

**S.C. "GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE"  
Via A. Bertani n. 4 - 16125 GENOVA**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 103 del 02/03/2022 è indetto bando di:

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO DETERMINATO, CON RAPPORTO ESCLUSIVO, DI RESPONSABILE DELLA S.S.D. CHIRURGIA TORACICA, AI SENSI DELL'ART. 15-SEPTIES COMMA 1, D.LGS. n. 502/1992 e s.m.i.**

**Publicato sul sito istituzionale il 03/03/2022**

**Scadenza 18/03/2022**

**CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA E SPECIFICITÀ DELL'INCARICO DA RICOPRIRE**

La S.S.D. Chirurgia Toracica, afferente al Dipartimento Chirurgico ha sede presso l'Ospedale Villa Scassi, ove collabora non solo con le altre strutture chirurgiche del Dipartimento, ma anche con il DEA (Pronto Soccorso) e con la SC Pneumologia, nell'ambito del DMT che prende in carico i pazienti con neoplasie pleuro-polmonari, che hanno un'incidenza elevata nel ponente genovese (sia per stili di vita che per presenza di insediamenti industriali).

Per il conferimento dell'incarico si ricerca un professionista in possesso delle seguenti competenze cliniche, gestionali/organizzative:

- ✓ deve essere in grado di effettuare interventi secondo le più moderne tecniche chirurgiche (chirurgia toracica mininvasiva e videotoracosopia uniportale);
- ✓ deve avere un'adeguata competenza in chirurgia generale;
- ✓ deve avere le capacità di collaborare con l'intero gruppo trasferendo ad esso le proprie competenze e deve essere disponibile ad una collaborazione attiva con i vari elementi del DMT;
- ✓ deve possedere capacità ed attitudine relazionali nella pratica clinica e atteggiamento di costante collaborazione e confronto, multidisciplinare e multi professionale;
- ✓ deve possedere capacità ed attitudine relazionali nella pratica clinica e nell'attività organizzativa e gestionale di costante collaborazione e confronto, multidisciplinare e multi professionale;
- ✓ deve possedere capacità, nell'ambito dell'équipe, di comunicare, motivare, valorizzare, favorire lo sviluppo professionale, il clima collaborativo e la gestione dei conflitti;
- ✓ deve possedere capacità di innovare, avviare percorsi di miglioramento continuo, gestire il cambiamento.

## **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono presentare domanda di partecipazione coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici stabiliti dalle norme vigenti:

### Requisiti generali

- a) 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 titolarità 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, così come modificati dall'art. 7 della Legge 6 agosto 2013, n. 97, possono altresì partecipare all'avviso:
- o 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;
  - o 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;
- b) idoneità fisica alle funzioni da conferire.
- c) non possono accedere all'incarico coloro, che siano stati esclusi dall'elettorato attivo, coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, nonché coloro che hanno conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

### Requisiti specifici

- a) diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) specializzazione in Chirurgia Toracica ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del DM 30.1.1998;
- c) iscrizione al relativo Albo professionale debitamente autocertificata ai sensi del D.P.R. 445/2000 (nell'autocertificazione devono espressamente essere indicati: numero, data di iscrizione, Ordine e Provincia a cui il candidato è iscritto).
- L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- d) anzianità di servizio di almeno cinque anni, in funzioni dirigenziali acquisita presso strutture pubbliche.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine, stabilito dal presente Avviso Pubblico per la presentazione della domanda di ammissione.

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

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:

- cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- possesso della cittadinanza italiana ovvero altre condizioni sostitutive richieste dalla vigente normativa;
- Comune o Stato Estero di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- eventuali condanne penali riportate e/o gli eventuali procedimenti pendenti (anche nei casi in cui sia intervenuta amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, sospensione della pena, beneficio della non menzione, ecc.), ovvero di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- i titoli di studio posseduti, con l'indicazione completa della data, sede e denominazione completa degli istituti in cui gli stessi titoli sono stati conseguiti, nonché tutti i requisiti di ammissione richiesti dal presente avviso; il titolo di studio conseguito all'estero deve aver ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione, la necessaria equipollenza ai diplomi italiani rilasciata dalle competenti autorità (indicare estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento);
- servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui ai punti a-b-c-d;
- di non godere del trattamento in quiescenza;
- domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione, relativa al presente Avviso Pubblico e l'indirizzo di posta elettronica (ed eventuale recapito telefonico). L'Amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni, dipendenti da inesatte indicazioni del domicilio, 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;
- il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e secondo le modalità descritte nel presente avviso, espresso ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo (n. 2016/679 e relative norme di armonizzazione);

