

Prot. n. 7294/1  
del 09.03.2020

**REGIONE SICILIANA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI**  
**"VILLA SOFIA – CERVELLO"**  
**PALERMO**

**PUBBLICA SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER LA FORMULAZIONE DI GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI MALATTIE INFETTIVE**

**IL DIRETTORE GENERALE**

In esecuzione della deliberazione n. 363 del 06/03/2020, immediatamente esecutiva,

- Visto il D.P.R. 09/05/1994, n. 487 e ss.mm.ii.;
- Visto il D.P.R. 10/12/97 n. 483;
- Visto il D. P. R. 28/12/2000 n. 445;
- Visto il D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.;
- Visto il D.Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii.;
- Visti i vigenti CC.CC.NN.LL. dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria;
- Visto il D.Lgs. 15.06.2015, n. 81;
- Visto l'art. 36 comma 2 del D.Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii.

**RENDE NOTO**

**Art. 1. ( Procedura concorsuale )**

E' indetta selezione pubblica per soli titoli, per la formulazione di graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico della disciplina di malattie infettive, per comprovate esigenze di carattere esclusivamente temporaneo o eccezionale.

Per la straordinarietà e l'urgenza ravvisata e per reperire nel minor tempo possibile i Dirigenti medici in argomento il bando di selezione sarà pubblicato sul sito web aziendale [www.ospedaliriunitipalermo](http://www.ospedaliriunitipalermo) sezione "concorsi" all'interno del link "non scaduti", per un periodo di 15 giorni.

**Art. 2. ( Requisiti per l'ammissione)**

Possono partecipare alla selezione coloro che possiedono i requisiti generali e specifici prescritti dal D.P.R. n. 483/97.

Detti requisiti, che devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso, per la presentazione delle domande di ammissione, sono:

**Requisiti Generali di ammissione:**

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalla legge vigente, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione europea;
- b) idoneità fisica all'impiego per il posto da ricoprire. Il relativo accertamento sarà effettuato a cura di questa Azienda Ospedaliera prima dell'immissione in servizio ed è diretta ad accertare che l'interessato abbia l'idoneità fisica per l'espletamento delle mansioni inerenti la qualifica che andrà a rivestire.

Non possono accedere agli impieghi coloro che sono esclusi dall'elettorato politico attivo, nonché coloro che sono stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e per persistente insufficiente rendimento, ovvero sono stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con D.P.R. 10 Gennaio 1957, n.3.

Ai sensi dell'art.3, 6° comma, della legge 15 maggio 1997, n.127, recepita con legge regionale del 7 settembre 1998, n. 23, la partecipazione al concorso non è più soggetta a limiti di età, fermi restando i limiti previsti dal vigente ordinamento per il collocamento a riposo d'ufficio.

**Requisiti specifici di ammissione per il profilo di Dirigente Medico (artt. 24, 56, 74 D.P.R. n.483/97 e art. 15 comma 7 D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.):**

- a) diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) specializzazione in malattie infettive o in una delle discipline equipollenti indicate dal D.M. 30 gennaio 1998 e successive modificazioni ed integrazioni.
- c) iscrizione all'albo dell'ordine dei medici - chirurghi attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando (ovvero ai sensi del D.P.R. n.445/2000 autocertificato come da allegato D). L'iscrizione all'albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Il personale dirigenziale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483, per effetto di quanto stabilito dall'art. 56, comma 2°, dello stesso D.P.R. n. 483/97, è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data per la partecipazione a concorsi presso le unità sanitarie locali e le aziende ospedaliere diverse da quella di appartenenza.

I requisiti di ammissione sia generali che specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione.

La mancanza anche di un solo requisito occorrente per l'ammissione o la mancata presentazione della certificazione o di uno solo dei requisiti specifici o della dichiarazione sostitutiva di certificazione di uno solo di essi comporta l'esclusione dalla partecipazione al concorso.

