

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

Publicato sul B.U.R.L. - Serie Avvisi e Concorsi - n. 33 del 16.08.2017
Estratto pubblicato G.U. - 4^ Serie Speciale - Concorsi ed esami -
n. 71 del 19.09.2017

SCADENZA AVVISO ore 12,00 del 19.10.2017

AVVISO PUBBLICO

In esecuzione al decreto del Direttore Generale dell'A.T.S. di Brescia n. 416 del 28.07.2017, è indetto avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di direzione della seguente U.O. complessa:

"Servizio Farmaceutico"
affidente alla Direzione Sanitaria

da attribuire a un Dirigente farmacista inquadrato nella disciplina "Farmaceutica Territoriale"

Potranno accedere all'impiego coloro i quali siano in possesso dei seguenti requisiti che devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

Si terrà inoltre conto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 198 dell'11 aprile 2006 che garantisce pari opportunità tra uomini e donne.

Definizione del fabbisogno

Profilo oggettivo:

- **governo clinico:** coordinamento delle attività di assistenza farmaceutica territoriale, direzione e organizzazione delle attività di competenza, gestione efficiente ed efficace delle risorse umane e strumentali assegnate, gestione delle relazioni con Amministrazioni e Strutture del territorio, garanzia che le attività delle UU.OO. di afferenza siano svolte in coerenza ed integrazione rispetto alla missione ed agli obiettivi assegnati, garanzia di collaborazione ed integrazione delle attività degli assetti di afferenza con quelle degli altri assetti dell'Agenzia;
- **caratteristiche organizzative:** promozione di conoscenze e competenze tecniche e professionali dei Dirigenti e operatori del comparto di riferimento, valutazione del personale di propria competenza in base al sistema di valutazione dell'Agenzia, frequenza a progetti/eventi di formazione permanente nell'ambito del programma ECM, svolti in ambito aziendale o extra-aziendale, o partecipazione/promozione di progetti di ricerca. Per ogni ulteriore responsabilità organizzativa di dettaglio si rinvia ai contenuti del Piano di Organizzazione di tempo in tempo vigente;
- **elementi tecnico-scientifici:** obbligo di osservanza dei regolamenti aziendali, protocolli e linee guida regionali ed aziendali, del D.Lgs.vo n. 81/08 (rinvio a documento di valutazione dei rischi), esposizione ai rischi professionali con riferimento al Sistema di Gestione della Sicurezza sul Lavoro e procedure gestionali ed operative di implementazione e integrazione del sistema stesso, datore di lavoro (atto di delega D.Lgs.81/2008), responsabile del trattamento dei dati personali per l'ambito di specifica competenza (ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. n. 196/2003), responsabile delle deleghe accordate dalla Direzione Aziendale per trasferimento dell'esercizio di competenze e connesse responsabilità (in applicazione ai principi del D.Lgs. 165/2001 per il perseguimento del diretto coinvolgimento dei dirigenti nell'attività gestionale dell'Ente), ruolo

attivo del dirigente (art.16 D.Lgs. 150/2009 e Legge 135/2012) in materia di anticorruzione e trasparenza (rif. Piano triennale per la prevenzione della corruzione);

Profilo soggettivo:

- **competenze professionali:** Laurea in Farmacia; attestato di formazione manageriale per direttori di struttura complessa; in mancanza, il Dirigente ha l'obbligo di acquisirlo entro un anno dall'inizio dell'incarico, a pena di decadenza;
- **competenze manageriali:** leadership - assunzione di responsabilità, orientamento al cliente, problem solving, programmazione, orientamento ai risultati, gestione e sviluppo dei collaboratori, flessibilità, rapporto con le istituzioni, capacità di valutazione del personale sottoposto, osservanza della tempistica di definizione di comunicazione degli obiettivi al personale dirigente e del comparto, proposte e realizzazioni di soluzioni innovative, capacità di delegare e di verificare i risultati delle azioni delegate;
- **conoscenze scientifiche:** ottimo livello di conoscenza delle norme relative alla programmazione per la realizzazione della rete d'offerta territoriale (rinvio al POAS di tempo in tempo vigente), buon livello di conoscenze giuridico-normative (legislazione sanitaria nazionale e regionale, legislazione in tema di privacy, trasparenza (D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.), norme in materia di igiene e sicurezza sul lavoro);
- **attitudini necessarie per assolvere in modo idoneo alle funzioni:** conoscenze tecnico gestionali di programmazione ed organizzazione aziendale, tecniche di management, sistemi di programmazione e controllo, tecniche di gestione della qualità aziendale, miglioramento continuo, performance aziendale, risk management, governo clinico, tecniche di comunicazione, garanzia che gli atti professionali sono svolti nel rispetto della legislazione vigente e del Codice deontologico professionale.

Requisiti generali per l'ammissione:

I candidati dovranno essere in possesso dei sottoelencati requisiti:

- a) avere un'età non inferiore agli anni 18 e non superiore all'età costituente il limite per il collocamento a riposo;
- b) cittadinanza italiana (D.P.C.M. 07.02.1994, n. 174);
- c) idoneità fisica all'impiego; tale idoneità deve essere piena ed incondizionata alle mansioni proprie del profilo contrattuale oggetto del presente avviso. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego – con osservanza delle norme in tema di categorie protette – è effettuato dall'ATS di Brescia, prima dell'immissione in servizio dal Medico competente dell'A.T.S. di Brescia;
- d) godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- e) non essere stati destituiti o 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.

Requisiti specifici per l'ammissione:

- a) Laurea in Farmacia;
- b) Iscrizione all'Ordine dei farmacisti;
- c) anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina prevista (Farmaceutica Territoriale) o in discipline equipollenti, e coerente specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente
ovvero
anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina prevista (Farmaceutica Territoriale). L'anzianità di servizio utile per l'accesso deve essere maturata secondo quanto disposto dall'articolo 10 del D.P.R. n. 484/97.
- d) Attestato di formazione manageriale. In mancanza il Dirigente ha l'obbligo di acquisirlo entro un anno dall'inizio dell'incarico, a pena di decadenza dell'incarico stesso. Il Dirigente ha l'obbligo, decorsi sette anni dal conseguimento, di procedere, entro un anno, a pena di decadenza dall'incarico, al rinnovo del suddetto attestato per dirigenti di struttura complessa.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione. La loro mancanza costituisce motivo di esclusione dall'avviso pubblico.

