



0004475/3

10 MAR. 2017

Sede Legale
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo
Sede Legale Viale Strasburgo n.233
90146 Palermo Tel 0917801111

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI
COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER MEDICO
SPECIALIZZATO IN GASTROENTEROLOGIA O MEDICINA INTERNA.**

Scadenza : 30 MARZO 2017

IL DIRETTORE GENERALE

- Visto l'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001;
- Visto il Regolamento aziendale recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione a norma dell'art.7 comma 6 del D.Lgs. n. 165/01e s.m.i.", approvato con deliberazione n. 359 del 16/12/2009;

RENDE NOTO

In esecuzione della deliberazione **n. 238 del 7 marzo 2017** è indetto avviso pubblico di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata della durata di mesi sedici, per un compenso lordo unitario omnicomprensivo di € **41.510,01** per medici con specializzazione in Gastroenterologia o Medicina Interna, per lo svolgimento di attività mediche relative al progetto PSN 2013 Linea progettuale 2 Azione 2.7 "*Attivazione del percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) delle Malattie Infiammatorie dell'Intestino "MICI" attraverso l'implementazione della rete regionale delle MICI esistente*" - Referente Scientifico Dott. Ambrogio Orlando – Dirigente Medico della U.O.C. Medicina Interna II.

I tempi e le modalità di svolgimento delle attività lavorative connesse all'incarico da conferire verranno concordati con il Referente scientifico del progetto.

Il presente bando sarà affisso all'albo aziendale e sul sito web aziendale a partire dalla data della sua pubblicazione all'albo stesso e sarà trasmesso a tutte le Aziende Sanitarie ed Ospedaliere della Regione Siciliana.

Art. 1. (Durata)

L'incarico ha la durata di sedici mesi con un impegno mensile non inferiore ad ore 96.

L'inizio delle attività di progetto decorreranno dalla data indicata all'atto della stipula del contratto individuale di lavoro.

Art. 2. (Requisiti)

Per l'ammissione alla selezione i candidati debbono essere in possesso dei seguenti requisiti:

• Requisiti generali:

- a) Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'U.E., salve le equiparazioni previste dalla legge vigente;
- b) Godimento dei diritti civili e politici;
- c) Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- d) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- e) Idoneità fisica allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico.
- f) non essere inibiti per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;
- g) non essere lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza vigendo ai sensi della Legge. 114/2014 il divieto per le pubbliche amministrazioni di conferire a soggetti collocati in quiescenza incarichi di studio e consulenza;

• Requisiti specifici:

Medico

- a) Laurea in medicina e chirurgia;
- b) Iscrizione all'albo dell'ordine dei Medici;
- c) Specializzazione in gastroenterologia o medicina interna;
- d) Esperienza professionale clinica e di ricerca in malattie infiammatorie croniche dell'intestino.

Si precisa che:

- ◆ ai sensi di quanto disposto dall'art.5 -comma 9- del decreto legge 6.7.2012 n.95, convertito in Legge 7.8.2012, n.135, non saranno ammessi all'avviso di cui trattasi i soggetti, già dipendenti di Pubbliche Amministrazioni e collocati in quiescenza, che abbiano svolto, nel corso dell'ultimo anno di servizio, funzioni e attività corrispondenti a quelle oggetto dell'incarico di cui al presente avviso pubblico .
- ◆ ai sensi di quanto disposto dall'art.25 della legge 23.12.1994, n.724, non saranno ammessi all'avviso di cui trattasi coloro che, nell'ultimo quinquennio dalla data di scadenza del presente avviso, sono volontariamente cessati dal servizio da questa Azienda Ospedaliera per collocamento a riposo per anzianità di servizio o per pensione anticipata per anzianità.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda e mantenuti per tutta la durata del rapporto contrattuale.

Art. 3. (Aspetti organizzativi)

L'incaricato svolgerà l'attività di cui sopra presso i locali del centro HUB regionale sito presso l'Unità Operativa di Medicina Interna 2 nei giorni e nelle ore che saranno concordati con lo staff organizzativo afferente lo stesso centro HUB ed il referente scientifico del progetto.

L'incaricato dovrà essere disponibile a recarsi nell'ambito della già esistente rete su farmaci biologici delle MICI suddivisa in centri HUB e spoke all'interno della rete dei centri della Sicilia Occidentale delle provincie di Palermo (Az. Ospedaliera " Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello", A.O.U. Policlinico " Paolo Giaccone " , ARNAS Civico di Cristina Benefratelli, Ospedale Buccheri La Ferla Fatebenefratelli), di Trapani (P.O. S. Antonio Abate) ed Agrigento (P.O. Sciacca, Ospedale Giovanni Paolo II) e dei centri della Sicilia Orientale delle provincie di Catania

 2

(A.R.N.A.S Garibaldi di Catania, A.O. Cannizzaro, A.O.U Policlinico Vittorio Emanuele Policlinico G. Rodolico U.O.C. e P.O. Vittorio Emanuele U.O.C., Ospedale Santa Marta e S. Venera di Acireale), di Caltanissetta (Ospedali Riuniti S. Elia – M. Raimondi , P.O. M. Raimondi) di Messina (A.O.R. Papardo- Piemonte , P.O. S. Vincenzo di Taormina) di Siracusa (P.O. Umberto I) e Ragusa (P.O. Guzzardi di Vittoria),

