AO Brotzu

Deliberazione 105

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 17 GEN. 2019

OGGETTO: Indizione Selezione Pubblica per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato di posti di Dirigente Farmacista – disciplina Farmacia Ospedaliera per le esigenze dell' dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 18 GEN. 2019 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 della SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane

VISTO il D.Lgs n.502/1992 e successive modifiche ed integrazioni, il D.P.R. 483/1997, l'art. D.Lgs n.165/2001, come modificato dal D.Lgs n.75/2017;

VISTA la dotazione organica provvisoria dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu;

RAVVISATA la necessità di assicurare nei tre Presidi Ospedalieri di questa Azienda Ospedaliera, per far fronte ad esigenze temporanee ed eccezionali, la possibilità di coprire temporanee vacanze di organico o di poter effettuare sostituzioni di personale assente a vario titolo mediante la copertura a tempo determinato di posti di Dirigenti Farmacista – disciplina Farmacia Ospedaliera;

CONSIDERATO che per garantire quanto sopra rappresentato, nelle more dell'esperimento delle procedure dirette all'acquisizione del personale di cui trattasi, si rende necessario provvedere mediante l'indizione di una Selezione pubblica per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato di posti di Dirigenti Farmacista – disciplina Farmacia Ospedaliera -per le esigenze dell' Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari;

VISTO il bando di selezione che si allega in copia alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale;

CON il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

2

AO Brotzu

D E L I B E R A

Per i motivi esposti in premessa:

- di indire una Selezione pubblica per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato posti di Dirigenti Farmacista – disciplina Farmacia Ospedaliera -per le esigenze dell' Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari;

- di approvare il bando della selezione che si allega in copia alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale;

- di disporre la pubblicazione del bando di Selezione sul Sito Internet Aziendale.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Graziella Pintus

S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Direttore Dott.ssa Maria Teresa Garau
P.O. R. Addari

AO Brotzu

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO DI POSTI DI DIRIGENTE FARMACISTA – DISCIPLINA FARMACIA OSPEDALIERA PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI CAGLIARI.

Si rende noto che con Deliberazione n. del è indetta Selezione Pubblica, per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato di posti di Dirigente Farmacista – disciplina Farmacia Ospedaliera per le esigenze dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari;

Per tale incarico, che comporta un rapporto di lavoro esclusivo, sarà corrisposto il trattamento economico previsto dal C.C.N.L. in vigore.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare a tale selezione coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti previsti dal D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483 e dai D.M. 30.1.1998 e 31.1.1998 e successive modificazioni ed integrazioni.

REQUISITI GENERALI

a) cittadinanza italiana, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea:
b) possono partecipare anche i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38, commi 1 e 3-bis del D.Lgs. n. 165/01D.Lgs. n. 165/01, come modificato dall'art. 7 comma 1, L. 06/08/13).

   I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e degli altri Stati devono possedere i seguenti requisiti:

   1. godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
   2. essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;
   3. avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

c) godimento dei diritti civili e politici; non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
d) non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarati decaduti da un pubblico impiego ovvero licenziati;

e) assenza di condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o di condanne che, se intercorse in costanza di rapporto di lavoro, possano determinare il licenziamento ai sensi di quanto previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di riferimento e dalla normativa vigente;

f) aver assolto agli obblighi di leva *(per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985);*

REQUISITI SPECIFICI

- Laurea Vecchio Ordinamento, Specialistica o Magistrale in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche;
- Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti o affini ai sensi del D.M. 30.01.1998 e DM 31.1.98 e ss.mm.ii..

Sono ammessi a partecipare al concorso, anche se sprovvisti della specializzazione richiesta i dipendenti in servizio a tempo indeterminato alla data del 2 febbraio 1998 presso le USL e le Aziende Ospedaliere con la qualifica di Dirigente Farmacista nella disciplina per la quale è indetto il concorso.

- Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Farmacisti. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione al concorso fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili.

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 09121 Cagliari e dovrà pervenire entro il termine perentorio fissato in 15 giorni dalla data di pubblicazione del bando sul sito aziendale www.aobrotzu.it –nella 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, 09121 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 nel caso in cui il partecipante sia in possesso di una casella di posta elettronica certificata (PEC), entro il termine perentorio dalla data di

pubblicazione del bando sul sito aziendale www.aobrotzu.it –nella 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.

