



www.ausl.pe.it

UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica

Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P. Iva: 01397530682

INDIZIONE AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UNA BORSA DI STUDIO, DELLA DURATA DI ANNI UNO, IN ATTUAZIONE DEL PROGETTO “LA TUTELA DELLA SALUTE PSICOLOGICA NEI MINORI SOTTOPOSTI A PROCEDIMENTO PENALE IN ABRUZZO”, DA DESTINARE A N. 1 EDUCATORE PROFESSIONALE E DA ESPLETARE PRESSO LA U.O.C. DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DELLA AUSL DI PESCARA.

Scadenza: 12 Febbraio 2014.

Pubblicazione in Gazzetta Ufficiale IV Serie Speciale Concorsi nr. 08 del 28/01/2014 .

È indetto un Avviso Pubblico, per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 Borsa di Studio, della durata di un anno, da destinare ad un educatore professionale in attuazione del progetto “La tutela della salute psicologica dei minori sottoposti a procedimento penale in Abruzzo” . Linea progettuale n. LP5b, LA SANITÀ PENITENZIARIA”, da espletare presso la U.O.C. di Neuropsichiatria Infantile dell’Azienda USL Pescara, giusta deliberazione del Direttore Generale numero 4 del 08/01/2014.

Le attività ascrivibili al succitato progetto sono individuate nello Studio di specifiche prassi di prevenzione e sostegno psicologico delle conseguenze negative connesse a comportamenti devianti e di contenimento ed elaborazione della condizione di disagio, nonché di Studio e valutazione del disagio minorile e promozione della salute in un’ottica di prevenzione della devianza minorile, nella primaria considerazione della tutela del minore intesa come tutela del diritto ad un sano sviluppo anche nella ipotesi di una triste parentesi della vita dell’individuo presso i Servizi della Giustizia Minorile.

Gli obiettivi qualitativi da perseguire con il progetto di Studio in parola, nell’ambito della presa in carico del minore in tutte le fasi del percorso giudiziario, contemplano in particolare, giusta deliberazione di finalizzazione fondi numero 1298 del 21 Dicembre 2012, la possibilità di individuare percorsi per:

- la decriminalizzazione, deistituzionalizzazione, diversione e degiudizializzazione;
- la prevenzione primaria e secondaria del disagio giovanile;
- prevenzione primaria della recidiva;
- favorire il dialogo interculturale e l’integrazione dei giovani;
- l’integrazione sociale nei diversi contesti espulsivi;
- normalizzazione e sviluppo dei comportamenti pro-sociali (regolazione e comprensione delle emozioni, gestione e controllo della rabbia e aggressività, ecc.);
- diminuzione della dispersione scolastica.

Nell'individuazione dei percorsi in parola il progetto di Studio deve avvalersi di strumenti essenziali quali:

- rilevazione, valutazione del disagio nei minori imputati in carico ai servizi della Giustizia Minorile; raccordo con i servizi sanitari nei settori della salute mentale e delle tossicodipendenze; strutturazione di prassi psicologiche specifiche del settore della giustizia minorile secondo il protocollo d'intesa del 18 giugno 2010 (Regione Abruzzo, Prap, Cgm); attivazione di piani di ricerca/azione nel campo della promozione della salute in un'ottica di prevenzione della devianza minorile.

La Borsa di Studio, individuale ed indivisibile, ha la durata complessiva di mesi dodici ed è attribuibile ad un Educatore Professionale in possesso dei requisiti indicati al successivo articolo 1 rubricato "Requisiti specifici".

L'assegnatario della Borsa dovrà svolgere la propria opera:

- con impegno giornaliero/settimanale che, per continuità ed assiduità, assicuri il risultato delle attività di pertinenza della Borsa in parola;

- presso la sede di espletamento delle attività, ossia nella UOC Neuropsichiatria Infantile del Dipartimento di Salute Mentale, con sede in Pescara, nonché presso le sedi ed i contesti territoriali volta per volta individuati;

Responsabile della Borsa di Studio oggetto del presente bando è il Direttore della UOC di Neuropsichiatria Infantile.

L'importo complessivo lordo annuale della Borsa, soggetto alle ritenute di legge, è pari ad Euro 18.000,00 (Euro diciottomila).

La Borsa di Studio potrà essere rinnovata in presenza di eventuale disponibilità di ulteriori fondi e secondo le esigenze valutate dal Responsabile del progetto di Studio.

