



[www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it)

# AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

## Azienda Pubblica

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

In esecuzione della deliberazione n. 701 del 17.05.2022 è indetto

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E PROVA, PER IL CONFERIMENTO, AI SENSI DELL'ART. 15 OCTIES DEL D. L.VO n. 502/92 E SS.MM.II., DI N. 2 INCARICHI A TEMPO DETERMINATO, DELLA DURATA DI MESI DODICI (12) CIASCUNO, DA ASSEGNARE A N. 2 COLLABORATORI TECNICI PROFESSIONALI- CONTROLLO QUALITA' (CAT. D) PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO "MANTENIMENTO E POTENZIAMENTO DEL SISTEMA GESTIONE QUALITÀ DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO EMATOLOGICO" DA SVOLGERSI PRESSO LA U.O.C. EMATOLOGIA CLINICA.**

**SCADENZA: 3 GIUGNO 2022**

In esecuzione della deliberazione n. 701 del 17.05.2022, è indetto un avviso di selezione pubblica, per titoli e prova, per il conferimento, ai sensi dell'art. 15 octies del D. L.vo n. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 2 incarichi a tempo determinato, della durata di mesi dodici (12) ciascuno, per l'attuazione del Progetto "Mantenimento e Potenziamento del Sistema Gestione Qualità del Dipartimento Oncologico Ematologico" da svolgersi presso la U.O.C. Ematologia Clinica e destinati a:

**✚ N. 2 COLLABORATORI TECNICI PROFESSIONALI – SETTORE CONTROLLO DI QUALITA' (CAT. D).**

Gli obiettivi primari del Progetto sono:

- ✓ gestione del mantenimento dell'accreditamento JACIE FACT del Programma Trapianti di CSE in particolare per le U.O.C. Ematologia Clinica e U.O.S.D. Terapia Intensiva Ematologica;
- ✓ avvio del sistema qualità per l'ottenimento dell'accreditamento di eccellenza ERN;
- ✓ supporto per l'avvio del centro studi di fase 1;
- ✓ supporto al Sistema Qualità in essere presso la U.O.C. di Immunoematologia, medicina trasfusionale e lab di ematologia.

Le attività che le figure professionali dovranno realizzare contemplanò in particolare modo:

- il sostegno del personale della U.O.C. di Ematologia Clinica per le diverse esigenze relative al SGQ;
- il sostegno del personale del programma trapianto coinvolto nell'accreditamento JACIE FACT.

**Le assunzioni a tempo determinato, ai sensi dell'art. 15 octies del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii., sarà effettuata dall'Azienda Sanitaria Locale di Pescara ed i rapporti di lavoro avranno durata di dodici mesi ciascuno.**

Ai suddetti incarichi sarà attribuito il trattamento economico previsto dalla normativa vigente al momento dell'assunzione. La spesa prevista per la figura professionale di cui al presente avviso è coperta con fondi necessari specificatamente all'uopo finalizzati con deliberazione del Direttore Generale n. 306 del 03.03.2022.

### **ART. 1 – REQUISITI PER L'AMMISSIONE**

Possono partecipare all'avviso pubblico coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici, previsti dal D.P.R. n. 220 del 27.3.2001 sotto elencati.

**✚ REQUISITI GENERALI:**

- 1) **cittadinanza italiana** 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. 165/2001 e s.m.i., salve le ulteriori equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
- 2) **piena ed incondizionata idoneità fisica all'impiego senza alcuna limitazione** temporanea o definitiva alle mansioni proprie del profilo professionale. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuata a carico dell'Azienda prima dell'immissione in servizio. L'assunzione è subordinata all'idoneità incondizionata alla mansione specifica espressa dal Medico Competente.

**✚ REQUISITI SPECIFICI:**

- a) **Laurea** in Scienze Biologiche appartenente alla classe di Laurea 12 o L-13 o in Biotecnologie appartenente alla classe di Laurea 01 o L-2, in Scienze e Tecnologie Chimiche appartenente alla classe di Laurea 21 o L27, Scienze e Tecnologie Farmaceutiche appartenente alla classe di Laurea 24 o L-29;

**OVVERO:**

**Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento** in Scienze Biologiche, Biotecnologia, Biotecnologie Farmaceutiche, Biotecnologie Mediche, Chimica, Chimica e Tecnologie Farmaceutiche o Chimica e Tecnologia Farmaceutica, Farmacia, Scienze Biotecnologiche;