L'incaricato dovrà supportare il lavoro dei suddetti centri della rete nella gestione dei pazienti affetti da MICI e dovrà contribuire alla realizzazione degli obiettivi previsti dal progetto di seguito specificati:

- 1) implementazione del registro informatizzato già esistente per un corretto e completo monitoraggio delle MICI;
- 2) applicazione del percorso diagnostico terapeutico (PDTA) nelle MICI definito dal Gruppo Italiano per lo studio delle MICI con il contributo del Ministero della Salute, le Associazioni dei malati (AMICI, Tribunale del diritto del malato, Cittadinanza Attiva);
- 3) implementazione del software operativo della rete assistenziale MICI estendendo l'applicativo alla gestione complessiva delle MICI (diagnosi e trattamento medico chirurgico);
- 4) predisposizione e diffusione delle raccomandazioni relative agli interventi diagnostici e terapeutici dei pazienti con MICI nel rispetto delle più recenti indicazioni scientifiche disponibili (linee guida Nazionali ed Internazionali);
- 5) coinvolgimento del medico MMG e PLS alla rete MICI attraverso la realizzazione di giornate di studio ed orientamento per il raccordo operativo funzionale “ ospedale – territorio “ del paziente all'interno dei percorsi assistenziali;
- 6) predisposizione di percorsi formativi e di orientamento a più livelli per rispondere ai diversi bisogni istruttivi da destinare a personale medico e non medico per potenziare le competenze della rete regionale delle MICI, dei PDTA del registro;
- 7) attività di studio per l'individuazione di buone prassi da applicare e diffondere ad altre patologie dell'apparato digerente;
- 8) realizzazione del registro regionale delle MICI che si alimenta dalle Informazioni provenienti sia dai centri afferenti alla rete regionale che da quelli non coinvolti nella rete (es. U.O. di chirurgia, medicina interna , gastroenterologia, servizi di anatomia patologica, etc) e relativa azione di analisi/monitoraggio dei flussi informativi/registri raccolti;
- 9) istituzione della “ Giornata Siciliana dalle persone affette da MICI “ in collaborazione con l'associazione nazionale dei paziente A.M.I.C.I. e predisposizione del materiale divulgativo relativo alle patologie in questione.

L'attività oggetto dell'incarico verrà svolta personalmente, in piena autonomia e secondo le prescrizioni del presente disciplinare, senza alcun vincolo di subordinazione, né di esclusività, fermo restando l'obbligo di coordinare la propria attività con le esigenze aziendali, secondo le direttive eventualmente impartite dal Responsabile scientifico al professionista incaricato.

In caso di mancato rispetto degli obblighi contrattuali, segnalati dal suddetto responsabile, i pagamenti saranno sospesi.

Art. 4. (Modalità di partecipazione)

Gli aspiranti devono presentare a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno, domanda in carta semplice, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello con sede a Palermo in Viale Strasburgo n. 233 c.a.p. 90146, o inviarle mediante posta elettronica certificata protocollo@pec.ospedaliriunitipalermo.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 avviso all'albo dell'Azienda. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande e la documentazione ad esse allegata dovranno essere inoltrate, a pena di esclusione, con una delle seguenti modalità:



- 1) **consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda** sito in Viale Strasburgo, 233, cap 90146 Palermo;
- 2) **a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno.** In questo, caso farà fede il timbro data dell'Ufficio Postale accettante;
- 3) **mediante casella di posta elettronica certificata (PEC)**, intestata al candidato, al seguente indirizzo: **concorsi.ospedaliriunitipalermo@postecert.it**

In applicazione della Legge 150/2009 e con le modalità di cui alla circolare del Dipartimento della funzione pubblica n.12/2010, la domanda di partecipazione trasmessa mediante PEC sarà valida solo se inviata dalla casella di posta elettronica certificata **personale** del candidato, in formato non modificabile e se sottoscritta mediante firma digitale del candidato, oppure sottoscritta nell'originale scansionato ed accompagnate da fotocopia del documento di identità in corso di validità.

E' consentito inoltre l'invio della domanda e dei relativi allegati, in un unico file formata PDF, tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail **concorsi.ospedaliriunitipalermo@postecert.it**.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

1) sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

oppure

2) sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa la scansione di un valido documento di identità).

Ai fini dell'identificazione certa dell'autore della domanda, l'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato, pena esclusione.

Nell'oggetto della PEC deve essere chiaramente riportato l'oggetto dell'incarico a cui si intende partecipare. Non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria ovvero certificata non personale anche se indirizzata alla casella PEC aziendale.

La validità della trasmissione e ricezione della PEC, inviata nei termini di vigenza del bando, è attestata dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. La data di invio e ricezione della PEC è comprovata dal file "daticert.xml" che riporta automaticamente tutte le informazioni inerenti l'inoltro.

Non saranno imputabili all'Amministrazione eventuali disguidi postali o errori nell'invio mediante posta certificata.

Ai fini dell'osservanza del termine di scadenza farà fede il timbro postale dell'Ufficio postale di accettazione o la data della ricevuta di invio della PEC.