Esclusione

Non possono accedere alla presente procedura:

- i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza (articolo 5, comma 9, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, come novellato dall'art. 6 del D.L. 24 giugno 2014, n. 90 "Misure urgenti per la semplificazione e la trasparenza amministrativa e per l'efficienza degli uffici giudiziari", convertito in legge, con modificazioni, dall' art. 1, comma 1, L. 11 agosto 2014, n. 114);
- coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo politico nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- coloro che hanno subito condanne penali relative a reati contro la Pubblica Amministrazione. In tal caso, l'Agenzia procederà alla valutazione di tali condanne al fine di accertare, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (C.d.S., IV, 20 gennaio 2006, n. 130; C.d.S., VI, 17 ottobre 1997, n. 1487; T.A.R. Lazio, III, 2 aprile 1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali può desumere l'eventuale inesistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività presso una pubblica amministrazione; l'Agenzia si riserva di valutare, a suo insindacabile giudizio, se le sentenze penali riportate, la sottoposizione a misure di sicurezza, ovvero i procedimenti penali in corso risultino ostativi all'ammissione;
- coloro che siano in possesso di un titolo di studio diverso da quello prescritto dal presente avviso pubblico.

Domanda di partecipazione e modalità di presentazione della domanda

Per la partecipazione all'avviso pubblico, gli aspiranti devono presentare all'A.T.S. di Brescia, secondo una delle sottoindicate modalità, apposita domanda firmata, in carta semplice – da formularsi **utilizzando obbligatoriamente il fac-simile allegato al presente avviso pubblico** - entro e non oltre le ore 12,00 del 30° giorno successivo alla pubblicazione dell'estratto del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4^ serie speciale – Concorsi ed esami. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Detto termine di scadenza è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo la chiusura dell'avviso.

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, del termine sopra indicato per la presentazione delle domande comporterà la non ammissione al presente avviso.

Non sarà presa in considerazione, in nessun caso, l'eventuale documentazione integrativa inoltrata oltre i termini di presentazione prescritti dal presente avviso.

Non si terrà conto delle domande pervenute prima della pubblicazione dell'estratto del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4^ serie speciale – Concorsi ed esami. Le domande pervenute in data anteriore dovranno essere ripresentate.

L'avviso e la relativa modulistica saranno resi tempestivamente disponibili anche sul sito web dell'A.T.S. di Brescia (www.ats-brescia.it), nella sezione "Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso – Bandi e Avvisi – Bandi di concorso".

Le modalità ammesse di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso sono le seguenti:

- **a mezzo del servizio postale pubblico oppure privato** (a ciò legittimato solo in forza della licenza individuale e dell'autorizzazione generale rilasciata dal Ministero delle Comunicazioni), con plico indirizzato al Direttore Generale dell'A.T.S. di Brescia - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 – 25124 Brescia. Le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro e non oltre il termine indicato. A tal fine, fa fede il timbro, la data e l'ora dell'ufficio postale accettante. In questo

caso si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa A.T.S. oltre 7 giorni dal termine di scadenza (qualora detto giorno cada di sabato o sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo);

oppure

- **direttamente**, a cura e responsabilità dell'interessato, presso l'**Ufficio Protocollo** dell'A.T.S. di Brescia - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - 25124 Brescia (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 16,30) entro e non oltre il termine indicato. In tal caso, il candidato potrà richiedere all'ufficio del protocollo ricevuta comprovante l'avvenuta presentazione della domanda tramite **apposizione di timbro datario sulla copia del solo frontespizio della domanda**, in possesso del candidato.

oppure

- fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, la trasmissione della domanda in formato elettronico, da effettuarsi **esclusivamente all'indirizzo mail protocollo@pec.ats-brescia.it**, potrà avvenire con le seguenti modalità:
 1. trasmissione, **via posta elettronica certificata** di un **unico file** sottoscritto **con firma digitale** del candidato;
 2. trasmissione, via **posta elettronica certificata**, anche non personale del candidato, della **scansione in un unico file del documento sottoscritto con firma autografa del candidato**, con allegata scansione di un valido **documento di identità** del candidato.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 12,00 del giorno di scadenza dell'avviso. Poiché è onere del candidato verificare la regolarità dell'invio degli allegati della PEC, l'invio della e-mail tramite PEC senza allegati, oppure con files illeggibili, oppure senza che la domanda di partecipazione risulti compilata, equivarrà a mancata presentazione della domanda di partecipazione, qualora il candidato non provveda ad un nuovo invio entro le ore 12,00 del giorno di scadenza dell'avviso. In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'A.T.S. di Brescia nei confronti del candidato (articolo 3-bis del C.A.D.). In altri termini, l'indirizzo di PEC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'A.T.S. di Brescia, fatto salvo quanto previsto dal presente bando in relazione alle modalità di convocazione alle prove d'esame tramite pubblicazione sulla Gazzetta ufficiale della Repubblica Italiana.

L'Agenzia, con provvedimento motivato, dispone in ogni momento l'esclusione degli istanti privi dei requisiti di partecipazione previsti dal presente avviso.

Le anzidette modalità di presentazione della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative. Non saranno ammesse altre modalità di presentazione oltre a quelle prescritte dal presente avviso.

L'Agenzia declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni del recapito da parte dell'istante oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa. Parimenti l'Agenzia non risponde del mancato recapito o smarrimento della domanda di partecipazione imputabile a terzi, caso fortuito o di forza maggiore.

Nella domanda di partecipazione all'avviso, debitamente sottoscritta, l'istante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, deve dichiarare, ai sensi

degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, a mezzo della modulistica allegata al presente avviso:

