

Adottata dal Commissario Straordinario in data 22.03.2021

OGGETTO: Indizione Selezione Pubblica, per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato di posti di Dirigente Medico dell' Area chirurgica e delle specialità chirurgiche, disciplina: "Oftalmologia" da destinare all'Ospedale San Michele.

PDEL/2021/339

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 22.03.2021 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Il Commissario Straordinario Dott. Paolo Cannas

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo Dott. Ennio Filigheddu

e dal Direttore Sanitario Dott. Raimondo Pinna

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell' Azienda Ospedaliera Brotzu
SI X NO

Su proposta della S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

PREMESSO che con la deliberazione n.1564 del 10/07/2018 è stata approvata la dotazione organica provvisoria dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari,

VISTA la deliberazione n. 2358 del 15/11/2019 con la quale si è provveduto ad approvare il Bilancio preventivo economico annuale e triennale 2020/2022, comprensivo del fabbisogno 2020/2022, approvato dalla Giunta regionale con deliberazione n.21/14 del 21/04/2020;

CONSIDERATO che con nota mail dell'8.3.2021 il responsabile della unità operativa di riferimento ha comunicato che una dirigente di Oftalmologia è assente per lunga malattia;

DATO ATTO che non esistono graduatorie di altre Aziende regionali da cui attingere per contratti a tempo determinato e che si rende pertanto necessario indire una selezione a tempo determinato per il reclutamento di un dirigente che possa supplire temporaneamente il personale assente, dovendosi assicurare i necessari livelli essenziali di assistenza;

VISTO il DPR n.483/1997, il Dlgs n.165/2001 e ss.mm.ii, il CCNL Area Medica;

CON il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

D E L I B E R A

Per i motivi esposti in premessa:

- 1) di indire, per l'effetto di cui alla parte espositiva una Selezione Pubblica per titoli e prova teorico-pratica, comprensiva di colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di posti di Dirigente Medico dell' Area chirurgica e delle specialità chirurgiche, disciplina: OFTALMOLOGIA dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari, da destinare all'Ospedale "San Michele"

- 2) di approvare il bando che si unisce in copia alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale;

- 3) di disporre la pubblicazione del suddetto bando sul sito internet aziendale.

Il Commissario Straordinario
Dott. Paolo Cannas

Il Direttore Amministrativo
Dott. Ennio Filigheddu

Il Direttore Sanitario
Dott. Raimondo Pinna

SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Dott.ssa M.T. Garau

I.F Roberta Addari

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO DI POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI OFTALMOLOGIA PER LE ESIGENZE DELL’A.R.N.A.S. G.BROTZU DI CAGLIARI DA DESTINARE ALL’OSPEDALE “SAN MICHELE”

SCADENZA TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE:

Si rende noto che con la Deliberazione n. del è stata indetta Selezione Pubblica, per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato di posti di Dirigente Medico nella disciplina di OFTALMOLOGIA per le esigenze dell’ARNAS 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

- a) laurea in medicina e chirurgia;

b) iscrizione all'albo dell'ordine dei medici (l'iscrizione al corrispondente ordine di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo di iscrizione all'ordine in Italia prima dell'assunzione in servizio);

c) specializzazione nella disciplina oggetto della selezione o specializzazione in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del D.M. 30.01.1998 ovvero specializzazione in una delle discipline riconosciute affini ai sensi del D.M. 31.01.1998 e succ. modifiche ed integrazioni.

Il personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del D.P.R. 483/97 è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data;

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande al presente avviso.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla Selezione.

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 Commissario Straordinario della ARNAS G. Brotzu Piazzale Ricchi 1 09121 Cagliari e dovrà pervenire entro il termine perentorio fissato in 15 (dieci) giorni dalla data di pubblicazione del bando sul sito aziendale www.aobrotzu.it – nella Sezione Concorsi e Selezioni.

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

Le domande potranno essere presentate unicamente, a pena di esclusione, tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo P.E.C.: concorsi.selezione@pec.aobrotzu.it, entro il termine perentorio fissato nel bando e pubblicato sul sito aziendale www.aobrotzu.it – Sezione Concorsi e Selezioni.

