

Prot. N. 28054/1  
del 14.10.2021



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

**AVVISO SELEZIONE PUBBLICA TRAMITE COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI DIRIGENTE MEDICO ORTOPEDICO, PER FAR FRONTE ALL'EMERGENZA DA COVID-19, AI SENSI DELL'ART. 2 TER COMMI 1 E 2 DEL D.L. 17 MARZO 2020, N. 18 CONVERTITO IN LEGGE N. 27/2020.**

## IL DIRETTORE GENERALE

### RENDE NOTO

#### Art.1

##### Procedura di selezione

In esecuzione della deliberazione n. 1416 del 13/10/2021 è indetto avviso pubblico di selezione tramite colloquio orale per il conferimento di n. 3 incarichi *extra ordinem* a tempo determinato di Dirigente Medico Ortopedico, da assegnare all'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia, per far fronte all'emergenza da Covid-19, ai sensi dell'art. 2 ter commi 1 e 2 del D.L. 17/03/2020, n. 18, convertito in Legge n. 27/2020, aperto anche ai medici Specializzandi iscritti regolarmente all'ultimo e al penultimo anno di corso della scuola di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia o della scuola di specializzazione nelle diverse discipline equipollenti a Ortopedia e Traumatologia di cui al D.M. 30/01/1998 e al D.M. 31/01/1998 e ss.mm.ii. ed iscritti all'albo dell'ordine dei medici.

Il presente bando sarà affisso sul sito web aziendale [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) sezione "concorsi"- "non scaduti", per la durata di quindici giorni, a partire dal giorno successivo alla data della sua pubblicazione sul sito.

#### Art.2

##### Requisiti di ammissione

Per l'ammissione alla selezione i candidati debbono essere in possesso dei requisiti di seguito elencati.

##### • Requisiti generali:

- a) Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'U.E.;
- b) Godimento dei diritti politici e non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- c) Non avere riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo;
- 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.

▪ **Requisiti specifici:**

- a) diploma di Laurea in Medicina E Chirurgia;
- b) specializzazione nella disciplina di Ortopedia e Traumatologia, ovvero una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del D.M. 30.01.1998, oppure: essere medico specializzando iscritto regolarmente all'ultimo o al penultimo anno di corso della scuola di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia o della scuola di specializzazione nelle diverse discipline equipollenti a Ortopedia e Traumatologia di cui al D.M. 30.01.1998 e ss.mm.ii.;
- c) iscrizione all'albo dell'ordine dei Medici-Chirurghi attestata da certificato in 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 C**). L'iscrizione al corrispondente 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.

Tutti i requisiti, sia generali che specifici, 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

#### Modalità di partecipazione

La domanda di ammissione alla selezione redatta in carta libera, secondo lo schema esemplificativo **allegato A** e la documentazione ad essa allegata, dovrà pervenire, all'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° (quindicesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale 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, **mediante casella di posta elettronica certificata (PEC)**, intestata al candidato, al seguente indirizzo: [concorsi.ospedaliriunitipalermo@postecert.it](mailto: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, il termine ultimo d'invio della domanda da parte del candidato, a pena di esclusione, resta fissato nelle ore 24.00 del giorno di scadenza del bando. La documentazione che il candidato intende presentare 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. Nell'oggetto della PEC deve essere chiaramente riportata la selezione a cui si intende partecipare.

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 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 selezione. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è



priva di effetti.

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

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

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, nell'oggetto della PEC, dovrà essere apposta la dicitura "Emergenza covid - 19 - Partecipazione a selezione pubblica mediante colloquio per incarichi a tempo determinato extra ordinem di Dirigente Medico Ortopedico, da assegnare all'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia".

Nella domanda il candidato 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) codice fiscale;
- 4) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 5) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 6) non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti, che non consentano l'instaurazione di un rapporto di lavoro con una Pubblica Amministrazione;
- 7) i titoli di studio posseduti nonché gli altri requisiti specifici di ammissione indicati nel bando;
- 8) di autorizzare l' Azienda al trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, ai sensi dell'art. 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 UE 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 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**;
- 9) di essere in possesso dell'idoneità fisica per lo svolgimento dell'attività inerente l'incarico;

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.

**Non potranno accedere alla selezione i lavoratori pubblici e privati collocati in quiescenza.**

#### **Documenti da allegare**

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni e i documenti probatori relativi ai titoli che dimostrino il possesso dei requisiti specifici di ammissione alla selezione. I concorrenti dovranno, altresì, allegare un curriculum formativo e professionale redatto nella forma di autocertificazione. In calce al curriculum deve essere riportato quanto segue: "Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum".

Le dichiarazioni sottoscritte nella domanda di partecipazione alla procedura si intendono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, sotto personale responsabilità e

nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti.

