



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

DELIBERAZIONE N. 1799

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 21 OTT. 2014

OGGETTO: Indizione mobilità regionale per titoli e colloquio per la copertura di un posto di Dirigente Medico disciplina Patologia Clinica per la SC di Medicina di Laboratorio.

Il Direttore Generale Dott. Antonio Garau
Coadiuvato dal:
Direttore Amministrativo: Dott. Attilio Murru
Direttore Sanitario: Dott. Remigio Carlo Puddu

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 21 OTT. 2014 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

Il Direttore Amministrativo

PREMESSO che, con nota prot. n. 81/2014, il Direttore della SC Medicina di Laboratorio chiede la copertura di un posto vacante di Dirigente Medico disciplina Patologia Clinica, per le motivazioni ivi rappresentate

ATTESO che, per la copertura del posto in questione, l'Azienda deve attivare le procedure di mobilità, come previsto dalla normativa vigente in materia

RITENUTO di dover indire avviso pubblico di mobilità regionale per la copertura di un posto di Dirigente Medico disciplina Patologia Clinica per la SC di Medicina di Laboratorio

CON il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

D E L I B E R A

- di indire avviso pubblico di Mobilità regionale per titoli e colloquio per la copertura di un posto di Dirigente Medico disciplina Patologia Clinica per la SC Medicina di Laboratorio per la SC di Medicina di Laboratorio
- di approvare integralmente il relativo avviso di mobilità, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale
- disporre la pubblicazione del bando sul sito aziendale.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Attilio Murru

Il Direttore Generale
Dr. Antonio Garau

Il Direttore Sanitario
Dott. Remigio Carlo Puddu



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

**AVVISO DI MOBILITA' REGIONALE, PER TITOLI E COLLOQUIO,
FINALIZZATO ALLA COPERTURA DI UN POSTO DI DIRIGENTE MEDICO
DISCIPLINA PATOLOGIA CLINICA PER LA SC MEDICINA DI LABORATORIO**

Si rende noto che è indetto avviso di mobilità regionale per titoli e colloquio, per la copertura di un posto di Dirigente Medico disciplina Patologia Clinica, per la SC Medicina di Laboratorio, ai sensi del D. Lgs. n°165/2001 e dell'art. 20 del C.C.N.L. dell'area Medica e Veterinaria.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, delle condizioni del presente bando e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della A.O. "Brotzu".

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al presente avviso è riservata ai dipendenti delle Aziende e di tutti gli Enti del SSN Regionale in servizio, **con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, nel profilo professionale di Dirigente Medico disciplina Patologia Clinica** che, alla scadenza del presente bando, abbiano superato il prescritto **periodo di prova**.

I suddetti requisiti devono essere posseduti oltre che alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando anche alla data del successivo ed effettivo trasferimento, e la carenza di uno solo dei requisiti stessi comporterà la non ammissione all'avviso ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento, la decadenza dal diritto al trasferimento.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice e secondo lo schema allegato al presente bando, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale della A.O.B.- Piazzale Ricchi 1 09134 Cagliari e dovrà pervenire entro il termine perentorio del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando sul sito aziendale www.aobrotzu.it – Sezione Concorsi e Selezioni.

Le domande potranno essere presentate secondo le modalità seguenti:

- spedite a **mezzo di raccomandata** con avviso di ricevimento indirizzata: Al Direttore Generale - Azienda Ospedaliera G.Brotzu- Piazzale A. Ricchi, 09134 Cagliari.

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato. La domanda non sottoscritta determinerà l'esclusione dall'avviso.

- tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo:

P.E.C. concorsi.selezione@pec.aobrotzu.it, specificando nell'oggetto il titolo della Mobilità, nel caso in cui il partecipante sia in possesso di una casella di posta elettronica

certificata (PEC), entro il termine perentorio del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del bando sul sito aziendale www.aobrotzu.it – Sezione Concorsi e Selezioni

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

A tal fine farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante o la data di invio della PEC certificata dal gestore della stessa PEC.