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

A tal fine farà fede la data di invio della PEC certificata dal gestore della stessa PEC.

La validità di invio della domanda di partecipazione 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 certificata della quale il candidato non è titolare.

Allo stesso modo non è valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria, anche se indirizzata alla PEC aziendale.

Le domande di partecipazione alla procedura e la relativa documentazione dovranno essere esclusivamente trasmesse in un formato PDF, inserendo il tutto in un unico file che non deve superare i 10 MB, limite oltre il quale il sistema di posta elettronica certificata aziendale rifiuta la ricezione.

Inoltre si precisa che le domande 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 di trasmissione legati ai sistemi informatici. 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 presente procedura. 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, e come meglio di sotto specificato, dove sarà eventualmente ricevuto il link per la videoconferenza relativa al colloquio.

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.

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:

- a) un elenco dettagliato in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato;
- b) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, che non può avere valore di autocertificazione;
- c) la 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.

Con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 del DPR 445/2000 è 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 oltre al citato curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, debitamente documentato, datato e firmato dal concorrente, 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.

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.

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 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'ARNAS.

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'ARNAS 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 E COLLOQUIO

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.

In particolare verrà valutata l'esperienza specifica maturata nel campo dell'Oftalmologia con esperienza nella gestione di casi clinici complessi.

Sarà oggetto della dovuta attenzione e particolarmente valutata la specifica esperienza formativa curriculare documentabile e l'attività assistenziale svolta in tale ambito specialistico atta a rendere il candidato immediatamente inseribile all'interno dell'equipe assistenziale.

Si precisa che in base all'art.249 del D.L. n.34/2020 il colloquio sarà svolto in videoconferenza, qualora non sia ancora possibile per ragioni di igiene pubblica intervenire personalmente presso la sede delle prove.

Per questa ragione è indispensabile, a pena di esclusione, inserire nella domanda di partecipazione un indirizzo di posta elettronica ordinaria al quale sarà inviato il link per la partecipazione alla videoconferenza. Il link è gratuito e autoinstallante.

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.

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.

Qualora sia possibile effettuare la prova di persona, 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.

SI PRECISA CHE LA DATA IN CUI SI TERRA' IL COLLOQUIO VERRA' COMUNICATO AI CANDIDATI MEDIANTE PUBBLICAZIONE SUL SITO INTERNET AZIENDALE NELLA SEZIONE CONCORSI E SELEZIONI E, SE NECESSARIO, MEDIANTE INVIO DEL LINK PER LA VIDEOCONFERENZA ALLA PIATTAFORMA INFORMATICA.

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.

La graduatoria formulata in esito al presente avviso, potrà essere utilizzata, salvo comprovati motivi, per tutte le altre assunzioni a determinato nel profilo suddetto, previste dal D.Lgs 368/2001.

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 COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Paolo Cannas

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO DI POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI OFTALMOLOGIA PER LE ESIGENZE DELL'ARNAS G.BROTZU DI CAGLIARI.

ALLEGATO "A"

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DELL'ARNAS G.BROTZU
Piazzale A.Ricchi
09121 CAGLIARI
P.E.C. concorsi.selezione@pec.aobrotzu.it

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE: _____

residente in Via / Piazza _____ n° _____

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

Recapito telefonico _____

EMAIL PRESSO LA QUALE SARA' RICEVUTO EVENTUALMENTE IL LINK ALLA PIATTAFORMA PER SOSTENERE IL COLLOQUIO: _____

PEC: _____

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 Medico nella disciplina di OFTALMOLOGIA per le esigenze dell'ARNAS 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:

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

B) 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);

C) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero precisare il motivo di non iscrizione) _____

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

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

F) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

G) Laurea: conseguita in data _____ presso _____

H) Specializzazione conseguita in data _____
presso _____

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

I) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi della provincia di _____
dal _____

L) 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)

M) di avere/ non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

N) 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;