CONTENUTO DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione alla Selezione 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.

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) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
5) i titoli di studio requisiti specifici di ammissione con l'indicazione della data di conseguimento, la sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti;

6) l'iscrizione all'ordine;

7) la disciplina d'appartenenza

8) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego

9) il possesso di eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza o preferenza previsti dalle vigenti disposizioni di legge;

10) il numero di codice fiscale;

11) le eventuali condanne penali riportate (nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti);

12) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

13) 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;

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

Verranno presi in considerazione i titoli redatti in lingua italiana, inglese e francese con l'esclusione dei titoli redatti in altre lingue, se non accompagnati da traduzione in lingua italiana effettuata da un traduttore pubblico in possesso del necessario titoli di abilitazione.

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:

1. un curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, debitamente documentato, datato e firmato dal concorrente;
2. gli eventuali documenti comprovanti il diritto a riserva, precedenza o preferenza nella nomina. Ove non allegati o non regolari, detti documenti non verranno considerati per i rispettivi effetti;
3. un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati;
4. una fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

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 conseguenti 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 partecipazione alla Selezione dovranno essere sottoscritte dai candidati a pena di esclusione e dovranno indicare il domicilio presso il quale deve essere inoltrata ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso 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 DEI TITOLI

Un' apposita Commissione esaminatrice procederà alla valutazione dei titoli dei candidati e allo svolgimento di un colloquio tendente a valutare le conoscenze, le competenze acquisite e le attitudini in relazione al posto da ricoprire.

La Commissione disporrà complessivamente di 40 punti così ripartiti:

punti 20 per la valutazione dei titoli;

punti 20 per la valutazione del colloquio

Valutazione dei titoli:

I punteggi per la valutazione dei titoli, ai sensi del DPR 483/1997, sono ripartiti tra le seguenti categorie:

- titoli di carriera	punti 10
- titoli accademici e di studio	punti 3
-pubblicazioni e titoli scientifici	punti 3
-curriculum	punti 4

Non saranno valutati titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente avviso.

Nella certificazione relativa ai servizi prestati presso Enti del S.S.N. deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761. In caso

VALUTAZIONE DEL COLLOQUIO:

Il punteggio attribuibile è di 20 punti. Il colloquio si riterrà superato qualora il candidato abbia conseguito un punteggio minimo di punti 11/20.

I candidati dovranno presentarsi muniti di documento personale di identità.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova saranno esclusi dal presente avviso.

La data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati ammessi ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE AVVISO PUBBLICATO SUL SITO INTERNET AZIENDALE www.aobrotzu.it-

PRECEDENZE

A parità di punteggio saranno applicate le preferenze previste dall'art. 3 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e successive modificazioni.

Nella certificazione relativa ai servizi prestati presso Enti del S.S.N. deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio di anzianità.

La data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati ammessi ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE AVVISO PUBBLICATO SUL SITO INTERNET AZIENDALE www.aobrotzu.it-

PRECEDENZE

A parità di punteggio saranno applicate le preferenze previste dall'art. 3 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e successive modificazioni.

DISPOSIZIONI VARIE

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere, qualora da successivi controlli emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato ai sensi del D.P.R. 445/2000, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

L'Azienda si riserva inoltre la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, nonché di riaprire i termini di scadenza qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. ssa Graziella Pintus

DOMANDA DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO DI POSTI DI DIRIGENTE FARMACISTA – DISCIPLINA FARMACIA OSPEDALIERA PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI CAGLIARI.

