



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 20 SET. 2017

**OGGETTO:** Indizione Pubblica Selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico libero professionale ad uno Psicologo Esperto in Musicoterapia nell'ambito del progetto "Musicoterapia e Psico-lettura come terapie complementari nella realtà pediatrica ospedaliera" da espletarsi presso il P.O. Microcitemico – Cao dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 20 SET. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

**SU** proposta del Servizio Personale

**PREMESSO** che questa Azienda Ospedaliera con la Deliberazione n.1194 del 14/06/2017, successivamente rettificata con atto n.1457 del 19/07/2017, ha preso atto della donazione da parte della Fondazione Carlo Enrico Giulini Onlus, destinata allo sviluppo del Progetto denominato "Musicoterapia e Psico-lettura come terapie complementari nella realtà pediatrica ospedaliera", da realizzarsi presso il l'Ospedale Microcitemico-Cao;

**PRESO ATTO** che il Progetto, come riportato nell'allegato 1) alla Deliberazione di cui sopra, è rivolto ai pazienti, genitori e operatori dei reparti di Talassemia, Oncoematologia Pediatrica, Centro Trapianti Midollo Osseo, 2^ Clinica pediatrica dell'Ospedale Microcitemico – Cao dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari, e che si prefigge diversi obiettivi, tra i quali:

- la costruzione di una relazione di fiducia in cui spazio, tempo e ascolto permettono al paziente di trovare strategie per la gestione di ansie, paure e dolore, fisico e psichico, spesso associato alle procedure diagnostiche e terapeutiche;
- la riduzione degli aspetti traumatici della malattia, preservando una qualità di vita migliore possibile;
- la possibilità di rendere ai pazienti un ruolo attivo in cui possano gestire, condividere e affrontare il percorso di cura in modo più consapevole, favorendo una maggior compliance alle cure, in un clima di collaborazione tra operatori e paziente, all'interno di un'ottica di integrazione;

**ATTESO** che questa Amministrazione ritiene che il suddetto Progetto possa essere realizzato mediante la collaborazione di un professionista esperto in materia e, nello specifico, da uno **Psicologo Esperto in Musicoterapia**;

**CONSIDERATO** che l'art. 7 del D.Lgs n.165/2001 e ss.mm.ii. al punto 6) prescrive che, *per specifiche esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, le*



*amministrazioni pubbliche possono conferire esclusivamente incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria, in presenza dei seguenti presupposti di legittimità:*

- a) l'oggetto della prestazione deve corrispondere alle competenze attribuite dall'ordinamento all'amministrazione conferente, ad obiettivi e progetti specifici e determinati e deve risultare coerente con le esigenze di funzionalità dell'amministrazione conferente;
- b) l'amministrazione deve avere preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili al suo interno;
- c) la prestazione deve essere di natura **temporanea** e altamente qualificata; non è ammesso il rinnovo; l'eventuale proroga dell'incarico originario è consentita, in via eccezionale, al solo fine di completare il progetto e per ritardi non imputabili al collaboratore, ferma restando la misura del compenso pattuito in sede di affidamento dell'incarico;
- d) devono essere preventivamente determinati durata, oggetto e compenso della collaborazione;

**VISTO** l'art. 5 del D.Lgs n.75 del 25/05/2017 che apporta modifiche all'art.7 sopra citato, sancisce il divieto alle amministrazioni pubbliche di stipulare contratti di collaborazione che si concretano in prestazioni di lavoro esclusivamente personali, continuative e le cui modalità di esecuzione siano organizzate dal committente anche con riferimento ai tempi e al luogo di lavoro;

**DATO ATTO** che la collaborazione di cui avviene nel rispetto dei presupposti di cui sopra ed inoltre non comporta alcun onere aggiuntivo per l'Azienda, in quanto il compenso previsto per il professionista sarà interamente finanziato attraverso l'utilizzo del contributo donato dalla Fondazione Fondazione Carlo Enrico Giulini Onlus;

**ATTESO** altresì che l'emolumento per l'incarico in parola sarà pari a euro € 11.250,00 lordi onnicomprensivi e che lo stesso avrà durata semestrale con decorrenza fissata dalla data di affidamento dell'incarico medesimo;