**OVVERO:**

**Laurea Magistrale** in Biologia appartenente alla classe di Laurea LM- 6, in Scienze Chimiche appartenente alla classe di Laurea LM- 54 o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche appartenente alla classe di Laurea LM- 13, in Scienze della Nutrizione Umana appartenente alla classe di Laurea LM- 61, in Biotecnologie Mediche, Veterinarie e Farmaceutiche appartenente alla classe di Laurea LM- 9, Farmacia e Farmacia Industriale appartenente alla classe di Laurea LM-13;

**OVVERO:**

**Laurea Specialistica** in Biologia appartenente alla classe di Laurea 6/S, Scienze della Nutrizione Umana appartenente alla classe di Laurea 69/S, in Biotecnologie Mediche, Veterinarie e Farmaceutiche appartenente alla classe di Laurea 9/S, in Scienze Chimiche appartenente alla classe di Laurea 62/S, Farmacia e Farmacia Industriale appartenente alla classe di Laurea 14/S;

**OVVERO:**

I titoli equipollenti a quelli sopra indicati.

**b) Iscrizione all'Albo Professionale (ove esistente).**

Il titolo di studio conseguito all'estero deve aver ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla presente selezione, il riconoscimento di equipollenza al titolo italiano rilasciato dalle competenti autorità.

**Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. La mancanza anche di uno solo dei requisiti stessi comporterà l'esclusione dalla selezione e, comunque, dall'assunzione a tempo determinato presso l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara. Non potranno accedere all'avviso coloro che siano 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.**


**Non saranno ammesse le domande inviate in data precedente la pubblicazione del presente bando di avviso sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara: [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) → concorsi → bandi di concorso → avvisi assunzioni a tempo determinato, nonché le istanze inviate in data successiva la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione previsto dal presente avviso.**


In nessun caso, inoltre, potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso di questa Azienda (precedenti bandi di avviso, concorso, fascicoli personali ecc...). Pertanto, coloro che abbiano già in precedenza presentato domanda di partecipazione a precedenti concorsi, avvisi, ecc... all'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, dovranno ripeterla utilizzando i modelli allegati. Non è ammesso, di pari, l'invio di documenti ad integrazione dell'istanza effettuato separatamente e successivamente alla data di scadenza del bando.

**ART. 2 – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITÀ**

La domanda di partecipazione (*Allegato A*) dovrà essere inviata presso l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara entro il termine perentorio del 15° successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara: [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) → concorsi → bandi di concorso → avvisi assunzioni a tempo determinato. Qualora detto termine ricada in un giorno festivo o prefestivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

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

 **Invio mediante posta certificata (PEC)** al seguente indirizzo: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it);

 **Invio mediante posta elettronica ordinaria (PEO)** al seguente indirizzo: [protocollogenerale@asl.pe.it](mailto:protocollogenerale@asl.pe.it).

Sull'oggetto della e-mail p.e.c. o p.e.o. inviata dovrà essere apposta la seguente dicitura:

**“OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E PROVA, PER IL CONFERIMENTO, AI SENSI DELL'ART. 15 OCTIES DEL D. LGS. 502/92 E SS.MM.II., DI N. 2 INCARICHI A TEMPO DETERMINATO, DELLA DURATA DI MESI DODICI (12) CIASCUNO, DA ASSEGNARE A N. 2 COLLABORATORI TECNICI PROFESSIONALI SETTORE CONTROLLO QUALITÀ' (CAT. D) PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO “MANTENIMENTO E POTENZIAMENTO DEL SISTEMA GESTIONE QUALITÀ DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO EMATOLOGICO” DA SVOLGERSI PRESSO LA U.O.C. EMATOLOGIA CLINICA DEL P.O. DI PESCARA.”**

Per l'invio è consentita unicamente la seguente modalità di invio:

predisposizione di un unico file PDF contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo. Il file dovrà avere le seguenti caratteristiche: **formato** stabile, completo, leggibile, non modificabile, privo di codici eseguibili, macro istruzioni, link (per esempio, collegamenti a siti Internet o posta elettronica). **Saranno accettati esclusivamente file in formato PDF**. Verranno invece rifiutati i documenti trasmessi in formati diversi (DOC, XLS, PPT, ZIP, DWG, ODT, ecc...). **Il file inviato dovrà avere dimensioni NON superiori a 20 MB**. Il file potrà essere sottoscritto con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato o, in alternativa, la domanda dovrà essere sottoscritta con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione di un valido documento d'identità). Se il file è firmato digitalmente, la **firma digitale** dovrà essere valida al momento della ricezione da parte della A.S.L. di Pescara. 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 Sanitaria Locale di Pescara: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it), mentre in caso di invio dell'istanza a mezzo posta elettronica ordinaria (PEO), sempre nel rispetto dei termini previsti, è fatto obbligo l'uso esclusivamente del seguente indirizzo: [protocollogenerale@asl.pe.it](mailto:protocollogenerale@asl.pe.it).

