

# UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica



www.ausl.pe.it

Sede Legale:  
Via Renato Paolini, 47  
65124 Pescara  
P. IVA 01397530682  
Tel. 085-4253062-3

In esecuzione della deliberazione n. 19 del 13.01.2014 è indetto

## CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 4 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA (CAT. D)

PUBBLICATO PER ESTRATTO SULLA G.U. IV SERIE SPECIALE CONCORSI N. 11 DEL 07.02.2014

**SCADENZA: 10 MARZO 2014**

### Art. 1 - REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Premesso che, ai sensi delle vigenti disposizioni, è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso ai posti messi a concorso, gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

#### 1) REQUISITI GENERALI:

- a) **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, comma 1 e comma 3 bis del D. Lgs.vo 165/2001 e s.m.i.;
- b) **idoneità fisica all'impiego:** l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuata a carico dell'Azienda prima dell'immissione in servizio. L'assunzione è subordinata alla idoneità incondizionata alla mansione specifica espressa dal Medico Competente.

#### 2) REQUISITI SPECIFICI:

Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 220/1 e del D. M. Sanità n. 744/94, l'accesso al concorso è riservato a coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- a) **Diploma Universitario di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica** conseguito, ai sensi dell'art. 6, comma 3, del Decreto legislativo 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni **ovvero** i **Diplomi e Attestati** conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti ai sensi delle vigenti disposizioni;
- b) **iscrizione all'Albo Professionale**, certificata ai sensi di legge, in data non anteriore a sei mesi rispetto alla scadenza del concorso. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea, ove prevista, consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Tutti i requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda di ammissione.

## ART. 2 - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITÀ

La domanda di partecipazione al concorso, da redigersi in carta semplice secondo il modello di cui all'*Allegato A* del presente bando, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL di Pescara, via R. Paolini, n. 47 - 65124 Pescara e dovrà pervenire presso l' Azienda USL di Pescara **entro il termine perentorio del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando di concorso pubblico nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - IV Serie Speciale Concorsi, nonché sul sito istituzionale dell'Azienda USL di Pescara: [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) - area concorsi.** Qualora detto termine ricada in un giorno festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Sono previste, esclusivamente, le seguenti modalità d'invio:

- 1) **Consegna diretta (a mano)** della domanda all'Ufficio Protocollo Aziendale sito in:  
via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara - 1° Piano - Palazzina della Direzione Generale  
aperto al pubblico nei seguenti giorni ed orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00  
ed il martedì e giovedì anche dalle ore 15,30 alle ore 17,00;
- 2) **Invio mediante Raccomandata A.R.** al seguente indirizzo:  
Direttore Generale dell'Azienda USL di Pescara, via R. Paolini, n. 47 - 65124 PESCARA;
- 3) **Invio mediante posta certificata (PEC)** al seguente indirizzo: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it).

Per l'invio mediante posta certificata (PEC), sono consentite le seguenti modalità di predisposizione del file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

- a) sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato, oppure;
- b) sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione di un valido documento d'identità).

Le istanze di partecipazione inoltrate, nel rispetto dei termini previsti, utilizzando la casella di posta elettronica certificata (PEC), dovranno essere inviate esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata dell'Azienda USL di Pescara: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it). Per la validità dell'invio il candidato dovrà utilizzare a propria volta una casella elettronica certificata. Non verrà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

**Per la consegna diretta o invio mediante posta certificata**, la domanda si considera prodotta in tempo utile solo se pervenuta all'Azienda USL di Pescara nel termine perentorio sopra previsto.

**Esclusivamente con riferimento alle domande spedite a mezzo raccomandata A.R.**, le stesse saranno considerate ammissibili solo se risultino accettate dall'Ufficio Postale entro il termine di scadenza previsto. Farà fede, all'uopo, il timbro e data dell'Ufficio Postale accettante. In ogni caso **saranno considerate pervenute fuori termine**, e pertanto escluse, **le domande inviate mediante raccomandata A.R. entro il termine previsto, ma pervenute** all'Ufficio Protocollo Aziendale **dopo il 10° giorno successivo alla data di scadenza** del presente bando di concorso pubblico.

Nella domanda d'ammissione, l'aspirante dovrà indicare il domicilio presso il quale gli sarà recapitata ogni comunicazione. In caso di mancata indicazione varrà ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di partecipazione.

