



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 28 DIC. 2018

**Oggetto:** Avviso di Selezione Pubblica per titoli ed esami per l'attribuzione, ai sensi dell'art.15 septies comma 2 del D.Lgs n.502/1992 e ss.mm.ii., di un incarico dirigenziale ad un Ingegnere Biomedico da destinare alla nuova SSD "Tecnologie Sanitarie" afferente al Dipartimento Tecnico dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 31 DIC. 2018 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 Servizio Gestione Sviluppo Risorse Umane

**Premesso** che con la deliberazione n. 1857 del 28/09/2017 è stato adottato il nuovo Atto Aziendale dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari, approvato dalla Giunta Regionale con DGR n.47/25 del 10/10/2017;

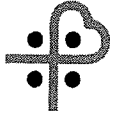
**Atteso** che, a seguito di tale rideterminazione è stata istituita la Struttura Semplice Dipartimentale denominata "Tecnologie Sanitarie" afferente al Dipartimento Tecnico di questa Azienda Ospedaliera;

**Rilevato** che nel suddetto atto aziendale alla SSD "Tecnologie Sanitarie" sono attribuite le seguenti funzioni:  
supporto alla Direzione nell'individuazione dei fabbisogni di investimento relativi alle tecnologie sanitarie, in raccordo con la gestione accentrata a livello regionale;  
attività di verifica della compatibilità, prima dell'installazione, tra le apparecchiature elettromedicali e biomedicali e le strutture e gli impianti esistenti;  
elaborazione dei documenti di gara, finalizzati all'acquisizione delle apparecchiature elettromedicali e biomedicali;  
gestione dei servizi di manutenzione delle tecnologie sanitarie e i censimenti a fini manutentivi, nonché l'elaborazione dei documenti di gara relativi;

**Considerato** che per le funzioni sopra richiamate è necessario avvalersi di un professionista con elevate competenze ed esperienza nell'ambito del Servizio di Ingegneria Clinica;

**Atteso** altresì che nella Dotazione Organica provvisoria Aziendale, approvata con atto n.1564 del 10/07/2018 risulta attualmente disponibile un posto di Dirigente Ingegnere a seguito del comando presso altro Ente del titolare e che pertanto si è reso disponibile un posto del profilo professionale in parola;

**Visto** in particolare l'art.15 septies comma 2. il quale prevede che: <<Le aziende unità sanitarie e le aziende ospedaliere possono stipulare, oltre a quelli previsti dal



*comma precedente, contratti a tempo determinato, in numero non superiore rispettivamente al cinque per cento della dotazione organica della dirigenza sanitaria, ad esclusione della dirigenza medica, nonché al cinque per cento della dotazione organica della dirigenza professionale, tecnica e amministrativa, fermo restando che, ove le predette percentuali determinino valori non interi, si applica in ogni caso il valore arrotondato per difetto, per l'attribuzione di incarichi di natura dirigenziale, relativi a profili diversi da quello medico, ad esperti di provata competenza che non godano del trattamento di quiescenza e che siano in possesso del diploma di laurea e di specifici requisiti coerenti con le esigenze che determinano il conferimento dell'incarico>>;*

- Vista** altresì la "Direttiva ai sensi del comma 5 dell'art.15-septies, Decreto legislativo n.502/1992 e s.m.i..Abrogazione Direttiva n.10652 del 12/05/2010" diramata dall'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'assistenza sociale, trasmessa con nota prot.n.28779 del 05/12/2017;
- Recepita** la nota NP/201810611 del 10/12/2018 a firma del direttore del Dipartimento Tecnico di questa Azienda Ospedaliera;
- Rilevato** che l'attribuzione di tale incarico riveste rilevanza strategica per questa Azienda Ospedaliera in coerenza con gli obiettivi fissati nel sopra citato atto aziendale;
- Dato atto** che l'assunzione prevista nel presente atto rispetta il limite della percentuale prevista dall'art. 15 septies del D.Lgs 502/1002 e ss.mm.ii. e che la spesa conseguente all'acquisizione della risorsa di cui al presente atto non comporta alcun aggravio di spesa a carico del bilancio di questa Azienda Ospedaliera trattandosi di sostituzione di personale assente per comando presso altro Ente;
- Visto** il bando di Avviso riportante le caratteristiche del posto da coprire, la tipologia e la durata dell'incarico de quo nonché i criteri di valutazione predeterminati ai fini della scelta del professionista idoneo;
- Atteso** che al dirigente al quale sarà conferito l'incarico a tempo determinato ex art. 15 septies del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., sarà parimenti riconosciuto il trattamento economico espressamente stabilito dal comma 5 dell'art. 62 del CCNL Dirigenza Medica 1998/2001;
- Precisato** che contestualmente al conferimento del precitato incarico, da perfezionare mediante stipula di contratto di lavoro a tempo determinato con rapporto di lavoro esclusivo, l'Azienda provvederà a rendere indisponibile il corrispondente posto di organico;
- Ritenuto** opportuno di dover procedere all' indizione di Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 15 – septies, co. 2, D. Lgs. n. 502/1992, e s.m.i., per il conferimento, mediante stipula di contratto a tempo determinato, di un incarico dirigenziale ad un Ingegnere Biomedico da destinare alla nuova SSD "Tecnologie Sanitarie" afferente al Dipartimento Tecnico dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari, di durata pari ad anni due, eventualmente rinnovabili, ad un professionista in possesso dei requisiti come meglio esplicitati nel bando di selezione, allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;