**Le domande inviate in modalità difformi da quelle indicate (PEC o PEO), saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva.** La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

**L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file.** Le domande di partecipazione e le dichiarazioni ad essa allegate, inviate a mezzo PEC o PEO, sono equivalenti alle istanze ed alle dichiarazioni sottoscritte con firma autografa apposta in presenza del dipendente addetto al procedimento, in quanto l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata. Il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Amministrazione è consentito solo se il documento al quale si fa riferimento sia indicato in modo da poterne agevolmente consentire il rinvenimento. Nel caso in cui il candidato invii più volte la documentazione, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per prima. L'Amministrazione utilizzerà per ogni comunicazione, qualora necessaria, il medesimo mezzo (pec e/o peo) con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del candidato. **L'aspirante ha l'obbligo di comunicare, facendo riferimento alla procedura di avviso in parola, con lettera firmata e prodotta con una delle modalità sopra previste per l'invio della domanda di partecipazione, le successive variazioni di indirizzo/domicilio, email/PEC, recapito telefonico e/o cambiamento di Ente di appartenenza (in caso di pregressa assunzione presso altro Ente).** 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 imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

**Nella domanda ciascun aspirante dovrà indicare:**

- il luogo, data di nascita, la residenza e recapito telefonico per eventuali comunicazioni, nonché la cittadinanza;
- il Comune di iscrizione o della non iscrizione nelle liste elettorali (se no indicare i motivi);
- di non avere o avere riportato condanne penali e/o procedimenti disciplinari (se si indicare quali);
- di avere l'idoneità fisica all'impiego e di non essere stato destituito dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;
- di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (di seguito, "GDPR") e del D. Lgs. n. 196/2003, integrato dal D. Lgs. n. 101/2018, finalizzato agli adempimenti connessi con l'espletamento della procedura selettiva;
- di accettare tutte le norme previste dal presente avviso;
- il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione di cui all'art. 1 del presente bando;
- il recapito eletto per le comunicazioni relative al presente avviso;
- la data e la firma in calce alla domanda (a pena di esclusione).

**Nella domanda dovrà essere incluso:**

- dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al possesso dei requisiti di ammissione di cui all'**art. 1 Requisiti di ammissione** del presente bando e dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa ad ogni documentazione che il candidato ritenga opportuno produrre ai fini della formulazione della graduatoria, purché attinente all'attività di studio da espletare (es.: partecipazione a corsi di aggiornamento professionale, ulteriori titoli valutabili, etc...). A tal fine dovrà essere utilizzato l'apposito schema di domanda in allegato al presente bando;

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 inoltre allegata copia fotostatica fronte-retro di un valido documento di identità del sottoscrittore. Pertanto, qualora il candidato mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dichiari servizi prestati, deve necessariamente indicare i seguenti elementi al fine di consentirne la valutazione:

- esatta denominazione dell'Ente e la sede di servizio, 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, partita I.V.A., 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;
- descrizione dettagliata dell'attività svolta.

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.

Nella domanda di ammissione, l'aspirante dovrà indicare il domicilio, l'indirizzo e-mail/PEC e recapito telefonico raggiungibile presso il quale gli sarà recapitata ogni comunicazione. In caso di mancata indicazione varrà ad ogni effetto la residenza indicata nella domanda di partecipazione.

### **ART. 3 – AMMISSIONE/ESCLUSIONE CANDIDATI**

L'Amministrazione dispone l'ammissione di coloro che presenteranno domanda di partecipazione all'avviso pubblico previo accertamento del possesso dei requisiti richiesti. Detto accertamento sarà effettuato dall'Ufficio Competente. Qualora dall'esame della domanda e della documentazione prodotta o in qualunque momento successivo si dovesse accertare la carenza dei requisiti generali e/o specifici per l'ammissione, l'Amministrazione, con provvedimento motivato, dispone l'esclusione dalla procedura, la quale sarà notificata mediante comunicazione alla PEC del candidato.