### Art. 3. ( Modalità di partecipazione )

#### Domanda di ammissione

Gli aspiranti devono presentare la domanda di partecipazione con relativa documentazione, in carta semplice, secondo lo schema semplificativo predisposto da questa Azienda ed allegato al presente bando (**allegato A**) 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, **entro e non oltre il termine del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale.**

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:

a) **consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda** sito in Viale Strasburgo, 233 Palermo;

b) **mediante casella di posta elettronica certificata (PEC)**, intestata al candidato, al seguente indirizzo: **concorsi.ospedaliriunitipalermo@postecert.it**

L'invio dell'istanza tramite PEC si ritiene valido se effettuato nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 65 del D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 e dalla Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica. Si fa presente che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Si chiarisce inoltre che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, il termine ultimo d'invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 24.00 del giorno di scadenza dell'avviso. In caso di inoltro di domanda tramite casella PEC, la documentazione dovrà essere inviata esclusivamente in formato pdf, preferibilmente in unico file. Alla domanda deve essere allegata una fotocopia non autenticata di un documento di identità personale del sottoscrittore, in corso di validità e leggibile in tutte le sue parti.

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.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, il mancato rispetto della suddetta scadenza determina l'esclusione dalla procedura di concorso.

Non saranno imputabili all'Azienda Ospedaliera eventuali disguidi dovuti ad errori nell'invio mediante posta certificata.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Azienda Ospedaliera è priva di effetto.

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

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, nell'oggetto della PEC o all'esterno della busta utilizzata per la consegna a mano della domanda di partecipazione alla selezione, dovrà essere apposta la dicitura "Istanza di partecipazione alla selezione per soli titoli per incarico a tempo determinato di Dirigente medico di Malattie Infettive.

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;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 4) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) di non aver subito condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti;
- 6) i dipendenti che prestano o che hanno prestato servizio presso pubbliche amministrazioni o imprese private devono dichiarare di non avere avuto o di non avere in corso procedimenti disciplinari;
- 7) i titoli di studio posseduti nonché i requisiti specifici di ammissione;
- 8) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- 9) il possesso dell'idoneità fisica all'impiego per lo svolgimento delle mansioni relative al profilo cui si concorre;
- 10) il possesso di eventuali titoli che danno diritto ad usufruire di preferenze, a parità di valutazione, come previsti dall'art. 5 del D.P.R. 9.5.1994, n° 487 e ss.mm.ii.;
- 11) **di indicare il seguente indirizzo PEC presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione:** \_\_\_\_\_;
- 12) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, compreso i dati sensibili, ai sensi dell'articolo 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, per l'espletamento della procedura selettiva, ivi compresa la pubblicazione sul sito aziendale dei verbali e degli esiti della valutazione della Commissione esaminatrice. Alla domanda deve comunque essere allegata, dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei propri dati personali come da schema **Allegato F**;

La firma in calce alla domanda deve essere leggibile e non deve essere autenticata; alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore. La mancanza di un valido documento d'identità è causa di esclusione.



## Documenti da allegare

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni e i documenti probatori relativi 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 e il diritto ad usufruire della preferenza a parità di punteggio ai sensi dell'art. 5 punto 5) del D.P.R.n.487/94 e successive modifiche ed integrazioni.

I concorrenti dovranno, altresì, allegare un curriculum formativo e professionale formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, come da schema allegato B ed un elenco dei documenti e titoli presentati, entrambi redatti su carta semplice, datati e firmati.

Tutti i titoli (anche quelli di ammissione) e le pubblicazioni devono essere prodotti autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000, n.445 e successive modifiche ed integrazioni in ultimo l'art 15 della Legge del 12.11.2011, n.183.

A tal fine si allegano gli schemi:

- del curriculum formativo e professionale formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 (**allegato B**);
- della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 di conformità di copie agli originali (**allegato C**) per la conformità di copie agli originali che sono in proprio possesso;
- della dichiarazione sostitutiva di certificazione nei casi tassativamente indicati dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre n. 445 e ss.mm.ii. (**allegato D**) (ad es. stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, ecc.);
- della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (**allegato E**) (per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46) e ss.mm.ii.;
- di autorizzazione al trattamento dei dati personali, compreso i dati sensibili, ai sensi dell'articolo 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) (**allegato F**);

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

La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere, tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare.

L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time indicare se verticale, orizzontale o misto), le date d'inizio e di conclusione del servizio

prestato nonché le eventuali interruzioni (es. aspettativa senza assegni ecc.) e quant'altro necessario per la valutazione del servizio stesso.

Il servizio prestato presso Case di Cura private sarà valutato tra i titoli di carriera, soltanto se sarà espressamente precisato che trattasi di servizio prestato in case di cura convenzionate o accreditate con il SSN.

Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, incarichi libero professionali o di docente, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (datore di lavoro, attività professionale svolta es. Medico, e periodo con indicazione della data di inizio e conclusione dell'incarico). Nella autocertificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 1979, n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

L'Amministrazione effettuerà dei controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese. In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti dal provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Ai sensi dell'art. 1 comma 1 della legge n.370 del 23.08.1988 e successive integrazioni e modifiche le domande di partecipazione all'avviso compresi i relativi documenti allegati nonché quelli relativi ai requisiti specifici prescritti dal bando per il conferimento dell'incarico non sono soggetti all'imposta di bollo che pertanto devono essere presentati in carta semplice.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa (non manoscritte, né dattilografate) e, ai fini della loro valutazione, devono essere presentate in originale o in copia resa conforme all'originale utilizzando l'allegato C) *"dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 per la conformità di copie agli originali che sono in proprio possesso"*;

Non verranno valutate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato.

#### **Art. 4. ( Commissione esaminatrice)**

La commissione esaminatrice è nominata con provvedimento del Direttore Generale tenendo conto della composizione di cui all'art. 25 del D.P.R. n. 483/1997.

#### **Art. 5. ( Modalità di valutazione)**

La valutazione sarà svolta dalla commissione che provvederà all'esame dei curricula ed alla loro comparazione per la formazione di apposita graduatoria sulla scorta dei titoli di carriera, professionali, di studio e delle esperienze maturate, adeguatamente documentate.

#### **Art. 6. ( Criteri di valutazione)**

La valutazione dei titoli culturali e professionali indicati nel curriculum e nella documentazione allegata verrà effettuata sulla base delle disposizioni contenute nel DPR 483/97, disponendo complessivamente, di 20 punti per i titoli.

La valutazione dei titoli prodotti dai candidati sarà effettuata dalla Commissione esaminatrice i ai sensi delle disposizioni contenute negli artt. 11,20,21,22 e 23 del DPR 483/97 nonché, dell'art. 27 DPR 483/97.

#### **Art. 7. ( Formulazione della graduatoria)**

La graduatoria sarà formulata sulla base del punteggio complessivo riportato da ciascun candidato risultante dal punteggio conseguito nei titoli.

La graduatoria sarà approvata con deliberazione del Direttore Generale, previo accertamento della regolarità degli atti e sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda [www.ospedaliriunitipalermo](http://www.ospedaliriunitipalermo) sezione "concorsi" all'interno del link "graduatorie".

#### **Art. 8. ( Immissione in servizio)**

L'incarico a tempo determinato verrà conferito dal Direttore Generale per comprovate esigenze di carattere esclusivamente temporaneo o eccezionale, fermo restando comunque l'ipotesi dell'eventuale risoluzione anticipata del rapporto di lavoro per effetto di corrispondente assunzione a tempo indeterminato con procedure ordinarie di reclutamento.

E' inoltre fatta salva la possibilità di risoluzione del contratto per giusta causa, in caso di inidoneità o di idoneità con limitazioni che pregiudicano la possibilità di collocare il lavoratore nei compiti propri del profilo sanitario di appartenenza, accertate dal medico competente aziendale entro 30 giorni dalla data di effettiva assunzione in servizio.

Gli incarichi saranno conferiti seguendo l'ordine della graduatoria formulata secondo i criteri del citato D.P.R. n.483/1997 nonché dal D.Lgs. 15 Giugno 2015, n. 81 e dal D.Lgs.165/2001 e s.m.i. ed in particolare dall'art. 36 comma 2 che disciplinano le assunzioni a tempo determinato.

Il candidato utilmente collocato in graduatoria che sottoscriverà il contratto individuale di lavoro per l'assunzione a tempo determinato, dovrà presentare la documentazione prescritta per l'accesso al rapporto di lavoro, prevista dall'art. 19 del D.P.R. 10.12.1997, n.483,e s.m.i. che per maggiore chiarezza qui di seguito si elenca:

- a) i documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione al concorso per i quali non sia prevista autodichiarazione sostitutiva;
- b) dichiarazione sostitutiva di certificazione degli stati, qualità personali e fatti ex art. 46 D.P.R.445/2000;
- c) altri titoli che danno diritto ad usufruire della preferenza a parità di valutazione.

C

L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura di questa Azienda Ospedaliera prima dell'immissione in servizio, mediante il Servizio di Medico Competente ed è diretta ad accertare che l'interessato abbia l'idoneità fisica per l'espletamento delle mansioni inerenti la qualifica che andrà a rivestire.