Il termine di presentazione delle istanze e dei documenti è perentorio e non si terrà conto delle domande e dei documenti che perverranno dopo la scadenza del bando. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Le domande presentate prima della pubblicazione del bando sul sito aziendale non saranno prese in considerazione ai fini della partecipazione alla selezione.

E' esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande oltre quelle espressamente previste dal presente bando.

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, all'esterno della busta utilizzata per l'invio della domanda di partecipazione alla selezione, dovrà essere apposta la dicitura - **" Incarico di co.co.co. di Medico specializzato in gastroenterologia o in medicina interna progetto PSN 2013 Linea progettuale 2 Azione 2.7 " Attivazione del percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) delle Malattie Infiammatorie delle Intestino " MICI " " .**



Nella domanda l'aspirante deve dichiarare di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000,n.445, sulla responsabilità penale, e di essere consapevole delle sanzioni previste cui può andare incontro, per le ipotesi di falsità in caso di atti e dichiarazioni mendaci nell'effettuare le dichiarazioni qui di seguito elencate:

- 1) il proprio cognome e nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza, indirizzo di posta elettronica;
- 3) Codice Fiscale, Partita IVA;
- 4) il possesso della cittadinanza italiana , salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero Cittadinanza di Paese non comunitario unitamente e regolare carta/permesso di soggiorno in Italia e Passaporto in corso di validità od altro documento equipollente;
- 5) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 6) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso; in caso contrario il candidato dovrà elencare i procedimenti o le eventuali condanne. Il candidato:
 - a) non dovrà essere stato condannato, con sentenza passata in giudicato, per uno dei reati per i quali l'art. 19 del CCNL del 3.11.2005 della Dirigenza, prevede il recesso dal rapporto di lavoro;
 - b) non dovrà essere stato condannato, per qualsiasi reato, con sentenza passata in giudicato, per aver subito pena, da sola o complessiva, superiore a due anni;
 - c) dovrà essere immune da condanne che, ai sensi delle vigenti leggi, ostino all'assunzione ai pubblici impieghi;
- 7) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- 8) non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esercizio dell'attività professionale;
- 9) i titoli di studio posseduti con l'indicazione della data e dell'Istituto presso il quale sono stati conseguiti;
- 10) di non trovarsi in alcuna situazione di inibizione per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;
- 11) di non trovarsi in condizione di incompatibilità o conflitto di interessi con l'Azienda Ospedaliera;
- 12) di essere esenti da patologie o problematiche fisiche che possano influire negativamente sullo svolgimento dell'incarico;
- 13) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi D.Lgs.30.06.2003,n.196, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura, ivi compresa la pubblicazione dei dati della selezione sul sito internet aziendale;
- 14) il domicilio presso il quale deve essere fatta al candidato, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione relativa al concorso. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto ,la residenza di cui al punto 2).

A tal fine si allega lo schema semplificativo di domanda di ammissione alla selezione allegato A).

L'Azienda non si assume responsabilità per disguidi di notifiche, determinati da mancata o errata comunicazione del cambiamento del domicilio.

La firma in calce alla domanda deve essere leggibile e per esteso e non deve essere autenticata. Alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

L'Azienda Ospedaliera non assume alcuna responsabilità per la dispersione delle domande o delle comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure di omessa e tardiva comunicazione di eventuali cambiamenti di recapito indicato nella domanda di partecipazione né per eventuali disservizi postali o telegrafici imputabili a terzi ,caso fortuito o forza maggiore.

Documenti da allegare

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e quelli che dimostrino il possesso dei requisiti specifici di ammissione alla selezione.

I concorrenti dovranno, altresì, allegare un curriculum formativo e professionale dettagliato secondo il modello **allegato B** ed un elenco dei documenti e titoli presentati, entrambi redatti su carta semplice, datati e firmati.

I contenuti del curriculum professionale che la commissione valuta concernono le attività professionali di studio attinenti all'incarico da svolgere, con riferimento:

- a) al tipo di istituzione presso le quali il candidato ha svolto la sua attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- b) alla posizione funzionale del candidato nelle predette strutture ed alla sue competenze, con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale;
- c) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
- d) ai soggiorni di studio e di addestramento professionale, per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, con esclusione dei tirocini obbligatori
- e) all'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del Diploma Universitario, di Laurea o di specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario, con l'indicazione delle ore annue di insegnamento;
- f) alla partecipazioni a corsi, congressi, convegni e seminari, anche svoltisi all'estero; alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione di lavori nonché al suo impatto nella comunità scientifica..

I Candidati dovranno presentare dichiarazioni sostitutive di certificazione o atti di notorietà in sostituzione di certificazioni rilasciate dalle pubbliche amministrazioni o da gestori di pubblici servizi in ordine a stati, qualità personali o fatti che intendano far valere nella presente procedura comparativa (L. 183/2011, art. 15 c. 1), quali titoli di studio, nonché altri documenti che il candidato ritenga di utilizzare e che abbia le caratteristiche sopra indicate.

