



AVVISO PUBBLICO

In esecuzione al Decreto del Direttore Generale dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia n. 615 del 07.12.2018 è indetto il pubblico avviso, per titoli e colloquio, per la copertura, ai sensi e con le modalità previste dall'articolo 15-septies, comma 1, del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., di n. **1** posto di **Dirigente medico** con rapporto di lavoro a tempo determinato e pieno, per un periodo di 5 anni, **per le attività strategiche di controllo delle prestazioni specialistiche ambulatoriali degli Erogatori Sanitari accreditati**, con sede presso la U.O.C. Servizio Qualità ed Appropriatezza delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie.

Livello retributivo: C.C.N.L. Area della dirigenza Medica e Veterinaria del S.S.N. nel tempo vigente.

Incarico dirigenziale: incarico professionale di tipo D (articolo 27, comma 1, lettera d) del C.C.N.L. 08.06.2000) – "Incarico professionale di base conferibile ai Dirigenti con meno di 5 anni di attività". L'Agenzia, a suo insindacabile giudizio, potrà conferire, in ragione di necessità tecnico-organizzative, anche un incarico professionale di tipo C (articolo 27, comma 1, lettera c) del C.C.N.L. 08.06.2000) "Incarico professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi e di controllo", qualora il Dirigente possenga i requisiti prescritti dal C.C.N.L..

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.

Requisiti di ammissione

Generali:

- a) avere un'età non superiore all'età costituente il limite per il collocamento a riposo;
- b) 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 prima dell'immissione in servizio dal Medico competente dell'Agenzia.
- c) c1. cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
oppure
c2. cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
oppure
c3. familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (articolo 38, comma 1 del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
oppure
c4. cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (articolo 38, comma 3-bis del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
oppure
c5. cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" (articolo 25 del D.Lgs. 19.11.2007, n. 251, come modificato dall'articolo 7, comma 2, della Legge 06.08.2013, n. 97, e articolo 38, comma 3-bis del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97).

Sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge.

Per i cittadini non in possesso della cittadinanza italiana, la Commissione Esaminatrice accerterà l'adeguata conoscenza della lingua italiana, come prescritto dal D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174 "Regolamento recante norme sull'accesso dei cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea ai posti di lavoro presso le amministrazioni pubbliche".

Specifici:

I candidati dovranno essere in possesso di tutti i seguenti requisiti:

1) **Diploma di Laurea (DL) in "Medicina e Chirurgia"** (di cui agli ordinamenti non ancora riformulati ai sensi del decreto ministeriale n. 509 del 1999). Tale laurea è stata equiparata, con D.M. 05.05.2004, alla sottodescritta classe delle Lauree Specialistiche (LS) di cui al D.M. 28 novembre 2000 e al D.M. 12 aprile 2001

oppure

Diploma di Laurea Specialistica nella "**Classe delle lauree specialistiche in medicina e chirurgia**" **CLS-46/S** (D.M. 28 novembre 2000 e D.M. 12.04.2001);

Qualora il Diploma di laurea specialistica non indichi la classe di appartenenza, l'interessato è tenuto a richiedere all'Ateneo che ha rilasciato il titolo apposita dichiarazione contenente l'indicazione della classe di laurea;

oppure

Diploma di Laurea Magistrale (D.M. 22 ottobre 2004, n. 270) nella classe **LM- 41 Medicina e Chirurgia** (ciclo unico esennale di Medicina da 360 CFU).

Qualora il Diploma di laurea magistrale non indichi la classe di appartenenza, l'interessato è tenuto a richiedere all'Ateneo che ha rilasciato il titolo apposita dichiarazione contenente l'indicazione della classe di laurea.

2) **Iscrizione all'ordine professionale dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri**; l'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo professionale in Italia prima dell'assunzione in servizio.

3) **Particolare e comprovata qualificazione professionale per l'espletamento delle attività strategiche di controllo delle prestazioni specialistiche ambulatoriali degli Erogatori Sanitari accreditati**, relativa a laureati che abbiano svolto attività in organismi ed enti pubblici o privati o aziende pubbliche o private con esperienza acquisita per almeno un quinquennio in funzioni dirigenziali apicali o che abbiano conseguito una particolare specializzazione professionale, culturale e scientifica desumibile dalla formazione universitaria e post-universitaria, da pubblicazioni scientifiche o da concrete esperienze di lavoro.