**Dato atto** che con la nota prot.n. 29848 del 14/12/2018 è stata trasmessa alle OO.SS di riferimento la dovuta informazione, come richiesto dall'art.4 della sopra citata Direttiva diramata dall'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'assistenza sociale, trasmessa con nota prot.n.28779 del 05/12/2017;

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

### **DELIBERA**

Per le motivazioni riportate in premessa.

di indire Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 15 – septies, co. 2, D. Lgs. n. 502/1992, e s.m.i., per il conferimento, mediante stipula di contratto a tempo determinato, di un incarico dirigenziale ad un Ingegnere Biomedico da destinare alla nuova SSD "Tecnologie Sanitarie" afferente al Dipartimento Tecnico dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari, di durata pari ad anni due, eventualmente rinnovabili, ad un professionista in possesso dei requisiti come meglio esplicitati nel bando di selezione, allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

2) di approvare il bando della suddetta Selezione, allegato alla presente deliberazione, per farne parte integrante e sostanziale;

3) di disporre la pubblicazione del bando sul sito internet aziendale;

4) di dare atto che l'assunzione prevista nel presente atto rispetta il limite della percentuale prevista dall'art. 15 septies del D.Lgs 502/1002 e ss.mm.ii. e che la spesa conseguente all'acquisizione della risorsa di cui al presente atto non comporta alcun aggravio di spesa a carico del bilancio di questa Azienda Ospedaliera trattandosi di sostituzione di personale in posizione di comando presso altro Ente.

5) di dare atto che con nota prot.n. 29848 del 14/12/2018 è stata trasmessa la dovuta informazione alle OO.SS di riferimento ai sensi dall'art.4 della Direttiva diramata dall'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'assistenza sociale, trasmessa con nota prot.n.28779 del 05/12/2017.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Graziella Pintus



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" – CAGLIARI**

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO FINALIZZATA  
ALL'ATTRIBUZIONE DI UN INCARICO EX ART.15 SEPTIES co. 2 DEL D.LGS  
N. 502/1992 E S.M.I. DI INGEGNERE DIRIGENTE BIOMEDICO – PER LE  
ESIGENZE DELLA SSD "TECNOLOGIE SANITARIE" AFFERENTE AL  
DIPARTIMENTO TECNICO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI  
CAGLIARI.**

In esecuzione della deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018, è indetta una procedura di Selezione Pubblica per titoli ed esami per l'attribuzione, ai sensi dell'art.15 septies comma 2 del D.Lgs n.502/1992 e ss.mm.ii., di un incarico dirigenziale ad un Ingegnere Biomedico da destinare alla nuova SSD "Tecnologie Sanitarie" afferente al Dipartimento Tecnico dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari, per anni due, eventualmente rinnovabili.

L'AOB garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro, a sensi dell'art. 1 del D.Lgs. 198 dell'11.04.2006.

Per la copertura del posto sopra indicato, per il quale si applica il trattamento giuridico ed economico previsto dal vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per l'Area della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica e Amministrativa, nonché dalle vigenti disposizioni legislative in materia

**OGGETTO DELL'INCARICO:**

Alla struttura sono attribuite le seguenti funzioni:

- supporto alla Direzione nell'individuazione dei fabbisogni di investimento relativi alle tecnologie sanitarie, in raccordo con la gestione accentrata a livello regionale;
- attività di verifica della compatibilità, prima dell'installazione, tra le apparecchiature elettromedicali e biomedicali e le strutture e gli impianti esistenti;
- elaborazione dei documenti di gara, finalizzati all'acquisizione delle apparecchiature elettromedicali e biomedicali;
- gestione dei servizi di manutenzione delle tecnologie sanitarie e i censimenti a fini manutentivi, nonché l'elaborazione dei documenti di gara relativi.

**REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE:**

a) Ai sensi dell'art. 38 del D.lgs 165/01 e s.m.i.:

- cittadini italiani

Ovvero cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea

Ovvero -cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;

ovvero i familiari di cittadini UE, non aventi la cittadinanza di uno Stato Membro, titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente.

b) incondizionata idoneità fisica all'impiego e alla mansione specifica: l'accertamento sarà effettuato a cura dall'AOB

c) godimento dei diritti politici;

d) non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo.

**REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

- Laurea Magistrale in Ingegneria Biomedica LM-21,

oppure: LM-18 Informatica; LM-66 Sicurezza informatica; LM-20 Ingegneria aerospaziale e astronautica; LM-22 Ingegneria chimica; LM-25 Ingegneria dell'automazione; LM-27 Ingegneria delle telecomunicazioni; LM-28 Ingegneria elettrica; LM-29 Ingegneria elettronica; LM-30 Ingegneria energetica e nucleare; LM-31 Ingegneria gestionale; LM-32 Ingegneria informatica; LM-33 Ingegneria meccanica; LM-34 Ingegneria navale; LM-53 Scienza e ingegneria dei materiali, oppure equipollenti lauree specialistiche e del vecchio ordinamento;

- abilitazione all'esercizio della professione;

- cinque anni di servizio effettivo corrispondente alla professionalità messa a concorso, in enti del Servizio sanitario nazionale nella posizione funzionale di settimo e ottavo livello, ovvero in qualifiche funzionali di settimo, ottavo e nono livello di altre pubbliche amministrazioni. Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 165/01, l'ammissione è altresì consentita ai candidati in possesso di esperienze lavorative con rapporto di lavoro libero-professionale o di attività coordinata e continuata presso enti o pubbliche amministrazioni, ovvero di attività documentate presso studi professionali privati, società o istituti di ricerca, aventi contenuto analogo alle attività ad oggetto del presente bando.

Particolare valorizzazione sarà data a pregresse esperienze nell'ambito del Servizio di Ingegneria Clinica. Le esperienze o attività dovranno essere specificamente documentate, all'atto della presentazione della domanda, come indicato nella relativa sezione del presente bando.

- Iscrizione all'albo dell'Ordine degli Ingegneri.

I cittadini di altri Stati devono, altresì, possedere i seguenti requisiti:

essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini della Repubblica; avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

Come previsto dall'art. 3 della Legge 15/05/1997 n°127, la partecipazione ai concorsi indetti da Pubbliche Amministrazioni non è soggetta a limiti d'età.

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

#### **DOMANDE DI AMMISSIONE –**

Le domande di partecipazione al Concorso, redatte in carta semplice, possono essere presentate utilizzando lo schema esemplificativo che si allega;

Le domande devono essere rivolte al Direttore Generale della Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" di Cagliari, quindi spedite nei modi e termini previsti al successivo punto.

In dette domande gli aspiranti dovranno dichiarare obbligatoriamente e sotto la propria responsabilità:

- a) Cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) Il possesso della cittadinanza Italiana o equivalente;
- c) Il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) Le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- e) I titoli di studio posseduti;
- f) La propria posizione nei riguardi degli obblighi militari, per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985 (Legge 23.08.2004 n. 226);
- g) I servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) Il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto "a)".

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di domicilio indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpe dell'Amministrazione stessa. Alla domanda di partecipazione al concorso i concorrenti dovranno allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto in carta libera, datato e firmato. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. I titoli devono essere prodotti in carta semplice, ai sensi dell'art. 1 della Legge n°370/88, in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Alla domanda deve essere unita in carta semplice un elenco dei documenti e titoli presentati. I certificati rilasciati dalle competenti autorità dello Stato di cui lo straniero è cittadino devono essere conformi alle disposizioni vigenti nello stato stesso e debbono, altresì, essere prodotte nella lingua di origine e tradotte in lingua italiana.

### **MODALITÀ E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di ammissione al concorso redatte, su carta semplice, ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari, devono pervenire entro il termine del 20° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito internet aziendale 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 tramite posta elettronica certificata, indicando nell'oggetto il titolo del concorso, ESCLUSIVAMENTE al seguente indirizzo:

P.E.C. [concorsi.selezione@pec.aobrotzu.it](mailto: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 del 20° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito Internet Aziendale, a pena di esclusione.