**L'Amministrazione declina ogni responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore e per la mancata restituzione dell'avviso di ricevimento della raccomandata contenente la domanda di partecipazione.**

Nella domanda di partecipazione, che dovrà essere redatta secondo lo schema di cui all'*Allegato A* del presente bando di concorso pubblico da compilare esclusivamente mediante PC o in stampatello, dovranno essere indicati i titoli di studio richiesti, precisando l'eventuale indirizzo o specializzazione, il punteggio, la data esatta e l'Istituto presso il quale sono stati conseguiti.

Alla domanda d'ammissione dovrà inoltre essere allegata, copia fronte-retro di un documento di identità del candidato in corso di validità che dovrà essere firmata in calce dal candidato. In caso di mancanza di copia di documento d'identità non sarà possibile procedere alla valutazione dei titoli presentati.

**La mancata sottoscrizione della domanda comporterà l'esclusione del candidato dal concorso.**

Tutti i requisiti previsti dal presente bando devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la domanda di partecipazione alla selezione. La mancanza anche di uno solo dei requisiti stessi comporterà l'esclusione dalla selezione e, comunque, dall'assunzione a tempo indeterminato presso l'Azienda USL di Pescara. Non è ammessa la produzione di ulteriori documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di partecipazione e in nessun caso, potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso dell'Azienda (precedenti bandi di concorso, avvisi, fascicoli personali ecc...).

### ART. 3 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati dovranno obbligatoriamente allegare alla **domanda (Allegato A)**:

- 1) **dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato B)** relativa ai titoli di studio posseduti;
- 2) eventuale **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato C)** relativa ai servizi prestati presso Aziende o Enti Pubblici attestante il servizio prestato con il profilo professionale di **Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (cat. D)**;
- 3) **copia fronte-retro di un documento d'identità** del candidato in corso di validità.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, il candidato, procede alla dichiarazione sostitutiva di certificazione e alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà richieste nei precedenti punti 1 e 2. Le stesse devono essere sottoscritte dall'interessato e devono contenere tutte le indicazioni previste nei titoli originali. Ai fini della valutazione di ulteriori titoli presentati il candidato potrà allegare alla domanda ulteriore dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa ai titoli di carriera, ai titoli accademici, ed ogni altro titolo che il candidato ritenga opportuno presentare, fermo restando le seguenti precisazioni:

I servizi prestati devono essere indicati, come sopra specificato, con la **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato C)**, redatta ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, in allegato alla domanda. La dichiarazione deve contenere l'esatta **denominazione dell'Ente** presso cui il servizio è stato prestato (se trattasi di enti diversi dal SSN deve essere precisato se l'ente è pubblico, privato, accreditato e se convenzionato con il SSN), il **profilo professionale**, l'esatta **decorrenza della durata del rapporto di lavoro** indicando il giorno, il mese, l'anno di inizio e di cessazione, nonché le **eventuali interruzioni** (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc...), la **natura giuridica del rapporto di lavoro** (se subordinato a tempo indeterminato, determinato, supplenza, o con contratto libero professionale, convenzione, co.co.co., co.co.pro. con partita I.V.A., borsista, volontario, ricercatore o contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, indicando nell'ultimo caso, l'esatta denominazione del committente e se il rapporto di lavoro è prestato presso una Pubblica Amministrazione) nonché la **durata oraria settimanale** (specificando se a tempo pieno o a tempo parziale e, in tale ultima ipotesi, indicando la percentuale di part-time). Per le attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto l'interessato è tenuto ad indicare l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale, la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa, l'impegno orario settimanale e/o mensile o l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione.

Le attività professionali e di studio e gli altri titoli che si intendono far valutare devono essere documentati producendo la **dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato B)**, allegata alla domanda di partecipazione unitamente a copia fotostatica, fronte-retro, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità. Per la frequenza di corsi di aggiornamento il candidato è tenuto ad indicare: data di svolgimento e se trattasi di eventi conclusi con verifica finale o con conseguimento di crediti formativi (in questo caso indicare il numero dei crediti). Per gli incarichi di docenza conferiti da Enti Pubblici si dovrà specificare: denominazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, materia oggetto della docenza e ore effettive di lezione svolte. Per una corretta e puntuale valutazione dei titoli autocertificati, è possibile allegare una fotocopia semplice dei titoli stessi (nell'interesse del candidato, è opportuno che le fotocopie dei titoli siano in ordine di esposizione rispetto all'autocertificazione sottoscritta nell'**Allegato B**).