**L'omessa indicazione, nella domanda, anche di un solo requisito, richiesto per l'ammissione, determina l'esclusione dal presente Avviso Pubblico.**

Ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (n. 2016/679 e relative norme di armonizzazione), i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane – Settore Selezione del Personale e Procedure Concorsuali 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 informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione i concorrenti devono allegare dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dalle quali risulti il possesso dei requisiti generali e specifici, previsti per accedere al presente Avviso Pubblico.

I concorrenti devono, altresì, allegare:

- curriculum vitae formativo e professionale (formulato ai sensi artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) datato e firmato;
- laurea in Medicina e Chirurgia;
- diploma di Specializzazione nella disciplina oggetto del presente Avviso Pubblico o in discipline equipollenti,
- iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri;
- la tipologia quali-qualitativa delle prestazioni effettuate dal candidato durante il servizio, per le quali non è ammesso l'autocertificazione. Il documento riportante la tipologia quali-quantitativa delle prestazioni erogate deve essere sottoscritto dal Direttore Sanitario dell'Ente o dal Direttore Medico di Presidio o dal Direttore della Struttura di appartenenza del candidato;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (ai fini dell'autocertificazione).
- un elenco numerato, datato e sottoscritto dei documenti, dei titoli e delle pubblicazioni presentati;

Le pubblicazioni, edite a stampa, dovranno essere prodotte in originale ovvero in fotocopia accompagnate da dichiarazione di conformità all'originale rilasciata dall'interessato ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.

**Si fa presente che in ordine all'art. 15 della Legge 183/2011 non potranno essere accettate certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione o da gestori di pubblici servizi e/o ritenute utili ai fini della valutazione di merito. Pertanto il candidato deve presentare dichiarazioni sostitutive per:**

- a) dichiarazione sostitutiva di certificazione: art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (iscrizione all'Albo Professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione);
- b) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà: art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al precedente art. 46 (attività di servizio, borse di studio, incarichi libero professionali, docenze).

Si precisa inoltre che la conformità di una copia all'originale può essere dichiarata solo con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

### Modalità specifiche per le dichiarazioni sostitutive

Per i servizi prestati:

- la tipologia della struttura presso la quale il servizio è stato prestato (se pubblica, privata convenzionata e/o accreditata con il S.S.N., privata non convenzionata);
- se il rapporto di lavoro è alle dirette dipendenze della struttura o prestato attraverso Cooperative ovvero Agenzie per la fornitura di lavoro interinale o libero professionale;

- se il rapporto di lavoro è a tempo determinato o indeterminato indicando la denominazione e sede dell'Ente, il profilo professionale rivestito e la categoria di appartenenza;
- l'orario di lavoro svolto, se a tempo pieno o part-time (in questo caso indicarne la percentuale rispetto a tempo pieno);
- il preciso periodo del servizio con l'indicazione della data di inizio e dell'eventuale cessazione e con la precisazione di eventuali interruzioni del rapporto di impiego per aspettative non retribuite, motivi di cessazione;
- per i periodi di servizio prestato all'estero, è necessario che gli interessati specifichino l'indicazione della data di inizio e dell'eventuale cessazione, i motivi di cessazione e la qualifica rivestita. Il predetto servizio deve aver ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione, il necessario riconoscimento, ai fini della valutazione, rilasciato dalle competenti autorità ai sensi della normativa vigente;
- per le attività svolte in regime convenzionale o di libera professione o di borsista o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto l'interessato è tenuto ad indicare l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale, la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa, l'impegno orario settimanale e/o mensile, l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione.
- per la valutazione delle attività in base a rapporti convenzionali di cui all'art. 21 del DPR 483/97 e ss.mm.ii. deve essere indicato l'orario di attività settimanale;