**Ogni seguente previsione è motivo di esclusione dalla presente procedura di avviso pubblico:**

- 1) omessa indicazione o riscontrata carenza di uno dei requisiti generali e/o specifici di ammissibilità dichiarati;
- 2) invio della domanda in data precedente alla pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) nella sezione concorsi → bandi di concorso o in data successiva alla scadenza del termine perentorio previsto per la presentazione delle istanze;
- 3) invio con modalità difformi da quelle indicate nell'Art. 2 "PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITÀ" del presente bando di avviso.

**ART. 4 – PUNTEGGIO TITOLI E PROVA**

La valutazione dei titoli degli aspiranti e la correzione della prova saranno effettuate da apposita Commissione composta da tre componenti, di cui uno con funzioni di Presidente, individuati in coerenza con il profilo professionale a selezione e nel rispetto di quanto disposto dall'articolo 35 bis del D. L.vo n. 165/2001 "Prevenzione del fenomeno della corruzione nella formazione di commissioni e nelle assegnazioni agli uffici".

**La Commissione dispone complessivamente di 50 punti, così ripartiti:**

- \* **30 punti per i titoli;**
- \* **20 punti per la prova.**

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

- **max 10 punti** per i titoli di carriera
- **max 5 punti** per i titoli accademici e di studio
- **max 5 punti** per le pubblicazioni e titoli scientifici
- **max 10 punti** per il curriculum formativo e professionale

**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 e i principi generali previsti dal D.P.R. 27.03.2001, n. 220.

In sede di valutazione titoli sarà attribuito specifico punteggio a titoli esperienziali e/o formativi in Aziende/Enti del Comparto Sanità in ambiti di attività attinenti alla specificità progettuale cui il reclutamento in parola è rivolto.

Eventuali richieste di rivalutazione titoli saranno prese in considerazione qualora pervenute entro 30 giorni dalla pubblicazione del prospetto contenente le risultanze della valutazione titoli nel sito web dell'Amministrazione nell'apposita sezione concorsi. Non saranno prese in considerazione richieste di rivalutazione del punteggio titoli attribuito formulate successivamente al suddetto termine. La valutazione dei titoli sarà limitata ai soli candidati idonei alla prova e verrà effettuata dopo la valutazione, da parte della Commissione, della prova stessa.

**Prova:** è prevista una prova su argomenti specifici attinenti alle attività di cui al Progetto ovvero sui percorsi di accreditamento nel campo dell'Onco-ematologia, dei Trapianti, della Medicina Trasfusionale e degli accreditamenti per i Centri di FASE 1.

Il punteggio massimo di detta prova è di punti 20.

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

**Informazioni circa IL TIPO DI PROVA, LA DATA, L'ORARIO E IL LUOGO DI SVOLGIMENTO della stessa verranno rese note in data 17 GIUGNO 2022 mediante avviso che sarà pubblicato sul sito web istituzionale: [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) nella sezione concorsi – concorsi in atto. Gli esiti della prova verranno resi noti con le medesime modalità di cui sopra (pubblicazione sul sito web aziendale nella sezione concorsi – concorsi in atto).**

**L'avviso avrà valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati. NON SARANNO EFFETTUATE CONVOCAZIONI INDIVIDUALI. La mancata presentazione presso la sede, nella data e orario che verranno indicate o la presentazione in ritardo, ancorché dovuta a causa di forza maggiore, comporteranno l'irrevocabile esclusione dalla procedura.**

**ART. 5 – GRADUATORIA DI MERITO E ASSUNZIONE IN SERVIZIO**

La Commissione, al termine della procedura selettiva, formula la graduatoria finale di merito e la trasmette ai competenti uffici dell'Azienda Sanitaria per i successivi provvedimenti di competenza. La graduatoria finale di merito è formata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, sarà approvata con provvedimento dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara e sarà pubblicata sul sito web aziendale [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) nella sezione concorsi. Verranno applicate, a parità di punteggio, le norme vigenti in materia di preferenza e precedenza previste dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e ss.mm.ii.. L'assunzione sarà effettuata nel rispetto della graduatoria finale di merito. In caso di rinuncia del candidato utilmente collocato in graduatoria, l'incarico verrà conferito al candidato che segue in graduatoria.