Le pubblicazioni devono essere allegare in originale ed edite a stampa. Qualora vengano prodotte in fotocopia, il candidato deve allegare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, redatta in conformità al modello di cui all'**Allegato C**, nella quale dichiara che le copie sono conformi all'originale (ai sensi degli articoli 19 e 47 D.P.R. 445/2000) ed allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.

**In mancanza di tutte le suddette informazioni richieste i servizi e/o le attività saranno valutate solo e nella misura in cui le indicazioni necessarie saranno sufficienti.**

Alla domanda potrà, inoltre, essere allegato un **Curriculum Formativo e Professionale**, redatto in carta libera, datato e firmato, anch'esso autocertificato, secondo lo schema di cui all'*Allegato D*.

Qualora il titolo autocertificato nel Curriculum, non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione, non sarà tenuto in considerazione ai fini dell'attribuzione del punteggio. **In caso di mancante autocertificazione non sarà valutato quanto dichiarato nel Curriculum.**

Per quanto riguarda le modalità di autocertificazione di quanto dichiarato nel Curriculum e dalla documentazione da allegare alla domanda di cui al presente articolo, si rimanda al successivo articolo n. 4.

**N.B.:** nel Curriculum Formativo e Professionale dovranno essere indicati, **ESCLUSIVAMENTE, eventuali titoli ulteriori e diversi rispetto a quelli già prodotti** nella dichiarazione sostitutiva di certificazioni (*Allegato B*) e nelle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (*Allegato C - Allegato D*), ciò al fine di evitare mere ripetizioni di titoli già altrove illustrati.

Dovrà essere inoltre allegata dichiarazione sostitutiva di certificazione concernente l'eventuale possesso dei titoli preferenziali relativi a situazioni familiari e sociali quali la ricongiunzione del nucleo familiare, il numero dei familiari, la distanza tra le sedi di lavoro, il riconoscimento del beneficio della Legge n. 104/1992 e s.m.i., di cui all'art. 33 della predetta legge, la presenza e il numero di figli fino a tre anni di età, senza coniuge e con conviventi a carico (*Allegato A*).

Alla domanda si potrà inoltre allegare un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011, l'Azienda non potrà accettare certificazioni rilasciate dalle PP.AA. in ordine a stati, qualità personali e fatti poiché nei rapporti tra P.A. e privato gli stessi vengono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà. Pertanto, qualunque titolo prodotto in originale o in copia (ancorché autenticata o legale) potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà, da compilarsi in conformità agli schemi allegati al presente bando.

L'Amministrazione a campione, ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni, si riserva di effettuare idonei controlli. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Le istanze e la documentazione prodotti in difformità dalle indicazioni di cui sopra comporteranno la non ammissione al concorso, salvo per i titoli facoltativi per i quali si procederà solo alla loro non valutazione.

#### **ART. 4 - MODALITÀ DI COMPILAZIONE DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ -**

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, previste negli articoli precedenti devono, a pena di nullità, essere redatte ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa".

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà hanno validità e verranno accettate, quindi, solo se redatte con specifica indicazione dei termini di legge predetti e con la dichiarazione di assunzione delle responsabilità previste dall'art. 76 del predetto D.P.R. 445/2000, conseguenti a dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità. A tal fine i candidati dovranno avvalersi dei modelli di cui agli *Allegati B, C, e D* al presente bando, appositamente predisposti.

#### **ART. 5 - PROVA DI PRESELEZIONE E PROVE DI ESAME**

##### **Prova di preselezione:**

Nel caso in cui il numero delle domande di partecipazione al concorso sia superiore a 200, l'Azienda si riserva la facoltà di sottoporre tutti i candidati ad una prova di preselezione consistente in una serie di domande a risposta multipla predeterminata, vertenti su argomenti di cultura generale e/o sulle conoscenze delle materie oggetto delle prove successivamente indicate per vari profili a concorso. La prova, a discrezione dell'Azienda, potrà essere predisposta da società di selezione del personale.

I criteri per lo svolgimento della preselezione sono determinati dalla Commissione Esaminatrice.

La data, il luogo, l'orario di svolgimento della prova di preselezione sarà reso noto esclusivamente mediante pubblicazione on line nel sito dell'Azienda Ospedaliera sezione concorsi al seguente indirizzo: [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) almeno 10 giorni prima dello svolgimento della stessa. Tale forma di pubblicità costituisce notifica ad ogni effetto di legge.

Alla successiva prova scritta prevista per i singoli concorsi saranno ammessi a partecipare i primi 100 classificati nella prova di preselezione, includendo comunque i pari merito al 100° posto.