I suddetti requisiti specifici, conseguiti all'estero, saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti a quelli italiani dagli organi competenti ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine nella domanda di partecipazione all'avviso dovranno essere indicati, a pena di esclusione, gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente requisito italiano in base alla normativa vigente.

Le equipollenze devono sussistere alla data di scadenza dell'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 titoli di studio diversi da quelli previsti nel presente avviso;
- coloro che non siano in possesso della particolare e comprovata qualificazione professionale richiesta dal presente avviso.

Domanda di partecipazione e modalità di presentazione della domanda

Per la partecipazione all'avviso, gli aspiranti devono presentare, secondo una delle sottoindicate modalità, apposita domanda firmata, in carta semplice – da formularsi **utilizzando il fac-simile allegato al presente avviso (compilazione in stampatello)** - entro e non oltre le ore 12,00 del 30° giorno successivo alla **pubblicazione del presente avviso** sul sito web dell'A.T.S. di Brescia (www.ats-brescia.it), nella **sezione "Pubblicità legale – Altri documenti"**. Qualora detto giorno cada di sabato o sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno lavorativo successivo non festivo. Il termine di scadenza esatto, determinato come sopra indicato, sarà precisato nella sopra indicata sezione del sito web dell'Agenzia. 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 l'invio delle domande comporterà la non ammissione al presente avviso pubblico.

Le modalità ammesse di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso pubblico 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'Agenzia di Tutela della Salute 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 Agenzia oltre 2 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'Agenzia di Tutela della Salute 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.

Le anzidette modalità di presentazione della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso pubblico, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative. Non saranno ammesse altre modalità di presentazione della domanda di partecipazione 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 pubblico, 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:

- le generalità, la data, il luogo di nascita, la residenza (con indicazione dell'indirizzo), il codice fiscale e la partita I.V.A. se posseduta;
- il possesso della cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;

oppure

della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;

oppure

lo *status* di familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (articolo 38, comma 1 del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);

oppure

della cittadinanza di Paesi terzi all'Unione Europea con titolarità del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (articolo 38, comma 3-*bis* del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);

oppure

della cittadinanza di Paesi terzi all'Unione Europea con titolarità dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" (articolo 25 del D.Lgs. 19.11.2007, n. 251, come modificato dall'articolo 7, comma 2, della Legge 06.08.2013, n. 97, e articolo 38, comma 3-*bis* del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);

- il possesso dell'idoneità fisica all'impiego, senza limitazioni all'esercizio delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto dell'avviso pubblico;
- 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, rilasciata dal competente ufficio estero, 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. Nel caso di procedimenti penali in corso, l'Agenzia accerterà, 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 potrà 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 appartenere alla categoria dei soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza;
- 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;
- il possesso dei titoli di studio richiesti per l'accesso ai posti indicandone la tipologia (esatta denominazione), la data, la sede, la denominazione completa dell'istituto di conseguimento (per i candidati che hanno conseguito i titoli di studio presso Istituti esteri devono essere

indicati gli estremi del provvedimento di equipollenza al titolo di studio italiano richiesto dal presente avviso);

- l'iscrizione all'Ordine dei Medici chirurghi ed odontoiatri;
- gli ulteriori titoli di studio posseduti, che saranno valutati dalla Commissione Esaminatrice in relazione all'attinenza al profilo richiesto;
- la particolare e comprovata qualificazione professionale utile per l'espletamento delle attività strategiche di controllo delle prestazioni specialistiche ambulatoriali degli Erogatori Sanitari accreditati;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli istanti di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985);
- i servizi prestati presso Enti Pubblici, Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale, nel profilo professionale oggetto dell'avviso pubblico o con mansioni equipollenti di pari livello, specificando per ciascuno:
 - a. l'Amministrazione presso la quale si presta e si è prestato servizio;
 - b. il profilo professionale, la disciplina e le mansioni espletate;
 - 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. le ore di servizio settimanali;
 - e. la tipologia di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo);
 - f. le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego.Il servizio prestato all'estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia.
- gli eventi formativi, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni;
- le attività didattiche, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni;
- le pubblicazioni, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni;
- i titoli che danno diritto alla precedenza o preferenza nella nomina, a parità di punteggio, ai fini dell'applicazione del D.P.R. 487/94, (come successivamente modificato ed integrato), opportunamente documentati;
- il domicilio presso il quale devono essere fatte eventuali comunicazioni relative all'avviso pubblico. 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 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.

