

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica



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

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI PERSONALE DIRIGENZIALE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE PER LE ESIGENZE DELLE STRUTTURE DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE E DELL'UOSD DEL BLOCCO OPERATORIO DELLA ASL DI PESCARA.

SCADENZA : 11/12/2021

**Data di pubblicazione sul sito internet Azienda USL di Pescara,
www.ausl.pe.it, area Concorsi, 01/12/2021**

In esecuzione della deliberazione n. 1868 del 26/11/2021 è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di personale dirigenziale medico della disciplina di anestesia e rianimazione per le esigenze delle Strutture di anestesia e Rianimazione e dell'UOSD del Blocco Operatorio della ASL di Pescara.

Per l'ammissione al pubblico avviso di cui trattasi, emesso in conformità con le prescrizioni sancite dall'art. 3 della legge 15.5.1997, n. 127 e dall'art. 1, commi 547 e 548, della Legge 30 dicembre 2018 n.145, è richiesto il possesso dei seguenti titoli, ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 10.12.97, n. 483:

- 1) cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla repubblica e sono richiamate le disposizioni di cui all'art. 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 174 del 7 febbraio 1994 e successive modificazioni, relative ai cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea);
- 2) idoneità fisica all'impiego ed alla funzione: l'accertamento della idoneità fisica all'impiego è effettuato, a cura dell'Azienda Sanitaria Locale, prima dell'immissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni e dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26, primo comma, del D.P.R. 20.12.1979, n. 761, è dispensato dalla visita medica;
- 3) diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- 4) diploma di specializzazione nella disciplina oggetto di avviso o specializzazione equipollente od affine, ai sensi dell'articolo 15, comma 7, D.Lgs. n. 502/1992 ed s.m.i., come modificato dal D.Lgs. n. 254/2000. I dipendenti di altre U.S.L. o Aziende Ospedaliere, che prestino servizio nella disciplina a concorso, nella posizione funzionale di Dirigente Medico (ex 1° Livello), sono esentati dal possesso del requisito della specializzazione se in servizio alla data di entrata in vigore del D.P.R. 10.12.1997, n. 483 (1.2.1998); ovvero, in alternativa, possesso dell'iscrizione in formazione specialistica a partire dal terzultimo anno nella disciplina ad avviso o disciplina equipollente/affine;
- 5) abilitazione all'esercizio della professione
- 6) iscrizione all'albo provinciale dell'Ordine dei Medici Chirurghi;
- 7) godimento dei diritti politici;
- 8) essere in regola con le norme relative agli obblighi militari.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione;

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica



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

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati dispensati o licenziati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

Le domande di ammissione all'avviso redatte in carta semplice ed indirizzate al Direttore Generale della USL di Pescara Via Paolini, 47 - 65124 Pescara - **dovranno pervenire** all'ufficio competente alla ricezione (protocollo generale) **entro e non oltre, pena l'esclusione, il decimo (decimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso** sul sito istituzionale dell'Azienda U.S.L. di Pescara, www.ausl.pe.it, area concorsi; saranno pubblicati sia il testo integrale dell'avviso che il fac simile della domanda di partecipazione.

Qualora detto termine cada in un giorno festivo, esso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Non saranno considerate le domande inviate prima della pubblicazione del presente bando sul sito istituzionale dell'ente www.ausl.pe.it.

Le domande di ammissione all'avviso dovranno essere inviate, nel rispetto dei termini di cui sopra, utilizzando la casella di posta elettronica certificata (PEC) di questa Azienda USL: protocollo.aslpe@pec.it. Si precisa 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 a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato. Si precisa altresì che, la domanda ed i rispettivi allegati, qualora inviati a mezzo PEC, **dovranno essere trasmessi in un unico file allegato in formato PDF e non superiore alla dimensione di 20 MB.**

Saranno ritenute come giunte fuori termine le domande pervenute a mezzo posta elettronica certificata (PEC) in data posteriore a quella di scadenza del presente avviso. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Nella domanda di ammissione all'avviso, redatta secondo lo schema dell'allegato A), gli aspiranti devono dichiarare:

- a) nome e cognome;
- b) il luogo e la data di nascita, nonché la residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica e sono richiamate le disposizioni di cui all'art. 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 174 del 7 febbraio 1994 e successive modificazioni, relative ai cittadini degli stati membri dell'Unione Europea);
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- f) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- h) il possesso della laurea in Medicina e Chirurgia;
- i) il possesso del Diploma di specializzazione nella disciplina oggetto di avviso ovvero specializzazioni equipollenti od affini, ovvero idonea certificazione attestante il possesso dei titoli indicati nel precedente punto 4) ovvero, in alternativa, possesso

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica



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

- dell'iscrizione in formazione specialistica a partire dal terzultimo anno nella disciplina ad avviso o disciplina equipollente/affine;
- l) il possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione;
 - m) l'iscrizione all'Albo provinciale dell'Ordine dei Medici Chirurghi;

Le suddette indicazioni costituiscono dichiarazione sostitutiva di certificazione in ordine ai requisiti di ammissione previsti dal presente bando, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione.

Le domande, sottoscritte dagli aspiranti, dovranno indicare il domicilio presso il quale deve essere, ad ogni effetto, inoltrata ogni comunicazione relativa al presente avviso. Ogni eventuale cambiamento di indirizzo va tempestivamente comunicato all'Amministrazione.

La mancata sottoscrizione della domanda e/o la mancata allegazione di un valido documento di identità personale costituiscono, ciascuno, motivo di esclusione dall'avviso.

Alla domanda, inoltre, deve essere unito, in carta semplice, un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

I concorrenti dovranno allegare alla domanda di partecipazione un curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato, formalmente documentato, ai sensi del D.P.R. nr. 445/2000.

Stati, qualità personali e fatti in possesso delle pubbliche amministrazioni devono essere prodotti dal candidato esclusivamente in forma di dichiarazioni sostitutive, nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente contenuta nel testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, numero 445, come nel tempo modificato, novellato da ultimo con le disposizioni dettate dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, numero 183, utilizzando i modelli all'uopo predisposti ed allegati al presente bando (Allegato B ed Allegato C).

Ai sensi della menzionata normativa, a far data dal 1° Gennaio 2012, pertanto, nei rapporti tra cittadini ed organi della Pubblica Amministrazione, anche ai fini dell'esperienza della presente procedura di reclutamento, le certificazioni rilasciate dalle pubbliche amministrazioni non sono utilizzabili e, se richieste dalle amministrazioni precedenti o prodotte da parte degli interessati, risultano prive di effetto; le medesime certificazioni devono essere sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e prodotte integralmente, o in originale o in copia autenticata o nelle forme indicate nell'allegato D), per consentire una corretta valutazione delle stesse ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. n. 483/97. Non è ammessa la produzione di documentazione integrativa dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione.

Le domande, i documenti e titoli ad esse allegati non sono soggette all'imposta di bollo, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 della legge 23.8.1988, n. 370.

In relazione alle autocertificazioni di insegnamento, ai fini della valutazione curricolare, occorre indicare la materia, le ore insegnate, il periodo di insegnamento e l'Ente presso il quale la docenza è stata espletata.

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica



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

In relazione alle autocertificazioni di servizi prestati, il candidato 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 o se convenzionato con il SSN;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di ruolo, incaricato, supplente, se vi è rapporto di dipendenza, contratto libero professionale, contratto di natura privata);
- profilo professionale e disciplina attribuiti ai fini dell'instaurazione del rapporto di lavoro;
- 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...).

Per le procedure selettive saranno osservate le disposizioni specifiche di cui al D.P.R. 10.12.97, n. 483 e di cui all'art. 1, commi 547 e 548, della Legge 30 dicembre 2018 n.145.

La selezione, oltre che sulla valutazione dei titoli, consiste anche in un colloquio su argomenti attinenti all'incarico da conferire.