## **ART. 6 – ADEMPIMENTI DEL VINCITORE E COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Il candidato utilmente classificato riceverà apposita comunicazione a cura dell’Azienda Sanitaria Locale di Pescara con l’invito di presentarsi per gli eventuali adempimenti relativi all’assunzione a tempo determinato. Il rapporto di lavoro si costituirà mediante stipula di contratto individuale di assunzione, a tempo determinato, ai sensi dell’art. 15 octies del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii., con l’Azienda Sanitaria di Pescara nei profili professionali oggetto di avviso.

I contenuti di tale atto saranno vincolati al rispetto della normativa derivante dalla contrattazione collettiva al momento vigente e dovranno inderogabilmente prevedere una clausola di automatico adeguamento alle eventuali successive modifiche apportate alla disciplina economica e giuridica del rapporto dalla futura contrattazione collettiva di lavoro. Entro il termine perentorio indicato nella comunicazione di assunzione a tempo determinato, il vincitore è tenuto a presentare i seguenti documenti:

- dichiarazione di accettazione dell’assunzione a tempo determinato;
- dichiarazione di non avere altri rapporti di lavoro;
- una fotocopia degli attestati comprovanti i requisiti specifici richiesti dall’art. 1 del presente bando di avviso;
- due fotocopie del documento d’identità e del codice fiscale.

## **ART. 7 – INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ**

Il conferimento dell’incarico a tempo determinato, ai sensi dell’art. 15 octies del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii. e lo svolgimento dello stesso implicano incompatibilità con qualsiasi altra attività retribuita non saltuaria ed occasionale, svolta presso altri enti pubblici o privati. In applicazione dei principi di cui alla normativa in tema di inconferibilità di incarichi da parte della P.A.. Si fa presente, inoltre, che il concorrente vincitore dovrà rendere le dichiarazioni previste dalla normativa introdotta in materia di anticorruzione, come da apposito modulo da prodursi obbligatoriamente prima della stipulazione del contratto individuale di assunzione a tempo determinato.

## **ART. 8 – TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (di seguito, “GDPR”) e del D. Lgs. n. 196/2003, integrato dal D. Lgs. n. 101/2018, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la U.O.C. Dinamiche del Personale per le finalità di gestione dell’avviso pubblico e saranno ivi trattati anche successivamente all’eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo, tali dati verranno trattati nel rispetto della vigente disciplina in materia di protezione dei dati personali. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli Uffici interessati allo svolgimento dell’avviso pubblico o alla posizione giuridico-economica del candidato e potranno essere portati a conoscenza di soggetti pubblici e/o privati previamente autorizzati che, per conto della A.S.L. di Pescara, svolgono attività di supporto istituzionale. I trattamenti dei dati potranno avvenire in modalità cartacea e/o informatizzata. Il candidato (soggetto “interessato”) gode dei diritti esplicitati nell’Informativa resa on line ai sensi dell’art. 13 GDPR e la presentazione della domanda on line, da parte del candidato, equivale alla presa visione della Informativa.

## **ART. 9 – NORME DI SALVAGUARDIA**

Per quanto non particolarmente contemplato nel presente avviso si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia. L’Azienda Sanitaria Locale di Pescara 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.

**Per chiarimenti ed informazioni in merito alla presente selezione, gli aspiranti potranno contattare la U.O.C. Dinamiche del Personale a mezzo e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [risorse.umane@asl.pe.it](mailto:risorse.umane@asl.pe.it).**

IL DIRETTORE GENERALE  
**Dott. Vincenzo CIAMPONI**



[www.asl.pe.it](http://www.asl.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:

A.S.L. di Pescara, Via R. Paolini, 47 a Pescara.

email: [segreteria\\_dg@asl.pe.it](mailto:segreteria_dg@asl.pe.it), PEC: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto: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:

A.S.L. di Pescara, Via R. Paolini, 47 a Pescara

email: [dpo@asl.pe.it](mailto:dpo@asl.pe.it), PEC: [dpo.aslpe@pec.it](mailto: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.

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.

## **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. MODALITÀ 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.

(barrare le caselle interessate e compilare in modo leggibile in tutte le sue parti. Tutti gli allegati dovranno essere debitamente firmati.)

AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA  
VIA R. PAOLINI N. 47  
65124 PESCARA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione (indicare unicamente se diverso dalla residenza):**

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

I candidati, facendo riferimento alla procedura di avviso in parola, hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo/domicilio, recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica ordinaria e/o certificata alla A.S.L. di Pescara, la quale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

## C H I E D E

di essere ammesso/a partecipare all'avviso di selezione pubblica, per titoli e prova, per il conferimento, ai sensi dell'art. 15 octies del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii., di **n. 2 incarichi** a tempo determinato, della durata di mesi dodici (12) ciascuno, per l'attuazione del Progetto "Mantenimento e Potenziamento del Sistema Gestione Qualità del Dipartimento Oncologico Ematologico" da svolgersi presso la U.O.C. Ematologia Clinica e destinati a:

✚ N. 2 COLLABORATORI TECNICI PROFESSIONALI -SETTORE CONTROLLO QUALITÀ (CAT. D).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti

## D I C H I A R A

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

OVVERO:

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 D. Lgs.vo 165/2001 e s.m.i.;

SOLO PER COLORO CHE POSSIEDONO UNA CITTADINANZA DIVERSA DA QUELLA ITALIANA:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;  
 di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica;  
 di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_;



- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti disciplinari in corso;
- di aver subito le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_;
- di aver i seguenti procedimenti disciplinari in corso: \_\_\_\_\_;
- di avere la piena e incondizionata idoneità fisica all'impiego;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali, in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;
- di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dal presente avviso pubblico;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione all'avviso (allegare in copia):

Laurea in \_\_\_\_\_  
(specificare se trattasi di Laurea Triennale, Diploma Universitario, Diploma di Laurea V.O., Laurea Magistrale o Laurea Specialistica)

in data \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_;

- di essere iscritto/a all'**Albo Professionale** dell'ordine: \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. posizione \_\_\_\_\_ e di essere tutt'ora iscritto/a;

- di essere in possesso di esperienza attinente come di seguito descritta:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

nel Profilo Professionale di \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

sede di servizio: \_\_\_\_\_

**assunzione mediante concorso, mobilità, altro:** \_\_\_\_\_

- Ente Pubblico
- Struttura privata accreditata
- Struttura privata non accreditata

Altro: \_\_\_\_\_

full-time  part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale part-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia

interinale\*, borsista, volontario, ricercatore o altro (ore settimanali: \_\_\_) : \_\_\_\_\_

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

(\*Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

DI AVER PRESTATO LE SEGUENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE ATTINENTI:

\* PROFILO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

PRESSO: \_\_\_\_\_  
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

CON SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

PEC/PEO \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  Struttura privata accreditata  Struttura privata non accreditata

Altro: \_\_\_\_\_

full-time  part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale par-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale\*, borsista, volontario, ricercatore o altro (specificare - in caso di mancata indicazione del tipo di contratto non sarà considerato ai fini della valutazione): \_\_\_\_\_

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

(\*Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Assunzione mediante concorso, mobilità, avviso, altro: \_\_\_\_\_

SI DESCRIVONO DETTAGLIATAMENTE, DI SEGUITO, LE ATTIVITÀ SVOLTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* PROFILO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

PRESSO: \_\_\_\_\_  
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

CON SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

PEC/PEO \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  Struttura privata accreditata  Struttura privata non accreditata

Altro: \_\_\_\_\_

full-time  part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale par-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale\*, borsista, volontario, ricercatore o altro (specificare - in caso di mancata indicazione del tipo di contratto non sarà considerato ai fini della valutazione): \_\_\_\_\_

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

(\*Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Assunzione mediante concorso, mobilità, avviso, altro: \_\_\_\_\_

SI DESCRIVONO DETTAGLIATAMENTE, DI SEGUITO, LE ATTIVITÀ SVOLTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* PROFILO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

PRESSO: \_\_\_\_\_  
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

CON SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

PEC/PEO \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  Struttura privata accreditata  Struttura privata non accreditata

Altro: \_\_\_\_\_

full-time  part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale par-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale\*, borsista, volontario, ricercatore o altro (specificare - in caso di mancata indicazione del tipo di contratto non sarà considerato ai fini della valutazione): \_\_\_\_\_

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

(\*Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Assunzione mediante concorso, mobilità, avviso, altro: \_\_\_\_\_

SI DESCRIVONO DETTAGLIATAMENTE, DI SEGUITO, LE ATTIVITÀ SVOLTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* PROFILO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

PRESSO: \_\_\_\_\_  
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

CON SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

PEC/PEO \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  Struttura privata accreditata  Struttura privata non accreditata