Per i cittadini di cui ai punti c.3, c.4, c.5 del presente avviso (paragrafo Requisiti di ammissione) i requisiti di partecipazione dovranno essere comprovati in conformità all'articolo 3 commi 2,3,4 del DPR 445/2000.

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 pubblico, 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, 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 presso Enti Pubblici (scheda n. 2);
 - Servizi presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 3);
 - Servizi presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 4).
Gli anzidetti servizi, prestati a qualunque titolo, per essere oggetto di valutazione da parte della Commissione Esaminatrice, dovranno essere svolti nel profilo oggetto del presente avviso o nei corrispondenti profili di altre Amministrazioni/Aziende.
 - 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 alleggerà 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. Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato dal concorrente. Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo generale; le attività ivi dichiarate saranno oggetto di valutazione da parte della Commissione solo se debitamente autocertificate dal cittadino mediante la modulistica di cui al presente avviso.
5. Elenco dei documenti presentati.
6. Copia del proprio documento personale d'identità, in corso di validità.
7. Ricevuta del versamento della **tassa di partecipazione all'avviso pubblico dell'importo di € 7,00**, 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'avviso per Dirigente medico 15-septies", 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.

L'eventuale riserva di invio dei documenti successivamente alla scadenza dell'avviso 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, che dovranno contenere gli elementi richiesti, al fine di poter essere valutate, qualora attinenti al profilo oggetto del presente avviso. 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'Agenzia 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'Agenzia nonché dall'eventuale assunzione presso questa Agenzia 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'Agenzia, 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.

Nella domanda di partecipazione all'avviso pubblico, il concorrente dovrà dichiarare, a pena di esclusione, di accettare senza riserve 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' invece 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 Agenzia in altre circostanze.

Criteria di valutazione dei titoli

La Commissione Esaminatrice, nominata ai sensi del D.P.R. 10.12.1997 n. 483, dispone complessivamente di 40 punti, così ripartiti:

- 20 punti per i titoli, così ripartiti:
 - 10 punti per i titoli di carriera, con riferimento alla disciplina di O.S.S.B.;
 - 3 punti per i titoli accademici e di studio;
 - 3 punti per pubblicazioni e titoli scientifici;
 - 4 punti per il curriculum formativo e professionale;
- 20 punti per il colloquio.

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., per quanto compatibili con quanto previsto dall'articolo 15-septies.

La Commissione Esaminatrice procederà a esplicitare autonomamente i criteri di valutazione dei titoli suddetti, qualora non già previsti dal D.P.R. n. 483/1997.

Non sono valutate le idoneità conseguite in precedenti avvisi/concorsi.

Non verranno considerate le attività attinenti al profilo (anche per borse di studio), i servizi prestati e gli eventi formativi svolti antecedentemente al conseguimento dei titoli di studio richiesti per l'ammissione all'avviso pubblico, le idoneità in precedenti concorsi/avvisi pubblici/avvisi di mobilità e le attività di volontariato. Sono fatti salvi i servizi di dipendenza presso Enti Pubblici e privati accreditati nel profilo oggetto dell'avviso.

Gli elementi curricolari di valutazione che la Commissione utilizzerà in relazione al profilo professionale da ricoprire e alle funzioni da svolgere in Agenzia, 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 presso Enti Pubblici (scheda n. 2);
- Servizi presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 3);
- Servizi presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 4);
- Eventi formativi, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni (scheda n. 5);
- Attività didattica, attinente al profilo, negli ultimi 5 anni (scheda n. 6);
- Pubblicazioni, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni (scheda n. 7).

Si richiamano le prescrizioni anzidette per quanto riguarda la valutazione dei servizi prestati.