Per la frequenza di corsi di aggiornamento:

l'Ente organizzatore, la sede, la durata, l'argomento, l'eventuale esame finale sostenuto, l'indicazione dei crediti conseguiti e se la partecipazione è eventualmente avvenuta in qualità di docente/relatore

Per gli incarichi di docenza conferiti da enti pubblici:

denominazione dell'ente che ha conferito l'incarico, oggetto della docenza e ore effettive di lezione svolte.

L'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, ed in tutti i casi laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Trascorsi due anni dalla data conferimento dell'incarico, verranno attivate le procedure di inoltro al macero della documentazione relativa al presente avviso ad eccezione degli atti oggetto di contenzioso, che saranno comunque conservati fino all'esaurimento del contenzioso stesso. Prima della scadenza del termine di cui sopra, i candidati possono chiedere, con apposita domanda, la restituzione della documentazione prodotta. Nel caso la restituzione venga effettuata a mezzo del servizio postale, le spese sono a carico degli interessati.

## MOTIVI DI ESCLUSIONE

Costituiscono motivo di esclusione:

- il mancato possesso di anche solo uno dei requisiti prescritti o la mancata autocertificazione degli stessi;
- la mancata sottoscrizione della domanda;
- l'invio della domanda fuori tempo utile;
- la mancata presentazione della copia fotostatica di un documento d'identità personale in corso di validità.

## MODALITA' E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al presente Avviso Pubblico deve essere rivolta al Direttore Generale; la stessa deve essere redatta in carta semplice, datata e sottoscritta dal candidato, con unita copia fotostatica di un documento valido di identità. A' sensi art. 39 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la **firma** in calce alla **domanda non deve essere autenticata**.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione.

Detta domanda, contenente tutte le indicazioni richieste dal presente Avviso Pubblico e corredata dai prescritti documenti e titoli, deve essere:

- con Posta Elettronica Certificata (PEC) esclusivamente all'indirizzo: protocollo@pec.asl3.liguria.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta 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 certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale non è titolare.

Poiché è onere del candidato verificare la regolarità degli allegati alla PEC, l'invio della e-mail tramite PEC senza allegati, oppure con *file* illeggibili, oppure senza che la domanda di partecipazione risulti compilata, equivarrà a mancata presentazione della domanda di partecipazione, qualora il candidato non provveda ad un nuovo invio entro il giorno di scadenza del concorso.

In caso di impossibilità dell'invio con PEC:

- a mezzo del servizio pubblico postale, con lettera Raccomandata A.R., al seguente indirizzo:

Asl 3 – Struttura Complessa Affari Generali/Ufficio Protocollo, Via A. Bertani n. 4 – 16125 GENOVA. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

La domanda deve essere presentata, a pena di esclusione, entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione sul sito istituzionale e, cioè, **entro il 18/03/2022**.

Qualora il termine suddetto cada in giorno festivo, il termine medesimo è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Asl3 non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato, né per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione della variazione dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

## **MODALITA' DI SELEZIONE**

Un'apposita commissione di esperti, composta dal Direttore Sanitario, dal Direttore del Dipartimento a cui la struttura in oggetto afferisce e da un componente individuato tra soggetti competenti nel settore di interesse, provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti di ammissione richiesti, nonché la regolarità della presentazione della domanda. L'eventuale esclusione dalla procedura sarà formalmente comunicata all'interessato all'indirizzo indicato nella domanda.

I curricula dei candidati ammessi e tutta la documentazione allegata saranno valutati da tale Commissione tenendo in considerazione le specificità del posto oggetto di selezione. I candidati, le cui caratteristiche formative e professionali risultanti dalla documentazione inviata, saranno ritenute dalla Commissione di Esperti coerenti con la posizione oggetto di selezione, verranno convocati ad un successivo colloquio.