**CONSIDERATO** altresì l'art. 7, comma 1, del Regolamento per il Conferimento di Incarichi di Collaborazione presso l'AOB, approvato con deliberazione n.1603 del 17/10/2012, rettificata con atto n.1728 del 07/11/2012, relativo alla possibilità di prorogare la durata del contratto ove l'Azienda ravvisi un motivato interesse e al fine di completare ed implementare i programmi di lavoro oggetto della collaborazione medesima, nonché per ritardi non imputabili al collaboratore;

**RITENUTO** pertanto, vista la sussistenza dei presupposti previsti dall'art.7 del D.-Lgs n.165/2001 e ss.mm.ii. di procedere all'indizione di una Pubblica Selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di un incarico libero professionale, di durata semestrale, ad uno **Psicologo Esperto in Musicoterapia** nell'ambito del progetto "Musicoterapia e Psico-lettura come terapie complementari nella realtà pediatrica ospedaliera" da espletarsi presso il P.O. Microcitemico – Cao dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari;

**CON** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;



## DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- di indire Pubblica Selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di un incarico libero professionale, di durata semestrale, ad uno **Psicologo Esperto in Musicoterapia** nell'ambito del progetto "Musicoterapia e Psico-lettura come terapie complementari nella realtà pediatrica ospedaliera" da espletarsi presso il P.O. Microcitemico – Cao dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari;

- di approvare il bando di Selezione che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

di dare atto che il compenso lordo previsto per l'incarico in oggetto è pari ad euro € 11.250,00 lordi onnicomprensivi;

di dare atto che il suddetto incarico è totalmente finanziato attraverso l'utilizzo del contributo donato dalla Fondazione Fondazione Carlo Enrico Giulini Onlus;

di pubblicare il bando del suddetto avviso nel sito internet aziendale per le opportune forme di pubblicità.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**Dott.ssa Laura Balata**

**IL DIRETTORE SANITARIO**

**Dott. Vinicio Atzeni**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott.ssa Graziella Pintus**



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE SARDEGNA

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DI CAGLIARI

AVVISO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UNO **PSICOLOGO ESPERTO IN MUSICOTERAPIA** NELL'AMBITO DEL PROGETTO "MUSICOTERAPIA E PSICO-LETTURA COME TERAPIE COMPLEMENTARI NELLA REALTA' PEDIATRICA OSPEDALIERA" DA ESPLETARSI PRESSO IL P.O. MICROCITEMICO – CAO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI CAGLIARI.

**CONTRIBUTO FONDAZIONE CARLO ENRICO GIULINI ONLUS**

**ART. 1**

**– AVVISO DI SELEZIONE**

Si rende noto che l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" intende assegnare un incarico libero professionale ad uno Psicologo Esperto in Musicoterapia nell'ambito del progetto "Musicoterapia e Psico-lettura come terapie complementari nella realta' pediatrica ospedaliera" da espletarsi presso il P.O. Microcitemico – Cao dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari.

**MODALITA' DI ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO:**

Selezione Pubblica per titoli e colloquio ai sensi dell'art. 7 – comma 6 del D.Lvo 165/2001 e del Regolamento AOB approvato con Deliberazione n.1603 del 17/10/2012, rettificata con atto n.1728 del 07/11/2012.

**TIPOLOGIA INCARICO:**

LIBERO PROFESSIONALE AI SENSI DELL'ART. 2222 SS DEL CODICE CIVILE

**DURATA CONTRATTO:** 6 (sei) MESI

**COMPENSO COMPLESSIVO:** € 11.250,00 lordi onnicomprensivi

**PRESIDIO REALIZZAZIONE PROGETTO:**

P.O. MICROCITEMICO – CAO

**FINANZIAMENTO:**

**CONTRIBUTO FONDAZIONE CARLO ENRICO GIULINI ONLUS**

## **ART. 2**

### **REQUISITI**

Considerata la peculiarità specialistica dell'incarico da attribuire, per poter essere ammessi alla selezione è necessario essere in possesso, **a pena di esclusione** dalla procedura selettiva, dei seguenti titoli di studio e requisiti:

Laurea in Scienze e Tecniche Psicologiche;

Diploma in musicoterapia in una Scuola di Musicoterapia

- Certificata esperienza lavorativa in ambito sanitario-ospedaliero pediatrico di minimo cinque anni come Musicoterapeuta, nello specifico esperienza con pazienti affetti da patologie complesse quali quelle oncoematologiche, trapianti e malattie rare.