Materie del colloquio

Il colloquio verterà sulle mansioni del profilo professionale di Dirigente medico, con particolare riguardo alle funzioni e alle attività svolte dall'ATS nell'ambito delle attività strategiche di controllo delle prestazioni specialistiche ambulatoriali degli Erogatori Sanitari accreditati, avuto riguardo alla gestione dell'attività di controllo specialistica ambulatoriale anche nell'ambito delle verifiche di appropriatezza nel percorso della presa in carico, nonché al ruolo determinante che i controlli svolgono all'interno delle funzioni precipue assegnate a questa ATS.

E' pure richiesta al candidato l'ottima conoscenza delle funzioni svolte presso la U.O.C. Servizio Qualità ed Appropriatezza delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie e relative articolazioni, di cui al vigente Piano di Organizzazione Aziendale Strategico, visionabile sul sito dell'A.T.S. di Brescia (www.ats-brescia.it).

E' altresì richiesta al candidato una basilare conoscenza dei restanti assetti aziendali e delle relative competenze di cui al predetto P.O.A.S.

Il candidato dovrà inoltre dimostrare adeguata conoscenza delle seguenti disposizioni:

- "Regolamento e Codice disciplinare del personale della dirigenza dell'A.S.L. di Brescia", visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente";
- 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";
- Codice di Comportamento dell'A.T.S. di Brescia, approvato con Decreto del D.G. n. 510 del 12.10.2018, visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente";
- Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione (PTPC) per il periodo 2018-2020" visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it;
- Regolamento delle incompatibilità e delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi extraistituzionali, visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Agenzia - Regolamenti e protocolli dell'Agenzia".

Svolgimento del colloquio

I candidati che abbiano presentato la domanda, ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dall'avviso pubblico per difetto dei requisiti prescritti, sono tenuti a presentarsi per il sostenimento del colloquio, muniti di un valido documento di riconoscimento, il giorno **5 febbraio 2019** alle ore **09,30** presso **l'Aula Biblioteca dell'A.T.S. di Brescia - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - Brescia**. Pertanto ai candidati non verrà inoltrata comunicazione individuale di invito a sostenere il colloquio.

Per motivi di sicurezza nonché per i connessi profili civilistici e di tutela della salute nei luoghi di lavoro, ai candidati è fatto **assoluto divieto di introdurre bagagli** nelle sedi ove si svolgerà il colloquio. Si precisa che nei locali predisposti per l'espletamento del colloquio non sono previsti servizi di guardaroba o deposito bagagli e che non si assumono responsabilità in ordine alla custodia di tali oggetti.

Inoltre, le strumentazioni elettroniche in possesso del candidato dovranno essere spente, durante la permanenza nei locali designati per l'espletamento del colloquio.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita saranno dichiarati rinunciatari, quale che sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

Le anzidette modalità di comunicazione del giorno, dell'ora e del luogo di svolgimento del colloquio hanno automaticamente effetto nei confronti di tutti i candidati che presentino domanda di ammissione all'avviso di mobilità, salvo coloro ai quali risulti validamente notificato dall'A.T.S. di Brescia un provvedimento di esclusione dalla procedura selettiva; ciò anche se la domanda di partecipazione risultasse inoltrata tramite PEC.

Graduatoria

E' escluso dalla graduatoria finale il candidato che non abbia conseguito nel colloquio una valutazione almeno di sufficienza (14/20).

L'Agenzia, nella formulazione della graduatoria, terrà conto di quanto disposto dall'articolo 3, comma 7, della Legge 15.06.1997, n. 127, come modificato dall'articolo 2 della Legge 16.06.1998, n. 191, che ha disposto, che "se due o più candidati ottengono, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli e delle prove d'esame, pari punteggio, è preferito il candidato più giovane d'età." Tale criterio risulta anteposto anche ai criteri di preferenza, a parità di punteggio, di cui all'articolo 5, comma 5 (figli a carico e lodevole servizio), del D.P.R. n. 487/1994, sempre che siano stati dichiarati espressamente nella domanda di partecipazione all'avviso e documentati nelle forme previste dalla legge.