- le generalità, la data, il luogo di nascita, la residenza (con indicazione dell'indirizzo), il codice fiscale e l'eventuale partita i.v.a.;
- il possesso della cittadinanza italiana;
- il possesso dell'idoneità fisica all'impiego, senza limitazioni all'esercizio delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto dell'avviso;
- il Comune d'iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime (per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea sarà valida la dichiarazione della situazione corrispondente all'ordinamento dello Stato di appartenenza);
- le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali in corso. Le eventuali condanne penali devono essere indicate anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione della condanna nel certificato generale del Casellario Giudiziale. Il candidato dovrà allegare copia integrale delle sentenze relative. Nel caso di procedimenti penali in corso, il candidato dovrà allegare copia integrale degli atti giudiziari al fine di accertare, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (C.d.S., IV, 20 gennaio 2006, n. 130; C.d.S., VI, 17 ottobre 1997, n. 1487; T.A.R. Lazio, III, 2 aprile 1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali può desumere una valutazione circa l'esistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività di pubblico impiegato. Nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne e di procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto, ovvero licenziato a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale di lavoro;
- l'assenza di procedimenti disciplinari ovvero i procedimenti disciplinari subiti negli ultimi 2 anni (indicare l'esito) o pendenti;
- i titoli di studio posseduti;
- l'iscrizione all'Ordine dei farmacisti;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985);
- i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni o strutture socio-sanitarie private accreditate o meno specificando per ciascuno:
 - a. l'Amministrazione presso la quale si è prestato servizio (indicare se ente pubblico, ente privato accreditato o ente privato non accreditato);
 - b. il profilo professionale, la disciplina e il livello;
 - c. la data (gg/mese/anno) di inizio e fine di ogni periodo di servizio, dedotti gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni fruiti per i quali non si è maturata anzianità di servizio;
 - d. l'orario di servizio settimanale;
 - e. la tipologia di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, co.co.co, collaborazioni professionali, etc...);
 - f. le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
 - g. il servizio prestato all'estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia
 - h. se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 D.P.R. 761/79 (mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni);
- gli eventi formativi, l'attività didattica e le pubblicazioni degli ultimi 5 anni;
- il domicilio presso il quale devono essere fatte eventuali comunicazioni relative all'avviso pubblico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza. In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Agenzia nei confronti dell'istante,
- di accettare incondizionatamente tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nel presente avviso.

La domanda deve essere sottoscritta dall'istante. Per quanto disposto dall'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 non è richiesta l'autenticazione della domanda.

Documenti da allegare alla domanda di partecipazione

A seguito della modifica (operata dall'articolo 15, comma 1, delle Legge 12.11.2011, n. 183) dell'articolo 40 del D.P.R. n. 445/2000, questa Agenzia non può più accettare, né richiedere certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti del candidato, che quindi devono essere autocertificati dal cittadino ai sensi degli articoli 46 (*Dichiarazioni sostitutive di certificazioni*) e 47 (*Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà*) del D.P.R. n. 445/2000.

Pertanto, **non si terrà conto dei certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni** che il cittadino ritenesse di allegare alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico.

Si terrà conto unicamente delle autocertificazioni eseguite dal cittadino nelle forme di legge (contenenti tutti i dati contenuti nei certificati originali, come se fossero stati rilasciati); ciò in quanto la vigente normativa considera le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati.

Alla domanda devono essere allegati, in aggiunta agli elementi autodichiarati nella domanda di partecipazione all'avviso, i seguenti elementi:

1. Dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000 formulate distintamente per:
 - Titoli di Studio conseguiti (scheda n. 1);
 - Eventi formativi frequentati, attinenti al profilo oggetto del presente avviso pubblico, negli ultimi 5 anni (scheda n. 5);
2. Dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 formulate distintamente per:
 - Servizi nel profilo presso Enti Pubblici (scheda n. 2);
 - Servizi nel profilo presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 3);
 - Servizi nel profilo presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 4);
 - Attività didattica, attinente al profilo oggetto del presente avviso, negli ultimi 5 anni (scheda n. 6);
3. Pubblicazioni, attinenti al profilo oggetto del presente avviso, negli ultimi 5 anni (scheda n. 7). Le pubblicazioni possono essere prodotte in originale (nel caso in cui le pubblicazioni siano state pubblicate solo negli specifici e riconosciuti siti internet scientifici, il candidato allegnerà la relativa stampa) o copia autenticata ai sensi di legge o in copia semplice con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di cui all'unità scheda 7, che ne attesti la conformità all'originale. Esse devono essere edite a stampa, non manoscritte, nè dattiloscritte, nè poligrafate;
4. **Certificazione rilasciata dal Direttore Sanitario, di cui all'articolo 6 del D.P.R. n. 484/1997, relativa alla specifica attività professionale svolta, in una delle discipline oggetto dell'avviso, dal candidato nel decennio precedente la data di pubblicazione dell'avviso sulla Gazzetta Ufficiale;**
5. Elenco dei documenti presentati. Qualora il candidato provveda alla consegna della documentazione direttamente presso l'ufficio del protocollo dell'ATS di Brescia, egli avrà cura di consegnare un'ulteriore copia di detto elenco, che verrà timbrata per ricevuta.
6. Ricevuta del versamento della **tassa di partecipazione all'avviso pubblico dell'importo di € 10,00**, in ogni caso non rimborsabile, a favore dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia da effettuarsi, con indicazione della causale "Tassa di partecipazione all'UOC "Servizio Farmaceutico" tramite:
 - c/c postale n. 13707252 intestato all'A.T.S. di Brescia – Servizio Tesoreria;*oppure*
 - c/c bancario n. 58919 UBI Banca S.p.A. - intestato all'A.T.S. di Brescia – IBAN IT29C031111121000000058919.

7. Copia del proprio documento personale d'identità, in corso di validità.

L'eventuale riserva di invio dei documenti successivamente alla scadenza dell'avviso pubblico è priva di effetto.

Non saranno prese in considerazione autocertificazioni incomplete o non redatte in conformità alle prescrizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000. Non sono autocertificabili i certificati medici e sanitari.

Le dichiarazioni sostitutive di cui agli uniti moduli non necessitano dell'autenticazione secondo quanto disposto dall'articolo 39 del D.P.R. n. 445/2000. Ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000 la domanda e le dichiarazioni sostitutive sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

In relazione alle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci, particolare cura dovrà essere posta dal candidato nella compilazione delle autocertificazioni. Ciò anche a tutela dell'interesse del candidato a che siano valutati i titoli oggetto di autocertificazione.

In particolare, il candidato decade automaticamente dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato dall'A.T.S. di Brescia sulla base delle false dichiarazioni del candidato (articolo 75 "*Decadenza dei benefici*" del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.). Nel caso in specie il candidato decadrà dalla graduatoria finale adottata dall'A.T.S. di Brescia nonché dall'eventuale assunzione presso questa A.T.S. qualora risultassero sue false dichiarazioni.

Si rammenta inoltre che in base all'articolo 76 "*Norme penali*" del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Infatti, le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, sono considerate come rese a pubblico ufficiale.