Per quanto attiene alle pubblicazioni, ai titoli ed agli attestati di partecipazione ai corsi, riferibili a soggetti diversi da pubbliche amministrazioni o gestori di pubblici servizi, per i quali si applica la procedura sopra indicata, è consentita la produzione di semplici copie fotostatiche e della dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante la conformità all'originale, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000,n.445 e successive modifiche ed integrazioni

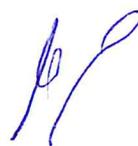
Ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, ferme restando le sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci e per falsità negli atti stabilite dall'art. 76 del citato DPR n. 445/200, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti.

A tal fine si allegano gli schemi , della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (conformità di copie agli originali **allegato C**), della dichiarazione sostitutiva di certificazione **allegato D**) e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà **allegato E**).

Tali dichiarazioni dovranno essere accompagnate da fotocopia (non autenticata) di un documento di identità, in corso di validità , del firmatario.

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà devono consentire all'Amministrazione una chiara identificazione del documento o titolo cui si riferisce con l'indicazione specifica di tutti gli elementi indispensabili ai fini della valutazione. L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

L'Azienda Ospedaliera effettuerà dei controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese.



Art. 5. (Cause di inammissibilità della domanda)

Non possono partecipare alla selezione:

- ✓ coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- ✓ coloro che siano stati dichiarati decaduti dall'impiego per avere conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- ✓ coloro che siano stati interdetti dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- ✓ coloro che abbiano riportato condanne penali, con sentenza passata in giudicato, e che abbiano procedimenti penali pendenti, relative a reati ostativi all'assunzione presso la PA;
- ✓ coloro che siano inibiti per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione.

Art. 6. (Limitazioni e condizioni ostative al conferimento dell'incarico)

Non possono ricoprire incarichi di cui al presente avviso coloro che, salve le incompatibilità sancite da leggi speciali, statali o regionali:

- ☞ si trovino in conflitto di interesse con riferimento agli incarichi medesimi e, in particolare, coloro che abbiano contenziosi civili o amministrativi pendenti nei confronti dell'Azienda;
- ☞ non abbiano assolto con puntualità e diligenza agli incarichi già affidati;

Il verificarsi di conflitti di interessi e di incompatibilità, successivamente all'inizio dell'incarico, comporta la decadenza qualora l'interessato non provveda a determinarne la cessazione.

L'Azienda Ospedaliera, accertata anche d'ufficio la sussistenza del conflitto di interesse e della causa di incompatibilità, invita l'interessato a farli cessare entro 10 giorni dal ricevimento della relativa comunicazione; trascorso inutilmente tale termine, dichiara la decadenza del soggetto dall'incarico con provvedimento motivato.

Il Professionista, al momento della presentazione della domanda, dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità di non trovarsi in condizione di incompatibilità o conflitto di interessi con l'Azienda Ospedaliera.

Art. 7. (Commissione esaminatrice)

La commissione esaminatrice verrà nominata con successiva determinazione del Direttore Generale o del Direttore Sanitario-

Art. 8. (Modalità di selezione)

La selezione per l'affidamento dell'incarico sarà svolta da apposita commissione che provvederà all'esame dei curricula ed alla loro comparazione per la formazione di apposita graduatoria sulla scorta dei titoli professionali e scientifici, delle esperienze maturate, adeguatamente documentate, nel settore di attività di riferimento e della valutazione del colloquio.

Art. 9. (Criteri di valutazione)

La valutazione dei titoli culturali e professionali indicati nel curriculum e nella documentazione allegata e del colloquio verrà effettuata sulla base dei seguenti criteri:

1
VALUTAZIONE
CURRICULA
FORMATIVI
MAX PUNTI 30

1.a. Tesi specialistica su argomenti attinenti all'incarico oggetto della presente selezione 5 punti

1.b. Voto di laurea 10 punti

1 VALUTAZIONE CURRICULA FORMATIVI MAX PUNTI 30	1.c. Master e corsi di specializzazione universitaria o dottorati di ricerca di durata non inferiore ad un anno, attinenti l'ambito dell'incarico oggetto della presente selezione	5 punti per ogni master o corso di specializzazione
	1.d. Altri corsi attinenti l'ambito dell'incarico oggetto della presente selezione	2 punti per ogni master o corso di specializzazione
	1.e. Pubblicazioni su riviste nazionale od internazionali attinenti l'ambito dell'incarico oggetto della presente selezione.	0,5 punti per ogni pubblicazione nazionale ed 1 punto per ogni pubblicazione internazionale.
	1.f. Seminari e/o convegni nazionali con valore di credito formativo attinenti l'ambito dell'incarico oggetto della presente selezione.	0,10 punti per ogni seminario e/o convegno
2 VALUTAZIONE ESPERIENZE LAVORATIVE ANALOGHE MAX PUNTI 40	2.1. Esperienza professionale presso strutture pubbliche relativamente all'incarico professionale oggetto della presente selezione.	4 punti x anno o frazione di anno superiore a 6 mesi)
	2.2. Esperienza professionale presso strutture private (anche non accreditate SSN) relativamente all'incarico professionale oggetto della presente selezione.	2 punti x anno o frazione di anno superiore a 6 mesi
3 COLLOQUIO MAX PUNTI 30	Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari a 21/30	

Il punteggio complessivo dei titoli e del colloquio determinerà la posizione finale in graduatoria.