La Azienda USL di Pescara si riserva la possibilità di procedere allo scorrimento della graduatoria per il conferimento di incarichi di Studio e ricerca aggiuntivi rispetto a quelli previsti dal presente bando in relazione alle specifiche necessità che dovessero presentarsi in tal senso, in ogni caso, previa verifica della compatibilità con le risorse economiche disponibili.

Art. 1 (Requisiti specifici)

All'Avviso possono partecipare gli aspiranti in possesso, alla scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande, dei seguenti requisiti:

1. Laurea in Educazione Professionale abilitante alla professione sanitaria di Educatore Professionale classe delle lauree L/SNT – 2 o titolo equipollente o equiparato ai sensi della normativa vigente;
2. Iscrizione al relativo Albo Professionale (ove esistente);
3. Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti , o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o possesso di uno dei requisiti di cui all'art.38 c. 1 e c. 3 bis DLgs 165/01 e s.m.i.;
4. Idoneità fisica allo svolgimento della Borsa di Studio. L'accertamento dell'idoneità fisica al servizio continuativo ed incondizionato nell'impiego al quale si riferisce la Borsa di Studio, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, sarà effettuato prima dell'immissione in servizio. L'assunzione è pertanto subordinata alla idoneità incondizionata alla mansione specifica espressa dal Medico Competente.

L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima del conferimento della Borsa di Studio in parola.

Art. 2 (Domanda di partecipazione)

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera, secondo il fac-simile allegato al presente bando di cui è parte integrante (Allegato 1), va indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Usl di Pescara, via Paolini 47 - 65124 Pescara e va spedita a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento, entro e non oltre quindici giorni dalla data di pubblicazione (per estratto) del presente bando in Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – IV Serie Speciale Concorsi. Copia integrale del bando sarà pubblicata sul sito aziendale www.ausl.pe.it in area Concorsi. Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine di presentazione si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Per l'osservanza del suddetto termine, farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

La consegna diretta all'Ufficio del Protocollo Generale sito in Via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara – Palazzina Direzione Generale – I Piano, potrà essere effettuata, entro il predetto termine perentorio di 15 (quindici) giorni dalla pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica, dalle ore 11 alle ore 13 dal lunedì al giovedì.

Non sono considerate valide le domande inviate prima della pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale.

Non è ammessa la produzione dei documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. L'Azienda USL di Pescara non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione o di tardiva ricezione della domanda dovuti ad eventuali disguidi o ritardi postali.

Nella domanda ciascun candidato dovrà indicare:

- cognome e nome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza e cittadinanza e l'attuale posizione nei riguardi degli obblighi di leva (per i candidati di sesso maschile);
- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o possesso di uno dei requisiti di cui all'art.38 c. 1 e c. 3 bis DLgs 165/01 e s.m.i.;
- di non avere rapporti di lavoro dipendente con Enti Pubblici o Privati e/o con il Servizio Sanitario Nazionale e di non fruire di Borsa di Studio ministeriale o di Enti Pubblici e Privati o altri assegni di Studio o che eventuali rapporti in essere saranno rimossi prima dell'avvio della Borsa di Studio in oggetto in caso di vincita della selezione;
- eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali (la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata, ad ogni effetto di legge, a dichiarazione negativa);
- il possesso della Laurea in Educazione Professionale abilitante alla professione sanitaria di Educatore Professionale classe delle lauree L/SNT – 2 o titolo equipollente o equiparato ai sensi della normativa vigente;
- abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione al relativo Albo Professionale (ove esistente);
- di autorizzare l'Azienda USL di Pescara al trattamento dei propri dati personali ai sensi del decreto legislativo 196/2003 finalizzato agli adempimenti connessi con l'espletamento della procedura selettiva;
- di aver preso visione e di accettare integralmente il contenuto del "Regolamento per il conferimento di borse di Studio presso l'Azienda USL di Pescara" approvato con delibera del Direttore Generale numero 1207 del 21/09/2011, come pubblicato sul sito istituzionale www.ausl.pe.it in Sezione Documenti Aziendali;
- il recapito eletto ai fini del presente avviso completo del C.A.P. e numero di telefono.

La domanda deve essere datata e firmata dal candidato. La mancata sottoscrizione determinerà l'esclusione dalla presente procedura. All'istanza dovrà inoltre essere allegata copia fronte – retro di un documento di identità personale in corso di validità. In caso di mancata allegazione non si darà luogo alla valutazione dei titoli resi in forma di autocertificazione.