Il colloquio sarà finalizzato a valutare il patrimonio di conoscenze e la capacità di soluzione di problemi operativi riferiti in particolare alle caratteristiche specifiche del posto da ricoprire, al fine di accertare le conoscenze e le competenze possedute dal candidato. La convocazione al colloquio sarà effettuata, con un preavviso di n.7 giorni, esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet aziendale ([www.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it) - sezione concorsi). La mancata presentazione a qualunque titolo, determinerà l'esclusione dalla procedura selettiva.

La selezione non darà luogo a formazione di graduatoria.

La commissione al termine della valutazione dei curricula professionali e dei colloqui con i candidati, formulerà un elenco di idonei e nell'ambito di tale elenco il Direttore Generale perverrà all'individuazione del candidato a cui conferire l'incarico, tenendo in considerazione la congruenza della qualificazione ed esperienza professionale dallo stesso posseduta con le prestazioni da svolgere e gli obiettivi da conseguire.

## **7. Conferimento dell'incarico**

Il Direttore Generale dispone il conferimento dell'incarico, di durata di 4 anni, al candidato individuato dalla Commissione di esperti. Gli effetti economici decorreranno dalla data di effettiva presa di servizio.

Scaduto inutilmente il termine assegnato per la sottoscrizione del contratto l'Azienda comunicherà di non dar luogo alla stipulazione del contratto.

L'incaricato che, senza giustificato motivo, non assumerà servizio nel termine stabilito dall'amministrazione, sarà dichiarato decaduto dall'incarico. Decade dall'impiego chi abbia conseguito la nomina mediante la presentazione di documenti falsi o viziati da irregolarità non sanabile

## **8. Rapporto di lavoro**

Il contratto a tempo determinato *ex art. 15 septies* del D.lgs. 502/1992 stipulato per il conferimento dell'incarico di Responsabile della S.S.D. Chirurgia Toracica, pone in essere un rapporto di lavoro subordinato ed esclusivo.

Il trattamento giuridico ed economico è determinato sulla base dei criteri stabiliti nel contratto collettivo della Dirigenza Medica e Veterinaria.

Con l'accettazione dell'incarico e la firma del contratto vengono implicitamente accettate, da parte del vincitore, tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale dirigenziale del S.S.N.

Il peso attribuito all'incarico nell'ambito della graduazione delle funzioni dirigenziali, come da deliberazione n. 733 del 28/11/2014 e la conseguente entità della retribuzione di posizione stabilita dalla normativa contrattuale vigente in relazione alla tipologia dell'incarico conferito, è pari ad € 21.000,00, a cui si deve aggiungere un dodicesimo per tredicesima mensilità.

\*\*\*\*\*

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando si intendono richiamate le disposizioni legislative vigenti in materia concorsuale. Il Direttore Generale si riserva la facoltà di prorogare i termini, nonché di sospendere o revocare il presente avviso, per eventuali motivate ragioni.

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi della normativa vigente, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane.

Per ulteriori informazioni consultare <http://www.asl3.liguria.it/privacy-home.html>.



## **FALSE DICHIARAZIONI**

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1. *Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti nel presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*
2. *L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*
3. *Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*
4. *Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte."*

Ai sensi dell'art. 55-*quater* del D.lgs. 165/2001 e s.m.i.:

- *in caso di falsità documentali o dichiarative commesse ai fini o in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro ovvero di progressione di carriera si applica comunque la sanzione disciplinare del licenziamento.*

Così come previsto dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate.

In caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento, emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Asl3 - Struttura Complessa Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane, Via A. Bertani n. 4 - 16125 GENOVA (tel. 010 8497580), tutti i giorni feriali, sabato escluso, dalle ore 10.30 alle ore 12.00.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dott. Luigi Carlo BOTTARO)

## Allegato n. 1

Al Direttore Generale  
Asl3 di Genova  
Via Bertani, n. 4  
16125 GENOVA

...I... sottoscritt ..... (cognome e nome) nat... il ...../...../..... a ..... provincia (...), chiede di partecipare all'Avviso Pubblico per il conferimento di un incarico a tempo determinato di Responsabile della S.S.D. Chirurgia Toracica con rapporto di lavoro esclusivo, ai sensi dell'art. 15-septies, comma 1, del D.lgs. n. 502/92 e s.m.i., indetto con deliberazione del Direttore Generale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/200, dichiara che:

- a) è residente nel comune di ..... (provincia di .....);
- b) è cittadino..... italiano...;
- c) è iscritt..... nelle liste elettorali del comune di .....
- d) non ha riportato condanne penali e non ha carichi pendenti (ovvero ha riportato le seguenti condanne penali da indicarsi anche se è stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale .....) e/o ha i seguenti carichi pendenti: .....
- e) è in possesso della laurea in medicina e chirurgia conseguita in data ..... presso.....;
- f) è in possesso della specializzazione in ..... conseguita in ..... data ..... presso.....;
- g) è in possesso dei seguenti ulteriori requisiti specifici di ammissione e precisamente:
  - iscrizione all'albo dell'ordine dei medici della provincia di ..... al n. .... dal .....
  - anzianità di servizio almeno cinque anni.

Il sottoscritto autorizza codesta Asl al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, finalizzato all'espletamento della presente procedura concorsuale e dichiara di conoscere esplicitamente tutte le clausole del relativo bando di avviso.

Si allega:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato come richiesto dal bando;
- elenco dei documenti datato e firmato;
- fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al seguente domicilio / PEC /mail /eventuale recapito telefonico, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che questa Asl non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

**Indirizzo via** .....

**Città** .....

**CAP** .....

**Recapito telefonico** .....

**E-mail**.....

**PEC:**.....

Luogo e data .....

Firma  
Nome e Cognome

.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 nella relativa clausola del bando di avviso.

Luogo e data .....

Firma  
Nome e Cognome

.....

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

**FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000  
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ....., residente in  
..... via .....  
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per  
gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

i seguenti stati e fatti personali:

**Titoli di studio per l'accesso al concorso**

- .....  
..... conseguito presso .....  
..... voto ..... in data .....  
- .....  
..... conseguito presso .....  
..... voto ..... in data .....

\*\*\*\*\*

**Altri titoli di studio** (master, laurea specialistica, dottorato di ricerca, etc, etc.)

- ..... conseguito presso .....  
..... in data .....  
- ..... conseguito presso .....  
..... in data .....

\*\*\*\*\*

**Iscrizione albo Collegio/Ordine Professionale** dei ..... della  
Provincia di ..... dal ..... n. posizione .....

\*\*\*\*\*

**Pubblicazioni** /abstract / poster / altro (indicare se allegate in originale o in copia resa conforme):



dal .....al .....  
Impegno orario settimanale .....

\*\*\*\*\*

**Attività presso strutture private**

Attività svolta dal .....al .....  
nel profilo professionale di.....  
presso (esatta denominazione e indirizzo struttura).....  
Tempo indeterminato / tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)  
Tempo pieno / tempo parziale: per n. ....ore settimanali / percentuale ..... ..  
(cancellare l'ipotesi che non interessa)  
N.B. Schema da riprodurre per ogni esperienza

\*\*\*\*\*

**Attività di docenza:**

Titolo del Corso .....  
Ente Organizzatore .....  
a.a. / a.s. .... oppure: data di svolgimento .....ore docenza n. ....  
Materia di insegnamento:.....  
N.B. Per ogni materia indicare il totale delle ore e/o degli aa.aa. o aa.ss.:

\*\*\*\*\*

**Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, corsi di lingua ed informatica, etc.**

Denominazione del corso:.....  
Ente organizzatore e luogo svolgimento .....  
Data/e di svolgimento ..... num. giorni..... oppure ore compless .....  
Modalità svolgimento (indicare se uditore o relatore; se con esame finale o senza esame finale; se con ECM e quanti)  
.....

\*\*\*\*\*

• **Altro**

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

**Le n. .... fotocopie (eventualmente) allegate sono conformi agli originali in mio possesso.**

Si allega, altresì, fotocopia fronte retro del seguente documento di identità personale: .....

Luogo e data .....

**FIRMA**

.....