Per il colloquio è previsto un punteggio massimo di 20 punti; il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 14/20, in analogia a quanto previsto dal D.P.R. 483 del 10 dicembre 1997 recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del S.S.N. e, nello specifico, dall'art. 16, comma 1.

Per la valutazione dei titoli è previsto un punteggio massimo di 20 punti - in analogia a quanto previsto dal D.P.R. 483 del 10 dicembre 1997 recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del S.S.N. e, nello specifico, dall'art. 27, comma 1, lett. a) - così articolati: 10 punti per i titoli di carriera, 3 punti per i titoli accademici e di studio, 3 punti per pubblicazioni e titoli scientifici, 4 punti per curriculum formativo e professionale (art. 27, comma 3, D.P.R. n. 483 del 10 dicembre 1997).

La data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati, mediante pubblicazione sul sito web dell'Azienda www.ausl.pe.it nell'area "concorsi in atto" nella sezione dedicata all'avviso di interesse con un preavviso di almeno 2 giorni.

La commissione selezionatrice è nominata ed individuata dal Direttore Generale, nella composizione del Presidente affiancato da due componenti, tra dirigenti appartenenti alla categoria professionale e con comprovata esperienza nel settore oggetto dell'avviso di che trattasi. La graduatoria di merito è formulata dalla Commissione esaminatrice sulla base dei risultati della valutazione dei titoli presentati, tenuto conto dei criteri di precedenza o

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica



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

preferenza previsti dalle leggi vigenti.

I medici in formazione specialistica sono collocati, all'esito positivo della procedura, in graduatoria separata ai sensi dell'art. 1, comma 547, della legge 30 dicembre 2018 n.145.

L'Amministrazione procederà alla nomina dei vincitori seguendo l'ordine della graduatoria formulata dalla Commissione selezionatrice.

L'eventuale assunzione dei medici di cui all'art. 1, comma 547 della L. 30.12.2018 n. 145, risultati idonei e utilmente collocati nelle relative graduatorie, è subordinata al conseguimento del titolo di specializzazione e all'esaurimento della graduatoria dei medici già specialisti alla data di scadenza del bando ai sensi del medesimo art. 1, comma 548 della citata Legge. Per ragioni di carattere organizzativo si stabilisce che la mancata comunicazione da parte dell'interessato nel termine assegnato della disponibilità all'assunzione a tempo determinato nonché la mancata assunzione in servizio nei termini stabiliti dall'Amministrazione comporterà l'automatica decadenza dell'interessato alla graduatoria.

La U.S.L. non è responsabile per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito fornite dall'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato sulla domanda, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa della stessa U.S.L.

La U.S.L. si riserva l'insindacabile facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando e dalla normativa in esso richiamata viene fatto espresso riferimento alle norme che disciplinano il rapporto di lavoro del personale dirigenziale delle Aziende Sanitarie Locali.

L'Azienda, inoltre, si riserva di assumere i vincitori del presente avviso secondo le esigenze dell'Ente e le relative disponibilità finanziarie nonché la normativa nazionale e regionale esistenti al momento dell'approvazione della graduatoria; inoltre l'assunzione potrà ritenersi attuabile solo se compatibile con gli obiettivi finanziari previsti in materia di personale.

**IL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Dott. Vincenzo Ciamponi**



www.ausl.pe.it	Regione Abruzzo ASL 03 Pescara
	INFORMATIVA SPECIFICA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LA: “Gestione e Selezione delle Risorse Umane” Art. 13 Regolamento UE 679/2016

Gentile candidato,

- al fine di fornirLe tutte le informazioni di cui agli articoli 13 e 14, le comunicazioni di cui agli articoli da 15 a 22 e all'articolo 34 del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – di seguito Regolamento) di cui potrà prendere visione al sito del Garante per la Protezione dei Dati Personali <http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue>,

- ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, La informiamo che i dati personali e quelli appartenenti a categorie particolari (art. 9 del Regolamento) e quelli relativi a condanne penali o reati (art. 10 del Regolamento), che La riguardano e da Lei forniti, o acquisiti da altre fonti, saranno trattati nel rispetto del Regolamento e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta la ASL di Pescara;

Le vengono fornite le seguenti informazioni.

1. ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E SUOI DATI DI CONTATTO

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la ASL di Pescara, nella persona del suo Direttore Generale. Titolare del trattamento è la persona fisica o giuridica che «determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali» (articolo 4, n. 7 del Regolamento).

I dati di contatto del Titolare sono:

ASL di Pescara, Via R. Paolini, 47 a Pescara.

email: segreteria_dg@ausl.pe.it, PEC: protocollo.aslpe@pec.it

2. DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Al responsabile per la protezione dei dati il Regolamento demanda i compiti indicati dall'articolo 39, tra i quali spiccano, per importanza, quello di:

- «fornire consulenza al titolare del trattamento [...] nonché ai dipendenti che eseguono il trattamento»;
- «sorvegliare l'osservanza del [...] regolamento»;
- «cooperare con l'autorità e fungere da punto di contatto con l'autorità di controllo».

Gli interessati «possono contattare il responsabile della protezione dei dati per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dal [...] regolamento» (articolo 38, paragrafo 4 del Regolamento).

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati:

ASL di Pescara, Via R. Paolini, 47 a Pescara

email: dpo@ausl.pe.it, PEC: dpo.aslpe@pec.it

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO.

I trattamenti di dati effettuati dalla ASL di Pescara nell'esercizio delle sue funzioni di Datore di Lavoro, nell'ambito delle attività svolte per le attività relative alle fasi di selezione propedeutiche all'Instaurazione e gestione del rapporto di lavoro del personale inserito a vario titolo presso l'azienda sanitaria compreso collocamento obbligatorio e assicurazioni integrative, comprensivi delle attività amministrative ad essi correlate sono relative alla seguente finalità:

- Selezione finalizzata all'instaurazione dei rapporti di lavoro dipendente.

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica



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

Il trattamento di categorie particolari di dati personali (art. 9 del Regolamento) viene effettuato solo quando necessario (con riferimento alle basi giuridiche previste dall'art. 9, par. 2 lett. b) del Regolamento UE 2016/679), secondo quanto stabilito dal Provvedimento del Garante Privacy n.146 del 05 giugno 2019.

4. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO.

- Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art. 6.1.b del Regolamento);
- Il trattamento è necessario per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale, nella misura in cui sia autorizzato dal diritto dell'Unione o degli Stati membri o da un contratto collettivo ai sensi del diritto degli Stati membri, in presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato. (art. 9.2.b del Regolamento).

5. AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI (DESTINATARI)

I Suoi dati saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio.

I suoi dati personali all'interno dell'ASL sono trattati esclusivamente da personale specificatamente nominato quale "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o meno a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento".

I Suoi dati potranno essere comunicati, solo se necessario, ai seguenti soggetti:

- Regione Abruzzo;
- Uffici competenti per il collocamento mirato, in ordine alle assunzioni, cessazioni e modifiche al rapporto di lavoro relativamente ai dati anagrafici degli assunti appartenenti alle cd "categorie protette". ;
- Presidenza del Consiglio dei Ministri con riferimento all'elenco del personale disabile assunto (ai sensi art.7 del D.L. 4/2006 convertito in L..80/2006).

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ella può esercitare i seguenti diritti sui Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento:

- Accesso (art. 15 del Regolamento)
- Rettifica (art. 16 del Regolamento)
- Cancellazione (oblio) (art. 17 del Regolamento): non esercitabile per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (art. 17.3.c)
- Limitazione del trattamento (art. 18 del Regolamento)
- Portabilità (art. 20 del Regolamento): non esercitabile nell'esercizio di compiti di interesse pubblico quale quello sanitario (art. 20.3)
- Opposizione al trattamento, (art. 21 del Regolamento)

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra Ella può rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati contattabile ai riferimenti sopra riportati.

7. DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO

Ella ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica



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

Ella può esercitare tale diritto mediante compilazione del modulo di consenso allegato alla presente informativa.

8. DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

Ella, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

9. PERIODO DI CONSERVAZIONE O CRITERI PER DETERMINARE TALE PERIODO.

- Conservazione Illimitata: Documentazione per benefici ex art. 33 legge n. 104/92 e congedi straordinari ex art. 42 D.lgs. 151/2001 – 5 anni; Certificati di malattia del candidato – 5 anni; atti relativi ai concorsi (normativa; atti istruttori; nomina vincitori, ecc.) illimitato per i verbali unitamente al relativo bando. 5 anni la restante documentazione.

10. MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati e non, i suoi dati personali sono, altresì, trattati dal personale dell'Azienda, nominato "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o senza delega a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento", nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, nei limiti dello scopo per cui sono stati raccolti.

I Suoi dati personali e relativi a particolari categorie di dati (art 9), saranno inoltre trattati al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché alle disposizioni impartite dalle autorità a ciò legittimate dalla legge.

I dati relativi alla Sua persona sono registrati e conservati in banche dati cartacee, informatiche e miste (cartacee e informatiche).

Tutti i Suoi dati personali verranno trattati nel rispetto dei Principi applicabili al trattamento di dati personali secondo quanto previsto dall'art. 5 del Regolamento.

11. NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati è indispensabile per potere partecipare alla selezione e, pertanto, il mancato conferimento rende ciò impossibile.

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica



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

ALLEGATO A)

(fac simile domanda di partecipazione all'avviso pubblico)

**AL DIRETTORE GENERALE
DELLA U.S.L. DI PESCARA
Via R.Paolini, 45
65124 PESCARA**

Il sottoscritt _ (cognome e nome) _____, chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di personale dirigenziale medico della disciplina di anestesia e rianimazione per le esigenze delle Strutture di Anestesia e Rianimazione e dell'UOSD Blocco Operatorio della ASL di Pescara.

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto:

di essere nato a _____ (prov. di ____) il _____ e di risiedere in _____ (prov. di _____) c.a.p. _____;

di essere in possesso della cittadinanza _____ (1);

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

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

di essere in possesso del diploma di laurea in _____;

di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____;
conseguito presso _____ nell'anno _____ (specificare se conseguito ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 così come modificato dal D.Lgs. n. 368/99 e la durata legale della scuola) ovvero, in alternativa, possesso dell'iscrizione in formazione specialistica a partire dal terzultimo anno nella disciplina ad avviso o disciplina equipollente/affine;

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione medico - chirurgica;

di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della provincia di _____ dal _____ al numero _____;

di essere in possesso della piena idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale per il quale è indetto avviso pubblico senza alcuna limitazione;

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

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica



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

di aver prestato servizio o di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni _____(4);

di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.

di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (5);

di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza _____

di prestare consenso, in base al D.Lgs.vo n. 196 del 30/06/2003, al trattamento dei dati personali.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione prevista dal bando di avviso:

- dichiarazioni sostitutive comprovanti l'eventuale diritto di precedenza o preferenza nella nomina;

- curriculum formativo e professionale;

- elenco in carta semplice in tre copie dei documenti e dei titoli presentati agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;

- elenco delle pubblicazioni presentate.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'avviso al seguente indirizzo:

_____ cap ____ Città _____ recapito telefonico _____ .

Si allega copia di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Data _____

Firma _____

(1) - Italiana o di uno degli altri membri dell'Unione Europea, indicando quale.

(2) - In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.

(3) - Le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale.

(4) - Vanno dichiarati i servizi presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego anche con rinvio ai contenuti dichiarati in Allegato C.

(5) - Tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli stati Membri dell'Unione Europea;

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica



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

FAC SIMILE

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/lasottoscritt _____

nat _ a _____ il _____ con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di personale dirigenziale medico della disciplina di anestesia e rianimazione per le esigenze delle Strutture di Anestesia e Rianimazione e dell'UOSD Blocco Operatorio della ASL di Pescara.

