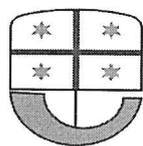
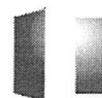




UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

ALLEGATO B

BANDO DI “AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA, PER TITOLI E COLLOQUIO “PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO (CO.LI.PRO.), A N. 1 PSICHIATRA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO FAMI 2014-2020 “IN DIVENIRE 2.0”. AI SENSI DEL REGOLAMENTO AZIENDALE DI CUI ALLA DELIBERAZIONE N. 1620 DEL 13/11/2009”.

Publicato sul sito istituzionale 10/05/2019

Scadenza 27/05/2019

In esecuzione della deliberazione n. 207 del 08/05/2019, è indetto Avviso Pubblico di Procedura Comparativa, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico individuale con contratto di lavoro autonomo, (Co.Li.Pro.) in presenza dei relativi requisiti di legittimità previsti dalla normativa di cui all'oggetto a:

– n. 1 Psichiatra

L'incarico si rende necessario al fine di attivare il progetto regionale **FAMI 2014-2020 “IN DIVENIRE 2.0.”**, ammesso a finanziamento a valere sul FAMI 2014-2020 – Obiettivo Specifico: 1. Asilo e Obiettivo Nazionale: ON1. Accoglienza/asilo – lett. C) Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza tutela della salute.

REGIONE LIGURIA – Capofila del progetto

Asl 3 – Partner del Progetto

- CUP assegnato al progetto G41H18000040007 -

Finalità generale del progetto è la tutela della salute dei richiedenti e titolari di protezione internazionale in condizione di vulnerabilità, presenti nel territorio regionale attraverso l'ampliamento delle risorse e degli strumenti disponibili presso le Aziende Sanitarie Locali e gli Enti ospedalieri partner di progetto, in continuità con le azioni realizzate nell'ambito del Progetto regionale “In divenire. Saper essere per saper fare” (FAMI 2016-2018)
L'incarico avrà durata a decorrere dalla data di effettivo inizio dell'attività e fino al 31 dicembre 2021, con un impegno settimanale commisurato alle esigenze di realizzazione del progetto e con articolazione oraria compatibile con la realizzazione dello stesso.

SEDE DI LAVORO IMPEGNO ORARIO MINIMO

- **Asl 3 ore n. 1200**

La sede è indicativa: il vincitore dovrà dare la propria disponibilità a prestare la propria opera sull'intera area metropolitana.

Il contrattista assegnatario del presente incarico, in collaborazione con l'equipe dedicata, nell'ambito del progetto, dovrà occuparsi in particolare: di fornire supporto ai migranti affetti da vulnerabilità con particolare riferimento ai portatori di disturbi post-traumatici e socio psicologici, nonché della compilazione delle schede per il monitoraggio del progetto.

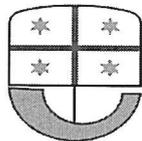


Settima Sanitaria Regione Liguria

Sede legale Via Bertani, 4 16125 GENOVA - Tel. 010/84911 - protocollo@pec.asl3.liguria.it - Cod. Fisc./P.I.V.A 03399650104



UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

REQUISITI GENERALI

- a) Et : come previsto dall'art. 3, comma 6, della Legge 15/5/1997, n. 127, la partecipazione ai concorsi indetti da pubbliche amministrazioni non   soggetta a limiti di et , salvo quelli previsti dalle norme vigenti per il collocamento a riposo obbligatorio;
- b) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea comunque devono essere in possesso dei seguenti requisiti: godimento di diritti civili e politici anche negli stati di provenienza e appartenenza; possesso, fatta eccezione della titolarit  di cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica.
Ai sensi degli artt. 38 del D.lgs. 165/2001 e 25 del D.lgs. 251/2007, cos  come modificati dall'art. 7 della Legge 6 agosto 2013, n. 97, possono altres  partecipare all'avviso:
 - I cittadini di Stati appartenenti all'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, purch  in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - I cittadini di Paesi Terzi titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria, purch  in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- c) Non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- d) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidit  non sanabile ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale di lavoro;
- e) Non aver riportato condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- f) In caso di cittadini stranieri, possesso alla data di pubblicazione dell'avviso del riconoscimento del valore legale del titolo di studio richiesto da parte delle Autorit  italiane a ci  proposte, ovvero aver conseguito il predetto titolo in Italia;
- g) Assenza di altre condizioni di incompatibilit  a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste da norme generali e/o speciali.