L'esito della prova di preselezione avrà effetto solamente ai fini dell'ammissione alle successive prove concorsuali e non concorrerà alla formazione della graduatoria di merito. I candidati sono ammessi alla prova di preselezione esclusivamente previo accertamento del possesso dei requisiti di partecipazione prescritti per l'ammissione ai singoli concorsi.

La Commissione Esaminatrice, sarà nominata con successivo provvedimento del Direttore Generale secondo le modalità previste dagli artt. 6 e 44 del D.P.R. n. 220/2001. Al fine di consentire l'accertamento della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse e di almeno una lingua straniera, la Commissione può essere integrata da membri aggiunti.

La mancata partecipazione alla prova equivale a rinuncia al concorso. La presentazione in ritardo ancorché dovuta a causa di forza maggiore, comporterà l'irrevocabile esclusione dal concorso.

#### **LE PROVE D'ESAME SONO LE SEGUENTI:**

- a) **Prova scritta:** tema o selezione di quesiti a risposta sintetica vertenti su materie inerenti la Diagnostica per Immagini (radiologia tradizionale e digitale, ecografia, tomografia assiale computerizzata, risonanza magnetica, PACS, RIS, angiografia digitalizzata, medicina nucleare e radioterapia);
- b) **Prova pratica:** analisi delle procedure di tecnica radiografica applicata alle varie metodiche di imaging;
- c) **Prova orale:** inerenti alla materia della prova scritta. La prova orale comprenderà anche l'accertamento della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse oltre alla verifica della conoscenza della lingua straniera scelta dal candidato tra inglese e francese.

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30. Il superamento della prova pratica e della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

È escluso dalla graduatoria finale il candidato che non abbia conseguito in ciascuna delle prove d'esame la prevista valutazione di sufficienza.

#### **ART. 6 - TITOLI VALUTABILI E PUNTEGGI**

**La Commissione esaminatrice dispone, complessivamente, di 100 punti così ripartiti:**

- a) 30 punti per i titoli
- b) 70 punti per le prove d'esame.

**I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:**

- a) 30 punti per la prova scritta
- b) 20 punti per la prova pratica
- c) 20 punti per la prova orale.

**I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:**

- a) titoli di carriera: 15 punti
- b) titoli accademici e di studio: 4 punti
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: 4 punti
- d) curriculum formativo e professionale: 7 punti

Per la valutazione dei titoli accademici e di studio, delle pubblicazioni e dei titoli scientifici e del curriculum formativo e professionale si applicano i criteri previsti dall'art. 11 e dagli artt. 20, 21 e 22 del D.P.R. 27.03.2001, n. 220.

## **ART. 7 - DIARIO E SEDE DELLE PROVE**

Il diario e la sede della prova scritta sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana 4<sup>a</sup> serie speciale "Concorsi ed Esami" ovvero, in caso di numero esiguo di candidati, sarà comunicato agli stessi con raccomandata con avviso di ricevimento, o altro mezzo, con il preavviso dovuto ai sensi di legge al domicilio indicato nella domanda di ammissione o a quello risultante da successiva comunicazione di modifica.

## **ART. 8 - GRADUATORIA DI MERITO – ASSUNZIONE IN SERVIZIO**

La graduatoria di merito sarà formulata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ogni candidato, con l'osservanza a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487, e successive modificazioni ed integrazioni.

Soddisfatta la suddetta condizione, a parità di punteggio verrà preferito il candidato più giovane di età come previsto dall'art. 2, comma 9, della legge n. 191/98.

Sono fatte salve le percentuali da riservare per particolari categorie di cittadini previste da leggi speciali ed ai militari delle Forze Armate ai sensi degli artt. n. 1014 e 678 del D. Lgs.vo n. 66/2010.

Saranno dichiarati vincitori, nei limiti dei posti complessivamente messi a concorso, i candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito.

La graduatoria di merito è approvata con provvedimento del Direttore Generale ed è immediatamente efficace.

I vincitori saranno assunti in servizio a tempo pieno ed indeterminato, previa stipulazione di contratto individuale, e saranno sottoposti a periodo di prova come da contratto collettivo nazionale di lavoro.

Il rapporto di lavoro si risolve qualora sia stato accertato che l'assunzione è avvenuta mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

La graduatoria finale di merito rimane efficace, per il periodo previsto dalla normativa vigente nel tempo, per eventuali coperture di posti per i quali il concorso è stato bandito e che successivamente entro tale data dovessero rendersi disponibili.