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 al concorso 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 inviate in formato non modificabile e 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.

Non saranno comunque prese in considerazione le domande inviate prima.

### **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 1) 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 da parte della Commissione Esaminatrice all'uopo costituita (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.) .

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, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

La domanda di partecipazione redatta secondo l'allegato 1) e la dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà redatta secondo l'allegato 2) 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.

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.

Un'apposita Commissione di Esperti valuterà il possesso dei requisiti professionali dei candidati sulla base dei curricula presentati e di apposito colloquio e predisporrà un elenco dei candidati idonei in relazione alle competenze richieste.

Il candidato dovrà dimostrare di avere buona conoscenza dell'assetto delle aziende sanitarie ed esperienza e specifica conoscenza della normativa in cui operano le strutture sanitarie.

Costituiranno oggetto del colloquio, le seguenti materie:

- Gestione delle tecnologie biomediche e applicazioni dell'ingegneria biomedica in ambiente clinico
- Riskmanagement
- Sicurezza elettrica
- Health Technology Assessment
- Health Information Technology
- Codice dei Contratti Pubblici (D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.)
- Sicurezza sul lavoro (D. Lgs. 81/08)

Al termine della valutazione del curriculum e del colloquio, la Commissione in argomento stabilirà, sulla base di una valutazione complessiva, l'idoneità o meno dei candidati alla copertura del posto, stilando un elenco dei candidati idonei. La stessa proporrà, motivando dall'elenco degli idonei, il nominativo del candidato a cui conferire l'incarico.

Il candidato dovrà possedere le seguenti caratteristiche che saranno oggetto di particolare valutazione:

Tutti gli aspiranti ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dal concorso saranno convocati per sostenere le prove d'esame attraverso la pubblicazione del calendario delle nel sito internet dell'Azienda [www.aobrotzu.it](http://www.aobrotzu.it) senza invio di comunicazione personale al domicilio.

I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove d'esame nel giorno, ora e sede prestabiliti saranno considerati rinunciatari al concorso, quale che sia la causa dell'assenza anche indipendente dalla loro volontà.

Detta pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti.

L'elenco dei candidati idonei formulato dalla Commissione Esaminatrice, sarà approvato dal Direttore Generale dell'A.O.B, previo riconoscimento della sua regolarità e sarà immediatamente efficace

#### **ADEMPIMENTI DEI VINCITORI**

Il candidato utilmente classificato riceverà apposita comunicazione ove sarà invitato a presentarsi all' A.O.B per tutti gli adempimenti necessari alla assunzione.

Decade dall'impiego chi abbia conseguito la nomina mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Il provvedimento di decadenza è adottato con deliberazione del Direttore Generale.

L'ingresso in servizio è comunque subordinato alla condizione che non sussiste alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato o di natura convenzionale con il S.S.N., nonché attività che possono configurare conflitto con lo stesso ai sensi dell'art. 4, punto

7, della Legge 30.12.1991 n. 412, dell'art. 14, del vigente CCNL di categoria, dell'art. 53, del D. Lgs. 165/01.

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Si informano i candidati che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'esclusivo espletamento delle pratiche d'ufficio nell'ambito dell'attività dell'Ufficio Concorsi con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Ai candidati sono riconosciuti il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

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

#### **DISPOSIZIONI FINALI**

L'A.O.B. si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente concorso o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

#### **NORME FINALI**

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si rinvia alle norme del D.P.R. 483/97 l'Area della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica e Amministrativa, nonché dalle vigenti disposizioni legislative in materia

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 ulteriori informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari, – Piazzale A. Ricchi, Cagliari, dalle ore 11.00 alle ore 13.30.

Il DIRETTORE GENERALE  
Dott.ssa Graziella Pintus

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO FINALIZZATA ALL'ATTRIBUZIONE DI UN INCARICO EX ART.15 SEPTIES co. 2 DEL D.LGS N. 502/1992 E S.M.I. DI INGEGNERE DIRIGENTE BIOMEDICO – PER LE ESIGENZE DELLA SSD “TECNOLOGIE SANITARIE” AFFERENTE AL DIPARTIMENTO TECNICO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI CAGLIARI.