REQUISITI SPECIFICI

- a) Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) Specializzazione in Psichiatria o in Disciplina equipollente ai sensi dei DD.MM Sanit  30/1/98 e successive modificazioni;
- c) Iscrizione all'Albo Professionale dei Medici.

I requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero devono allegare la documentazione di riconoscimento ed equipollenza al corrispondente titolo italiano.

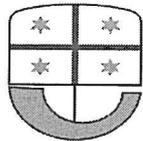
Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti, comporta la non ammissione alla selezione.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

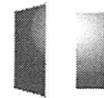
La domanda di ammissione al presente Avviso deve essere rivolta al Direttore Generale, redatta in carta semplice, datata e sottoscritta dal candidato con unita copia fotostatica di un documento valido di identit . A' sensi art. 39



UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

Detta istanza, contenente tutte le indicazioni di cui al presente bando e corredata dei richiesti documenti e titoli, deve pervenire, a pena di esclusione, all'Azienda Sociosanitaria Ligure 3 - S.C. AFFARI GENERALI/UFFICIO PROTOCOLLO, Via Bertani, 4 - 16125 GENOVA, entro *il quindicesimo giorno* successivo alla data di pubblicazione sul sito aziendale www.asl3.liguria.it, alla pagina concorsi.
(entro il 27/05/2019).

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere inoltrate all'indirizzo sopra indicato, con le seguenti modalità:

- a mezzo del servizio postale, con lettera raccomandata A.R., Asl 3 – Struttura Complessa Affari Generali/Ufficio Protocollo, Via A. Bertani n. 4 - 16125 GENOVA.

A tal fine fa fede il timbro con data dell'ufficio postale accettante.

- con Posta Elettronica Certificata (PEC) – esclusivamente all'indirizzo protocollo@pec.asl3.liguria.it avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta - **domanda e relativi allegati in un unico file** - in formato *.pdf*. Si precisa che la validità di tale invio, così come previsto dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica a sua volta certificata intestata al candidato stesso. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella elettronica semplice / ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale.

Nella PEC di trasmissione della domanda, l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione e trasmissione.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine medesimo è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine di scadenza, fissato o prorogato come sopra, è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Nella domanda i candidati devono dichiarare, in forma di autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e a pena di esclusione:

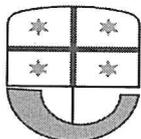
- a) cognome e nome;
- b) data, luogo di nascita, residenza;
- c) recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica e codice fiscale;
- d) diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- e) specializzazione in Psichiatria;
- f) iscrizione all'Ordine dei Medici;
- g) possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- h) Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- i) eventuali condanne penali riportate e procedimenti penali in corso (anche nei casi in cui sia intervenuta amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, sospensione della pena, beneficio della non menzione, ecc.) ovvero indicazione di non aver riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti;
- j) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del consiglio.