Per motivi d'urgenza nella copertura del posto i documenti di rito per l'assunzione potranno essere presentati entro trenta giorni dalla data di presa servizio.

La mancata presentazione dei documenti o l'accertata carenza di uno dei requisiti prescritti per l'assunzione determina la risoluzione immediata del rapporto di lavoro che produce esclusivamente gli effetti di cui all'art. 2126 del codice civile per il periodo effettivamente lavorato.

Il rapporto di lavoro si risolve automaticamente, senza diritto al preavviso, alla scadenza indicata nel contratto individuale, fatto salvo il caso di supplenza per il quale il rapporto di lavoro potrà cessare anche prima di tale data con l'eventuale rientro anticipato in servizio del titolare del posto.

È garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 165/01.

Il conferimento degli incarichi, sarà effettuato:

- con la decorrenza che stabilirà l'amministrazione a proprio insindacabile giudizio seguendo l'ordine della graduatoria;
  - utilizzando, ogni volta che se ne presenterà l'esigenza, la medesima graduatoria e secondo il suo ordine, previa formale convocazione dei candidati, partendo sempre dal 1° classificato;
  - tenuto conto del limite posto dall'art. 29 comma 2 lett. a) del D.Lgs. 15.06.2015, n. 81.
- C

Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle leggi e alle disposizioni vigenti in materia.

#### **Art. 9. ( Trattamento dei dati personali )**

Ai sensi dell'articolo 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), i dati personali, compreso i dati sensibili, forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative di amministrazione del personale dell'Azienda per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

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

Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate allo svolgimento del concorso o alla posizione giuridico-economica del candidato.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto Legislativo i quali potranno essere fatti valere nei confronti di questa Azienda.



Il candidato è quindi tenuto, ai fini della partecipazione al concorso, ad effettuare la dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, come da schema **Allegato F** al presente bando.

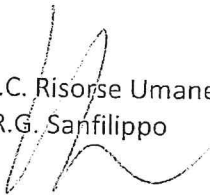
**Art. 10. ( Norme finali )**

Il Direttore Generale si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i concorrenti possa insorgere alcuna pretesa o diritto.

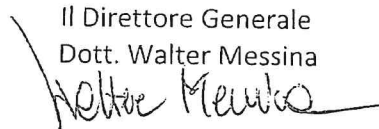
Il presente bando sarà pubblicato sul sito web dell'Azienda [www.ospedaliriunitipalermo](http://www.ospedaliriunitipalermo) sezione "concorsi" all'interno del link "non scaduti".

Per informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane – Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello Viale Strasburgo n. 233 - 90146 Palermo – tel. 091/7808964 – 8705, 8790 ovvero tramite pec [risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it](mailto:risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it) .

Il Direttore U.O.C. Risorse Umane  
Dott.ssa M.R.G. Sanfilippo



Il Direttore Generale  
Dott. Walter Messina



FAC- SIMILE DI DOMANDA

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

Il sottoscritto ..... residente in.....(prov. di .....),  
Via/Piazza .....n. .... cap..... tel.....,

**Chiede**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, per la formulazione di graduatoria **per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigenti Medici di Malattie Infettive** per comprovate esigenze di carattere esclusivamente temporaneo o eccezionale indetta da codesta Azienda Ospedaliera, come da avviso pubblicato integralmente sul sito web dell'Azienda www.ospedaliriunitipalermo.it sezione "concorsi" – "non scaduti" il giorno \_\_\_\_\_:

A tal fine il/la sottoscritto/a 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

**DICHIARA**

- 1) di essere nato/a a.....( provincia di ..... ) il.....e di risiedere attualmente a.....in via.....n.....;
- 2) di essere in possesso della cittadinanza italiana ( ovvero , precisare il requisito sostitutivo );
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....(ovvero precisare il motivo della non iscrizione);
- 4) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego per lo svolgimento delle mansioni relative al profilo cui si concorre;
- 5) di essere in possesso della laurea in medicina e chirurgia conseguita nell'anno accademico ...../..... presso l'Università degli Studi di.....;
- 6) di essere in possesso della specializzazione in ..... conseguita il ..... , presso .....
- 7) di essere iscritto all'albo professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di ..... al n. .... dal .....
- 8) le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso, ovvero di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- 9) di non avere mai prestato servizio , con rapporto d'impiego , presso pubbliche amministrazioni ( ovvero, di avere prestato o di prestare servizio, con rapporto d'impiego , presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