In applicazione dell'art. 7 del D.Lgs.vo n. 165/01 e della legge n. 125 del 10/04/1991 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

Per quanto non previsto dal presente articolo, si richiama quanto disposto in materia dall'art. 18 e 19 del D.P.R. 27.3.2001, n. 220.

## **ART. 9 - TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi del D.Lgs.vo 30.06.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati presso il medesimo Ufficio anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo, tali dati verranno utilizzati nel rispetto della normativa vigente e tenuto conto degli obiettivi di riservatezza ivi previsti.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli uffici interessati allo svolgimento del concorso o alla posizione giuridico-economica del candidato e potranno essere portati a conoscenza di soggetti pubblici e/o privati (in aggiunta a coloro che sono stati nominati dall'Azienda responsabili o incaricati al trattamento dei dati personali) che, per conto della A.U.S.L. di Pescara, svolgono attività di supporto istituzionale.

I trattamenti dei dati sarà effettuato in modalità cartacea, informatizzata e mista. I profili inerenti l'applicazione delle misure di sicurezza sono esplicitati nel D.P.S. (Documento Programmatico per la Sicurezza) di cui può essere presa visione presso l'Ufficio Privacy Aziendale.

L'interessato gode dei diritti di cui alla citata legge sulla privacy tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il candidato nel testo della domanda di partecipazione al concorso dovrà dichiarare il consenso al trattamento dei dati personali.

## ART. 10 – NORME FINALI

Con la partecipazione al concorso è implicita, da parte del candidato, l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti di questa Azienda.

Per quanto non contemplato nel presente bando si fa riferimento alle norme vigenti in materia e segnatamente alla normativa riportata in testa al presente bando.

La documentazione allegata alla domanda di concorso potrà essere ritirata dall'interessato, o da persona da questi appositamente delegata per iscritto, a decorrere dal centovesimo (120°) giorno dalla comunicazione ufficiale ai candidati inseriti in graduatoria della loro posizione nella medesima.

Se la documentazione non fosse ritirata entro il 150° giorno dalla comunicazione di cui sopra, sarà mandata al macero anche se vi fossero compresi documenti in originale.

L'Azienda si riserva l'insindacabile facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando, dandone notizia agli eventuali interessati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, ovvero in esito alla procedura promossa ai sensi degli artt. 33, 34 e 34 bis del D.Lgs.vo n. 165/1.

Per chiarimenti ed informazioni in merito al presente bando, gli aspiranti potranno rivolgersi al Dipartimento Gestione e Sviluppo Risorse Umane - U.O.C. Gestione Risorse Umane sito al 2° piano della palazzina della Direzione Generale in Via R. Paolini, 47 a Pescara (tel. 085.4253062-3) orario al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 11.00 alle ore 13.00.

Scadenza: 10 marzo 2014

IL DIRETTORE GENERALE  
F.to Dr. Claudio D'AMARIO

---



- di essere iscritto/a all'**Albo Professionale** di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ n. posizione \_\_\_\_\_ e di essere tutt'ora iscritto/a;
- di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_; (indicare giorno, mese, anno di inizio e giorno, mese, anno di fine, corpo e grado di appartenenza)
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;
- di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa vigente: \_\_\_\_\_; per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- di aver diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.P.R. 487/94 per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- di aver diritto alla riserva del posto, ovvero di avere diritto alla precedenza ai sensi della seguente normativa: \_\_\_\_\_ e per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- di essere coniugato/a -  di essere non coniugato/a - indicare il numero dei figli: \_\_\_\_\_  
1° figlio età: \_\_\_\_ - 2° figlio età: \_\_\_\_ - 3° figlio età: \_\_\_\_ - 4° figlio età: \_\_\_\_ - 5° figlio età: \_\_\_\_;
- di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini degli altri Paesi dell'Unione Europea);
- di scegliere come lingua straniera per la prova orale \_\_\_\_\_; (indicare una lingua a scelta tra inglese e francese)
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D.Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196;
- di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dal presente concorso pubblico;
- di avere l'idoneità fisica all'impiego.

di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente concorso:

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.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ (il/la dichiarante)  
 (luogo) (data)

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. \_\_\_\_\_  
 rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**N.B.** La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.  
 Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.6.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di **n. 4 posti di Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Sanitario di Radiologia Medica** (Cat. D), ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R., informato/a su quanto previsto dal D. Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196

## D I C H I A R A

(BARRARE SOLO LE CASELLE INTERESSATE)