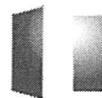
Sede legale Via Bertani, 4 16125 GENOVA -Tel.010/84911-protocollo@pec.asl3.liguria.it-Cod.Fisc./P.I.V.A 03399650104



UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

L'Amministrazione declina, sin d'ora, ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dei candidati e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo (N. 2016/679) e successive norme di armonizzazione, i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane – per le finalità di gestione dell'Avviso Pubblico e saranno trattati, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

- 1) i documenti comprovanti il possesso dei requisiti generali e specifici, sopra descritti;
- 2) curriculum formativo e professionale, **reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000**, redatto su carta semplice, datato, firmato (nel quale andranno evidenziati i titoli conseguiti, gli incarichi ricoperti, ogni altra attività scientifica e didattica eventualmente esercitata, nonché le attività professionali, in ambito identico a quello del presente avviso, in cui siano indicate con precisione, e non genericamente le attività svolte e tutti gli altri titoli che i concorrenti ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito). *Si precisa che le dichiarazioni rese nel curriculum non supportate da documentazione o da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà non saranno oggetto di valutazione;*
- 3) tutte le certificazioni, relative ai titoli, che i candidati ritengano opportuno presentare, agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria;
- 4) elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato;
- 5) copia di valido documento d'identità.

I documenti, di cui ai punti 1) e 3), devono essere prodotti o in originale o in copia autenticata, ovvero in copia fotostatica non autenticata, ma allegata a dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (fac simile allegati n. 3 e 4) oppure con dichiarazioni sostitutive di certificazione per gli stati, qualità personali e fatti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (fac simile allegato n. 2).

I documenti, di cui ai punti 2) e 4) devono essere allegati in originale.

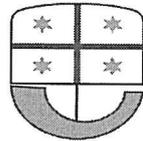
Le dichiarazioni sostitutive di certificazione, rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, saranno prese in considerazione solo ed esclusivamente se contenenti tutti i dati identificativi e di contenuto del certificato originale, pena l'invalidità (Es. per i titoli di studio: Ente di emissione, data rilascio, data conseguimento).

Le dichiarazioni sostitutive attestanti titoli valutabili e/o requisiti di ammissione, verranno accettate solo se redatte in modo conforme a quanto previsto dal DPR n. 445/00 e s. m. i., anche in ordine all'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese.

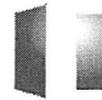
In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno part-time), le date d'inizio e di conclusione



UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni etc.), e quanto necessario per valutare il servizio stesso.

La partecipazione a corsi, convegni, seminari, le comunicazioni a convegni potranno essere allegati in fotocopia unitamente alla dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante la conformità all'originale.

Gli abstract e le pubblicazioni edite a stampa dovranno essere allegati in fotocopia unitamente alla dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante la conformità all'originale.

Motivi di esclusione

Costituiscono motivi di esclusione:

- **la presentazione ovvero l'inoltro della domanda fuori termine utile;**
- **la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione;**
- **il mancato possesso anche di uno solo dei requisiti prescritti, nonché la mancata produzione o autocertificazione, resa nelle forme di legge, della relativa documentazione probante;**
- **la mancata presentazione della fotocopia di valido documento di identità.**

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA SELEZIONE:

COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

La Commissione incaricata della valutazione sarà composta dal Direttore Dipartimento Salute Mentale e Tossicodipendenze o suo delegato in qualità di Presidente, da due Dirigenti Medici – Disciplina Psichiatria in possesso delle professionalità utili alla valutazione dei candidati e da un segretario verbalizzante.

CRITERI PER LA VALUTAZIONE DELLE ISTANZE

La valutazione comparata dei curricula presentati - da effettuarsi a cura della commissione - dovrà avvenire sulla base dei seguenti elementi:

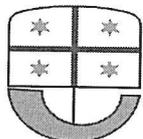
- titoli di studio, specializzazioni, master, perfezionamento nella professionalità richiesta;
- servizi prestati presso l'Asl3 e altre Aziende del comparto sanitario e incarichi conferiti, con particolare riguardo per quelli attinenti all'attività oggetto della prestazione;
- pubblicazioni scientifiche (la valutazione delle pubblicazioni scientifiche sarà adeguatamente motivata tenendo conto dell'originalità della pubblicazione, dell'importanza della rivista, nonché del grado di attinenza al lavoro con l'oggetto dell'incarico);
- attività di docenza in materie attinenti all'incarico;
- attività di relatore a corsi / seminari in materie attinenti all'incarico;
- partecipazione a corsi di aggiornamento attinenti all'incarico;
- ulteriori elementi legati alla specificità dell'Azienda.

