Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi

AREA AMMINISTRATIVA
U.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Largo Brambilla 3, 50134 Firenze FI

Servizio Sanitario della Toscana

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CAREGGI – FIRENZE
AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N.2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE – DURATA DI 12 MESI-
A MEDICI SPECIALIZZATI NELLA DISCIPLINA DI MEDICINA FISICA E DELLA RIABILITAZIONE-

Il presente avviso è pubblicato sul sito web della AOUC a partire dal 27.12.2018 e pertanto le domande dovranno pervenire, a pena di esclusione, **dal 28.12.2018 ed entro il termine perentorio dell'11.01.2019**

Si rende noto che in esecuzione del provvedimento del Direttore Generale n. 895 del 21.12.2018 e visto il vigente Regolamento "*Di disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione libero professionale ai sensi dell'art.7, comma 6, D. Lgs. n.165 del 30/03/2001 e ss.mm.i.* **è indetta la selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali, della durata di 12 mesi, a medici specializzati nella disciplina di medicina fisica e della riabilitazione** - progetto: "LESMID", a favore della SODc Unità Spinale e Unipolare (Direttore ad interim/resp.scientifico dott. Giulio Del Popolo).

- Prestazione professionale oggetto dell'incarico: implementazione del progetto riabilitativo tradizionale e robotizzato per il paziente con lesione midollare; attivazione follow up per il paziente con lesione midollare; elaborazione di nuovi protocolli riabilitativi e di ricerca; assistenza alla degenza e ambulatoriale e turni di reparto;
- modalità e accessi verranno concordati con il responsabile scientifico del progetto/Direttore
- **compenso complessivo cadauno di € 45.000,00** corrisposto previa fattura elettronica e autorizzazione del citato responsabile circa l'effettivo svolgimento dell'attività espletata in relazione al presente incarico.
- Durata di ciascun incarico: 12 MESI.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione coloro che possiedono i seguenti requisiti generali e specifici:

a) diploma di laurea in **Medicina e chirurgia** M 509/99 e DM 270/04;
b) **Specializzazione** nella disciplina di **MEDICINA FISICA E DELLA RIABILITAZIONE.**
c) **iscrizione** albo dell'ordine dei Medici Chirurghi. 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 in Italia prima del conferimento dell'incarico.
d) Cittadinanza italiana o equivalente1

Non saranno ammessi i soggetti già lavoratori privati e pubblici collocati in quiescenza o comunque che abbiano raggiunto il limite di età per il collocamento a riposo dei dipendenti pubblici nelle PP.AA. (ex art.5, comma 9 del D.L. n.95/2012 convertito in Legge n.135/2012 e s.m.i, come modificato dall'art.17, comma 3, della Legge 7 agosto 2015 n.124 e s.m.)

L'incarico non può essere conferito

- a coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo
- a coloro che siano decaduti dall'impiego presso pubbliche amministrazioni
- ai concorrenti che, pur in possesso dei requisiti richiesti, siano **già dipendenti da Pubbliche Amministrazioni.**
- **Costituirà elemento preferenziale di valutazione:** pregressa esperienza nell'ambito delle lesioni midollari, pubblicazioni sulle lesioni midollari, esperienze su aspetti quali spasticità e dolore neurologico, riabilitazione e prevenzione paziente con lesione midollare.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il presente avviso è pubblicato integralmente sul sito aziendale www.aou-careggi.toscana.it. (sezione concorsi) Le domande **dovranno PERVENIRE, a pena di esclusione, entro il termine perentorio del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale.** Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice, datata e firmata in calce senza necessità di autentica, corredata di fotocopia di documento d'identità, conformemente allo schema esemplificativo che può essere scaricato dal

[1] Specificare se italiana o di quale altro Stato membro U.E oppure indicare una delle seguenti tipologie: • non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E. • di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo; • di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.

sito dell'Azienda (www.aou-careggi.toscana.it) indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda, **dovranno essere trasmesse:**