Costituisce inoltre titolo preferenziale il Diploma in Conservatorio e altri titoli attinenti alla musicoterapia legata alla pratica clinica

#### **OBIETTIVI -**

- costruzione di una relazione di fiducia in cui spazio, tempo e ascolto permettono al paziente di trovare strategie per la gestione di ansie, paure e dolore, fisico e psichico, spesso associato alle procedure diagnostiche e terapeutiche;
- riduzione degli aspetti traumatici della malattia, preservando una qualità di vita migliore possibile;
- Rendere ai pazienti un ruolo attivo in cui possano gestire, condividere e affrontare il percorso di cura in modo più consapevole;
- Favorire una maggior compliance alle cure, in un clima di collaborazione tra operatori e paziente, all'interno di un'ottica di integrazione.

#### **DESTINATARI:**

Pazienti, genitori e operatori dei reparti di Talassemia, Oncoematologia Pediatrica, Centro Trapianti Midollo Osseo, 2<sup>a</sup> Clinica pediatrica dell'Ospedale Microcitemico – Cao dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari.

#### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare :

1. cognome e nome, la data ed il luogo di nascita e la residenza;
2. la cittadinanza posseduta;

3. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
4. le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali, nonché gli eventuali procedimenti penali pendenti in corso;
5. il possesso di tutti i requisiti di ammissione richiesti dal bando;
6. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
7. il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto l'indicazione della residenza.

La domanda deve essere firmata ai sensi dell'art. 39, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, non è richiesta l'autentica di tale firma.

La mancanza della firma, la omessa dichiarazione nella domanda dei requisiti richiesti per l'ammissione determina l'esclusione dall'avviso.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.

L'esclusione della selezione per difetto dei requisiti necessari è disposta con motivato provvedimento e notificata all'interessato.

### **ART. 3**

#### **– DOMANDE**

Le domande potranno essere presentate secondo le modalità seguenti:

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

- tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo:

P.E.C. concorsi.selezione@pec.aobrotzu.it

Le comunicazioni pervenute all'indirizzo P.E.C. dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu saranno opportunamente acquisite e trattate ESCLUSIVAMENTE se provenienti da indirizzi di posta elettronica certificata. Eventuali comunicazioni provenienti da caselle di posta NON certificate non saranno acquisite.

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

Qualora detto giorno sia festivo, o un sabato, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano (anche tramite P.E.C.) dopo il termine sopraindicato, qualunque sia la causa del ritardato arrivo. Le domande di ammissione si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo di raccomandata, con avviso di ricevimento, entro il termine indicato; a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

#### **ART. 4**

##### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- a) Curriculum formativo e professionale, datato e firmato (le dichiarazioni ivi contenute non costituiranno oggetto di valutazione se non formalmente autocertificate o documentate);
- b) Certificazioni relative a titoli ed elementi documentati attinenti ad attività svolta la cui presentazione sia ritenuta opportuna ai fini della valutazione di merito;
- c) Elenco dei documenti e dei titoli presentati in carta libera, datato e firmato.

Tutti i titoli devono essere autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa in materia.

#### **ART. 5**

##### **– MODALITA' DI SELEZIONE**

La Commissione d'esame accerta l'idoneità dei candidati sulla base della valutazione del curriculum professionale e del colloquio.

Il colloquio è diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato con riferimento all'incarico da svolgere, tenuto conto anche delle esperienze professionali documentate.

La valutazione di idoneità dei candidati si effettuerà secondo le modalità previste dal Regolamento Aziendale ed i criteri di valutazione saranno stabiliti dalla commissione e specificati nel bando.

Prima di procedere alla valutazione del curriculum e al colloquio la Commissione stabilisce i criteri di valutazione tenuto conto delle specificità proprie del posto da ricoprire.

