa sottoscrizione di contratto individuale di lavoro e sarà sottoposto a periodo di prova come da vigenti disposizioni contrattuali.

È fatto salvo quanto previsto dall'art.1, comma 548, per l'assunzione a tempo indeterminato dei Medici in formazione specialistica.

L'assunzione di cui al presente concorso è subordinata a verifica in ordine alla compatibilità economica.

L'Amministrazione, prima di procedere all'assunzione a tempo indeterminato, accerterà l'idoneità fisica alla mansione del Vincitore. Saranno considerati rinunciatari a tutti gli effetti i Candidati che non si presenteranno o rifiuteranno di sottoporsi all'accertamento di idoneità.

ASST Pavia, all'atto della stipula del contratto individuale di lavoro, o successivamente, si riserva, comunque, di verificare, ai sensi degli artt.71 e 72 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., (o di acquisire d'ufficio) la documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti per l'affidamento dell'incarico.

Il rapporto di lavoro si risolverà qualora l'Azienda accerti che l'assunzione sia avvenuta mediante presentazione di dichiarazioni sostitutive di certificazione, di dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà o di documenti, falsi o viziati da invalidità non sanabile.

L'Azienda si riserva la facoltà di utilizzo della graduatoria di merito, entro i limiti temporali di validità previsti dalla normativa di riferimento, al fine di disporre ulteriori assunzioni di Dirigenti Medici di Chirurgia Vascolare da destinare a differenti sedi.

La graduatoria di merito potrà essere utilizzata anche da altre Aziende, ai sensi dell'art. 9 della legge n.3/2003 previo accordo tra le Amministrazioni interessate.

Ai sensi dell'art.35, comma 5 bis del decreto legislativo n.165/2001, il Vincitore assunto attraverso il presente bando di concorso dovrà permanere alle dipendenze di questa ASST per un periodo non inferiore a cinque anni. E' fatta salva la facoltà dell'Azienda, per ragioni motivate ed a suo insindacabile giudizio, di disapplicare quanto sopra indicato.

RISERVE DI LEGGE

Ai fini delle riserve/precedenze/preferenze di posti si applicano le seguenti disposizioni di legge:

- art.18, comma 2, legge n.68/1999,
- art.5 D.P.R. n.487/1994,

fermi restando i limiti percentuali e l'ordine di priorità previsti a norma di legge.

TRATTAMENTO ECONOMICO

L'assunzione a tempo indeterminato del Vincitore e la conseguente sottoscrizione del relativo contratto individuale di lavoro, che siano seguite dall'effettivo inizio del rapporto di lavoro, comporterà l'attribuzione all'Interessato del trattamento economico relativo al posto messo a concorso, così come previsto dal vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per il personale afferente all'Area della Dirigenza Medica.

PARI OPPORTUNITA'

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al trattamento sul posto di lavoro come previsto dall'art. 29 del decreto legislativo n. 546/1993 e s.m.i..

DISPOSIZIONI FINALI

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

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi – ASST di Pavia – Sede di Vigevano – Corso Milano n.19 – 27029 Vigevano (PV) - dal lunedì al venerdì negli orari 9,00-12,00 e 14,00-16,00 - Telefono 0381/333519-524-535.

Pavia, lì 19 aprile 2019.

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

ISTANZA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO

Di seguito viene riportato modello della domanda di ammissione e partecipazione al concorso pubblico, su foglio in carta semplice con firma non autenticata e valevole come dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 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 al concorso pubblico, per titoli ed esami, per n.... post.. di:

.....

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), dichiaro sotto la mia 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

- 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,
ovvero
di essere iscritto all'ultimo anno del corso di specializzazione in.....
.....presso.....
- 10) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di
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 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;
- 14) di accettare, in caso di nomina, di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico
dei dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale;
- 15) chiede che tutte le comunicazioni relative al concorso pubblico siano recapitate al seguente
indirizzo:

vian.....
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 FOTOCOPIA RICEVUTA VERSAMENTO TASSA DI CONCORSO
- N. 1 CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
- N.

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

Firma _____

Data _____



GENERALITA' E DATI PERSONALI	
Cognome e Nome	.....
Indirizzo	.....
Tel.	.....
Cell.	.....
E-mail	.....
Nazionalità	.....
Luogo di Nascita	.....
Data di nascita	.....
Stato civile	.....
SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE	
Ente (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)	..... ..... ..... .....
qualifica	.....
periodo (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)	..... .....
tipologia contrattuale	<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
tipo di rapporto (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)	..... .....
monte ore settimanale	.....

SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE

<p>Ente (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)</p>	..... ..... ..... .....
<p>qualifica</p>	..........
<p>periodo (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p>	..... .....
<p>tipologia contrattuale</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>Indirizzo</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p>
<p>tipo di rapporto (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p>	..... .....
<p>monte ore settimanale</p>	.....

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI

<p>Azienda (denominazione e indirizzo)</p> <p>.....</p>	
<p>qualifica</p> <p>.....</p>	
<p>periodo (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p> <p>.....</p>	
<p>tipologia contrattuale</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>tipo di rapporto (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p> <p>.....</p>	
<p>monte ore settimanale</p> <p>.....</p>	

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI

<p>Azienda (denominazione e indirizzo)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>qualifica</p> <p>.....</p> <p>periodo (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>tipologia contrattuale</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 align="right">Indirizzo</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p> <p>tipo di rapporto (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p> <p>.....</p> <p>monte ore settimanale</p> <p>.....</p>	
---	--

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

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

<p>Borsa di studio effettuata presso:</p> <p>materia</p> <p>periodo</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Stage effettuato presso:</p> <p>qualifica</p> <p>periodo e monte ore settimanale</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso:</p> <p>qualifica</p> <p>periodo e monte ore settimanale</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso:</p> <p>qualifica</p> <p>periodo e monte ore settimanale</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso:</p> <p>qualifica</p> <p>periodo e monte ore settimanale</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Corsi di formazione accreditati ECM di durata inferiore a 3 mesi (specificare il numero di corsi)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Corsi di formazione accreditati ECM di durata superiore a 3 mesi (specificare il numero di corsi)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Corsi di formazione non accreditati ECM di durata inferiore a 3 mesi (specificare il numero di corsi)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Corsi di formazione non accreditati ECM di durata superiore a 3 mesi (specificare il numero di corsi)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>

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

1 tipologia evento

2 titolo evento

3 data e sede svolgimento

4 ente organizzatore 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

**Capacità e competenze
generali, organizzative,
di responsabilità e autonomia**

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

Capacità e competenze tecniche

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

Lingua straniera

(specificare il livello di conoscenza)

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

NOME E COGNOME

_____ li' _____

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), dichiaro 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: _____