La Commissione, nella valutazione dei curricula, terrà in particolare considerazione i seguenti elementi:

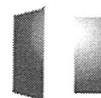
- competenze nel campo della psichiatria clinica con particolare riferimento all'ambito degli interventi terapeutici nei pazienti con disturbi psichiatrici conseguenti a traumi e nei migranti;
- esperienze di lavoro in equipe multidisciplinari;
- esperienze formative nell'ambito della valutazione e trattamento dei disturbi post – traumatici;



UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

- conoscenza della lingua inglese scritta e parlata.

PROCEDURE DA SEGUIRSI PER LA VALUTAZIONE

I componenti la Commissione, presa visione dell'elenco dei partecipanti alla selezione, dovranno sottoscrivere apposita dichiarazione attestante l'assenza di situazioni di incompatibilità rispetto agli stessi, ai sensi degli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile, in quanto applicabili e l'assenza di condanne penali anche non passate in giudicato per i reati previsti nel Capo I Titolo II del Libro secondo del Codice Penale (delitti dei pubblici ufficiali contro la Pubblica Amministrazione – artt. da 314 a 335 bis C.P.).

COLLOQUIO

Gli aspiranti ammessi alla selezione dovranno sostenere un colloquio volto ad accertare il possesso delle capacità professionali in relazione alla specificità dell'incarico oggetto del presente Avviso, in particolare, il colloquio verterà sul tema della presa in carico multidisciplinare di vittime di violenza, migranti e richiedenti asilo e sulla clinica del disturbo post – traumatico da stress.

L'elenco dei candidati ammessi, sarà reso noto esclusivamente mediante un avviso pubblicato sul sito aziendale www.asl3.liguria.it alla voce *concorsi/prove esiti e graduatorie*.

Si precisa che la convocazione avverrà esclusivamente tramite pubblicazione sul sito aziendale, contestualmente alla pubblicazione dei nominativi dei candidati ammessi, con almeno 10 giorni di anticipo rispetto alla convocazione stessa.

Al colloquio gli aspiranti devono presentarsi muniti di documento legale di identità.

Il candidato che non si presenti a sostenere il colloquio sarà escluso dalla procedura di selezione, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se indipendente dalla sua volontà.

VALUTAZIONE TITOLI E COLLOQUIO

La Commissione procederà alla formulazione della graduatoria sulla base della valutazione positiva e comparata da effettuarsi in base al curriculum di carriera e professionale ed al colloquio.

Il colloquio sarà finalizzato alla valutazione della professionalità in possesso dell'aspirante.

La Commissione dispone, a tal fine, di un totale di 100 punti così ripartiti:

- n. 30 punti per titoli
- n. 70 punti per il colloquio - che si intende superato con valutazione di sufficienza di almeno 47/70.

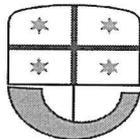
I 30 punti riservati ai titoli saranno così divisi:

- titoli di carriera max punti 10
- titoli accademici e di studio max punti 4
- pubblicazioni e titoli scientifici max punti 4
- curriculum formativo e professionale max punti 12.

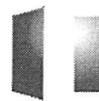
La Commissione si riserva la più ampia autonomia discrezionale nella valutazione dei candidati e nella verifica della corrispondenza delle professionalità possedute con le caratteristiche dell'incarico da ricoprire e degli obiettivi da conseguire.



UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

GRADUATORIA

La Commissione, al termine del colloquio, formulerà la graduatoria sulla scorta della valutazione complessiva riportata da ogni singolo candidato, da cui saranno esclusi i candidati che nel colloquio abbiano conseguito una valutazione di non idoneità rispetto alle esigenze del Progetto.