In particolare la Commissione valuterà:

le competenze espressive, comunicative, relazionali, capacità di regolazione delle emozioni;  
le competenze musicali, musicologiche e musicoterapeutiche alle quali si aggiungono le competenze nell'ambito della psicologia e della riabilitazione;  
competenze nel sostegno e accompagnamento alle cure e alle varie procedure mediche e di lavoro in equipe per obiettivi.

**La data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati ammessi ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE AVVISO PUBBLICATO SUL SITO INTERNET AZIENDALE [www.aobrotzu.it](http://www.aobrotzu.it)**

#### **ART. 6**

- NOMINA DEL VINCITORE**
- E AFFIDAMENTO DEI COMPITI**

La commissione, valutato il curriculum, al termine del colloquio formulerà un giudizio di idoneità o non idoneità adeguatamente motivato e predisporrà l'elenco degli idonei dal quale il Direttore Generale effettuerà, con provvedimento motivato, la scelta del soggetto cui affidare l'incarico.

La valutazione dell' idoneità è effettuata attribuendo un peso preponderante al colloquio rispetto al *curriculum*.

L'elenco dei candidati risultati idonei, valutati nell' ambito della procedura, sarà considerato valido ed utilizzabile per sei mesi.

Lo stesso elenco non potrà in nessun caso essere utilizzato per la copertura di posti diversi da quelli originariamente previsti nel bando.

#### **ART. 7**

##### **– NATURA GIURIDICA DEL CONTRATTO**

L'incarico non costituisce rapporto di lavoro subordinato.

L'attività si configura quale incarico professionale ai sensi dell'art. 2222 ss del codice civile.

Prima di iniziare l'attività prevista, il candidato risultato vincitore, dovrà sottoscrivere il contratto che disciplina il rapporto.

#### **ART. 8**

##### **– DIRITTI E DOVERI**

Il collaboratore, nello svolgimento della propria attività, è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

Il collaboratore è, altresì, tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio e a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui avrà comunicazione o prenderà conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni

non potranno in alcun modo essere cedute a terzi. Al collaboratore è fatto divieto di svolgere attività che creano danno all'immagine e pregiudizio all'Amministrazione.

### **Norme finali**

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, o modificare il presente bando a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicarne i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Graziella Pintus

Al Sig.  
Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera "G.Brotzu"  
Piazzale A.Ricchi,1  
09134 CAGLIARI

Il/la sottoscritto/a .....  
CHIEDE DI POTER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL  
CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UNO **PSICOLOGO  
ESPERTO IN MUSICOTERAPIA** NELL'AMBITO DEL PROGETTO "MUSICOTERAPIA E  
PSICO-LETTURA COME TERAPIE COMPLEMENTARI NELLA REALTA' PEDIATRICA  
OSPEDALIERA" DA ESPLETARSI PRESSO IL P.O. MICROCITEMICO – CAO DELL'AZIENDA  
OSPEDALIERA G.BROTZU DI CAGLIARI.

**CONTRIBUTO FONDAZIONE CARLO ENRICO GIULINI ONLUS**

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle  
responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e  
per gli effetti dell'art. 76 del DPR sopramenzionato:

di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ ,

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

(ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorale per il seguente  
motivo \_\_\_\_\_)

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

(ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_)

**Dichiara inoltre di essere in possesso, a pena di esclusione dalla procedura  
selettiva, dei seguenti requisiti:**

Laurea in Scienze e Tecniche Psicologiche;

Diploma in musicoterapia in una Scuola di Musicoterapia

Dichiara inoltre:

Di aver maturato un' esperienza lavorativa certificata in ambito sanitario-ospedaliero  
pediatrico di minimo cinque anni come Musicoterapeuta, nello specifico esperienza con  
pazienti affetti da patologie complesse quali quelle oncoematologiche, trapianti e  
malattie rare.

di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per  
aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da  
invalidità non sanabile;

- di essere stato dispensato dall'impiego, per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, con provvedimento in data \_\_\_\_\_, dalla seguente Pubblica Amministrazione (da allegare documentazione);

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di selezione;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere
- che ogni comunicazione relativa alla selezione dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Pza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(telef. prefisso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_)

altro eventuale recapito telef. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza, infine, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n°196, l'Amministrazione dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento del concorso, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo inserito nel Bando sotto il titolo "*Trattamento dei dati personali*".