Alla domanda l'aspirante dovrà allegare:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato, reso in forma di autocertificazione;
- autocertificazione di laurea;
- autocertificazione di abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione al relativo albo;
- autocertificazione di ulteriori lauree e/o di corsi di specializzazione da valutare in base all'affinità o meno in relazione alla tematica oggetto della Borsa di Studio;
- produzione scientifica da valutare se strettamente attinente alla tematica oggetto della Borsa di Studio;
- ogni eventuale documento da cui si rilevi l'esperienza acquisita nella materia specifica oggetto del bando;
- elenco in carta semplice, datato e firmato, della documentazione presentata;
- dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura amministrativa.

I candidati dovranno avvalersi dell'istituto delle dichiarazioni sostitutive nelle forme e con i limiti previsti dal D.P.R. n. 445/2000, testo vigente.

I titoli dovranno essere prodotti in forma di autocertificazione od oggetto di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, testo vigente.

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Qualora il candidato mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dichiara servizi prestati, deve necessariamente indicare i seguenti elementi al fine di consentirne la valutazione:

- esatta denominazione dell'Ente - se trattasi di enti diversi dal SSN deve essere precisato se l'Ente è pubblico, privato, accreditato e se convenzionato con il SSN;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di ruolo, incaricato, supplente, ecc..., se vi è rapporto di dipendenza, convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, ecc..., nonché la durata oraria settimanale);
- esatta decorrenza della durata del rapporto di lavoro (giorno, mese, anno, di inizio e di cessazione);
- qualifica rivestita;
- eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc...).

Inoltre, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà può riguardare anche il fatto che la copia di una pubblicazione, che deve essere comunque edita a stampa ed allegata alla domanda, sia conforme all'originale.

Si precisa inoltre che le pubblicazioni devono essere prodotte integralmente o in originale o in copia autenticata, per consentire una corretta valutazione delle stesse.

Art. 3 (Commissione e selezione aspiranti)

La valutazione delle domande dei candidati verrà effettuata da un'apposita Commissione di Valutazione costituita dall'Azienda e composta come segue:

- il Direttore Generale od un suo delegato;
- il Responsabile della Struttura interessata od un suo delegato;
- un Esperto della materia;

- assumerà le funzioni di segretario verbalizzante un dipendente amministrativo dell’Azienda Unità Sanitaria Locale di categoria almeno pari a C.

L’ammissione dei concorrenti è deliberata dal Direttore Generale di questa Azienda U.S.L.

L’esclusione dall’Avviso è disposta con provvedimento motivato da notificarsi, mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento, entro trenta giorni dalla esecutività della relativa deliberazione.

La selezione dei candidati avrà luogo sulla scorta del punteggio complessivo attribuito in base alla valutazione dei titoli di merito, effettuata sulla base dei criteri fissati dal vigente “Regolamento per il conferimento di Borse di Studio presso l’Azienda USL di Pescara” approvato con deliberazione del Direttore Generale numero 1207 del 21/09/2011, come pubblicato sul sito istituzionale www.ausl.pe.it in Sezione Documenti Aziendali, nonché di un colloquio.

La data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati, mediante pubblicazione sul sito web dell’Azienda, il ventesimo giorno successivo a quello di scadenza per la presentazione delle istanze ovvero nel giorno feriale successivo ove tale data dovesse coincidere con giornata festiva, almeno 7 giorni prima della data presunta dei colloqui.

Laddove la predetta comunicazione non dovesse avvenire alla data predetta, per motivi organizzativi, si farà luogo alla comunicazione della data e sede del colloquio attraverso lettera raccomandata con avviso di ricevimento da indirizzare al recapito indicato nella domanda di partecipazione, con un preavviso di almeno 7 giorni.

Qualora il numero dei candidati in possesso dei requisiti prescritti fosse pari o inferiore al numero delle Borse di Studio disponibili, l’Azienda si riserva la facoltà di conferire gli incarichi senza preventiva selezione.

In caso di rinuncia del candidato utilmente collocato in graduatoria, la Borsa di Studio verrà conferita al candidato che segue in graduatoria.

Art. 4 (Colloquio)

Il presente Avviso è per titoli e colloquio. La valutazione dei titoli precede la prova orale (colloquio).

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

Costituiscono oggetto precipuo di colloquio gli argomenti correlati alle attività ed obiettivi delineati per l’esecuzione del progetto oggetto del presente bando come meglio specificati in premessa.

Per sostenere la prova, i candidati devono esibire un documento di riconoscimento.