Dichiara, in sostituzione di certificazioni, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto:

(a titolo esemplificativo si elencano alcune fattispecie che possono essere oggetto di dichiarazione sostitutiva di certificazione)

* di essere in possesso dei titoli di precedenza o preferenza di

* di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso _____ nell'anno _____

* di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica, conseguita in data _____ presso _____

* di essere in possesso del diploma di specializzazione in :

_____ conseguito presso _____ nell'anno _____

(specificare se conseguito ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 così come modificato dal D.Lgs. n. 368/99 e la durata legale della scuola) ovvero, in alternativa, possesso dell'iscrizione in formazione specialistica a partire dal terzultimo anno nella disciplina ad avviso o disciplina equipollente/affine (specificare la durata legale della scuola);

* di essere iscritto all'ordine dei medici della Provincia _____ con il n.ro di iscrizione _____ in data _____

* di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili :

Attestati di partecipazione a congressi, convegni, corsi di aggiornamento, di formazione professionale e di qualificazione tecnica ecc.

Data _____

Firma _____

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica



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

FAC SIMILE

ALLEGATO C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Il/la sottoscritt _ _____

nat _ a _____ il _____

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di personale dirigenziale medico della disciplina di anestesia e rianimazione per le esigenze delle Strutture di Anestesia e Rianimazione e dell'UOSD Blocco Operatorio della ASL di Pescara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto;

(a titolo esemplificativo si elencano alcune fattispecie che possono essere oggetto di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

DICHIARA

* di aver prestato i seguenti servizi (precisare la natura del rapporto se subordinato, convenzionato, coordinato e continuativo, libero professionale, eccetera)

SERVIZIO I

- dal _____ al _____;
- in qualità di _____;
- disciplina di _____;
- presso _____ Ente Pubblico Ente privato Ente privato convenzionato SSN;
- natura del rapporto di lavoro: subordinato, libero professionale, collaborazione coordinata e continuata;
- tempo: pieno, definito, unico, ridotto

di avere fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni: dal al per (tipologia);

di aver svolto attività di insegnamento: dal _____ al _____ in qualità di _____ presso _____ per un numero di ore pari a _____.

Data _____

Firma _____

N.B.: La firma in calce alla presente dichiarazione non dovrà essere autenticata.
Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica fronte retro, di un documento di identità del sottoscrittore.
Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una Amministrazione dello Stato, in corso di validità.
Qualora nei casi richiesti non venga prodotta copia del documento di identità, il candidato verrà ammesso alla pubblica selezione, ma non si procederà alla valutazione dei titoli e/o delle pubblic

UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica



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

FAC SIMILE

ALLEGATO D)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Il/la sottoscritt _ _____ nat _ a _____ il _____ con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di personale dirigenziale medico della disciplina di anestesia e rianimazione per le esigenze delle Strutture di Anestesia e Rianimazione e dell'UOSD Blocco Operatorio della ASL di Pescara. Ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, di cui all'articolo 76 del medesimo decreto;

DICHIARA

* che le allegate copie delle seguenti pubblicazioni sono conformi all'originale:

TITOLI DEL LAVORO _____
AUTORI _____
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____

TITOLI DEL LAVORO _____
AUTORI _____
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____

TITOLI DEL LAVORO _____
AUTORI _____
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____

TITOLI DEL LAVORO _____
AUTORI _____
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____

Si ribadisce che, per consentire la corretta valutazione delle pubblicazioni ai sensi dell'art. 11 D.P.R. n. 483/97, è necessario allegare alla domanda copia delle stesse.

Data _____

Firma

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

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica fronte retro, di un documento di identità del sottoscritto.

Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una Amministrazione dello Stato.

Qualora nei casi richiesti non venga prodotta copia del documento di identità, il candidato verrà ammesso alla pubblica selezione, ma non si procederà alla valutazione dei titoli e/o delle pubblicazioni