Il colloquio conoscitivo delle competenze richieste dall'Azienda si terrà nel giorno che sarà comunicato ai candidati presso l'Unità Operativa Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera e verterà sulle materie inerenti la disciplina nonché sui compiti connessi alle funzioni inerenti la tipologia dell'attività dell'incarico da conferire

La data del colloquio sarà comunicato ai candidati mediante pubblicazione sul sito internet aziendale www.ospedaliriunitipalermo.it nella sezione "concorsi" all'interno del link "pubblicazioni".

Nessuna ulteriore comunicazione sarà inviata relativamente all'espletamento della suddetta prova.

Pertanto i candidati ammessi si dovranno presentare muniti di documento di identità valido.

I candidati che, per qualsiasi motivo, non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, ora e sede stabiliti saranno dichiarati rinunciari.

Art. 10. (Esito della valutazione)

Al termine delle procedura di valutazione la Commissione esaminatrice predisporrà una relazione motivata indicando il risultato della valutazione ed individuando il soggetto prescelto.

Verrà conferito l'incarico libero professionale a quel candidato che, in possesso dei requisiti richiesti, consegua il maggior punteggio risultante dalla valutazione dei titoli e di un colloquio



In caso di parità di punteggio, prevale il candidato con età anagrafica più giovane (L. 191/98 art. 2 comma 9). A parità di punteggio ed età anagrafica prevale il candidato con figli a carico (DPR 487/94 art. 5 comma 5, lettera a).

L'esito della valutazione sarà pubblicato sul sito aziendale nella sezione concorsi.

In caso di rinuncia o impedimento l'incarico verrà affidato scorrendo la graduatoria fino ad esaurimento.

Art. 11. (Conferimento dell'incarico)

L'incarico sarà conferito secondo l'ordine di graduatoria.

In caso di conferimento dell'incarico, il professionista dovrà provvedere a produrre quanto segue:

i dati personali;

- Codice fiscale e partita I.V.A.,

Per la natura dell'incarico l'Azienda Ospedaliera è esonerata da qualsiasi responsabilità per i danni che il professionista incaricato può subire o arrecare a terzi. A tal fine il professionista si obbliga a stipulare e produrre, a proprie spese, con validità per tutta la durata dell'incarico, come indicato nell'articolo 14 del presente avviso:

- polizza assicurativa per i rischi derivanti da infortuni e malattie professionali

- polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi con adeguati massimali in relazione alla tipologia dell'attività.

In ambedue le polizze deve essere specificato che trattasi di svolgimento di attività presso l'Azienda Ospedaliera " Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello" ;

- -dichiarazione sulla insussistenza delle cause di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico conferito ai sensi della normativa vigente in materia (articolo 6 DPR n.62/2013 e articolo 53, comma 14, del Dlgs n.165/01).

Tale dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico e del relativo contratto individuale di collaborazione.

Nell'ipotesi di accertamento di conflitto di interesse reale o potenziale, l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello" si riserva la facoltà di valutare l'incompatibilità dell'incarico e di revocare lo stesso, fatta salva la possibilità per il professionista di risolvere l'incompatibilità esercitando il diritto di opzione.

Verificata la sussistenza dei requisiti, l'Amministrazione procedere alla stipula del contratto di collaborazione coordinata e continuativa, nel quale sarà indicata la data di inizio dell'incarico, le modalità di svolgimento, l'impegno orario, il compenso complessivo.

In caso di cessazione anticipata dell'incarico è possibile utilizzare la medesima graduatoria per il conferimento di un nuovo incarico

Il relativo affidamento, disposto previa adozione di atto deliberativo, verrà formalizzato mediante sottoscrizione di apposito disciplinare d'incarico da parte del Direttore Generale e del professionista da incaricare.

Art. 12. (Natura giuridica del contratto)

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di pubblico impiego o di lavoro subordinato o di natura convenzionale in quanto finalizzato esclusivamente ad un rapporto di collaborazione professionale nell'ambito delle finalità del progetto.

Il conferimento dell'incarico instaura quindi un rapporto di lavoro autonomo, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. n. 165/2001, senza inserimento funzionale e gerarchico nella struttura aziendale.

Prima di iniziare l'attività prevista il candidato risultato vincitore dovrà sottoscrivere apposito contratto individuale di lavoro predisposto dall'Azienda.

Art. 13. (Compenso professionale)

Per l'incarico è previsto un compenso complessivo annuale lordo di € **41.510,01** onnicomprensivo di ogni onere a carico del Collaboratore e dell'Azienda.

Il pagamento dei compensi, trattati fiscalmente quale reddito assimilato a quello di lavoro dipendente ex artt. 50 comma 1 lett. c-bis) e 50 comma 1 del TUIR D.P.R. 22.12.1986 n° 917, verrà effettuato con cadenza mensile posticipata e subordinatamente alla verifica ed attestazione della regolare esecuzione del contratto da parte del Referente del progetto.

Art. 14. (Responsabilità ed obblighi assicurativi)

L'incaricato assumerà le responsabilità per le attività professionali affidategli e pertanto dovrà provvedere a proprie spese alla stipula di adeguata polizza assicurativa per i rischi derivanti da danni procurati in occasione dell'espletamento dell'incarico.

