



## DELIBERAZIONE N. 23

Adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 13 GEN. 2016

OGGETTO: Indizione Pubblica Selezione per titoli e colloquio per l'assegnazione di un incarico libero professionale ad un esperto nel campo della Procreazione Medicalmente Assistita da realizzarsi presso la SC di Ostetricia e Ginecologia del P.O. Microcitemico A. Cao dell' Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 13 GEN. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

## IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Dott.ssa Laura Balata
DIRETTORE SANITARIO ff	Dott.ssa Marinella Spissu

SU proposta della S.C. Servizio Personale

**PREMESSO** che il Tribunale di Cagliari in data **09/11/2012** emise l'Ordinanza n. 5925 nei confronti dell' Azienda Sanitaria Locale di Cagliari disponendo che l'Ospedale Regionale per le Microcitemie eseguisse, nell'ambito dell'intervento di procreazione medicalmente assistita, gli esami clinici e diagnostici, mediante le metodologie previste in base alla scienza medica e con crioconservazione degli embrioni;

**DATO ATTO** che la suddetta ASL di Cagliari, in ottemperanza alla suddetta ordinanza, con l'adozione della Deliberazione n.1818 del **15/10/2013**, provvide all'attivazione del progetto aziendale denominato "Diagnosi Genetica Preimpianto e Preconcepimento per le Patologie Genetiche" da svolgersi presso la SC di Ostetricia e Ginecologia del P.O. Microcitemico, e contestualmente alla indizione, ai sensi dell'art.7, comma 6, del D.lgs n.165/2001 di una pubblica selezione per il conferimento di tre incarichi ad esteri nel campo della procreazione medicalmente assistita (PMA);

**ATTESO** che, a seguito dell' incorporazione nell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu dei Presidi ospedalieri Microcitemico - Cao e Oncologico -Businco, attuata ai sensi della L.R. n.23 del 17/11/2014 "Norme urgenti di riforma del Servizio Sanitario Regionale. Modifiche alle leggi Regionali n.23 del 2005, ed in vigore dal **1° luglio 2015**, l' ASL di Cagliari ha disposto con la Deliberazione n. 882 del 15/07/2015, la cessione dei contratti di lavoro per lo svolgimento di prestazioni professionali nell'ambito di progetti aziendali affrenti al P.O. Microcitemico, tra i quali sono ricompresi i contratti in essere stipulati con i tre professionisti esperti nel campo di che trattasi;

**VALUTATA** la comunicazione prot.n.21914 del **17/11/2015** con la quale il Direttore della SC di Ostetricia e Ginecologia afferente al P.O Microcitemico - Cao, richiede, che questa Amministrazione provveda alla reintegrazione di una unità cessata, per le motivazioni ivi contenute,in qualità di esperto nel

campo della Procreazione medicalmente assistita, al fine di poter continuare a garantire la prosecuzione delle attività connesse alla esecuzione della Diagnosi Genetica Preimpianto (PGD);

**ATTESO**

che, questa Amministrazione, accogliendo la richiesta di cui sopra, ha richiesto con la nota prot.n.22100 del **19/11/2015**, all'Assessorato Regionale Igiene e Sanità, la prescritta autorizzazione alla stipula di un contratto di lavoro autonomo per un esperto con specifiche competenze per l'attività di "Diagnosi Genetica Preimpianto e Preconcepimento per le Patologie Genetiche", reiterando la richiesta in data **16/12/2015** con la nota prot.n.23956;

**CONSIDERATO**

che successivamente, in data **28/12/2015** è stato depositato nanti il Tribunale Civile di Cagliari, un ricorso ex art 700 c.p.c. da parte dei Sigg,ri XXXXX, di Cagliari, contro questa Azienda Ospedaliera e, nello specifico contro la SC di Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale Microcitemico - Cao, nonché contro l' Assessorato della Sanità della Regione Sardegna, volto all'adozione di tutte le misura idonee affinché si possano eseguire richieste di Diagnosi genetica Preimpianto a favore dei ricorrenti, che in ragione della sopravvenuta carenza in organico di una unità esperta in materia, la Struttura non è in grado di garantire nei tempi ivi indicati;

**DATO ATTO**

che, anche a seguito della notifica del suddetto ricorso, nelle more della richiesta autorizzazione regionale alla stipula di un contratto di collaborazione esterna, si è provveduto a pubblicare sul sito internet aziendale, in data **29.12.2015**, apposito avviso rivolto al personale dipendente interno, di richiesta di disponibilità di un Biologo/Tecnico Laureato di Laboratorio per svolgere le attività di diagnosi genetica preimpianto, e che, entro i termini fissati per la ricezione delle candidature (08/01/2016) non è pervenuta alcuna richiesta;