La graduatoria degli idonei del presente avviso, una volta formalizzata con decreto del Direttore Generale, verrà altresì pubblicata sul sito web dell'A.T.S. di Brescia (www.ats-brescia.it) nella

sezione "Amministrazione Trasparente" criptando debitamente i dati anagrafici dei candidati in osservanza alle disposizioni in tema di tutela della privacy.

La graduatoria rimarrà valida per un triennio dalla data di approvazione da parte dell'Agenzia (articolo 35, comma 5-ter del D.Lgs. n. 165/2001 e punto 2.6.2.1 dell'allegato "B" "Regole di sistema 2015 ambito sanitario" della D.G.R. n. X/2989 del 23.12.2014 della Regione Lombardia). La pubblicazione (per 15 giorni sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Pubblicità legale") del decreto del Direttore Generale di approvazione della graduatoria finale vale ad ogni effetto quale notifica ai candidati della posizione ottenuta in graduatoria.

Norme finali

Per quanto non previsto dal presente avviso, si fa espresso rinvio, per quanto compatibile con l'articolo 15-septies, comma 1, del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., al "Regolamento per l'accesso dall'esterno al rapporto di lavoro di pubblico impiego presso l'ATS di Brescia" approvato con decreto D.G. n. 35 del 26.01.2018.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale dell'Agenzia di Tutela della Salute 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 08,30 alle ore 12,00).

Firmato digitalmente dal Dott. Sergio Cottali in sostituzione
del Direttore del Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale

e di essere altresì **familiare** (indicare vincolo di parentela.....)

del seguente cittadino membro dell'UE:

cognome.....

nome.....

luogo di nascita.....stato estero di nascita.....

data di nascita.....

Stato di residenza anagrafica

indirizzo di residenza anagrafica

oppure

la cittadinanza del seguente **Paese terzo all'U.E.:**.....

titolare del seguente **permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo** (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):

Questura di.....permesso di soggiorno n.....

rilasciato il...../...../..... e scadente il...../...../.....

oppure

la cittadinanza del seguente **Paese terzo all'U.E.:**.....

titolare del seguente permesso di soggiorno rilasciato per lo **status di "rifugiato"** (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):

Questura di.....permesso di soggiorno n.....

rilasciato il...../...../..... e scadente il...../...../.....

oppure

la cittadinanza del seguente **Paese terzo all'U.E.:**.....

titolare del seguente permesso di soggiorno rilasciato per lo **status di "protezione sussidiaria"** (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):

Questura di.....permesso di soggiorno n.....

rilasciato il...../...../..... e scadente il...../...../.....

9. di **non** appartenere alla categoria dei soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza;

10. di essere (**barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata**):

iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di.....(Prov.....)

ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi.....

ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

iscritto/a nelle liste elettorali nel seguente Stato estero, come da dichiarazione rilasciata dal competente ufficio dello Stato estero, che si allega alla presente domanda

11. 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:

12. 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)

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 Medici chirurghi ed odontoiatri di
al n.....dal (gg/mm/aa).....

16. **Particolare e comprovata qualificazione professionale per l'espletamento delle attività strategiche di controllo delle prestazioni specialistiche ambulatoriali degli Erogatori Sanitari accreditati**

attività svolta in organismi ed enti pubblici o privati o aziende pubbliche o private con esperienza acquisita per almeno un quinquennio nelle seguenti funzioni dirigenziali apicali:.....

.....

.....

oppure

conseguimento di una particolare specializzazione professionale, culturale e scientifica desumibile:

dalla seguente formazione universitaria e post-universitaria:.....

.....

.....

dalle seguenti pubblicazioni scientifiche:.....

.....

.....

dalle seguenti concrete esperienze di lavoro.....

.....

.....

.....

.....

Tutti i titoli menzionati nel punto 16) vanno dettagliati nelle relative schede allegare al presente avviso.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

17. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
18. di non essere stato destituito o dispensato dal Servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
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):...../...../.....
ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)
 di non aver fruito di periodi di aspettativa senza assegni
20. di appartenere alle seguenti categorie con diritto a precedenza/preferenza a parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994, come descritte nel avviso di avviso):.....
ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)
 di non appartenere a categorie con diritto a precedenza/preferenza a parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994

Il/La sottoscritto/a allega inoltre, come prescritto dall'avviso di avviso pubblico, 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 gli 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.