Art. 5 (Assegnazione Borsa di Studio)

La Borsa viene conferita secondo la graduatoria di merito formulata dalla Commissione di Valutazione ed approvata con deliberazione del Direttore dell’Azienda USL Pescara che dispone la sottoscrizione dei contratti individuali di conferimento di Borsa di Studio per l’espletamento dell’attività dei borsisti.

Entro il termine perentorio indicato nella comunicazione di conferimento della Borsa, i vincitori sono tenuti a presentare i seguenti documenti:

- Dichiarazione di accettazione della Borsa di Studio;
- Dichiarazione di non avere altri rapporti di lavoro e di non fruire di qualsiasi altra Borsa di Studio;
- Fotocopia del Codice Fiscale.

La Borsa resasi disponibile per la rinuncia dell’assegnatario prima che lo stesso abbia iniziato l’attività di ricerca sarà attribuita secondo l’ordine di graduatoria.

La Borsa di Studio non dà luogo a trattamenti previdenziali né a valutazioni ai fini di carriere giuridiche ed economiche né a riconoscimenti automatici ai fini previdenziali.

Il godimento della Borsa non integra un rapporto di lavoro essendo formalizzato alla sola formazione professionale del borsista.

Art. 6 (Incompatibilità)

L'attribuzione della Borsa di Studio nonché lo svolgimento dell'attività di borsista implica incompatibilità con qualsiasi altra attività retribuita, non saltuaria ed occasionale, svolta presso altri enti pubblici o privati.

Art. 7 (Svolgimento dell'attività di borsista)

L'espletamento dell'attività di ricerca/Studio prevista dall'avviso pubblico deve essere svolta per il periodo e con l'impegno previsti nel presente bando.

La decorrenza della Borsa di Studio verrà indicata nel contratto individuale di conferimento della Borsa di Studio.

L'importo della Borsa di Studio verrà corrisposto in rate mensili posticipate allo svolgimento di attività espletate ed è subordinato alla verifica della regolare frequenza della struttura da parte del singolo borsista ed al suo impegno nello scopo oggetto del presente avviso, attestata dal Responsabile della Struttura in cui il borsista svolge la propria attività.

Il borsista che non conclude per qualsiasi motivo il periodo di attività previsto non è tenuto a restituire le rate della Borsa di Studio già liquidate, ma non ha diritto alla rata relativa al periodo di frequenza non concluso.

All'atto della sottoscrizione del contratto individuale di conferimento della Borsa di Studio ciascun candidato individuato quale assegnatario di Borsa di Studio dovrà presentare certificazione probante l'avvenuta stipula, a suo carico, di polizza assicurativa diretta a coprire: i rischi professionali, la morte conseguente ad infortunio e le malattie contratte in occasione dell'intero periodo di espletamento della Borsa di Studio.

Il borsista è considerato direttamente responsabile degli atti compiuti durante l'espletamento delle attività di pertinenza della Borsa di Studio conferita.

L'attività del borsista si svolge sulla base delle disposizioni ed indicazioni del Responsabile dell'attività al quale competono anche le correlate funzioni di vigilanza e controllo del corretto e puntuale svolgimento dell'attività relativa alla Borsa di Studio da parte del borsista ed a segnalare eventuali anomalie, tenuto conto che tale impegno, per continuità ed assiduità, deve assicurare il risultato della attività di ricerca.

L'articolazione settimanale dell'attività connessa all'espletamento della Borsa di Studio dovrà essere concordata con il Responsabile della Struttura in cui il borsista svolge la propria attività.

Art. 8 (Assenze, rinunce, revoca)

Le assenze dall'attività devono essere tempestivamente comunicate al Responsabile della Struttura di assegnazione e giustificate attraverso la tempestiva produzione di documentazione probante.

Le assenze ingiustificate costituiscono motivo di revoca della Borsa di Studio. Non costituisce interruzione dell'attività un periodo di assenza giustificata non superiore a trenta giorni l'anno.

La Borsa di Studio può essere sospesa per interdizione dal lavoro a seguito di gravidanza e puerperio nei limiti previsti dalla normativa vigente e gravi motivi di salute del borsista, fermo restando che l'intera durata non può essere ridotta a causa delle sospensioni in parola.

La rinuncia del borsista al proseguimento dell'attività dovrà essere presentata in forma scritta con un preavviso di almeno quindici giorni.

La Borsa di Studio può essere revocata, con provvedimento motivato, dal Direttore Generale dell'Azienda, su proposta motivata del Responsabile della Struttura interessata.

Questa Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere, revocare, il presente bando, o di riaprire i termini, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto.