L'A.T.S. di Brescia, in conformità agli articoli 71 "*Modalità dei controlli*" e 72 "*Responsabilità dei controlli*" del D.P.R. n. 445/2000, è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Si ricorda che, per essere considerate valide, le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono. La Commissione Esaminatrice non prenderà in considerazione, ai fini dell'attribuzione dell'eventuale punteggio, dichiarazioni incomplete.

Con la presentazione della domanda è implicita, da parte del concorrente, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente avviso, di legge e di regolamento in vigore ed eventuali modificazioni che potranno essere disposte con effetto anteriore alla conclusione dell'avviso pubblico. E' anche implicito, ai sensi di legge, il consenso al trattamento dei dati per le esigenze necessarie all'espletamento della procedura in argomento.

Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questa A.T.S. in altre circostanze.

Modalità di costituzione e di funzionamento della Commissione di Sorteggio

La Commissione di sorteggio, costituita con decreto del D.G., procederà al pubblico sorteggio della Commissione di Valutazione presso il Servizio Risorse Umane dell'A.T.S. di Brescia sito in Brescia - Viale Duca degli Abruzzi n. 15, nel primo lunedì utile, con inizio alle ore 10,30, decorsi 10 giorni dalla data di scadenza del presente avviso pubblico. In caso di rinuncia dei commissari sorteggiati, l'A.T.S. di Brescia renderà nota mediante pubblicazione sul B.U.R.L. la nuova data di sorteggio, con un preavviso di almeno 15 giorni.

Il Presidente della Commissione di Sorteggio trasmetterà al Direttore Generale il verbale delle operazioni di sorteggio, ai fini della nomina, con proprio decreto, della Commissione di Valutazione. Il Direttore Generale individuerà altresì nell'anzidetto decreto, tra il personale amministrativo almeno di categoria D o Ds, in servizio presso l'A.T.S. di Brescia, il segretario della Commissione di Valutazione.

Verbali dei lavori della Commissione di Valutazione e Relazione finale della Commissione di Valutazione

La Commissione di Valutazione è composta da tre direttori di struttura complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, individuati tramite sorteggio da un elenco nazionale, nonché dal Direttore Sanitario dell'A.T.S. di Brescia. Almeno un componente della Commissione di Valutazione deve provenire da una Regione diversa dalla Regione Lombardia. A tal fine il sorteggio operato dalla Commissione di Sorteggio proseguirà al fine di escludere che i tre direttori sorteggiati provengano tutti dalla Regione Lombardia.

Nella sua prima seduta, la Commissione di Valutazione, dopo aver constatato la regolarità della sua costituzione, procederà immediatamente a eleggere il Presidente, eletto tra i tre componenti sorteggiati; in caso di parità di voti, è eletto il componente più anziano; in caso di parità nelle deliberazioni della commissione, prevale il voto del Presidente.

La Commissione di Valutazione, all'atto del suo insediamento, prima dell'espletamento della selezione, prende visione del profilo professionale richiesto dall'A.T.S. di Brescia, così come risultante dal presente avviso, nonché della normativa di riferimento.

Per ogni seduta stilerà il verbale. Al termine dei lavori la Commissione stilerà una "Relazione Finale" che terrà conto dei lavori svolti, nella quale sarà contenuta la terna dei candidati che hanno ottenuto il miglior punteggio complessivo. Tale relazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito internet dell'A.T.S. di Brescia e andrà trasmessa, unitamente ai verbali dei lavori, al Direttore Generale per la scelta del dirigente da incaricare.

Ambiti di valutazione

La Commissione di Valutazione, in base all'istruttoria svolta dal Servizio Risorse Umane, procederà alla disamina delle domande presentate al fine di giudicare l'ammissibilità dei candidati. Procederà altresì alla valutazione dei seguenti ambiti:

- a) **Curriculum formativo e professionale e titoli posseduti**, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, ai volumi dell'attività svolta e dell'aderenza al profilo ricercato. Il punteggio massimo attribuibile è di 40 punti, così ripartiti:
- 10 punti per i titoli di carriera;
 - 10 punti per la valutazione della specifica attività professionale svolta, di cui all'articolo 6 del D.P.R. n. 484/1997, tramite valutazione comparativa delle attività professionali svolte dai candidati, in quanto attinenti al profilo richiesto dal presente avviso, come certificate dal Direttore Sanitario;
 - 6 punti per i titoli accademici e di studio;
 - 6 punti per pubblicazioni e titoli scientifici;
 - 8 punti per il curriculum formativo e professionale;

La valutazione dei titoli sarà effettuata con i criteri stabiliti dall'articolo 27 del D.P.R. n. 483/1997 e dall'articolo 11 del medesimo D.P.R., eccettuata la valutazione della specifica attività professionale svolta, per la quale si procederà tramite valutazione comparativa delle attività professionali svolte dai candidati, in quanto attinenti al profilo richiesto dal presente avviso.

La Commissione di Valutazione procederà a esplicitare autonomamente i criteri di valutazione dei titoli suddetti, qualora necessario.

Non sono valutabili le idoneità conseguite in precedenti avvisi per struttura complessa o concorsuali.

Per quanto riguarda la tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate, i soggiorni di studio, l'attività didattica e la partecipazione a corsi, congressi e convegni, verrà presa in considerazione, ai fini della valutazione, quella riferita all'ultimo quinquennio dalla data di pubblicazione dell'avviso sulla Gazzetta Ufficiale.

Nella valutazione degli elementi curricolari verrà presa in considerazione, altresì, la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

Alla scheda n. 7, contenente l'elenco cronologico delle pubblicazioni, vanno allegate quelle ritenute più significative fino ad un massimo di dieci.

b) Colloquio (punteggio massimo 60 punti)

La soglia minima necessaria perché il candidato venga dichiarato idoneo al colloquio, e quindi all'intera procedura selettiva, è di 40 punti.

Il colloquio verterà sui compiti e le funzioni del Servizio Farmaceutico, come risultanti dal vigente POAS dell'A.T.S. adottato con Decreto D.G. n. 53 del 31.01.2017 e sarà diretto a valutare la conoscenza delle competenze del Servizio e delle UOS afferenti e a verificare la capacità del candidato di coordinare tali UOS.

Il colloquio verterà altresì sulle specifiche competenze professionali, manageriali, scientifiche e sulle attitudini descritte nel presente avviso nella rubrica di "Definizione del fabbisogno".