E' altresì necessario che il Professionista provveda alla copertura assicurativa per le ipotesi di responsabilità civile verso gli utenti e verso terzi, con un massimale non inferiore ad € 150.000,00, per lesioni personali e danneggiamento di cose comunque verificatesi nello svolgimento del servizio, esonerando l'Azienda Ospedaliera da ogni responsabilità al riguardo.

In caso di danni arrecati a terzi durante l'esecuzione del servizio, il Professionista sarà comunque obbligato a darne immediata notizia all'Azienda Ospedaliera fornendo i necessari dettagli.

Qualora il Professionista non risulti in regola con gli obblighi di cui sopra, l'Azienda Ospedaliera potrà procedere alla risoluzione del contratto.

L'incaricato provvederà, altresì, a proprie cura e spese alla copertura assicurativa per gli infortuni (anche in itinere) subiti a causa ed in occasione dell'espletamento dell'incarico professionale.

Art. 15. (Diritti e doveri)

L'incarico non comporta l'onere della esclusività e, pertanto, l'incaricato potrà svolgere altre attività che non siano in contrasto e/o in concorrenza con l'attività svolta all'interno dell'Azienda e che non creino danno all'immagine e pregiudizio all'amministrazione.

L'incaricato nello svolgimento della propria attività è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

Le prestazioni devono essere rese dall'incaricato personalmente e con continuità, senza vincolo di subordinazione e sotto la vigilanza del Responsabile scientifico secondo le modalità di orario stabilite con lo stesso Responsabile scientifico per almeno 5 giorni alla settimana per un impegno orario mensile non inferiore ad 96 ore.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente bando, il Direttore Generale disporrà l'immediata decadenza dell'incaricato dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo restante.

L'incaricato è altresì tenuto ad uniformare la proprio condotta al codice di comportamento dei dipendenti pubblici, di cui al DPR 16 aprile 2013, n. 62, i cui contenuti si estendono, per quanto compatibili, a tutti i collaboratori con qualsiasi tipologia di contratto o incarico.

Art. 16. (Risoluzione del contratto)

L'incarico potrà essere risolto anticipatamente dall'Azienda Ospedaliera con preavviso scritto di 30 gg. da inoltrare a mezzo raccomandata a/r o mediante posta elettronica certificata senza che ciò produca a favore del professionista alcun diritto al risarcimento danni.

Qualora ricorrano motivi di giusta causa, la medesima facoltà di recesso può essere esercitata dal professionista ,con raccomandata a/r o mediante posta elettronica certificata da inoltrare con un preavviso di gg. 30.

Il contratto si risolverà anticipatamente rispetto alla data stabilita anche nei seguenti casi:



- Documentato impedimento grave e permanente del Collaboratore che pregiudichi, ad avviso del Referente Scientifico del Progetto, la normale continuità delle prestazioni;
- Inadempienza da parte del professionista documentata dal Referente Scientifico del Progetto, previa diffida;
- Violazione degli obblighi derivanti dal codice di comportamento dei dipendenti pubblici - DPR 16/04/2013, n. 62.
- Nel proprio esclusivo interesse, nei suddetti casi, l'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di mettere in mora l'affidatario assegnandogli un congruo termine per adempiere, e in tal caso il rapporto sarà dichiarato risolto di diritto soltanto qualora non siano tempestivamente e pienamente rimosse le circostanze contestate entro i termini assegnati.

Resta salvo, in ogni caso, il diritto dell'Azienda Ospedaliera al risarcimento dei conseguenti danni.

Art. 17. (Riservatezza e conservazione della documentazione)

Il soggetto affidatario è tenuto all'osservanza del segreto d'ufficio sul contenuto degli atti e dei documenti nonché sui fatti e sulle notizie di qualunque tipo di cui sia venuto a conoscenza in occasione dello svolgimento del contratto.

Ai sensi del D.Lgs. del 30/06/2003 n. 196 (Tutela della Privacy), i dati raccolti in occasione dell'incarico dovranno essere utilizzati unicamente ed esclusivamente per l'espletamento dello stesso e nel rispetto delle vigenti norme in materia.

Tali dati sono e restano di esclusiva proprietà dell'Azienda Ospedaliera e non potranno in alcun modo ed a qualsiasi titolo essere ceduti a terzi né utilizzati direttamente o indirettamente dall'affidatario per scopi estranei all'esecuzione del servizio.

In caso di accertata violazione del presente articolo l'Azienda Ospedaliera si riserva di agire giudizialmente contro i responsabili nelle opportune sedi civili e penali.

Poiché l'attività comporterà la raccolta, il trattamento e la temporanea conservazione di dati sensibili e personali, l'affidatario in qualità di Responsabile, sarà tenuto a dimostrare all'Azienda Ospedaliera di operare nel pieno rispetto degli adempimenti richiesti dal citato D.Lgs. 196/2003.

Resta inteso che, in caso di risoluzione anticipata del contratto e comunque alla scadenza naturale della sua durata, il professionista incaricato è obbligato a restituire all'Azienda Ospedaliera tutte le informazioni elettroniche e cartacee pertinenti all'attività svolta.