La validità di invio mediante PEC è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) della quale deve essere titolare. Non sarà pertanto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria, anche se indirizzata alla PEC aziendale o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non è titolare.

Le domande di partecipazione alla mobilità e la relativa documentazione dovranno essere esclusivamente trasmesse in un unico formato PDF, pena la non ammissione al concorso se presentate in formati differenti. Inoltre si precisa che le domande trasmesse mediante PEC saranno valide solo se:

- sottoscritte mediante firma digitale;
- oppure sottoscritte nell'originale scansionato ed accompagnate da fotocopia del documento di identità in corso di validità.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione delle istanze di partecipazione.

Non saranno imputabili all'amministrazione eventuali disguidi postali e di trasmissione. Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Amministrazione è priva di effetto.

Le istanze di mobilità giacenti presso la AOB o che pervengono prima della pubblicazione del presente avviso di mobilità sul sito aziendale non saranno prese in considerazione; pertanto coloro che avessero già presentato domanda di trasferimento anteriormente alla pubblicazione del presente avviso di mobilità dovranno presentare nuova domanda contenente specifico riferimento al presente avviso entro i termini di scadenza previsti. Analogamente non verranno prese in considerazione domande di mobilità che, pur pervenute nei termini di scadenza dell'avviso, non facciano esplicito riferimento allo stesso.

CONTENUTO DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione alla procedura di mobilità dovranno essere redatte obbligatoriamente secondo lo schema e la modulistica allegati al presente avviso, e contenere tutte le dichiarazioni e le informazioni necessarie che i candidati sono tenuti a fornire ai fini dell'eventuale mobilità, nel caso di concessione di parere favorevole, quali contenute nello schema di domanda (allegato A al presente avviso).

Nella domanda il candidato, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

- 1) il nome e cognome, la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 2) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- 3) l'iscrizione nelle liste elettorali (in caso di mancata iscrizione indicarne i motivi);
- 4) lo stato di dipendente con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato nel profilo cui si partecipa, con indicazione della data di inizio del rapporto di lavoro;
- 5) l'azienda/amministrazione di appartenenza, con indicazione dell'indirizzo della sede legale;
- 6) il titolo di studio posseduto e l'iscrizione all'albo professionale;
- 7) la disciplina d'appartenenza;
- 8) il superamento del periodo di prova nell'ente di appartenenza;
- 9) i servizi prestati presso Aziende ed enti del comparto sanità e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 10) le eventuali condanne penali riportate (nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti);
- 11) la sussistenza o meno di procedimenti disciplinari di destituzione, decadenza o dispensa dal servizio, nonché la sussistenza o meno di procedimenti disciplinari nel corso dell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione dell'avviso di mobilità;
- 12) il possesso dell'idoneità fisica al servizio ovvero le limitazioni allo svolgimento delle mansioni connesse alle funzioni di appartenenza;
- 13) l'eventuale assunzione ex l. 68/1999;
- 14) l'eventuale godimento benefici ex art. 33, Legge n° 104/1992;
- 15) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.
- 16) il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto ogni necessaria comunicazione inerente la procedura di mobilità. In caso di mancata indicazione varrà a tutti gli effetti il luogo di residenza indicato nella domanda di partecipazione;
- 17) il numero telefonico o l'indirizzo e-mail, se posseduto, per eventuali comunicazioni.
- 18) il numero telefonico o l'indirizzo e-mail, se posseduto, per eventuali comunicazioni.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Si applicano le disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive di cui al DPR 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12 novembre 2011.

Ai sensi dell'art.40 del D.P.R. 445/2000, come modificato dall'art.15 della L.183/2011, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati.

Nei rapporti con la Pubblica Amministrazione e con gestori di pubblici servizi, i certificati e gli atti di notorietà sono sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli art.. 46 e 47 dello stesso decreto.

La domanda di partecipazione al concorso deve essere redatta secondo lo schema esemplificativo di cui all'allegato A e deve contenere dichiarazione sostitutiva relativamente **al possesso dei requisiti specifici** previsti dal bando.

I titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito (stati di servizio, titoli di studio superiori a quello richiesto dal presente bando quale requisito di ammissione, pubblicazioni, corsi di aggiornamento come uditore o relatore etc.) devono essere autocertificati secondo quanto previsto dalla normativa vigente mediante dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto notorio.

Alla domanda si deve allegare :

elenco dettagliato in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato;

un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, **che non può avere valore di autocertificazione;**

fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

La domanda di partecipazione redatta secondo l'allegato A e la dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà redatta secondo l'allegato B dovranno contenere tutti gli elementi utili e necessari ad individuare in modo univoco le certificazioni che sostituiscono, secondo le indicazioni specificate negli stessi schemi esemplificativi. In mancanza di tali elementi non si terrà conto delle dichiarazioni rese.

Le dichiarazioni sostitutive rese sotto la propria responsabilità dovranno contenere un espresso richiamo agli articoli di legge che le regolano ed alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 del DPR 445/2000 è peraltro possibile comprovare la conformità all'originale della copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, della copia di una pubblicazione, ovvero della copia di titoli di studio o di servizio (artt. 19 e 19-bis DPR 445/2000). Tale dichiarazione, resa con le modalità sopraindicate, dovrà espressamente risultare e può essere apposta in calce alla copia stessa .

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e **materialmente presentate.**

Le dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 48, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono.

Questa Amministrazione è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dell'art. 15 della Legge 183 del 12 novembre 2011, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 ed a trasmettere le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia.

Fermo quanto previsto dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- un curriculum della propria attività professionale e scientifica maturata nella posizione funzionale, redatto in carta semplice e debitamente sottoscritto;
- un elenco dei titoli posseduti alla data della domanda e che l'interessato ritiene utile far valere ai fini del trasferimento;
- una fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- ogni ulteriore titolo ritenuto utile ai fini della valutazione della richiesta.

Ai sensi dell'art. 15 della legge 12.11.2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione riguardanti stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Il possesso dei requisiti di ammissione ed i titoli e servizi che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della ammissione e agli effetti della formulazione della graduatoria devono essere dichiarati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (che può essere contestuale alla domanda) secondo i modelli fac-simile allegati.

La dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (art. 46 e 47 DPR 445 del 28.12.2000) deve obbligatoriamente riportare la seguente dicitura: "il sottoscritto consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità dichiara ...".

Non saranno considerate valide ai fini della valutazione dei titoli dichiarazioni rese con modalità diverse da quelle sopra specificate o documenti che non siano in originale o in copia autenticata o in copia dichiarata conforme all'originale secondo quanto sopra specificato.

I titoli, se presentati in fotocopia semplice devono essere muniti della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale, pena la mancata valutazione dei titoli.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Le pubblicazioni saranno valutate solo se presentate in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale (con le modalità di cui agli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000).

In mancanza di esatta o puntuale indicazione dei titoli posseduti e dei servizi prestati, gli stessi saranno valutati solo se e nella misura in cui le indicazioni necessarie saranno sufficienti.

Le istanze di mobilità dovranno essere sottoscritte dagli aspiranti a pena di esclusione e dovranno indicare il domicilio presso il quale deve essere inoltrata ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso di mobilità di cui trattasi; ogni eventuale cambiamento del domicilio va tempestivamente comunicato all'AOB. In caso di mancata indicazione varrà a tutti gli effetti il luogo di residenza indicato nella domanda di partecipazione.

La redazione di dichiarazioni mendaci e/o l'omissione di informazioni richieste dall'avviso determinano l'esclusione dalla procedura o, se riscontrate in seguito, successivamente alla stipulazione del contratto individuale, sono causa di decadenza dall'impiego.

In fase di istruttoria l'AOB si riserva la facoltà di effettuare opportune verifiche che comporteranno l'esclusione dalla graduatoria in caso di dichiarazioni non veritiere.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso e di tutte le norme in esso richiamate.