- **o con Posta Elettronica Certificata PEC personale del candidato. La domanda DEVE PERVENIRE ENTRO LE ORE 13.30 DEL GIORNO DI SCADENZA del bando esclusivamente all'indirizzo: aoucareggi@pec.it.** La domanda con i relativi allegati deve essere inviata in un unico file in formato PDF, formato A4, di dimensioni non superiori a 8 MB, esclusivamente in bianco e nero e non a colori, unitamente a fotocopia del documento d'identità del candidato. Il messaggio PEC dovrà avere per oggetto: "domanda di partecipazione all'avviso per……..di…… (indicare il proprio cognome e nome)". Ai sensi dell'art. 65 comma 1 lettera c-bis) del nuovo Codice dell'Amministrazione Digitale, le istanze e le dichiarazioni presentate alla P.A. per via telematica sono valide se trasmesse dall'autore mediante la propria casella di PEC purché le relative credenziali di accesso siano state rilasciate previa identificazione del titolare, e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato. Le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata o non conforme ai requisiti sopra indicati di formato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'amministrazione non assume responsabilità nel caso di impossibilità di apertura dei files.
- **Ovvero a mezzo del servizio postale al Direttore Generale c/o UOC Amministrazione del personale - Largo G.A.Brambilla, 3 -50134 Firenze a tal fine si precisa che non farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale di partenza**
- **Ovvero tramite consegna all'Ufficio Protocollo dell'AOU-Careggi dal lunedì al venerdì orario 9,00 – 13,30.**

purché venga rispettato il **termine di arrivo** indicato sull'avviso. Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. Non saranno accolte le domande pervenute oltre il termine. L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

Si ricorda che ai sensi dell'art.15 della Legge 183/2011 e della Direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della semplificazione n.14/2011, a far data dal 1 gennaio 2012, le certificazioni rilasciate dalla P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide soltanto nei rapporti fra privati. L'AOU Careggi potrà quindi accettare esclusivamente le dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà. I documenti di cui ai punti 1) 2) del precedente paragrafo devono essere autocertificati secondo le disposizioni di cui al DPR 445/2000 come modificato dalla L.183 del 12.11.2011. Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto notorio devono essere redatte in modo analitico e contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazioni cui si riferiscono. La mancanza, anche parziale, di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione. L'AOU Careggi è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art.71 del DPR 445/2000 e s.m.i. idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 e a trasmetterne le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia.

CONTENUTO DELLA DOMANDA

Nella domanda di ammissione alla selezione i candidati devono dichiarare/documentare (ove sotto previsto) sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 15 della legge 183/2011:

1. le proprie generalità con indirizzo, numero telefonico e codice fiscale,
2. di possedere:

- la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E., OVVERO
- di non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare di un cittadino di uno stato membro dell'U.E. e di essere in possesso di diritto soggiorno o diritto
- permanente (allegare copia della Carta di soggiorno rilasciata dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.Lgs 30/06.02.2007), OVVERO
- di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (allegare copia di tale documento) OVVERO
- di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (allegare copia del documento attestante il possesso di tali requisiti);

3. di essere a conoscenza della lingua italiana;
4. il possesso dei requisiti accademici e professionali richiesti con l'indicazione completa della data, sede e denominazione dell'Istituto in cui gli stessi sono stati conseguiti. Il titolo di studio conseguito all'estero deve aver ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle

domande di partecipazione alla selezione, la necessaria equipollenza ai diplomi italiani rilasciata dalle competenti autorità (***indicare estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento***);

5. eventuali condanne o procedimenti penali in corso o altri provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale
6. eventuali procedure di liquidazione, fallimento, concordato, già concluse o in corso
7. posizione nei riguardi dell'obbligo di leva
8. possesso di titoli preferenziali
9. l'insussistenza delle cause di non conferibilità indicate al precedente paragrafo "Requisiti specifici di ammissione"
10. l'insussistenza delle cause di non ammissibilità indicate al precedente paragrafo "Requisiti specifici di ammissione"

La domanda deve recare in calce la firma leggibile e per esteso del candidato, pena l'esclusione.

Alla domanda di partecipazione il concorrente dovrà allegare esclusivamente i seguenti documenti in originale o in copia autenticata nei modi previsti dalle norme in materia, non assoggettabili all'imposta sul bollo. I documenti dovranno essere rilasciati dalle autorità o uffici competenti e contenere tutti gli elementi necessari alla loro valutazione:

1) Curriculum professionale, datato e firmato, in cui sia sinteticamente descritta la specifica attività professionale, che comunque deve essere documentata con le modalità previste dal presente avviso.
2) Tutti i documenti e titoli accademici di studio e di carriera che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito. Sono ammessi anche lavori in bozza o dattiloscritti, purché muniti della dichiarazione di accettazione da parte della direzione dei lavori. Agli atti e documenti redatti in lingua straniera certificata conforme al testo straniero, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare, ovvero un traduttore ufficiale.
3) Elenco dei documenti numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo, datato e firmato dal candidato.
4) Fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità con in calce o in allegato la seguente dicitura datata e firmata: "Il sottoscritto (cognome e nome) consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiarasotto la propria responsabilità che tutte le copie allegate alla domanda sono conformi all'arginale in suo possesso e che ogni sua dichiarazione resa risponde a verità".