L'esito del colloquio non sarà comunicato personalmente ai candidati ma verrà pubblicato esclusivamente nel sito internet dell'Asl 3.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico verrà conferito con provvedimento del Direttore Generale su proposta adeguatamente motivata della Commissione Esaminatrice.

Il contratto libero-professionale dovrà essere sottoscritto da parte dell'avente diritto, a pena di decadenza dello stesso, con l'indicazione di inizio attività, concordata fra le parti, entro 15 giorni dalla data di comunicazione dell'assegnazione medesima.

Il vincitore dovrà impegnarsi a prendere visione e a rispettare il Codice di Comportamento aziendale di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 305 del 28/06/2018;

La Struttura Gestione e Sviluppo delle risorse Umane procederà agli adempimenti conseguenti, per la stipulazione di specifico contratto di lavoro autonomo.

Il conferimento dell'incarico non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente con l'Azienda Sanitaria.

Le modalità, le condizioni di svolgimento e la durata del rapporto di lavoro saranno definite nel contratto individuale.

ATTIVITA' E COMPENSI

L'incarico di collaborazione, con contratto di lavoro autonomo, di natura temporanea, con impegno orario commisurato alla realizzazione del progetto per un totale di ore 1200, costo orario € 50,00 come da Budget del Progetto regionale FAMI 2014-2020 "IN DIVENIRE 2.0", per un compenso di € 60.000,00 onnicomprensivi, avrà durata a decorrere dalla data di effettivo inizio dell'attività e fino al 31 dicembre 2021.

PUBBLICITA' DELL'INCARICO ED EFFICACIA DEL RELATIVO PROVVEDIMENTO

Del provvedimento di conferimento e di tutti gli estremi dell'incarico, ivi compreso l'entità del compenso, il nominativo del soggetto individuato e quant'altro, verrà data comunicazione attraverso la pubblicazione sul sito Web aziendale e mediante le altre forme di pubblicità dovute, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per comprovati motivi, di prorarre, rinviare, sospendere, modificare, prorogare, annullare o revocare in tutto o in parte il presente bando di avviso, a suo insindacabile giudizio.

Per eventuali ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Struttura Complessa "Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane" dell'Asl 3, tutti i giorni feriali, escluso il sabato, dalle ore 10.30 alle ore 12.00, al numero 010/8497312.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Luigi Carlo BOTTARO)

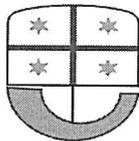


Asl3
Sistema Sanitario Regionale Liguria

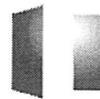
Sede legale Via Bertani, 4 16125 GENOVA - Tel. 010/84911 - protocollo@pec.asl3.liguria.it - Cod. Fisc./P.I.V.A 03399650104



UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

Allegato 1 / pag. 1

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE
da redigere possibilmente a macchina, su carta semplice

Al Direttore Generale
Asl 3
Via Bertani, 4
16125 GENOVA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____.____ e residente in _____,
Via _____ n. _____ - C.A.P. _____ (Telefono _____), Codice Fiscale:
_____ chiede di essere ammesso/a all'Avviso Pubblico di procedura comparativa, per
titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico individuale con contratto di lavoro autonomo, per
attività di Psichiatra presso Asl3, nell'ambito del progetto FAMI 2014-2020 "IN DIVENIR 2.0" - indetto con
Deliberazione n. ____ del _____._____.

Intende che ogni comunicazione, in merito al summenzionato Avviso Pubblico, sia inviata al seguente
indirizzo: _____
o tramite PEC _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445), ai sensi di
quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara:

- a) di essere cittadino italiano / ovvero del seguente Stato Membro dell'Unione Europea (ai sensi dell'art. 1
D.P.R.- 10.12.1997, n. 483) (1);
- b) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____(2);
- c) di non aver riportato condanne penali e di non aver carichi pendenti (3);
- d) di essere in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici di ammissione: _____, di cui allega in
originale(4);
- e) di aver prestato attività lavorativa alle dipendenze delle seguenti Pubbliche Amministrazioni
(indicare qualifica e periodo nonché le cause di cessazione) _____, ovvero di non aver prestato
servizio presso Pubbliche Amministrazioni.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara, altresì, di autorizzare la Asl3 al trattamento dei propri dati
personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive norme di
armonizzazione, per le finalità di gestione dell'Avviso Pubblico in argomento e per quelle inerenti alla
gestione dell'eventuale incarico individuale.