**CONSIDERATO**

pertanto che a fronte di quanto sopra rappresentato, questa Amministrazione dopo aver esperito ogni utile tentativo volto alla individuazione del personale esperto di cui necessita per la regolare esecuzione della PGD, nelle more dell'autorizzazione regionale, intende attivare le procedure di cui all'articolo 7, comma 6, del D.Lgs. n.165/2001 modificato dall'art.3, comma 76 della Legge n.244/2007, che consentono alle Amministrazioni Pubbliche, per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, di conferire incarichi individuali con contratti di lavoro autonomo ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria;

**ATTESO**

che con Deliberazione n.1603 del 17/10/2012, rettificata con atto n.1728 del 07/11/2012, questa Azienda ha approvato il Regolamento per il conferimento degli incarichi di collaborazione;

**RITENUTO**

pertanto, anche in ossequio all' Ordinanza n. 5925 emessa dal Tribunale di Cagliari in data 09/11/2012 nei confronti delle parti sopra richiamate, nelle more della prescritta autorizzazione regionale, di procedere alla indizione di una Pubblica Selezione per titoli e colloquio ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs n. 165/2001, per l'assegnazione di un incarico di collaborazione esterna, a favore di un Esperto nel campo della Procreazione Medicalmente Assistita da realizzarsi presso la SC di Ostetricia e Ginecologia del P.O. Microcitemico A. Cao dell' Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari;

**VISTO**

il bando della Selezione di che si tratta, che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

**CON**

il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario,



## DELIBERA

Tutto ciò premesso:

nelle more della prescritta autorizzazione da parte dell'Assessorato Regionale Igiene e Sanità, di indire, nelle more Pubblica Selezione per titoli e colloquio per l'assegnazione di un incarico libero professionale ad un esperto in informatica nell'ambito del Progetto MALATTIE RARE (COD. 201011) da realizzarsi presso il Centro di Riferimento per Malattie Rare della Clinica Pediatrica, Talassemie e Malattie Rare – P.O. Microcitemico A. Cao dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari;

2) di approvare il bando della suddetta selezione, che si allega al presente atto per costituirne parti integrante e sostanziale.

3) di procedere alla diffusione del suddetto bando, mediante la pubblicazione sul sito web di questa Azienda Ospedaliera.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Balata




IL DIRETTORE SANITARIO ff

Dott. ssa Marinella Spissu



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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 UN ESPERTO NEL CAMPO DELLA PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA NELL'AMBITO DEL PROGETTO AZIENDALE "DIAGNOSI GENETICA PREIMPIANTO PER PATOLOGIE GENETICHE" DA REALIZZARSI PRESSO LA SC DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA DEL P.O. MICROCITEMICO A. CAO DELL' AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI CAGLIARI.**

**ART. 1**

**- AVVISO DI SELEZIONE**

Si rende noto che l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" intende assegnare un incarico libero professionale ad un Esperto nel campo della Procreazione Medicalmente Assistita nell'ambito del progetto aziendale denominato "Diagnosi Genetica Preimpianto per patologie genetiche" da realizzarsi presso la SC di Ostetricia e Ginecologia del P.O. Microcitemico A. 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: 12 MESI

COMPENSO: € 30.000,00 lordi annui onnicomprensivi

STRUTTURA REALIZZAZIONE PROGETTO:

SC OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MICROCITEMICO A. CAO

**ART. 2**

**REQUISITI**

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

- Laurea magistrale o titoli equiparati, appartenenti all'area scientifica;

- aver maturato esperienza professionale nell'ambito delle tecniche di procreazione medicalmente assistita e in PGD, al fine di poter essere in grado di svolgere le seguenti attività:
- **PGD:** Diagnosi Genetica Preimpianto (con prelievo di singola cellula dall'embrione umano allo stadio di 6-8 cellule o con prelievo di più cellule allo stadio di blastocisti)
- **ICSI:** iniezione in intracitoplasmatica del singolo spermatozoo morfologicamente selezionato;
- **Assisted Hatching** tramite Laser;
- **Tecniche di Vitrificazione e Crioconservazione** di ovociti e spermatozoi.