Il candidato dovrà altresì dimostrare adeguata conoscenza delle seguenti disposizioni:

- Il Piano di Organizzazione Aziendale Strategico adottato con Decreto D.G. n. 53 del 31.01.2017;
- [Regolamento e Codice della Responsabilità Disciplinare della Dirigenza Medico-Veterinaria e S.T.P.A.](#) approvato con Deliberazione D.G. A.S.L. di Brescia n. 395 del 07.07.2011, visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente - Disposizioni generali - Atti generali - Provvedimenti inerenti l'Organizzazione e la Programmazione Aziendale"
- D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165", visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente - Disposizioni generali - Atti generali - Provvedimenti inerenti l'Organizzazione e la Programmazione dell'Agenzia";
- Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici aziendale, approvato con Decreto del Direttore Generale A.S.L. di Brescia n. 69 del 05.02.2015, visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente - Disposizioni generali - Atti generali - Provvedimenti inerenti l'Organizzazione e la Programmazione dell'Agenzia";
- Decreto D.G. n. 55 del 31.01.2017, "Approvazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione (PTPC) per il periodo 2017-2019" visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente - Disposizioni generali - Piano triennale per la prevenzione della corruzione";
- "Regolamento delle incompatibilità e delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi extraistituzionali" approvato con Decreto D.G. A.S.L. di Brescia n. 696 del 17.12.2015, visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Agenzia - Regolamenti e protocolli dell'Agenzia".

Forma e contenuti degli elementi curricolari dettagliati, oggetto di valutazione da parte della Commissione di Valutazione

Gli elementi curricolari di valutazione che la Commissione utilizzerà in relazione al profilo professionale da ricoprire e alle funzioni da svolgere nell'ATS di Brescia, saranno i seguenti, così come dichiarati dal candidato nella domanda e nelle apposite schede, previste dal presente avviso, compilate in fase di presentazione della domanda di partecipazione, riguardanti:

- Titoli di Studio conseguiti (scheda n. 1);
- Servizi nel profilo e nella disciplina presso Enti Pubblici (scheda n. 2);
- Servizi nel profilo e nella disciplina presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 3);
- Servizi nel profilo e nella disciplina presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 4);
- Eventi formativi attinenti al profilo e alla disciplina, negli ultimi 5 anni (scheda n. 5);
- Attività didattica attinente al profilo e alla disciplina, negli ultimi 5 anni (scheda n. 6);
- Pubblicazioni attinenti al profilo e alla disciplina (scheda n. 7).

La Commissione procederà altresì alla valutazione comparativa delle attestazioni relative alla specifica attività professionale svolta (articolo 6 D.P.R. n. 484/97).

Modalità di svolgimento della selezione

I candidati che abbiano presentato la domanda, sono tenuti a presentarsi a sostenere il colloquio, muniti di un valido documento di riconoscimento, nel giorno, nell'ora e nel luogo che saranno preventivamente comunicati ai singoli candidati, mediante raccomandata con avviso di ricevimento (o tramite PEC, se indicato nella domanda), non meno di venti giorni prima dell'inizio del colloquio, al domicilio indicato dal candidato.

La Commissione appositamente nominata dal Direttore Generale, addetta alla valutazione delle istanze di partecipazione, verificherà in tale sede il possesso dei requisiti formali e sostanziali per l'accesso alla procedura oggetto dell'avviso.

L'assenza al colloquio sarà considerata come rinuncia all'avviso qualunque sia il motivo dell'assenza, anche non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

La partecipazione all'avviso obbliga i concorrenti all'accettazione di tutte le disposizioni del presente avviso.

Graduatoria degli idonei

E' escluso dalla graduatoria degli idonei il candidato che non abbia conseguito nel colloquio un punteggio pari o superiore a 40. Ciò indipendentemente dall'esito della valutazione dei titoli.

La graduatoria finale degli idonei deriva dalla sommatoria dei punteggi ottenuti dai soli candidati che hanno superato il colloquio e dai punteggi ottenuti in base alla valutazione dei titoli.

Decade dall'impiego chi abbia conseguito la nomina mediante presentazione di autocertificazioni false o viziate da invalidità non sanabile o sulla base di dichiarazioni mendaci.

Modalità di conferimento dell'incarico

La procedura si intende conclusa con l'adozione, da parte del Direttore Generale, del decreto che dà conto degli esiti della procedura (conferimento o meno dell'incarico).

L'incarico viene conferito dal Direttore Generale nell'ambito di una terna (nel caso in cui i candidati idonei siano meno di tre si potrà procedere ugualmente al conferimento) di candidati idonei, formata sulla base dei migliori punteggi attribuiti, selezionati dalla Commissione di Valutazione all'uopo costituita.

Il Direttore Generale, nell'ambito della terna proposta dalla Commissione di coloro che, risultati idonei, hanno conseguito il punteggio più alto, sceglierà il candidato cui conferire l'incarico. Qualora il Direttore Generale intendesse nominare uno dei due candidati che non hanno conseguito il punteggio migliore, il provvedimento dovrà essere analiticamente motivato sul profilo del candidato prescelto e sulla ritenuta coerenza della qualità professionali e manageriali dallo stesso possedute riguardo agli obiettivi dell'ATS di Brescia.

Ai sensi del comma 7-ter dell'articolo 15 del D.Lgs. n. 502/1992 è prevista una conferma dell'incarico dopo un periodo di prova di 6 mesi decorrenti dalla data della nomina. Tale periodo di prova è prorogabile di altri 6 mesi. Verranno a tal fine utilizzate le schede di valutazione già in uso nell'A.T.S. di Brescia.

L'eventuale rinnovo o il mancato rinnovo dell'incarico sono disposti con provvedimento motivato dal Direttore Generale, previa verifica dell'esito dell'espletamento dell'incarico con riferimento agli obiettivi affidati ed alle risorse attribuite.

L'incarico è revocato, secondo le procedure previste dalle disposizioni vigenti e dal C.C.N.L., in caso di:

- modifiche del Piano di Organizzazione Aziendale derivanti dall'attuazione della normativa di riforma del Servizio Sanitario Regionale, in particolare della L.R. n. 23/2015 e ss.mm.ii.;
- inosservanza delle direttive impartite dalla Direzione Generale;
- mancato raggiungimento degli obiettivi assegnati;
- responsabilità grave o reiterata;
- in tutti gli altri casi previsti dai contratti di lavoro nel tempo vigenti.

Nei casi di maggiore gravità il Direttore Generale può recedere dal rapporto di lavoro, secondo le direttive del codice civile e dei contratti collettivi di lavoro.