Le attività svolte in esecuzione di una Borsa di Studio non comportano, ad ogni effetto, l'instaurazione di rapporto di impiego con l'Azienda USL Pescara.

Art. 9 (Idoneità fisica)

Il borsista deve essere sottoposto a visita medica preventiva di idoneità allo svolgimento dell'attività richiesta a cura del medico dell'Azienda USL Pescara.

Il borsista frequentatore di aree esposte a rischio radiologico o di altre aree a rischio dovrà sottoporsi agli stessi controlli sanitari previsti per il personale dipendente.

Art. 10 (Obbligo di riservatezza)

Il borsista è tenuto a mantenere riservati tutti i dati e le notizie apprese nel corso della sua attività, ed a farne uso esclusivamente nei limiti di tale rapporto. Al riguardo il titolare della Borsa è obbligato a rispettare le disposizioni di cui al decreto legislativo numero 196/2003 in materia di privacy.

Art. 11 (Disposizioni finali)

Per tutto quanto non previsto dal presente bando può farsi riferimento al "Regolamento per il conferimento di Borse di Studio presso l'Azienda USL di Pescara", approvato con deliberazione del Direttore Generale numero 1207 del 21 settembre 2011, debitamente pubblicato, in modalità permanente, sul sito istituzionale www.ausl.pe.it in sezione Documenti Aziendali con valore di informazione legale presso tutti gli interessati.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane della Azienda USL di Pescara - Via R.Paolini, 47 - 65124 Pescara nei giorni dal lunedì al giovedì dalle ore 11 alle ore 13, recapito telefonico 085 4253062/63.

Il presente bando è stato pubblicato, in estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Serie Speciale Concorsi n. 08 del 28/01/2014. Copia integrale del presente bando è altresì disponibile sul sito istituzionale di questa Azienda USL Pescara www.ausl.pe.it, area Concorsi.

DATA DI PUBBLICAZIONE IN GAZZETTA UFFICIALE: 28/01/2014

DATA DI SCADENZA 12/02/2014

IL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA USL PESCARA
Dott. Claudio D'Amario

(schema di domanda per la partecipazione alla selezione)

**AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA USL DI PESCARA
VIA R. PAOLINI N. 47
65124 PESCARA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di una Borsa di Studio, della durata di anni uno, da destinare ad un (1) **Educatore Professionale** in attuazione del progetto "La tutela della salute psicologica nei minori sottoposti a procedimento penale in Abruzzo. Linea progettuale n. LP5b, LA SANITÀ PENITENZIARIA", da espletare presso la U.O.C. di **Neuropsichiatria Infantile** dell'Azienda USL Pescara.

Dichiara, a tal fine e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

di essere nato/a _____ (_____)

il _____ e di risiedere in via _____

n. _____ città _____ (_____) C.A.P. _____;

riguardo la cittadinanza (1):

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:

▪ Cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E. _____;

▪ Cittadinanza del seguente Stato _____

e possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38 – comma 1 e comma 3 bis del DLgs 165/01 e s.m.i.:

_____;

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (2);

di aver riportato le seguenti condanne penali: _____ (3);

(ovvero di non aver riportato condanne penali):

di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione _____;

di essere in possesso del seguente titolo di Studio _____

conseguito in data _____ presso _____

con punteggio _____ e che il suddetto titolo di Studio appartiene alla seguente classe di laurea _____;

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di **Educatore Professionale** in data _____ presso _____;

di prestare consenso, in base al D. Lgs.vo n. 196 del 30/06/2003, al trattamento dei dati personali, finalizzato agli adempimenti connessi con l'espletamento della presente procedura selettiva;

di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo:

Sig./Sig.ra _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

N.B.: i candidati hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali cambi di indirizzo alla A.U.S.L. di Pescara, la quale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

DICHIARA DI ESSERE INOLTRE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI:

Laurea oppure Diploma Universitario in _____

(equipollente alla Laurea in _____) conseguita presso _____ il _____ con votazione finale di _____ e che il suddetto titolo di Studio appartiene alla seguente classe di Laurea _____;

DICHIARA DI AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZI PRESSO PP.AA.:

❖ **Denominazione Ente** _____

Profilo Professionale _____ categoria _____

tempo indeterminato dal ____/____/____

tempo determinato dal ____/____/____ al ____/____/____

altro _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

full-time - part-time (n. ore settimanali ____/percentuale par-time ____);

oppure:

con contratto libero professionale (n. ore settimanali ____) dal ____/____/____ al ____/____/____

oppure:

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale o altro: _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ Attività lavorativa svolta nello specifico: _____

Il sottoscritto dichiara, con riferimento al servizio sopra indicato, di essersi dedicato, nel periodo comunicato, delle seguenti specifiche attività: _____

(specificare dettagliatamente con riferimento in particolare alle attinenze rispetto all'oggetto del bando)

❖ **Denominazione Ente** _____

Profilo Professionale _____ categoria _____

tempo indeterminato dal ____/____/____

tempo determinato dal ____/____/____ al ____/____/____

altro _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

full-time - part-time (n. ore settimanali ____/percentuale par-time ____);

oppure:

con contratto libero professionale (n. ore settimanali ____) dal ____/____/____ al ____/____/____

oppure:

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale o altro: _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ Attività lavorativa svolta nello specifico: _____

Il sottoscritto dichiara, con riferimento al servizio sopra indicato, di essersi dedicato, nel periodo comunicato, delle seguenti specifiche attività: _____

(specificare dettagliatamente con riferimento in particolare alle attinenze rispetto all'oggetto del bando)

❖ **Denominazione Ente** _____

Profilo Professionale _____ categoria _____

tempo indeterminato dal ____/____/____

tempo determinato dal ____/____/____ al ____/____/____

altro _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

full-time - part-time (n. ore settimanali ____/percentuale par-time ____);

oppure:

con contratto libero professionale (n. ore settimanali ____) dal ____/____/____ al ____/____/____

oppure:

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale o altro: _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ Attività lavorativa svolta nello specifico: _____

Il sottoscritto dichiara, con riferimento al servizio sopra indicato, di essersi dedicato, nel periodo comunicato, delle seguenti specifiche attività: _____

(specificare dettagliatamente con riferimento in particolare alle attinenze rispetto all'oggetto del bando)

❖ **Denominazione Ente** _____

Profilo Professionale _____ categoria _____

tempo indeterminato dal ____/____/____

tempo determinato dal ____/____/____ al ____/____/____

altro _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

full-time - part-time (n. ore settimanali ____/percentuale par-time ____);

oppure:

con contratto libero professionale (n. ore settimanali ____) dal ____/____/____ al ____/____/____

oppure:

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale o altro: _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ Attività lavorativa svolta nello specifico: _____

Il sottoscritto dichiara, con riferimento al servizio sopra indicato, di essersi dedicato, nel periodo comunicato, delle seguenti specifiche attività: _____

(specificare dettagliatamente con riferimento in particolare alle attinenze rispetto all'oggetto del bando)

DICHIARA, INOLTRE, DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI DI AGGIORNAMENTO/CONVEGNI/SEMINARI/CONGRESSI/ECC...

(Attestati di partecipazione a congressi, convegni, aggiornamento, diplomi di specializzazione, corsi di formazione, qualificazione tecnica, ecc...) Ai fini della valutazione è necessaria una dettagliata descrizione. Si prega di indicare per ciascun attestato di partecipazione la data, la durata (n. di giorni e/o ore), se è stato sostenuto esame finale e se sono stati rilasciati crediti E.C.M.. La mancata dichiarazione comporterà la non valutazione o, laddove possibile, valutazione con punteggio minimo.

N.B.: TRATTANDOSI DI AUTOCERTIFICAZIONE NON È NECESSARIO ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA DOCUMENTAZIONE AUTOCERTIFICATA.

N.B.: NON SI VALUTANO I CORSI PRE-LAUREA

❖ DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____

durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____

se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti. _____ con punteggio: _____ Ente organizzatore corso _____

esame finale: SI - NO

❖ DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____

durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____

se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti. _____ con punteggio: _____ Ente organizzatore corso _____

esame finale: SI - NO

**❖ DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI
CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti. _____ con punteggio: _____ Ente organizzatore corso
_____ esame finale: SI - NO

**❖ DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI
CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti. _____ con punteggio: _____ Ente organizzatore corso
_____ esame finale: SI - NO

**❖ DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI
CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti. _____ con punteggio: _____ Ente organizzatore corso
_____ esame finale: SI - NO

**❖ DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI
CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti. _____ con punteggio: _____ Ente organizzatore corso
_____ esame finale: SI - NO

**❖ DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI
CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti. _____ con punteggio: _____ Ente organizzatore corso
_____ esame finale: SI - NO

**❖ DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI
CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti. _____ con punteggio: _____ Ente organizzatore corso
_____ esame finale: SI - NO