Genova,

Firma



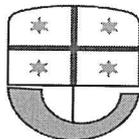
Società Sanitaria Regione Liguria

03399650104

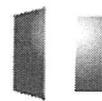
Sede legale Via Bertani, 4 16125 GENOVA -Tel.010/84911-protocollo@pec.asl3.liguria.it-Cod.Fisc/P.I.V.A



UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

Allegato 2 / pag. 1

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____,

Via _____,

a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____ presso _____ con la
seguinte votazione _____

Di essere in possesso della Specializzazione in:

ottenuta in data _____ presso _____

Di essere iscritto all'Albo di _____

Dal _____ al n. _____

Genova,

Firma del Dichiarante

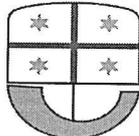


03399650104

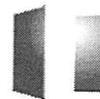
Sede legale Via Bertani, 4 16125 GENOVA -Tel.010/84911-protocollo@pec.asi3.liguria.it-Cod.Fisc/P.I.V.A



UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

Allegato 2 / pag. 2

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Di aver partecipato ai seguenti Corsi di Formazione e di Aggiornamento professionale qualificanti ed attinenti al posto da ricoprire:

titolo del corso _____

dal _____ al _____

presso _____

n. ore _____

ovvero n. giorni _____

ovvero n. crediti ECM _____

con superamento di esame finale _____

punteggio /valutazione esame finale _____ su _____

(spazio libero per eventuali altre dichiarazioni)

Genova,

Firma del Dichiarante

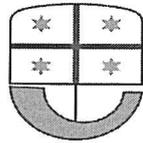


03399650104

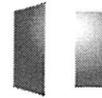
Sede legale Via Bertani, 4 16125 GENOVA -Tel.010/84911-protocollo@pec.asi3.liguria.it-Cod.Fisc/P.I.V.A



UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

Allegato 3

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____,

Via _____,

a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Di aver prestato attività professionale con rapporto di lavoro subordinato:

presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.)

di (località) _____ (indirizzo) _____

nel profilo professionale/mansione _____

disciplina: _____

dal _____ al _____ (indicare causa di cessazione)

con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato

tipologia pieno/ parziale _____ % per ore _____ settimanali

di aver svolto le seguenti attività professionali con rapporto di lavoro diverso da quello subordinato

presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.)

di (località) _____ (indirizzo) _____

nel profilo professionale/mansione _____

disciplina: _____

tipo di rapporto di lavoro (libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, ecc.)

per n. ore settimanali _____

Di aver svolto i seguenti incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici specifici rispetto al posto da ricoprire:

presso _____ materia di insegnamento _____

anno _____ ore _____

(spazio libero per eventuali altre dichiarazioni)

Firma del Dichiarante

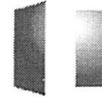
Genova,



UNIONE EUROPEA



REGIONE LIGURIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

AUTORITÀ RESPONSABILE

Allegato n. 4

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____,

Via _____,

a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Che le fotocopie allegate alla presente domanda, numerate da n. 1 a n. _____ sono conformi all'originale in suo possesso.

Genova,

Firma del Dichiarante



Allegato 5

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CURRICULUM PROFESSIONALE

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____,

Via _____,

a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (riportato per esteso nel bando di concorso pubblico, relativo alla procedura in argomento),

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il curriculum professionale è costituito dalle seguenti dichiarazioni:

Genova, _____

Firma del dichiarante