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 (L. 183/2011, art. 15 c. 1) quali titoli di studio ed iscrizione all'albo. A tal fine si allegano gli schemi del curriculum formativo e professionale (**allegato B**), della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 (conformità di copie agli originali) (**allegato C**) per la conformità di copie agli originali che sono in proprio possesso (es. conformità della copia all'originale di pubblicazioni, di attività di servizio, partecipazione a convegni, congressi o seminari, etc.); della dichiarazione sostitutiva di certificazione nei casi tassativamente indicati dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre n. 445 e s.m.i. (**allegato D**) (ad es. stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, ecc.) e 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 s.m.i., dell'autorizzazione al 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.) (**allegato F**). 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. L'Azienda Ospedaliera 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.

#### Art.4

##### Ammissibilità delle domande

Saranno ammesse alla procedura le domande presentate nei termini indicati al precedente art. 3, che risulteranno correttamente compilate e conformi alle previsioni di cui ai precedenti articoli.

La verifica sul possesso dei requisiti e la relativa ammissione alla selezione dei candidati sarà effettuata dalla Commissione Esaminatrice, prima della prova colloquio.

Qualora dall'esame delle domande e della documentazione prodotta si dovesse accertare la carenza dei requisiti per l'ammissione, l'Amministrazione procede alla "non ammissione" del candidato.

#### Art.5

##### Convocazione dei candidati

Ai candidati che hanno presentato istanza di partecipazione alla selezione nei termini di scadenza, verrà data comunicazione del giorno di svolgimento della prova colloquio mediante PEC, almeno 5 giorni prima della prova.

I candidati dovranno presentarsi muniti di documento personale di identità in corso di validità.

I candidati che non si presenteranno per sostenere il colloquio alla data, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati decaduti dalla selezione, quale che sia la causa di assenza anche se non dipendente dalla loro volontà.



## Art.6

### Colloquio

La Commissione esaminatrice, nominata dal Direttore Generale, disporrà di venti punti per la valutazione del colloquio.

Il colloquio verterà sull'esperienza professionale maturata dal candidato, con riferimento alle materie inerenti la formazione, le competenze e l'esecuzione di tecniche in relazione al profilo professionale sanitario a selezione.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 14/20.

## Art.7

### Formulazione della graduatoria

La graduatoria sarà formulata dalla Commissione esaminatrice secondo l'ordine del punteggio riportato da ciascun candidato nella prova colloquio. In caso di parità di punteggio sarà data la precedenza alla minore età anagrafica.

La graduatoria di merito, approvata dal Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera, sarà resa pubblica mediante affissione sul sito internet aziendale nella sezione "concorsi" all'interno del link "graduatorie".

## Art.8

### Immissione in servizio

La nomina dei vincitori avverrà con provvedimento motivato del Direttore Generale sulla base della graduatoria formulata dalla Commissione Esaminatrice, previo accertamento del possesso dei requisiti per partecipare alla selezione.

Gli incarichi saranno conferiti con la decorrenza che stabilirà l'Azienda Ospedaliera seguendo l'ordine della graduatoria approvata nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 2 ter comma 2 del del D.L. n. 18/2020 convertito in Legge n. 27/2020.

Il candidato vincitore, espletate in via d'urgenza le procedure preliminari relative alla verifica della documentazione prescritta per l'accesso al rapporto di lavoro ed alla visita preassuntiva del Medico Competente aziendale, dovrà stipulare il contratto individuale di lavoro ed assumere servizio immediato.

L'Azienda Ospedaliera, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, effettuerà i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte dai singoli candidati partecipanti alla selezione.

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. La nomina dei vincitori è comunque subordinata all'assenza di impedimenti legali in tema di assunzione del personale nelle pubbliche amministrazioni. Il rapporto di lavoro si risolve automaticamente, senza diritto al preavviso, alla scadenza indicata nel contratto individuale.

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

## Art.9

### Trattamento giuridico - economico

Il trattamento giuridico-economico è quello previsto dalle disposizioni legislative, regolamentari e contrattuali ( CC.CC.NN.LL. ) che disciplinano il personale delle Aziende Sanitarie dell'Area del Comparto del SSN.

## Art.10

### 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 personale dell'Azienda per le finalità di gestione della selezione 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.

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, compreso i dati sensibili, come da schema **Allegato F** al presente bando.

Si aggiunge altresì, in allegato, l'informativa ai partecipanti alla selezione in materia di trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (**Allegato G**).