VALUTAZIONE

La Commissione, dopo aver valutato la documentazione di cui sopra, convocherà i candidati, per il sostenimento di un colloquio nel quale verranno valutati tutti gli elementi atti a comprovare il possesso delle competenze professionali e dell'esperienza necessarie all'espletamento delle attività di alta specializzazione.

In particolare, tenuto conto dell'importante ruolo della SC Medicina di Laboratorio nel supporto dell'attività trapiantistica dell'Azienda, le competenze professionali e l'esperienza richieste sono le seguenti:

- esperienza nello studio del donatore d'organo con particolare attenzione per la funzionalità di base degli organi trapiantabili: parametri di funzionalità renale , epatica, cardiaca e pancreatica (Isole di Langherans; stato dell'autoimmunità specifica per il diabete), microbiologica ed in relazione allo studio e la evidenziazione delle cause infettive che compromettono il trapianto.

-esperienza con competenze specifiche anche nello studio del ricevente (esami per la funzione specifica dell'organo trapiantato – es. creatinina per il rene, Cpeptide per le isole di Langherans; dosaggio degli immunosoppressori per il controllo del rigetto del trapianto), relativamente alla terapia anticoagulante.

NOMINA DEGLI IDONEI

Dall'insieme della verifica documentale e dall'esito del colloquio, la commissione stenderà un giudizio di massima che verrà comunicato al Direttore Generale dell'Azienda.

La valutazione potrà concludersi con un giudizio di non idoneità rispetto alle esigenze aziendali.

L'attribuzione dell'incarico verrà effettuata dal Direttore Generale sulla base del giudizio di idoneità espresso dalla suddetta commissione.

I candidati aventi diritto alla mobilità che non assumano servizio entro il termine indicato successivamente dall'Amministrazione nella comunicazione di accoglimento del trasferimento ovvero, saranno considerati decaduti dal diritto al trasferimento.

L'Azienda, verificato il possesso dei requisiti generali di assunzione del candidato avente diritto, procede alla stipula del contratto individuale di lavoro nel quale, tra l'altro, sarà fissata la data di inizio servizio e il conseguente trattamento economico.

DISPOSIZIONI FINALI

La partecipazione al presente avviso di mobilità comporta l'accettazione, senza alcuna riserva, di tutte le prescrizioni ivi contenute.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'AOB per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati presso una banca dati eventualmente automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

NORME DI SALVAGUARDIA

Per quanto non particolarmente contemplato nel presente avviso si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

L'Azienda Ospedaliera G.Brotzu si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Garau

ALLEGATO "A"

DOMANDA MOBILITA' REGIONALE PER TITOLI E COLLOQUIO, FINALIZZATO
ALLA COPERTURA DI UN POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA
PATOLOGIA CLINICA PER LA SC MEDICINA DI LABORATORIO

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU
Piazzale A.Ricchi
09134 CAGLIARI

Il sottoscritto
COGNOME _____ NOME _____

nato a _____ il _____

residente in Via / Piazza _____ n° _____

Località _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico _____

Domicilio presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione inerente la mobilità:

Via / Piazza _____ n° _____

Località _____ Prov. _____ C.A.P. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso di mobilità regionale, per titoli e colloquio, per la
copertura a tempo indeterminato nel profilo di **Dirigente Medico di Patologia Clinica per la
SC Medicina di Laboratorio.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/00), il
sottoscritto dichiara:

di essere nato a _____ (Prov. _____) il _____

di possedere cittadinanza _____

(per i cittadini di uno dei Paesi dell'U.E., dichiarare adeguata conoscenza della lingua italiana ed il
possesso dei requisiti civili e politici anche negli stati di appartenenza)

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

(ovvero precisare il motivo di non iscrizione)

di non avere riportato condanne penali ovvero le eventuali condanne penali riportate (rendere la dichiarazione che interessa) _____

di non avere procedimenti penali in corso ovvero di avere procedimenti penali in corso (rendere la dichiarazione che interessa) _____