#### **OBIETTIVI DELL'INCARICO:**

- Esecuzione della Diagnosi Genetica Preimpianto in coppie ad alto rischio per patologie genetiche tramite embriobiopsia;
- Aumentare le percentuali di gravidanze mediante l'attenta selezione morfologica dei gameti sia maschili che femminili con le metodiche ultraspecialistiche (ICSI, Assisted Hatching, vitrificazione) nelle pazienti che necessitano dei trattamenti di procreazione medicalmente assistita che, per le varie cause di infertilità, che hanno eseguito trattamenti chemioterapici per tumori, prima di trapianto di midollo osseo o in pazienti talassemici al fine di ridurre il numero di terapie per il raggiungimento della gravidanza;
- Migliorare le tecniche di crioconservazione di ovociti e spermatozoi recuperati da eiaculato e da biopsia testicolare;
- Ottenere gravidanze con bambini geneticamente sani, tramite Diagnosi Genetica Preimpianto in coppie portatrici di anomalie genetiche.

#### **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 dei 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 Commissario Straordinario 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:

1. qualificazione professionale;
2. esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento e, in particolare: esperienza nel campo della Procreazione Medicalmente Assistita e in particolare e soprattutto nell'esecuzione della **Diagnosi Genetica Preimpianto** con prelievo di una singola cellula dall'embrione umano allo stadio di 6-8 cellule e di blastocisti, nella capacitazione del liquido seminale, nella fecondazione in vitro ed embrio-transfer, nella ICSI (iniezione intracitoplasmatica del singolo spermatozoo), nell'Assisted Hatching, nel criocongelamento e scongelamento di gameti;
3. ulteriori elementi legati alla specificità dell'attività richiesta.

**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 Commissario Straordinario 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 COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. ssa Graziella Pintus



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

Il/la sottoscritto/a ..... chiede di  
POTER PARTECIPARE ALL' AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL  
CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UN UN INCARICO LIBERO  
PROFESSIONALE AD UN ESPERTO NEL CAMPO DELLA PROCREAZIONE MEDICALMENTE  
ASSISTITA NELL'AMBITO DEL PROGETTO AZIENDALE DENOMINATO "DIAGNOSI GENETICA  
PREIMPIANTO PER PATOLOGIE GENETICHE" DA REALIZZARSI PRESSO LA SC DI OSTETRICIA  
E GINECOLOGIA DEL P.O. MICROCITEMICO A. CAO DELL' AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU  
DI CAGLIARI.

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 \_\_\_\_\_*

- di essere in possesso del seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

- di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero :

*di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni:*

\_\_\_\_\_

*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;*

- o 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 ..... Voto ...../.....

ISCRITTO all'Ordine \_\_\_\_\_ della provincia di .....dal .....

(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)



Da assigeco claps polizza Polizza n. A114A33793.docx

Ap

Da: Carmela Claps [mailto:[cclaps@assigeco.it](mailto:cclaps@assigeco.it)]  
Inviato: mercoledì 12 novembre 2014 17:13  
A: 'Ennio Filigheddu'  
Cc: 'ASSIGECO ALESSANDRO'; 'Servizio Web'  
Oggetto: R: PROPOSTA DELLA POLIZZA CON MASSIMA

Egregio Dott. Filigheddu,

facendo seguito alla Sua comunicazione sotto ripor segue:

Polizza n. A114A33793  
Decorrenza: ore 24:0030/09/2014  
Scadenza: ore 24:00 del 30/09/2015  
Condizioni normative: come da nostra comunicazio  
Premio annuo lordo: Euro 627,00

Il premio dovrà essere corrisposto alle seguenti con

BANCO POPOLARE - C/C n. 000000173844 - inte  
ABI: 05034 - CAB: 01616 - CIN: R - Codice IBAN:  
Riportare la seguente causale: Polizza A114A33793

Relativamente all'invio della Sua polizza, Le confei  
quanto prima, previa ulteriore verifica con i Sottos  
quotazione con massimale superiore, che Lei potrà

Restando a disposizione per eventuali chiarimenti,  
cordiali saluti.

Carmela Claps  
Back Office Lloyd's Manager  
Iscrizione al R.U.I n. E000262988, sezione E  
Assigeco S.r.l. - Lloyd's Correspondent  
Iscrizione al R.U.I n. B000099506, sezione B  
Via C. Crivelli, 26 20122 Milano  
Tel. 02-582104.1 (centralino r.a.) int. 72  
Fax Back Office 02-89694657  
Web Site: \_\_\_\_\_

PIÙ È BENE  
ZURICH 20100 9200000

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono destinati esclusivamente alle persone o alla Società sopra indicate. La diffusione, distruzione o l'uso non autorizzato di questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci in un messaggio all'indirizzo e-mail ([privacy@assigeco.it](mailto:privacy@assigeco.it)). Sebbene Assigeco assicuri l'assenza di virus all'interno di eventuali allegati alla presente garanzia assoluta e pertanto vi invitiamo a porre in essere i vostri controlli a cui si assume alcuna responsabilità per eventuali danni che potreste subire a cau