## Art.11

### Norme finali

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 medesimi possano, per questo, vantare diritti nei confronti dell'Azienda. Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle leggi e alle disposizioni vigenti in materia. La graduatoria ha validità triennale a decorrere dalla data di pubblicazione della stessa (art. 35, comma 5 *ter*, del d.lgs. n. 165/2001). La partecipazione al presente concorso presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, da parte dei candidati, delle norme di legge e disposizioni inerenti l'assunzione del personale presso le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale, delle modalità, formalità e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare. Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle leggi e alle disposizioni vigenti in materia.

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. 091/7808003 – 4185 - 8705, [risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it](mailto:risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it) oppure potranno consultare il sito internet [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) nella sezione "concorsi" all'interno del link "non scaduti".

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  
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello  
Viale Strasburgo, 233  
90146 – Palermo

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_),  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico di selezione, per sola prova colloquio, per la formulazione di graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato *extra ordinem* di Dirigente Medico Ortopedico per l'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia, aperto anche ai medici Specializzandi, ai sensi dell'art. 2-ter del D.L. n.18/2020 convertito in Legge n.27/2020, indetto da codesta Azienda Ospedaliera, come da avviso pubblicato integralmente sul sito web [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) il giorno \_\_\_\_\_.

*A tale scopo, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità*

## DICHIARA:

- 1) cognome e nome
- 2) di essere nato/a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- 3) di essere residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_;
- 4) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
- 5) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) (ovvero precisare il motivo della non iscrizione o cancellazione);
- 6) codice fiscale;
- 7) 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 ;
- 8) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- 9) di essere in possesso del titolo di studio specifico "Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia", conseguito nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;



10) di essere in possesso della specializzazione in Ortopedia e Traumatologia ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del D.M. 30.01.1998 e ss.mm.ii., conseguita nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

11) di essere medico specializzando:

iscritto regolarmente all'ultimo o al penultimo anno di corso della scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_;

di essere iscritto regolarmente all'ultimo o al penultimo anno di corso della scuola di specializzazione nelle diverse discipline equipollenti a Ortopedia e Traumatologia di cui al D.M. 30.01.1998 e ss.mm.ii

12) di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

13) che non sussistono nei propri confronti cause di inconfiribilità, incompatibilità o di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico cui si partecipa, ai sensi della normativa vigente (D.Lgs. n.39/2013 DPR dell'art. 6 del DPR n. 62/2016 e dell'art. 53 comma 14 D.Lgs. n. 165/01);

14) di essere in possesso dell'idoneità fisica per lo svolgimento dell'attività inerente l'incarico;

15) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, per l'espletamento della procedura selettiva, ivi compresa la pubblicazione sul sito dell'esito della selezione, come da formale autorizzazione allegata alla presente istanza (allegato F) così come previsto dall'art. 10 dell'avviso di selezione.

16) di indicare il seguente indirizzo PEC presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione: \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma leggibile 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**

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

\*\*\*\*\*

Copia Estratta dall'Albo online

Iscrizione albo Collegio/Ordine Professionale dei ..... dell'art. 27  
 Provincia di.....dal .....n. 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<br/>(specificare sede)</i> | <i>dal</i> | <i>Al</i> | <i>qualifica</i> | <i>Tempo<br/>indeterm/determ*</i> | <i>tipologia<br/>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       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

\*\*\*\*\*

**Attività di docenza:**

Titolo del Corso .....  
Ente Organizzatore .....  
a.a. / a.s. .... oppure: data di svolgimento..... ore docenza n. ....  
Materia di insegnamento:.....

**N.B. Per ogni materia indicare il totale delle ore e/o degli aa.aa. o aa.ss.: schema da riprodurre per ciascuna docenza / materia.**

\*\*\*\*\*

**Partecipazione ad attività di aggiornamento, congressi, convegni, seminari, attinenti alla disciplina a concorso;**

Denominazione del corso: .....  
Ente organizzatore e luogo svolgimento .....  
Data/e di svolgimento ..... num. giorni..... oppure ore complessive.....  
Modalità svolgimento (indicare se uditore o relatore; se con esame finale o senza esame finale; se con ECM e quanti) .....

**N.B. Schema da riprodurre per ogni partecipazione ad attività di aggiornamento etc.**

\*\*\*\*\*

**Altro**

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

**Le fotocopie (eventualmente) allegate sono conformi agli originali in mio possesso.**

*Ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum.*

*Autorizzo, inoltre, il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento della procedura concorsuale e per l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.*

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

Luogo e data .....

**FIRMA**

.....