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

conseguiti in data _____ presso _____

(indicare laurea e specializzazione specificando se quest'ultima è stata conseguita ai sensi del D.Lgs. n° 257/1991 o del D.Lgs. n° 368/1999, nonché la durata del corso in quanto oggetto di valutazione)

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi della provincia di

_____ dal _____

che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente (solo per i candidati di sesso maschile) _____

di essere a rapporto di lavoro a tempo indeterminato con la seguente Azienda _____ e di essere inquadrato

nel profilo professionale di _____
dal _____ ad oggi;

di aver effettuato il periodo di prova;

di non avere subito nell'ultimo biennio dalla data di pubblicazione dell'avviso di mobilità sanzioni disciplinari definitive superiori alla censura;

di essere in possesso dell'idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione;

di essere stato assunto ex l. 68/1999 _____

di godere dei benefici ex art. 33, Legge n° 104/1992 _____

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196, per gli adempimenti connessi al presente avviso.

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega:

Curriculum formativo e professionale, datato e firmato

elenco documenti presentati;

copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

(firma per esteso) _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 D.P.R.445/2000)

Il sottoscritto _____

cognome

nome

nat a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____)

in Via/Piazza _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

DI AVER PRESTATO E/O PRESTARE SERVIZIO PRESSO LE SEGUENTI AZIENDE SANITARIE/ ENTI PUBBLICI O PRIVATI SOLO SE CONVENZIONATI CON SSN

DAL Giorno/ mese/ ann ____/____/____	AL Giorno/ mese/ ar ____/____/____	QUALIFICA CATEGORIA O LIVELLO	ENTE Specificare Esatta nomenclatura Ent ed indirizzo	TIPO RAPPORTO <input type="radio"/> Tempo indeterminato <input type="radio"/> Tempo determinato <input type="radio"/> Tempo pieno <input type="radio"/> Part time (percentual <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co. Co. <input type="radio"/> Interinale
DAL Giorno/ mese/ ann ____/____/____	AL Giorno/ mese/ ar ____/____/____	QUALIFICA CATEGORIA O LIVELLO	ENTE Specificare Esatta nomenclatura Ent ed indirizzo	TIPO RAPPORTO <input type="radio"/> Tempo indeterminato <input type="radio"/> Tempo determinato <input type="radio"/> Tempo pieno <input type="radio"/> Part time (percentual <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co. Co. <input type="radio"/> Interinale
DAL Giorno/ mese/ ann ____/____/____	AL Giorno/ mese/ ar ____/____/____	QUALIFICA CATEGORIA O LIVELLO	ENTE Specificare Esatta nomenclatura Ent ed indirizzo	TIPO RAPPORTO <input type="radio"/> Tempo indeterminato <input type="radio"/> Tempo determinato <input type="radio"/> Tempo pieno <input type="radio"/> Part time (percentual <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co. Co. <input type="radio"/> Interinale

SI RENDE NOTO CHE QUALORA NON SIA POSSIBILE ACCERTARE IL SERVIZIO DICHIARATO A CAUSA DELLE INESATTE O INCOMPLETE INDICAZIONI, LO STESSO NON VERRA' VALUTATO

li _____

Letto, confermato e sottoscritto

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 D.P.R.445/2000)

Il sottoscritto _____

cognome

nome

nat. a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____)

in Via/Piazza _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

DI AVER PRESTATO E/O PRESTARE SERVIZIO PRESSO I SEGUENTI ENTI PRIVATI:

DAL Giorno/ mese/ anno / /	AL Giorno/ mese/ anno / /	QUALIFICA CATEGORIA O LIVELLO	ENTE Specificare Esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	TIPO RAPPORTO <input type="radio"/> Tempo indeterminato <input type="radio"/> Tempo determinato <input type="radio"/> Tempo pieno <input type="radio"/> Part time (percentuale) <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co. Co. <input type="radio"/> Interinale
DAL Giorno/ mese/ anno / /	AL Giorno/ mese/ anno / /	QUALIFICA CATEGORIA O LIVELLO	ENTE Specificare Esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	TIPO RAPPORTO <input type="radio"/> Tempo indeterminato <input type="radio"/> Tempo determinato <input type="radio"/> Tempo pieno <input type="radio"/> Part time (percentuale) <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co. Co. <input type="radio"/> Interinale
DAL Giorno/ mese/ anno / /	AL Giorno/ mese/ anno / /	QUALIFICA CATEGORIA O LIVELLO	ENTE Specificare Esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	TIPO RAPPORTO <input type="radio"/> Tempo indeterminato <input type="radio"/> Tempo determinato <input type="radio"/> Tempo pieno <input type="radio"/> Part time (percentuale) <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co. Co. <input type="radio"/> Interinale

SI RENDE NOTO CHE QUALORA NON SIA POSSIBILE ACCERTARE IL SERVIZIO DICHIARATO A CAUSA DELLE INESATTE O INCOMPLETE INDICAZIONI, LO STESSO NON VERRA' VALUTATO

Letto, confermato e sottoscritto

li _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 D.P.R.445/2000)

I sottoscritt _____

cognome

nome

nat a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____)

in Via/Piazza _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di essere in possesso delle sotto elencate certificazioni:

TIPO ATTIVITA' SVOLTA Nel profilo prof.le oggetto del Concorso	DAL Giorno/ mese/ anno ____/____/____	AL Giorno/ mese/ ____/____	ENTE
<input type="radio"/> Volontario <input type="radio"/> Borsista <input type="radio"/> Ricercatore <input type="radio"/> Altro (specificare)	DAL Giorno/ mese/ anno ____/____/____	AL Giorno/ mese/ ____/____	ENTE
TIPO ATTIVITA' SVOLTA Nel profilo prof.le oggetto del Concorso	DAL Giorno/ mese/ anno ____/____/____	AL Giorno/ mese/ ____/____	ENTE
TIPO ATTIVITA' SVOLTA Nel profilo prof.le oggetto del Concorso	DAL Giorno/ mese/ anno ____/____/____	AL Giorno/ mese/ ____/____	ENTE

Letto, confermato e sottoscritto

li

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/00)

Il sottoscritt _____

nat a _____ il _____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dal D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Di essere a conoscenza del fatto che le fotocopie dei documenti sottoelencati sono conformi agli originali di cui è in possesso o il cui originale è depositato presso le persone fisiche o giuridiche sottoelencate (indicare per ciascun documento i dati relativi alla persona fisica o giuridica che possiede gli originali).

Descrizione documento	Indicazione possessore
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 445/00 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu", a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Di accordare il consenso, in base all'art.10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

_____, li _____

Il dichiarante

- Il dichiarante deve allegare alla dichiarazione fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, debitamente sottoscritto.



28-11-14

n° prot 81 ris

Oggetto : copertura posto medico laboratorio

Direzione Aziendale
A.O.B.
S E D E

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
Direzione Sanitaria Aziendale	
12	MAG. 2014
PERVENUTO	



La situazione di carenza del personale del Laboratorio è nota:

- 1 medico
- 3 biologi
- 1 tecnico di laboratorio
- 1 o.s.

La carenza del personale medico è di vecchia data, determinato dalla andata in quiescenza di vari operatori (dott. Alessandro Palomba e dott. Graziella Garau). Si rammenta la disponibilità di questo servizio a consentire il rapido trasferimento della dott. Paola Pitzalis alla direzione Sanitaria con la sua sostituzione tramite contratto libero professionale.

Poiché l'attuale sostituta, già specialista in Patologia Clinica, è all'altezza dei compiti che la situazione di quest'Ospedale impone, si richiede l'attivazione delle procedure per la copertura del posto di dirigente medico attualmente disponibile.

Si ringrazia dell'attenzione e si rimane in attesa di urgente riscontro.

~~AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"~~
~~DIPARTIMENTO SERVIZI~~
~~Direttore: Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU~~

Il Direttore
Dott. Marcello Angius