Altro: \_\_\_\_\_

full-time  part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale par-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale\*, borsista, volontario, ricercatore o altro (specificare - in caso di mancata indicazione del tipo di contratto non sarà considerato ai fini della valutazione): \_\_\_\_\_

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

(\*Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Assunzione mediante concorso, mobilità, avviso, altro: \_\_\_\_\_

SI DESCRIVONO DETTAGLIATAMENTE, DI SEGUITO, LE ATTIVITÀ SVOLTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DI AVER FRUITO DEI SEGUENTI PERIODI DI ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI:

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

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

**✚ DI ESSERE IN POSSESSO DI ULTERIORI TITOLI ATTINENTI:**

**Titolo:** \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con punteggio: \_\_\_\_\_;  
 SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIA     MASTER I LIVELLO     MASTER II LIVELLO  
 DOTTORATO DI RICERCA     CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO

**Titolo:** \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con punteggio: \_\_\_\_\_;  
 SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIA     MASTER I LIVELLO     MASTER II LIVELLO  
 DOTTORATO DI RICERCA     CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO

**✚ DI ESSERE IN POSSESSO, DEI SEGUENTI ATTESTATI DI FREQUENZA AI CORSI DI INFORMATICA:**

**Attestato:** \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore di frequenza \_\_\_\_\_  
Denominazione Ente \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_

**✚ DI ESSERE IN POSSESSO, DEI SEGUENTI ATTESTATI DI FREQUENZA AI CORSI DI LINGUA STRANIERA:**

**Attestato:** \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore di frequenza \_\_\_\_\_  
Denominazione Ente \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_

**✚ DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI VALUTABILI (CORSI, CONVEGNI, SEMINARI 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. La mancata dichiarazione comporterà la non valutazione o, laddove possibile, valutazione con punteggio minimo. **Trattandosi di autocertificazione è consigliabile non allegare le fotocopie dei corsi di seguito dichiarati. Le dichiarazioni devono essere complete di dettagliata descrizione. Non saranno valutati i corsi precedenti al conseguimento del titolo d'accesso.**

**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 \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_ crediti:  SI -  NO - n. crediti conseguiti: \_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_ crediti:  SI -  NO - n. crediti conseguiti: \_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_ crediti:  SI -  NO - n. crediti conseguiti: \_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_ crediti:  SI -  NO - n. crediti conseguiti: \_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_ crediti:  SI -  NO - n. crediti conseguiti: \_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_ crediti:  SI -  NO - n. crediti conseguiti: \_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_ crediti:  SI -  NO - n. crediti conseguiti: \_\_\_\_

**DI AVER SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ DI DOCENZA/RELATORE:**

**DOCENTE -  RELATORE - Ente organizzatore** \_\_\_\_\_  
con sede in: \_\_\_\_\_ giorni di insegn. tot. \_\_\_\_ ore di insegn. tot. \_\_\_\_  
Denominazione corso di formazione: \_\_\_\_\_  
sede di svolgimento: \_\_\_\_\_  
Materie/argomenti trattati: \_\_\_\_\_

**DOCENTE -  RELATORE - Ente organizzatore** \_\_\_\_\_  
con sede in: \_\_\_\_\_ giorni di insegn. tot. \_\_\_\_ ore di insegn. tot. \_\_\_\_  
Denominazione corso di formazione: \_\_\_\_\_  
sede di svolgimento: \_\_\_\_\_  
Materie/argomenti trattati: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(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. 30.6.2003, n. 196: i dati sopra indicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

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. 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 \_\_\_\_\_

libro unico autore  libro più autori  pubblicaz. unico autore  pubblicaz. più autori  abstract  poster a convegno

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

libro unico autore  libro più autori  pubblicaz. unico autore  pubblicaz. più autori  abstract  poster a convegno

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

libro unico autore  libro più autori  pubblicaz. unico autore  pubblicaz. più autori  abstract  poster a convegno

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

libro unico autore  libro più autori  pubblicaz. unico autore  pubblicaz. più autori  abstract  poster a convegno

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

libro unico autore  libro più autori  pubblicaz. unico autore  pubblicaz. più autori  abstract  poster a convegno

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

libro unico autore  libro più autori  pubblicaz. unico autore  pubblicaz. più autori  abstract  poster a convegno

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

libro unico autore  libro più autori  pubblicaz. unico autore  pubblicaz. più autori  abstract  poster a convegno

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

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. 30.06.2003, n. 196: i dati sopra indicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.