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

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, altresì, di eleggere il seguente domicilio presso il quale devono essere fatte eventuali comunicazioni, 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 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):

Sig./Sig.ra..... presso.....
Via..... n.
Frazione
del Comune di (Prov.)
c.a.p.....TelefonoCellulare.....
indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC).....
indirizzo di Posta Elettronica

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 - A.T.S. di Brescia - Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale

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 titoli e colloquio, per la copertura, ai sensi e con le modalità previste dall'articolo 15-septies, comma 1, del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 1 posto di Dirigente medico, con rapporto di lavoro a tempo determinato e pieno, per un periodo di 5 anni, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 615 del 07.12.2018

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 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di essere in possesso dei seguenti **titoli di studio** (barrare solo le caselle di interesse):

Diploma di:

Laurea (DL) in "Medicina e Chirurgia" (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 medicina e chirurgia" CLS-46/S (D.M. 28.11.2000 e D.M. 12.04.2001)

Diploma di Laurea Magistrale (D.M. 270/2004) nella classe **LM- 41 "Medicina e Chirurgia"**

conseguito in data.....
 presso.....
 (denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

Diploma di specializzazione in
 indirizzo (qualora previsto).....
 orientamento (qualora previsto).....
 conseguito in data..... anno accademico inizio corso spec...../
 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 allegare il provvedimento ministeriale 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.

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la copertura, ai sensi e con le modalità previste dall'articolo 15-septies, comma 1, del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 1 posto di Dirigente medico, con rapporto di lavoro a tempo determinato e pieno, per un periodo di 5 anni, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 615 del 07.12.2018

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.....ex livello..... Disciplina..... Mansioni svolte..... 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, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) 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.....ex livello..... Disciplina..... Mansioni svolte..... 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, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) 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 titoli e colloquio, per la copertura, ai sensi e con le modalità previste dall'articolo 15-septies, comma 1, del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 1 posto di Dirigente medico, con rapporto di lavoro a tempo determinato e pieno, per un periodo di 5 anni, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 615 del 07.12.2018

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 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.....
.....ex livello.....

Disciplina.....

Mansioni svolte.....

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, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo)

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:.....

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.....
.....ex livello.....

Disciplina.....

Mansioni svolte.....

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, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo)

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:.....

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 titoli e colloquio, per la copertura, ai sensi e con le modalità previste dall'articolo 15-septies, comma 1, del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 1 posto di Dirigente medico, con rapporto di lavoro a tempo determinato e pieno, per un periodo di i 5 anni, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 615 del 07.12.2018

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 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.....ex livello..... Mansioni svolte..... Disciplina..... 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, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... <small>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:.....</small> <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.....ex livello..... Disciplina..... Mansioni svolte..... 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, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... <small>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:.....</small> <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 titoli e colloquio, per la copertura, ai sensi e con le modalità previste dall'articolo 15-septies, comma 1, del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 1 posto di Dirigente medico, con rapporto di lavoro a tempo determinato e pieno, per un periodo di 5 anni, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 615 del 07.12.2018

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 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **avere svolto, negli ultimi 5 anni, la seguente attività didattica attinente al profilo** come risulta dai riquadri sottostanti:

(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..... in data (data svolgimento 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..... in data (data svolgimento 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 della predetta attività didattica 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 titoli e colloquio, per la copertura, ai sensi e con le modalità previste dall'articolo 15-septies, comma 1, del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 1 posto di Dirigente medico, con rapporto di lavoro a tempo determinato e pieno, per un periodo di 5 anni, indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 615 del 07.12.2018

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 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **essere stato autore, negli ultimi 5 anni, delle seguenti pubblicazioni attinenti al profilo**, come risulta dai riquadri sottostanti:

(in caso di più pubblicazioni utilizzare più moduli)

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster).....	
Titolo della pubblicazione.....	
Indicare se AUTORE o COAUTORE	
Pubblicato 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	
Pubblicato 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	
Pubblicato 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.