Art. 18. (Trattamento dei dati personali)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i, le finalità a cui sono destinati i dati raccolti e le modalità di trattamento dei medesimi dati sono inerenti la procedura concernente la presente richiesta di offerta, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso l'utilizzo di sistema informatizzato e/o mediante archivi cartacei dei relativi atti e con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra, nel rispetto delle misure di sicurezza e riservatezza necessarie, facendo uso di mezzi che ne prevengano il rischio di perdita o di distruzione, di accesso non autorizzato o trattamento non consentito.

Ai sensi dell'articolo 13, comma 1, del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera " Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello – Unità Operativa Risorse Umane – Viale Strasburgo n°233 – Palermo , per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

L'interessato gode dei diritti di cui al titolo II parte I del D.Lgs. 196/03. Il trattamento dei dati personali forniti dai candidati sarà effettuato nel rispetto dei principi di cui all'articolo 18, capo II del D.Lgs. 196/03.



Nel caso di conferimento dell'incarico, il curriculum vitae e la dichiarazione sostitutiva di atto notorio di cui al punto 2 lett. b) del presente avviso, previo oscuramento dei dati anagrafici e dei recapiti personali del professionista, saranno pubblicati sul sito internet aziendale, nella sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, art. 15: a tal fine il professionista può fornire apposito curriculum vitae destinato alla pubblicazione.

Titolare del trattamento è il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello", con sede a Palermo Viale Strasburgo n°233.

L'interessato potrà rivolgersi al Titolare del trattamento per far valere i Suoi diritti così come previsto dall'art. 7 del Decreto Legislativo 20 Giugno 2003, n°196.

Art. 19. (Norme finali e di rinvio)

Per tutto quanto non specificatamente previsto nel presente bando, si rinvia alla normativa applicabile in materia ed al regolamento aziendale in premessa citato.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, di quelle previste dal Regolamento aziendale per il conferimento di incarichi individuali, nonché dal Codice Civile.

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi ed insindacabili motivi, di prorogare, riaprire i termini, revocare, sospendere o modificare il presente avviso, dandone tempestiva notizia agli interessati e senza che i medesimi possano, per questo, vantare diritti nei confronti dell'Azienda.

Il Responsabile del procedimento è il Dott. Aldo ALBANO , Responsabile dell'Unità Operativa Risorse Umane.

Per informazioni e per ricevere copia integrale del presente bando, gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane– Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello Viale Strasburgo n. 233 - 90146 Palermo – tel. 091/7808414 - 091/7808399, oppure potranno consultare il sito internet www.ospedaliriunitipalermo.it nella sezione "concorsi" all'interno del link "pubblicazioni".

Palermo, lì 10 marzo 2017



Il Responsabile dell'U. O. C. Risorse Umane

Dr. Albano Aldo

FAC-SIMILE DI DOMANDA DA NON COMPILARE

(da redigersi su carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Villa Sofia -Cervello
Viale Strasburgo n.233
90146 PALERMO

 1 sottoscritto/a.....residente
in.....(prov.....) Via/Piazza.....

n.....cap.....tel, e- mail

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa della durata di mesi diciassette ad un medico con specializzazione in Gastroenterologia o Medicina Interna, con competenza in epatologia per lo svolgimento di attività mediche relative al progetto PSN 2013 Linea progettuale 2 Azione 2.7 *“Attivazione del percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) delle Malattie Infiammatorie delle Intestino “ MICI “ attraverso l’implementazione della rete regionale delle MICI esistente “* - Referente scientifico Dott. Ambrogio Orlando, come da avviso pubblicato integralmente all’albo dell’Azienda e sul sito web aziendale in data _____2017, da formalizzarsi attraverso la stipula di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa ai sensi dell’art. 7 comma 6 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. .

A tal fine Il/La sottoscritto/a dichiara, di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R.28.12.2000, n.445, sulla responsabilità penale, e consapevole delle sanzioni previste cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in caso di atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R.28.12.2000, n.445

- 1) Cognome _____ e Nome _____;
- 2) di essere nato/a a.....(prov. di.....) il..... e di risiedere a..... in via n.....
- 3) che il proprio Codice Fiscale è:
- 4) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in possesso della cittadinanza _____;
- 5) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero, di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato/a cancellato/a dalle liste medesime per il seguente motivo _____);
- 6) di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;

- 7) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione
.....;
- 8) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- 9) non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esercizio dell'attività professionale;
- 10) di non trovarsi in condizione di incompatibilità o conflitto di interessi con l'Azienda Ospedaliera;
- 11) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione o prescrizione e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
- 12) di non trovarsi in alcuna situazione di inibizione per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;
- 13) di essere consapevole che il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro subordinato.;
- 14) di essere in possesso del diploma di conseguito
_____ presso.....;
- 15) di essere in possesso del diploma di specializzazione conseguito
_____ presso _____.;
- 16) di essere iscritto all'Ordine/albo dei _____ della Provincia di _____, dalla data del _____ al n° _____
- 17) di essere in possesso di specifica esperienza professionale richiesta dall'avviso documentata dalle seguenti certificazioni:
- a)
- b)
- c)
- 18) che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- 19) In caso di conferimento dell'incarico, dichiaro altresì di essere a conoscenza dell'obbligo:
- ☞ di stipulare e produrre, a proprie spese, in caso di conferimento dell'incarico , n. 2 polizze assicurative con validità per tutta la durata dell'incarico e con l'indicazione che trattasi di svolgimento dell'attività presso l'Azienda Ospedaliera “ Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello “ e in particolare:
- Una polizza assicurativa per i rischi derivanti da infortuni e malattie professionali
 - Una polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi con adeguati massimali in relazione alla tipologia dell'attività.
- ☞ di sottoscrivere idonea dichiarazione sulla insussistenza delle cause di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico conferito ai sensi della normativa vigente in materia (articolo 6 DPR n.62/2013 e articolo 53, comma 14, del Dlgs n.165/01).
- 21) che quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale, allegato alla presente istanza, risponde a verità ai sensi del DPR 445/2000;