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera Brotzu  
Piazzale Ricchi – 09121Cagliari

Compilare esclusivamente mediante pc o stampatello

____/____/____	sottoscritt	_____	codice fiscale	_____
nat	a	_____	provincia di	_____ il ____/____/____
residente in	_____	provincia di	_____	
in via/ p.zza	_____	n°	_____	CAP _____
numero di telefono	_____	/	_____	
(recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso e' il seguente:)				
VIA	_____	N.	_____	COMUNE _____ CAP _____
RECAPITO TELEFONICO	_____	/	_____	
Mail	_____			
PEC:	_____			

**CHIEDE:**

**DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO FINALIZZATA ALL'ATTRIBUZIONE DI UN INCARICO EX ART.15 SEPTIES co. 2 DEL D.LGS N. 502/1992 E S.M.I. DI INGEGNERE DIRIGENTE BIOMEDICO – PER LE ESIGENZE DELLA SSD “TECNOLOGIE SANITARIE” AFFERENTE AL DIPARTIMENTO TECNICO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI CAGLIARI.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nat a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato \_\_\_\_\_  
facente parte della U.E. e di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza;

di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

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

(ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali medesime)

di non aver riportato condanne penali \_\_\_\_\_

ovvero di aver riportato condanne penali per \_\_\_\_\_

di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (se espletato indicare qualifica e periodo nel quale è stato prestato il servizio militare) \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

di possedere l'abilitazione all'esercizio della professione;

di essere iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_

di aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni

(da indicare solo con rapporto di Dipendenza a tempo indeterminato o determinato \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

In qualità di \_\_\_\_\_

Causa di cessazione del rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla riserva del posto per seguente motivo: \_\_\_\_\_ (allega attestazione)

di avere necessità in quanto portatore di handicap ai sensi della L.104/1992 del seguente ausilio \_\_\_\_\_ e dell'applicazione di eventuali tempi aggiuntivi;

di accordare il consenso a che i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE REDATTO IN CARTA SEMPLICE DATATO E FIRMATO

DOCUMENTI (in originale o in fotocopia autocertifica o autocertificazione)

ELENCO NUMERATO DI TUTTI I DOCUMENTI PRESENTATI DATATO E FIRMATO

PUBBLICAZIONI (devono essere allegate in originale o in copia autenticata e non solo elencate).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

( non necessita di autenticazione ai sensi della L. n°127/97 )

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART.47 D.P.R.445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato 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 ENTI PRIVATI SOLO SE CONVENZIONATI CON SSN**

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 (indicare percentuale) <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co.Co. <input type="radio"/> Collaborazione occasionale
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 (indicare percentuale) <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co.Co. <input type="radio"/> Collaborazione occasionale
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 (indicare percentuale) <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co.Co. <input type="radio"/> Collaborazione occasionale

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

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

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/ an  ____/____/____	AL Giorno/ mese/ an  ____/____/____	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 (indicare percentu <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co.Co. <input type="radio"/> Collaborazione occasionale <input type="radio"/> Interinale(precisare
DAL Giorno/ mese/ an  ____/____/____	AL Giorno/ mese/ an  ____/____/____	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 (indicare percentu <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co.Co. <input type="radio"/> Collaborazione occasionale <input type="radio"/> Interinale
DAL Giorno/ mese/ an  ____/____/____	AL Giorno/ mese/ an  ____/____/____	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 (indicare percentu <input type="radio"/> Libero Professionista <input type="radio"/> Co.Co.Co. <input type="radio"/> Collaborazione occasionale <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)

\_\_I\_\_ 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 partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento, convegni, seminari, ecc:

TITOLO DEL CORSO	ENTE ORGANIZZATORE	DATA SVOLGIMENTO	N. GIORNI	TIPO DI CORSO
				<input type="radio"/> Con esame finale <input type="radio"/> Senza esame <input type="radio"/> Quale Relatore <input type="radio"/> Quale Uditore
				<input type="radio"/> Con esame finale <input type="radio"/> Senza esame <input type="radio"/> Quale Relatore <input type="radio"/> Quale Uditore
				<input type="radio"/> Con esame finale <input type="radio"/> Senza esame <input type="radio"/> Quale Relatore <input type="radio"/> Quale Uditore

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART.47 D.P.R.445/2000)

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

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO  
(ART.46 D.P.R.445/2000)

Il / la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

\_\_\_\_\_   
conseguito presso \_\_\_\_\_   
in data \_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato / a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_   
Il dichiarante \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(D.P.R. 445/2000)

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, verifichi la non veridicità del contenuto  
della presente dichiarazione.

Di accordare il consenso, in base al D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di  
protezione 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.