\_\_\_\_\_  
luogo

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
*firma del candidato*

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato e una fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Cagliari, li

Firma

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente a .....

in via .....\_ n. ....

DICHIARA QUANTO SEGUE

con effetto anche ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.  
(sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

TITOLI -ISTRUZIONE -FORMAZIONE

LAUREA in \_\_\_\_\_ conseguita nell'anno  
presso l'Università di \_\_\_\_\_

DIPLOMA in \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno  
Presso \_\_\_\_\_

(data) \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

SERVIZI PRESTATI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il...../...../.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA DI AVER PRESTATO SERVIZIO ALLE DIPENDENZE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1) Ente .....

Indirizzo completo .....

con la qualifica di .....

nella disciplina di:

.....  
(servizio disciplina equipollente ai sensi del DM 30.1.1998)

.....  
(servizio disciplina affine ai sensi del D.M. 31.1.1998)

con rapporto di lavoro subordinato .

a tempo determinato / a tempo indeterminato;

o specialista ambulatoriale

a tempo determinato /a tempo indeterminato;

o libera professione

o contratto Co.Co.Co.

o altro (specificare per esteso) .....

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio \_\_/\_\_/\_\_; fine \_\_/\_\_/\_\_;

N. ore settimanali .....

Eventuale aspettativa senza assegni dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_, dal \_\_/\_\_/\_\_ al

(data)\_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

**SOGGIORNI DI STUDIO O DI ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE**  
(per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere  
con esclusione dei tirocini obbligatori)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il...../...../.....  
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

**DICHIARA DI AVER EFFETTUATO I SEGUENTI SOGGIORNI**  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

presso.....  
con la qualifica di .....  
periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al ...../...../.....

presso.....  
con la qualifica di .....  
periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al ...../...../.....

con la qualifica di .....  
periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al ...../...../.....

.....

(data)\_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

**ATTIVITA' DIDATTICA**

(presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di  
specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il...../...../.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:  
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

**DICHIARA DI AVER SVOLTO LA SEGUENTE ATTIVITA' DIDATTICA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

attività didattica .....

presso.....

con la qualifica di .....

periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al ...../...../.....

numero ore .....

allega /non allega certificato di attività

attività didattica .....

presso.....

con la qualifica di .....

periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al ...../...../.....

numero ore .....

allega /non allega certificato di attività

periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al ...../...../.....

numero ore .....

allega / non allega certificato di attività

(data)\_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

PARTECIPAZIONE A CORSI – CONGRESSI -CONVEGNI – SEMINARI  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il...../...../.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA DI AVER PARTECIPATO

(ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- corso di aggiornamento
- corso di formazione
- congresso/convegno altro (specificare)
  - quale relatore
  - quale partecipante

organizzato da:

\_\_\_\_\_

presso:

\_\_\_\_\_

tema: \_\_\_\_\_

con esame finale: .

- no
- si

periodo dal .....al.....n. di giornate totali\_\_\_\_\_

- corso di aggiornamento
- corso di formazione
- congresso/convegno altro (specificare)
  - quale relatore
  - quale partecipante

organizzato da:

\_\_\_\_\_

presso:

\_\_\_\_\_

tema: \_\_\_\_\_

con esame finale: .

no

si

periodo dal .....al.....n. di giornate totali\_\_\_\_\_;

(data) \_\_\_\_\_(firma) \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
PER CONFORMITA' FOTOCOPIE AGLI ORIGINALI

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il...../...../.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 19 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Che i seguenti documenti elencati dettagliatamente, presentati in fotocopia, sono conformi all'originale:

Titoli di studio:

-Laurea (indicare se presentata in fotocopia)

-Specializzazione (indicare se presentata in fotocopia)

Attestati di partecipazione (corsi, congressi, convegni, seminari..):

-.....

-.....

Soggiorni di studio:

-.....

-.....

Produzione scientifica:

-.....

-.....

• Documento di identità:.....

(data) \_\_\_\_\_ (firma)