1  
V ente \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_  
(indicare denominazione e sede)

periodo: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ore settimanali \_\_\_ tipo di rapporto \_\_\_\_\_  
motivo della cessazione \_\_\_\_\_

V ente \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_  
(indicare denominazione e sede)

periodo: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ore settimanali \_\_\_ tipo di rapporto \_\_\_\_\_  
motivo della cessazione \_\_\_\_\_

10) di non essere stato destituito, dispensato o decaduto da precedente impiego presso la pubblica amministrazione o dispensato dall'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

11) di avere diritto alla preferenza, in caso di parità di valutazione, come previsto dai commi 4 e 5 dell'art. 5 del D.P.R. 9.5.1994, n° 487 per il seguente motivo:  
\_\_\_\_\_ (allegare documentazione probatoria);

12) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, compreso i dati sensibili, ai sensi dell'articolo 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, per l'espletamento della procedura selettiva, ivi compresa la pubblicazione sul sito aziendale dei verbali e degli esiti della valutazione della Commissione esaminatrice, come da formale autorizzazione allegata alla presente istanza così come previsto dall'art. 9 del bando di concorso.

13) che qualsiasi comunicazione relativa al presente concorso deve essere fatta pervenire: al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):  
\_\_\_\_\_;

Si allega alla presente:

- o copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità;
- o Curriculum vitae, firmato e datato, nella forma dell'autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000;
- o Autorizzazione al trattamento dei dati personali e sensibili;
- o elenco dei documenti presentati, datato e firmato;
- o \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso leggibile  
\_\_\_\_\_

N.B. (Allegare alla domanda fotocopia di valido documento di riconoscimento)

**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**

.....  
..... conseguita presso .....  
..... voto ..... in data .....  
per una durata di anni .....

.....  
..... conseguita presso .....  
..... voto ..... in data .....  
per una durata di anni .....

\*\*\*\*\*

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

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

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

\*\*\*\*\*





**Altre attività presso Pubbliche Amministrazioni**

Attività svolta nel profilo professionale di.....  
presso (denominazione e sede ente) .....

a titolo di

co.co.co       libero professionista       borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali .....

( indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

contrattista ricercatore       altro \_\_\_\_\_  
(barrare la voce che interessa)

dal .....al .....

Impegno orario settimanale.....

Attività svolta nel profilo professionale di.....  
presso (denominazione e sede ente) .....

a titolo di

co.co.co       libero professionista       borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali .....

( indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

contrattista ricercatore       altro \_\_\_\_\_  
(barrare la voce che interessa)

dal .....al .....

Impegno orario settimanale.....

Attività svolta nel profilo professionale di.....  
presso (denominazione e sede ente) .....

a titolo di

co.co.co       libero professionista       borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali .....

( indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

contrattista ricercatore       altro \_\_\_\_\_  
(barrare la voce che interessa)

dal .....al .....

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).....

dal .....al .....

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).

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
 (art. 13 Dlgs 196 del 30/06/2003 – D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 ed art. 13 GDPR - Regolamento UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
 prov. .... il ....., e residente in ....., prov. ...., Via  
 .....N....., consapevole della responsabilità penale cui può andare  
 incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi per gli effetti del D.P.R. n. 445 del  
 28/12/2000, in qualità di partecipante alla selezione pubblica, per soli titoli, con procedura  
 straordinaria, per la formulazione di graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo  
 determinato di Dirigente Medico della disciplina di Malattie Infettive, indetta con deliberazione  
 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dell’Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello  
 di Palermo con sede legale in Viale Strasburgo, 233 Palermo;

**AUTORIZZA**

L’Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo al trattamento  
 dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, ai sensi dell’articolo 13, comma 1, del  
 D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in  
 conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), così come previsto dall’art. 9 del  
 bando di concorso, ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, per l’espletamento  
 della procedura selettiva, ivi compresa la pubblicazione sul sito aziendale dei verbali e degli  
 esiti della valutazione della Commissione esaminatrice esonerando la stessa da qualsiasi  
 responsabilità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma ( leggibile)  
 \_\_\_\_\_

( Si allega alla presente dichiarazione fotocopia valido documento d'identità)