22) di autorizzare codesta azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della D.Lgs. n.196/2003, ai fini dell'espletamento della presente selezione, ivi compresa la pubblicazione dei dati della selezione sul sito internet aziendale;

23) che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione può essere fatta:

al seguente domicilio :

COGNOME _____

NOME _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Citta _____ Prov. _____ Tel. _____

a mezzo del seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

_____;

Il/La sottoscritto/a si impegna notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopraindicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega n..... (c) titoli o documenti, un elenco, con la specifica dei documenti e titoli presentati, un curriculum formativo e professionale entrambi, questi ultimi, datati, firmati e fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

La sottoscrizione in calce alla domanda comporta la totale adesione ed accettazione di tutto quanto contemplato nell'avviso.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ed autorizza affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Palermo li,.....

(firma per esteso non autenticata)

(N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità)

ALLEGATO B
CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto,
nato a il,
residente in Via,
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai
sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati e fatti personali:

Titoli di studio per l'accesso alla selezione

.....
..... conseguito presso
..... voto in data

.....
..... conseguito presso
..... voto in data

Specializzazione per l'accesso alla selezione

.....
..... conseguito presso
..... voto in data

.....
..... conseguito presso
..... voto in data

Altri titoli di studio (master, laurea specialistica, dottorato di ricerca, etc, etc.)

.....
..... conseguito presso
..... in data

.....
..... conseguito presso
..... in data

Iscrizione albo Collegio/Ordine Professionale dei della
Provincia di.....daln. posizione

Publicazioni /abstract / poster / altro (indicare se allegate in originale o in copia resa conforme):

Titolo:

Rivista scientifica / altro

N.B. Schema da riprodurre per ogni pubblicazione etc.

Attività di servizio alle DIPENDENZE di Pubbliche Amministrazioni o strutture private convenzionate SSN:

<i>Ente (specificare sede)</i>	<i>dal</i>	<i>Al</i>	<i>qualifica</i>	<i>Tempo indeterm/determ*</i>	<i>tipologia oraria**</i>

* specificare se rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato

** specificare se full time o part time (specificare numero ore o percentuale)

eventuali periodi di interruzione dal servizio per aspettativa/congedo o altre assenze non retribuite

- dal al

- dal al

Altre attività presso Pubbliche Amministrazioni

Attività svolta nel profilo professionale di.....
presso (denominazione e sede ente)
a titolo di
 co.co.co libero professionista tirocinante borsista
 interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali
(indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)
 volontariato contrattista ricercatore altro _____
(barrare la voce che interessa)
dalal
Impegno orario settimanale..... ..

Attività svolta nel profilo professionale di.....
presso (denominazione e sede ente)
a titolo di
 co.co.co libero professionista tirocinante borsista
 interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali
(indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)
 volontariato contrattista ricercatore altro _____
(barrare la voce che interessa)
dalal
Impegno orario settimanale..... ..

Attività svolta nel profilo professionale di.....
presso (denominazione e sede ente)
a titolo di
 co.co.co libero professionista tirocinante borsista
 interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali
(indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)
 volontariato contrattista ricercatore altro _____
(barrare la voce che interessa)
dalal
Impegno orario settimanale..... ..

N.B. Schema da riprodurre per ogni esperienza

Attività presso strutture private

Attività svolta nel profilo professionale di.....
presso (esatta denominazione e indirizzo struttura).....
.....
dalal
Tempo indeterminato / tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)
Tempo pieno / tempo parziale: per n.ore settimanali / percentuale
(cancellare l'ipotesi che non interessa)

N.B. Schema da riprodurre per ogni esperienza

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)
(CONFORMITA' DI COPIE AGLI ORIGINALI)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che la seguente documentazione che si allega.....

.....

è copia conforme all'originale in suo possesso.

Preso atto dell'informativa, inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa, prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità) .

ALLEGATO D

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART.46 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)**

Per tutti gli stati,fatti e qualità personali compresi nell'elenco di cui all'art.46 del D.P.R.n.445/2000.
(es. stato di famiglia,iscrizione all'albo professionale ,possesso del titolo di studio,di specializzazione ,di abilitazione)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.n. 445/2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Preso atto dell'informativa,inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa,prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità) .

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART.47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Per tutti gli stati,fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art.46 del D.P.R.n.445/2000
(es. attività di servizio ,borse di studio,incarichi libero professionali, frequenza corsi di formazione,di aggiornamento,docenze ecc.)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Preso atto dell'informativa,inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa,prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità).