Il trattamento economico dovuto è quello previsto dai CC.CC.NN.LL. nel tempo vigenti.

L'attività svolta dall'incaricato sarà soggetta alle valutazioni periodiche previste dal vigente C.C.N.L. della Dirigenza Medica e Veterinaria e alla verifica finale prevista dall'articolo 15 del D.Lgs. n. 502/92 (e succ. modif. e integrazioni).

Il candidato cui sarà conferito l'incarico dovrà prendere servizio effettivo entro 30 giorni dal ricevimento della relativa comunicazione, pena decadenza, salvi i casi di legittimo impedimento

giustificati prima della scadenza di tale termine, ritenuti tali ad insindacabile giudizio dell'A.T.S. di Brescia.

L'Amministrazione accerta l'idoneità fisica all'impiego dei vincitori per mezzo di sanitari di sua fiducia; il concorrente che non si presentasse o rifiutasse di sottoporsi a tale visita sarà considerato rinunciatario a tutti gli effetti, senza necessità di alcuna diffida o altra formalità.

Forma e contenuti del curriculum professionale oggetto della pubblicazione sul sito dell'ATS di Brescia

Stante l'obbligo di pubblicazione sul sito dell'ATS di Brescia, prima del conferimento dell'incarico, dei curricula dei candidati, che devono essere redatti in formato europeo (a tal fine è possibile utilizzare il c.v. europass 2013 reperibile gratuitamente in formato testuale aperto - word o programmi similari- sul sito internet <http://www.curriculumvitaeuropeo.org/2013/04/il-nuovo-modello-cv-europass-2013.html>), il candidato esporrà sinteticamente in tale curriculum i seguenti elementi, concernenti (articolo 8, comma 1, del D.P.R. n. 484/97) le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative con riferimento:

- a) alla tipologia delle Istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- b) al profilo, posizione funzionale e disciplina del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzione di direzione;
- c) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato dell'ultimo decennio. La casistica deve essere certificata dal Direttore Sanitario sulla base delle attestazioni del Dirigente Responsabile del competente dipartimento o dell'Unità operativa in cui lavora il candidato; non è ammessa l'autocertificazione;
- d) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale di attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori, negli ultimi 5 anni;
- e) all'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario, con indicazione delle ore annue di insegnamento, negli ultimi 5 anni;
- f) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, nonché alle pregresse idoneità nazionali che abbiano finalità di formazione e di aggiornamento professionale, negli ultimi 5 anni;
- g) elenco cronologico delle pubblicazioni

Dopo avere debitamente espunto i dati personali che il dirigente non intenda rendere oggetto di pubblicazione, lo stesso è tenuto a trasmettere, entro la data di scadenza del presente avviso, al seguente indirizzo protocollo@pec.ats-brescia.it, tale curriculum vitae formato europeo in file pdf testuale (non scannerizzato), assumendosi la completa responsabilità in ordine alla veridicità dei dati dichiarati nell'anzidetto curriculum vitae, tramite la propria utenza personale PEC.

Il file pdf in formato testuale non dovrà contenere dati sensibili; trattandosi di un adempimento obbligatorio ai sensi di legge, è implicito il consenso al trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e alla diffusione del curriculum professionale tramite il sito internet dell'ATS di Brescia.

Per trasformare in pdf il documento word allegato alla presente, una volta debitamente compilato, sono disponibili gratuitamente sul web programmi tipo <http://it.pdf24.org/onlineConverter.html>, che consentono una veloce conversione nel formato file pdf testuale, prescritto dal presente avviso.

Modalità di pubblicazione successiva dei curricula dei candidati

Prima della nomina, il Servizio Risorse Umane procederà a pubblicare sul sito dell'ATS di Brescia (www.ats-brescia.it - Amministrazione trasparente - Bandi di Concorso - Bandi e Avvisi - Bandi di concorso) il profilo professionale del dirigente da incaricare, i curricula dei candidati e la relazione finale della Commissione di Valutazione. Qualora il Direttore Generale non scelga, all'interno della terna proposta dalla Commissione, il candidato che ha conseguito il maggior punteggio, si procederà, in tale sezione del sito internet dell'A.T.S. di Brescia, alla pubblicazione delle motivazioni del Direttore Generale.

Ritiro documenti e pubblicazioni

I candidati dovranno provvedere, a loro spese, al ritiro dei documenti e delle pubblicazioni allegati alle domande, non prima che siano trascorsi, senza ricorsi da parte degli aventi interesse, 60 giorni dal provvedimento di formale recepimento degli atti della Commissione preposta alla valutazione e non oltre un anno dalla data della suddetta approvazione. Trascorso tale termine senza che vi abbiano provveduto, documenti e pubblicazioni verranno inviati al macero.

Termine massimo di conclusione della procedura selettiva

Il termine massimo di conclusione della procedura selettiva, da calcolarsi a far data dalla scadenza del termine per la presentazione delle domande, è di 6 mesi.

Norme finali

Per quanto non previsto si fa riferimento alla seguente normativa e relative norme di rinvio, in quanto applicabili:

- D.G.R. della Regione Lombardia n. X/553 del 02.08.2013, con la quale si è proceduto all'approvazione delle linee di indirizzo regionale recanti i criteri e le procedure per il conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa a dirigenti sanitari;
- articoli 15 e 15-ter del D.Lgs. n. 502/1992, recanti la disciplina della Dirigenza Medica e Veterinaria e gli incarichi di direttori di struttura così come modificati dal D.L. 13 settembre 2012, n. 158 "Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute", convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 8 novembre 2012, n. 189;
- D.P.R. 10.12.1997, n. 484 "Regolamento recante la determinazione dei requisiti per l'accesso alla direzione sanitaria aziendale e dei requisiti e dei criteri per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale", limitatamente alle disposizioni che concernono i requisiti di ammissione del conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa e le modalità di determinazione degli stessi;
- D.P.R. 10.12.1997, n. 483 "Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio sanitario nazionale", in quanto applicabile.

L'ATS di Brescia si riserva il diritto di prorogare i termini, sospendere, modificare o annullare il presente avviso, a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicarne i motivi.

