**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**Servizio Sanitario**

**AZIENDA OSPEDALIERA “BROTZU”**

**Cagliari**

**AVVISO: manifestazione di interesse per l’individuazione di n. 1 avvocato dipendente della AOB, ai fini dell’iscrizione nell’Elenco Speciale annesso all’Albo degli Avvocati dell’Ordine degli Avvocati di Cagliari.**

L’Azienda Brotzu intende acquisire manifestazioni di interesse ai fini della individuazione di un Avvocato interno da iscrivere nell’Elenco Speciale annesso all’Albo dell’Ordine degli Avvocati di Cagliari, per la rappresentanza e difesa limitatamente alle cause ed agli affari giudiziali e extragiudiziali propri dell'Azienda.

**REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono presentare la propria manifestazione di interesse i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

1. Essere dipendenti a tempo indeterminato di questa Azienda Ospedaliera inquadrati nella categoria D o D livello super;
2. Essere in possesso del titolo abilitante alla professione forense (titolo di Avvocato);

**PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE**

La manifestazione di interesse, redatta *esclusivamente*tramite l’apposito modulo allegato, datata e firmata in originale, deve essere presentata al Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari, ed in essa i candidati dovranno dichiarare:

1. nome e cognome;
2. data e luogo di nascita;
3. indirizzo di residenza;
4. ruolo, profilo e categoria di inquadramento e sede di lavoro;
5. possesso dei requisiti e delle competenze inerenti la funzione da ricoprire,
6. domicilio presso il quale deve essere fatta all’aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione.

g) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Le domande di partecipazione alla manifestazione di interesse, con la relativa documentazione allegata, sono valutate da un’apposita Commissione, sulla base del curriculum formativo professionale, riservandosi di sottoporre gli aspiranti a colloquio individuale.

Si invitano gli interessati a presentare la propria manifestazione entro e non oltre il giorno 11 Marzo 2019 alle ore 12.00.

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.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr.ssa Graziella Pintus

Al Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliera “G.Brotzu”

Piazzale A.Ricchi,1 - 09134 CAGLIARI

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE** **per l’individuazione di n. 1 avvocato dipendente della AOB, ai fini dell’iscrizione nell’Elenco Speciale annesso all’Albo degli Avvocati dell’Ordine degli Avvocati di Cagliari.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di prestare servizio a tempo indeterminato presso l’Azienda Ospedaliera G.Brotzu nel profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_categ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di essere in possesso del titolo di Avvocato conseguito presso la Corte d’Appello di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39/2013 e/o all’art. 53 D.lgs. 165/2001;

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura al seguente indirizzo: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta, ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge.

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

Si allega:

1. Curriculum formativo e professionale.
2. Copia documento di identità