 DI ESSERE IN POSSESSO DEL/DEI SEGUENTE/I TITOLO/I DI STUDIO:

- Diploma di Maturità di \_\_\_\_\_  
 conseguito il: \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con punteggio: \_\_\_\_\_;
- Diploma Universitario di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica conseguito, ai sensi dell'art. 6, comma 3, del Decreto legislativo 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni, conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ punteggio finale \_\_\_\_\_

### OVVERO

- Diploma/Attestato conseguito in base al precedente ordinamento riconosciuto equipollente ai sensi delle vigenti disposizioni, conseguito in data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ punteggio finale \_\_\_\_\_ classe di Laurea \_\_\_\_\_;

 DI ESSERE IN POSSESSO, INOLTRE, DEL/DEI SEGUENTE/I TITOLO/I DI STUDIO VALUTABILE/I:

- Laurea Triennale in \_\_\_\_\_  
 conseguita presso \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ con punteggio: \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_;
- Laurea Specialistica o Magistrale in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ con punteggio finale di \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_;

Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con punteggio finale di \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_;

Diploma Universitario in \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con punteggio: \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_;

Ulteriore Diploma Universitario di Laurea o altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con punteggio: \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_;

**✚ DI ESSERE IN POSSESSO, DEL/I SEGUENTE/I TITOLO/I DI SPECIALIZZAZIONE, MASTER O ALTRO:**

Titolo: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con punteggio: \_\_\_\_\_;

Titolo: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con punteggio: \_\_\_\_\_;

Titolo: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con punteggio: \_\_\_\_\_;

Titolo: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con punteggio: \_\_\_\_\_;

**✚ DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI VALUTABILI:**

(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 DICHIARATA.

**NON SARANNO VALUTATI 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

**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 SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ DI DOCENZA/RELATORE (INDICARE NELLO SPECIFICO):**

Materia: \_\_\_\_\_ n. ore di insegnamento totali \_\_\_\_  
presso il seguente Ente: \_\_\_\_\_  
con sede in: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DI AVER SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ DI DOCENZA/RELATORE (INDICARE NELLO SPECIFICO):**

Materia: \_\_\_\_\_ n. ore di insegnamento totali \_\_\_\_  
presso il seguente Ente: \_\_\_\_\_  
con sede in: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**N.B.** La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.  
Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.6.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ****"ALLEGATO C"**

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di **n. 4 posti di C.P.S. - Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (cat. D)**, da assegnare presso l'Azienda USL di Pescara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R., informato/a su quanto previsto dal D. Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196

**D I C H I A R A**

(BARRARE SOLO LE CASELLE INTERESSATE)

 DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI; DI NON AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI;

\* Denominazione Ente \_\_\_\_\_

 Ente Pubblico  Istituto privato accreditato  Istituto privato non accreditato  Altro \_\_\_\_\_

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, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

(indicare nello specifico e nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* Denominazione Ente \_\_\_\_\_

 Ente Pubblico  Istituto privato accreditato  Istituto privato non accreditato  Altro \_\_\_\_\_

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, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

(indicare nello specifico e nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* Denominazione Ente \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  Istituto privato accreditato  Istituto privato non accreditato  Altro \_\_\_\_\_

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, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

(indicare nello specifico e nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* Denominazione Ente \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  Istituto privato accreditato  Istituto privato non accreditato  Altro \_\_\_\_\_

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, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

(indicare nello specifico e nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* Denominazione Ente \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  Istituto privato accreditato  Istituto privato non accreditato  Altro \_\_\_\_\_

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, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

(indicare nello specifico e nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* Denominazione Ente \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  Istituto privato accreditato  Istituto privato non accreditato  Altro \_\_\_\_\_

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, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

(indicare nello specifico e nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* Denominazione Ente \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  Istituto privato accreditato  Istituto privato non accreditato  Altro \_\_\_\_\_

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, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

(indicare nello specifico e nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* Denominazione Ente \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  Istituto privato accreditato  Istituto privato non accreditato  Altro \_\_\_\_\_

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, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

(indicare nello specifico e nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DI AVER FRUITO DEI SEGUENTI PERIODI DI ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ ;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ ;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ ;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ ;

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.; Informato/a su quanto previsto dal D. Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196.

**D I C H I A R A**

**CHE LE ALLEGATE COPIE DELLE SEGUENTI PUBBLICAZIONI SONO CONFORMI ALL'ORIGINALE:**

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ (il/la dichiarante)  
(luogo) (data)

**N.B.** La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**N.B.** La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.6.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