O) di avere/ non avere diritto ad usufruire di riserve, precedenza 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;
- elenco documenti presentati;
- copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____ (firma per esteso)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

__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

Giorno/ mese/ anno

____/____/____AL

Giorno/ mese/ anno

____/____/____QUALIFICA E DISCIPLINA

ENTE

Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo

TIPO RAPPORTO

o Tempo indeterminato

o Tempo determinato

o Tempo pieno

o Part time (percentuale)

o Libero ProfessionistaDAL

Giorno/ mese/ anno

____/____/____AL

Giorno/ mese/ anno

____/____/____

QUALIFICA E DISCIPLINA

ENTE

Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo

TIPO RAPPORTO

o Tempo indeterminato

o Tempo determinato

Tempo pieno
 Part time (percentuale)
 Libero Professionista DAL
Giorno/ mese/ anno

____/____/____AL
Giorno/ mese/ anno

____/____/____QUALIFICA E DISCIPLINA
ENTE

Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo

TIPO RAPPORTO

Tempo indeterminato
 Tempo determinato
 Tempo pieno
 Part time (percentuale)
 Libero 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

_____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
_____ a
residente _____ (prov._____)
in _____ Via/Piazza

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

D I C H I A R A

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

DAL

Giorno/ mese/ anno

_____/_____/_____/AL

Giorno/ mese/ anno

_____/_____/_____/

QUALIFICA E DISCIPLINA

ENTE

Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo

TIPO RAPPORTO

o Tempo indeterminato

o Tempo determinato

o Tempo pieno

o Part time (percentuale)

o Libero ProfessionistaDAL

Giorno/ mese/ anno

_____/_____/_____/AL

Giorno/ mese/ anno

_____/_____/_____/

QUALIFICA E DISCIPLINA

ENTE

Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo

TIPO RAPPORTO

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato
- Tempo pieno
- Part time (percentuale)
- Libero Professionista

DAL

Giorno/ mese/ anno

____/____/____AL

Giorno/ mese/ anno

____/____/____

QUALIFICA E DISCIPLINA

ENTE

Specificare esatta nomenclatura Ente ed indirizzo

TIPO RAPPORTO

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato
- Tempo pieno
- Part time (percentuale)
- Libero 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

Letto, confermato e sottoscritto

li _____

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

__I__ sottoscrit__ _____

cognome nome
nat__ a _____ (prov._____) il
_____ a
residente _____ (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

Con esame finale

Senza esame

Quale Relatore

Quale Uditore TIPO DI CORSO

Con esame finale

Senza esame

Quale Relatore

Quale Uditore TIPO DI CORSO

Con esame finale

Senza esame

Quale Relatore

Quale Uditore TIPO DI CORSO

Con esame finale

Senza esame

o Quale Relatore

o Quale Uditore

Letto, confermato e sottoscritto

_____ li _____

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 ORGANIZZATORE

DATA DI SVOLGIMENTO

MATERIA DI

INSEGNAMENTO

N° ORE

DOCENZAletto, confermato e sottoscritto

_____ li _____

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 essere in possesso delle sotto elencate certificazioni:

TIPO ATTIVITA' SVOLTA

Nel profilo prof.le oggetto del

Concorso DAL

Giorno/ mese/ anno

_____/_____/_____AL

Giorno/ mese/ anno

_____/_____/_____ ENTEo Volontario

o Borsista

o Ricercatore

o Altro (specificare)DAL

Giorno/ mese/ anno

_____/_____/_____AL

Giorno/ mese/ anno

_____/_____/_____ TIPO ATTIVITA' SVOLTA

Nel profilo prof.le oggetto del

ConcorsoDAL

Giorno/ mese/ anno

_____/_____/_____AL

Giorno/ mese/ anno

_____/_____/_____ ENTE TIPO ATTIVITA' SVOLTA

Nel profilo prof.le oggetto del

Concorso

DAL

Giorno/ mese/ anno

____/____/____AL

Giorno/ mese/ anno

____/____/____ENTE

Letto, confermato e sottoscritto

_____li_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/00)

Io 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'ARNAS "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.

_____, li _____

Il dichiarante

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