ALLEGATO "A"

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

Il sottoscritto

COGNOME_____NOME_____

CODICE FISCALE:_____

residente in Via / Piazza _____n_____

Località_____Prov._____C.A.P._____

Recapito telefonico _____

e mail_____

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

Via / Piazza _____ n°___

Località_____Prov_____CAP_____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla Selezione Pubblica, per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato di posti di Dirigente Farmacista – disciplina Farmacia Ospedaliera per le esigenze dell' Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari

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_____

Laurea: conseguita in data ___presso_____

Specializzazione conseguita in data ____presso_____

☐ di essere iscritto all'albo dell'ordine dei Farmacisti della provincia di ____ dal _____

☐ che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente (solo per i candidati di sesso maschile e *nati prima del 31 dicembre 1985)*

☐ di avere/ non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

☐di essere/non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

☐di avere/ non avere diritto ad usufruire di riserve, precedenze o preferenze ;

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 formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorieta'**)**

☐**elenco documenti** presentati;

☐**copia documento di riconoscimento** in corso di validità.

Data _____ (firma per esteso)

ALLEGATO "B"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

__l__ sottoscrit__ _____ _____

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 LE SEGUENTI AZIENDE SANITARIE/ ENTI PUBBLICI O PRIVATI SOLO SE CONVENZIONATI CON SSN

DAL	AL	QUALIFICA	ENTE	TIPO RAPPORTO
Giorno/ mese/ ann _____/_____/__	Giorno/ mese/ an _____/_____/_	E DISCIPLINA	Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	oTempo indeterminato oTempo determinato oTempo pieno oPart time (percentuale) oLibero Professionista
DAL	AL	QUALIFICA	ENTE	TIPO RAPPORTO
Giorno/ mese/ ann _____/_____/__	Giorno/ mese/ an _____/_____/_	E DISCIPLINA	Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	oTempo indeterminato oTempo determinato oTempo pieno oPart time (percentuale) oLibero Professionista
DAL	AL	QUALIFICA	ENTE	TIPO RAPPORTO
Giorno/ mese/ ann _____/_____/__	Giorno/ mese/ an _____/_____/_	E DISCIPLINA	Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	oTempo indeterminato oTempo determinato oTempo pieno oPart time (percentuale) oLibero Professionista

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

_____**lì**_____

Letto, confermato e sottoscritto

_____

ALLEGATO "C"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

__l__ sottoscrit__ _____ _____

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/ an _____/_____/_	QUALIFICA E DISCIPLINA	ENTE Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	TIPO RAPPORTO oTempo indetermina oTempo determinat oTempo pieno oPart time (percent oLibero Professionis
DAL Giorno/ mese/ anno _____/_____/_____	AL Giorno/ mese/ an _____/_____/_	QUALIFICA E DISCIPLINA	ENTE Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	TIPO RAPPORTO oTempo indetermina oTempo determinat oTempo pieno oPart time (percent oLibero Professionis
DAL Giorno/ mese/ anno _____/_____/_____	AL Giorno/ mese/ an _____/_____/_	QUALIFICA E DISCIPLINA	ENTE Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	TIPO RAPPORTO oTempo indetermina oTempo determinat oTempo pieno oPart time (percent oLibero Professionis

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**_____

ALLEGATO "D"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

__l__ sottoscrit__ _____ _____

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,

di aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento, convegni, seminari, ecc:

TITOLO DEL CORSO	ENTE ORGANIZZATORE	DATA SVOLGIMENTO	N.GIORNI	TIPO DI CORSO o Con esame finale o Senza esame o Quale Relatore o Quale Uditore
				TIPO DI CORSO o Con esame finale o Senza esame o Quale Relatore o Quale Uditore
				TIPO DI CORSO o Con esame finale o Senza esame o Quale Relatore o Quale Uditore
				TIPO DI CORSO o Con esame finale o Senza esame o Quale Relatore o Quale Uditore

Letto, confermato e sottoscritto

_____

_____**li**_____

ALLEGATO "E"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

__l__ sottoscrit__ _____ _____

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 svolto le seguenti attività di docenza:

TITOLO CORSO	ENTE ORGANIZZAT	DATA DI SVOLGIM	MATERIA DI INSEGNAMENTO	N° ORE DOCENZA

Letto, confermato e sottoscritto

_____

_____**li**_____

ALLEGATO "F"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

__l__ sottoscrit__ _____ _____

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
o Volontario o Borsista o Ricercatore o Altro (specificare)	DAL Giorno/ mese/ anno _____/_____/____	AL Giorno/ mese/ _____/_____	
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**_____

ALLEGATO "G"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/00)

_l_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, verifichi 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.

_____, lì _____ Il dichiarante

_____

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