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. n.196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), 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. n.196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), 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. n.196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), 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 D.Lgs 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....., in qualità di partecipante alla selezione pubblica, per sola  
prova colloquio, per la formulazione di graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo  
determinato *extra ordinem* di Dirigente Medico Ortopedico per l'U.O.C. di Ortopedia e  
Traumatologia, con specializzazione in Ortopedia e Traumatologia o disciplina equipollente,  
aperto anche ai medici Specializzandi, indetta con delibera 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 UE 2016/679 (G.D.P.R.), così come previsto dall'art. 11 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)



ALLEGATO 6



## INFORMATIVA IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER CONCORSI E SELEZIONE DEL PERSONALE

(ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 – GDPR)

Con questo documento, l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello" (d'ora innanzi A.O.O.R. Villa Sofia Cervello) intende fornire le informazioni previste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito, "GDPR"), in merito al trattamento dei dati personali che La riguardano, nell'ambito della procedura .

### 1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati personali è l'A.O.O.R. Villa Sofia Cervello sita in Palermo, viale Strasburgo n. 233

### 2. DPO – Data Protection Officer / RPD – Responsabile della Protezione dei Dati

Al fine di tutelare al meglio i Suoi diritti e quelli degli altri individui di cui l'A.O.O.R. Villa Sofia Cervello tratta i dati personali, nonché in ossequio al dettato normativo, il Titolare ha nominato un proprio DPO, Data Protection Officer.

È possibile prendere contatto con il DPO dell' A.O.O.R. Villa Sofia Cervello al seguente indirizzo mail: [dpo@villasofia.it](mailto:dpo@villasofia.it)

### 3. Finalità e Basi giuridiche del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali avviene principalmente per adempiere alle prescrizioni contrattuali e agli obblighi normativi derivanti dal rapporto di lavoro. Il trattamento dei dati può avvenire con le modalità manuali o informatizzate, anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. In particolare, i Suoi dati personali sono trattati per:

I) l'espletamento delle attività volte all'individuazione della figura messa a bando, comprensive della verifica dei requisiti normativamente richiesti. Per questa finalità, la base giuridica è data dall'art. 6, par. 1, lett. b) e c) del GDPR;

II) il conferimento dell'incarico di prestazione professionale. Per questa finalità, la base giuridica è data dall'art. 6, par. 1, lett. b) e c) del GDPR;

III) la gestione del relativo contratto di prestazione professionale. Per questa finalità, la base giuridica è data dall'art. 6, par. 1, lett. b) del GDPR;

### 4. Natura del conferimento dei dati e conseguenze dell'eventuale mancato conferimento

Salvo diversa, espressa indicazione da parte del Titolare, il conferimento dei dati personali è obbligatorio per tutte le finalità indicate al par. 3) della presente informativa. Il mancato conferimento di tutti o di parte dei





dati richiesti comporta pertanto l'impossibilità di partecipare alla procedura di selezione, nonché di instaurare o proseguire correttamente il rapporto di prestazione professionale.

#### 5. Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario alla conclusione di tutta l'attività relativa alla gestione della procedura concorsuale, per tutta la durata dell'instaurando rapporto di lavoro e per il tempo previsto dalla normativa vigente.

#### 6. Soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- 1) Dipartimento della Funzione Pubblica presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri per gli adempimenti conseguenti alla partecipazione al bando di selezione e all'affidamento dell'incarico professionale;
- 2) Autorità Giudiziaria e/ o altre Pubbliche Amministrazioni per il controllo dei dati di cui alla presente informativa;
- 3) Istituti di Credito per la corresponsione dei compensi professionali;
- 4) società esterne nominate dell' A.O.O.R. Villa Sofia Cervello quali Responsabili del trattamento per la conservazione a norma, per la gestione dei sistemi informatici del Titolare, del sito web, della posta elettronica, della posta elettronica certificata.



#### 7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati non vengono trasferiti a paesi terzi al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

#### 8. I Suoi diritti

Il Regolamento (UE) 2016/679 le riconosce, in qualità di Interessato, diversi diritti, che può esercitare contattando il Titolare o il DPO ai recapiti di cui ai parr. 1 e 2 della presente informativa.

Tra i diritti esercitabili, purché ne ricorrano i presupposti di volta in volta previsti dalla normativa (in particolare, artt. 15 e seguenti del Regolamento) vi sono:

- il diritto di conoscere se l' A.O.O.R. Villa Sofia Cervello ha in corso trattamenti di dati personali che la riguardano e, in tal caso, di avere accesso ai dati oggetto del trattamento e a tutte le informazioni a questo relative;
- il diritto alla rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano e/o all'integrazione di quelli incompleti;
- il diritto alla cancellazione dei dati personali che la riguardano;
- il diritto alla limitazione del trattamento;
- il diritto di opporsi al trattamento;





- il diritto alla portabilità dei dati personali che la riguardano;

- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento, basato sul consenso, effettuato prima della revoca.

In ogni caso, Lei ha anche il diritto di presentare un formale Reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali, secondo le modalità che può reperire sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

5)

Copia estratta dall'Albo online