Avviso e modulistica

Il testo del presente avviso, unitamente alla modulistica da utilizzare per la formulazione della domanda, sarà disponibile, a mero titolo di pubblicità-notizia, sul sito internet dell'A.T.S. di Brescia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente - Bandi di Concorso - Bandi e Avvisi - Bandi di concorso" a partire dalla data di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Risorse Umane dell'A.T.S. di Brescia - Edificio n. 12 - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - Brescia - Telefono 030.383.8387 (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00).

IL DIRETTORE
SERVIZIO RISORSE UMANE
dott. Marco Tufari

AL DIRETTORE GENERALE
dell'ATS di Brescia
Viale Duca degli Abruzzi n. 15
25124 - Brescia

OGGETTO: Domanda di ammissione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di direzione della U.O. complessa "**Servizio Farmaceutico**" afferente alla Direzione Sanitaria, indetto in esecuzione al decreto D.G. n. 416 del 28.07.2017 (Pubblicato sul B.U.R.L. - Serie Avvisi e Concorsi - n. 33 del 16.08.2017 e sulla G.U. - 4^ Serie Speciale - Concorsi ed esami - n. 71 del 19.09.2017).

Il/La sottoscritto/a

chiede di partecipare all'avviso pubblico in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1. che il proprio cognome è:.....
 2. che il proprio nome è:.....
 3. di essere nato/a nel seguente Stato.....
Comune di nascita.....(Prov.....) il...../...../.....
 4. di essere anagraficamente residente nel seguente Stato:.....
Comune di residenza..... (Prov.....)
capVia..... n.....
 5. che il proprio stato civile è
 6. che il proprio codice fiscale è
 7. di possedere il seguente numero di partita IVA:
- oppure**
- di non possedere partita IVA
8. di possedere la cittadinanza italiana
 9. di essere:
 iscritto/a nelle liste elettorali dello Stato.....
Comune.....(Prov.....)
ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)
 non iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi
 10. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)
 di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:
.....

11. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

12. di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa:

.....

13. di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari negli ultimi 2 anni e di non aver procedimenti disciplinari pendenti;

ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

di essere stato sottoposto ai seguenti procedimenti disciplinari, negli ultimi 2 anni, e/o di essere attualmente sottoposto ai seguenti procedimenti disciplinari:

.....

14. di essere nella seguente posizione agli effetti militari:

non tenuto all'espletamento

dispensato

riformato

con servizio svolto dal

Data inizio (gg/mm/aa):/...../..... Data fine (gg/mm/aa):...../...../.....

in qualità di.....

(indicare grado/qualifica)

presso

15. di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti di

al n.....dal (gg/mm/aa).....

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

16. di essere fisicamente idoneo all'impiego;

17. di non essere stato destituito o dispensato dal Servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

18. di essere in possesso della patente di guida**(indicare la categoria)**

n. patente.....

rilasciata da.....in data.....

ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

di non essere in possesso della patente di guida

19. di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

Data inizio (gg/mm/aa):/...../.....Data fine (gg/mm/aa):...../...../.....

Data inizio (gg/mm/aa):/...../.....Data fine (gg/mm/aa):...../...../.....

Il/La sottoscritto/a allega inoltre, come prescritto dall'avviso, le seguenti schede, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente domanda (**barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata**):

- scheda n. 1** autodichiarazione relativa al possesso dei titoli di studio, composta da n. ____ fogli;
- scheda n. 2** autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso Enti Pubblici, composta da n. _____ fogli;
- scheda n. 3** autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso altri Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, composta da n. _____ fogli;
- scheda n. 4** autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale, composta da n. _____ fogli;
- scheda n. 5** autodichiarazione relativa alla partecipazione agli eventi formativi, composta da n. ____ fogli;
- scheda n. 6** autodichiarazione relativa alle attività di docenza, composta da n. _____ fogli;
- scheda n. 7** relativa alle pubblicazioni edite a stampa, composta da n. ____ fogli;
- Certificazione rilasciata dal Direttore Sanitario, di cui all'articolo 6 del D.P.R. n. 484/1997, relativa alla specifica attività professionale svolta, nelle discipline oggetto dell'avviso, dal candidato nel decennio precedente la data di pubblicazione dell'avviso sulla Gazzetta Ufficiale.**

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, inoltre, di accettare tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nell'avviso.

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, altresì, di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive ed esonerando l'A.T.S. di Brescia da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità (fermo restando che in caso di invio della presente domanda tramite PEC equivale automaticamente a elezione di domicilio informatico ad ogni effetto):

Sig./Sig.ra.....

presso.....

Via..... n.

Frazione

del Comune di (Prov.)

c.a.p.....TelefonoCellulare.....

indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC).....

Allega alla presente domanda l'elenco dei documenti e dei titoli presentati.

Luogo,..... data

Firma

N.B.: Nel caso in cui la presente domanda non venga presentata personalmente all'Ufficio, andrà allegata copia di un valido documento di riconoscimento.

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità

rilasciato da..... in data

Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto dell'ATS di Brescia - Servizio Risorse Umane

Attesto che il dichiarante Sig., identificato tramite (indicare se "conoscenza personale" o indicare gli estremi del documento di riconoscimento), ammonito in merito alle conseguenze di chi rende dichiarazioni mendaci, ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

Luogo....., data

IL FUNZIONARIO INCARICATO

(Firma leggibile e qualifica)

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di direzione della U.O. complessa "Servizio Farmaceutico", afferente alla Direzione Sanitaria, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 416 del 28.07.2017

Il/La sottoscritto/a.....
 nato/a a.....il....., in
 relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici",
 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni
 sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace
 e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n.
 445, di essere in possesso dei seguenti **titoli di studio**:

Diploma di:

- Laurea (DL) in "Farmacia"** (di cui agli ordinamenti non ancora riformulati ai sensi del decreto ministeriale n. 509 del 1999)
- Laurea Specialistica (LS) nella "Classe delle lauree specialistiche in farmacia e farmacia industriale" CLS-14/S** (D.M. 28.11.2000 e D.M. 12.04.2001)
- Diploma di Laurea Magistrale (D.M. 270/2004) nella classe LM-13 "Farmacia e farmacia industriale"**

conseguito in data.....
 presso.....

(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

Nel caso in cui il titoli di studio risulti conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento ministeriale di riconoscimento di equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano:

Diploma di specializzazione in
 conseguito in data.....
 presso

(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

Barrare la casella qualora la specializzazione sia stata conseguita ai sensi del D.L.vo 08.08.1991, n. 257 ed indicare la durata della specializzazione n..... anni

Barrare la casella qualora la specializzazione sia stata conseguita ai sensi del D.L.vo 17.08.1999, n. 368 ed indicare la durata della specializzazione n..... anni

Ulteriori titoli conseguiti:

- Master Universitario II livello in.....
- Dottorato di ricerca in.....
-

Denominazione legale del titolo conseguito.....
 durata legale del corso di studi.....conseguito il.....
 presso.....(

denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

Nel caso in cui il titoli di studio risulti conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento di equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano:.....

Foglio n... di **(firma).....**

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

SCHEDA n. 2

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di direzione della U.O. complessa "Servizio Farmaceutico", afferente alla Direzione Sanitaria, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 416 del 28.07.2017

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....il....., in
relazione all'avviso pubblico anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Enti Pubblici** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):
(in caso di più servizi utilizzare più moduli)

Azienda / Ente.....
Indirizzo Azienda / Ente.....
Profilo professionale di inquadramento.....liv.....
Disciplina di inquadramento.....
Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../.....
n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria)
Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale)
.....
Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:.....

Azienda / Ente.....
Indirizzo Azienda / Ente.....
Profilo professionale di inquadramento.....liv.....
Disciplina di inquadramento.....
Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../.....
n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria)
Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale)
.....
Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:.....

il servizio prestato all'estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia, nel qual caso indicare gli estremi del provvedimento di trascrizione in Italia:
.....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di (firma).....

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.
Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di direzione della U.O. complessa "Servizio Farmaceutico", afferente alla Direzione Sanitaria, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 416 del 28.07.2017

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....il....., in relazione all'avviso pubblico anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

(in caso di più servizi utilizzare più moduli)

Azienda / Ente.....
Indirizzo Azienda / Ente.....
Profilo professionale di inquadramento.....liv.....
Disciplina di inquadramento.....
Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../.....
n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria)
Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale)
Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
<input type="checkbox"/> Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero

Azienda / Ente.....
Indirizzo Azienda / Ente.....
Profilo professionale di inquadramento.....liv.....
Disciplina di inquadramento.....
Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../.....
n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria)
Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale)
Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
<input type="checkbox"/> Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di (firma).....

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di direzione della U.O. complessa "Servizio Farmaceutico", afferente alla Direzione Sanitaria, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 416 del 28.07.2017

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a..... il....., in relazione all'avviso pubblico anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

(in caso di più servizi utilizzare più moduli)

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale di inquadramento.....liv..... Disciplina di inquadramento..... Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale) Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... <input type="checkbox"/> Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero
--

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale di inquadramento.....liv..... Disciplina di inquadramento..... Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale) Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... <input type="checkbox"/> Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero
--

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di (firma).....

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di direzione della U.O. complessa "Servizio Farmaceutico", afferente alla Direzione Sanitaria, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 416 del 28.07.2017

Il/La sottoscritto/a.....
 nato/a a.....il....., in
 relazione all'avviso pubblico anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **avere partecipato, negli ultimi 5 anni, ai seguenti eventi formativi attinenti al profilo e alla disciplina** come risulta dai riquadri sottostanti (si considera solo quella degli ultimi **5 anni**):

(in caso di più eventi utilizzare più moduli)

Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop)..... Titolo Evento in qualità di (relatore/partecipante) Organizzato da..... <div style="text-align: center; font-size: small;">(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)</div> Sede Evento..... in data (data svolgimento evento) per complessivi giorni per complessive ore <input type="checkbox"/> Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero

Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop)..... Titolo Evento in qualità di (relatore/partecipante) Organizzato da..... <div style="text-align: center; font-size: small;">(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)</div> Sede Evento..... in data (data svolgimento evento) per complessivi giorni per complessive ore <input type="checkbox"/> Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti eventi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di (firma).....

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di direzione della U.O. complessa "Servizio Farmaceutico", afferente alla Direzione Sanitaria, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 416 del 28.07.2017

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....il....., in relazione all'avviso pubblico anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **avere svolto, negli ultimi 5 anni, la seguente attività didattica attinente al profilo e alla disciplina** come risulta dai riquadri sottostanti (si considera solo quella degli ultimi **5 anni**):

(in caso di più attività didattiche utilizzare più moduli)

Tipo di attività didattica.....	
Titolo Corso.....	
Organizzato da..... <div style="text-align: center; font-size: small;">(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)</div>	
Destinatari del corso.....	
Data inizio corso.....	Data fine corso
per complessivi giorni	per complessive ore
<input type="checkbox"/> Trattasi di attività svolta non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestazione riferita all'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero	

Tipo di attività didattica.....	
Titolo Corso.....	
Organizzato da..... <div style="text-align: center; font-size: small;">(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)</div>	
Destinatari del corso.....	
Data inizio corso.....	Data fine corso
per complessivi giorni	per complessive ore
<input type="checkbox"/> Trattasi di attività svolta non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestazione riferita all'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero	

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione delle predette attività didattiche da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di (firma).....

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di direzione della U.O. complessa "Servizio Farmaceutico", afferente alla Direzione Sanitaria, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 416 del 28.07.2017

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....il....., in relazione all'avviso pubblico anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **essere stato autore, negli ultimi 5 anni, delle seguenti pubblicazioni attinenti al profilo e alla disciplina, edite a stampa**, come risulta dai riquadri sottostanti (dettaglio di tutte le pubblicazioni, ma allegazione **massimo di 10** pubblicazioni, quelle ritenute più significative):

(in caso di più pubblicazioni utilizzare più moduli)

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster).....
Titolo della pubblicazione.....
Indicare se AUTORE o COAUTORE
Publicato da (indicare nome Rivista o Casa Editrice).....
Anno di pubblicazione..... Riproduzione per intero/per estratto, da pag. a pag.
Vedi allegato n..... : <input type="checkbox"/> originale <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster).....
Titolo della pubblicazione.....
Indicare se AUTORE o COAUTORE
Publicato da (indicare nome Rivista o Casa Editrice).....
Anno di pubblicazione..... Riproduzione per intero/per estratto, da pag. a pag.
Vedi allegato n..... : <input type="checkbox"/> originale <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster).....
Titolo della pubblicazione.....
Indicare se AUTORE o COAUTORE
Publicato da (indicare nome Rivista o Casa Editrice).....
Anno di pubblicazione..... Riproduzione per intero/per estratto, da pag. a pag.
Vedi allegato n..... : <input type="checkbox"/> originale <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione delle predette pubblicazioni da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di (firma).....

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.