Le dichiarazioni sostitutive devono comunque contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono.

In particolare, per i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni, l'interessato è tenuto a stilare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in cui siano specificati l'esatta denominazione e indirizzo delle stesse; se trattasi di rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato; profilo professionale e posizione funzionale; se a tempo pieno o definito; eventuali periodi di interruzione del rapporto e loro motivo; posizione in ordine al disposto di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 (mancata partecipazione alle attività di aggiornamento obbligatorio senza giustificato motivo) con precisazione della misura dell'eventuale riduzione del punteggio; motivi di cessazione dal rapporto di lavoro. In mancanza non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese. Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà contenute nell'istanza, collegate o richiamate dalla stessa, non devono essere autenticate se sottoscritte davanti ad un funzionario dell'amministrazione procedente o spedite per posta assieme alla fotocopia di un documento di riconoscimento. Agli atti e documenti redatti in lingua straniera deve essere allegata la traduzione in lingua italiana certificata conforme al testo straniero, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare, ovvero da un traduttore ufficiale. Alla domanda deve essere unito l'elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo e con indicazione della relativa forma (se originale o copia autenticata o autocertificazione).Non saranno valutati i titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente avviso.

AMMISSIONE CANDIDATI E NOMINA COMMISSIONE

L'ammissione dei candidati è disposta dal Direttore dell'U.O.C. Amministrazione del Personale. Lo stesso dispone altresì la non ammissione dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nella domanda, risultino privi dei requisiti di ammissione richiesti, nonché di quelli le cui domande siano irregolari o pervenute fuori termine. La commissione esaminatrice verrà nominata dalla Direzione Aziendale.

MODALITA' DI ACCERTAMENTO DELLA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

L'accertamento della qualificazione professionale e delle competenze degli aspiranti sarà effettuato da una Commissione di Esperti, sulla base della valutazione comparativa dei curricula presentati dagli aspiranti e mediante il colloquio diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato con riferimento all'incarico da attribuire in relazione agli obiettivi.

Per la valutazione del curriculum formativo e professionale nonché per il colloquio la Commissione avrà a **disposizione 100 punti** , così ripartiti:

a) **40 punti per la valutazione del curriculum formativo e professionale**
b) **60 punti per il colloquio.**

I 40 punti per la valutazione del curriculum formativo e professionale sono così ripartiti:

- **Titoli professionali** **punti 25**

In tale categoria saranno valutate le attività professionali e similari, specifiche rispetto ai requisiti richiesti, svolte presso Enti Pubblici o privati (rapporto di lavoro subordinato, incarichi a tempo determinato, incarichi libero professionali, collaborazioni coordinate e continuative, frequenze volontarie, borse di studio, dottorati..
Nell'ambito di tale categoria, il relativo punteggio sarà attribuito dalla Commissione secondo il prudente apprezzamento, tenuto conto, tra l'altro, della tipologia del rapporto, dell'impegno orario e di ulteriori elementi idonei ad evidenziare il livello di qualificazione professionale acquisito rapportato all'attività da espletare.

- **Titoli vari** **punti 15**

In tale categoria verranno valutati gli ulteriori titoli, non rientranti nella precedente categoria, idonei ad evidenziare il livello di qualificazione professionale acquisito quali: titoli di studio/professionali, corsi di formazione/aggiornamento e convegni, attività didattica, attività scientifica.
Le pubblicazioni, nel numero massimo di cinque, per essere oggetto di valutazione, devono essere edite a stampa e non possono essere autocertificate.
Nell'ambito di tale categoria, il relativo punteggio verrà attribuito dalla Commissione secondo il suo prudente apprezzamento, e con adeguata motivazione.

- **materie del colloquio: fisiopatologia diagnosi, riabilitazione, trattamenti lesione midollare;**

La data e il luogo del colloquio verranno comunicate ai candidati mediante posta elettronica, con preavviso di **almeno 5 giorni**, all'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione.
La commissione redigerà una graduatoria di merito contenente il punteggio complessivo attribuito a ciascun concorrente. Il giudizio della commissione è insindacabile.
La graduatoria sarà recepita da questa Azienda con atto ufficiale da pubblicare all'albo pretorio aziendale e resterà aperta per 12 mesi e potrà essere eventualmente utilizzata per il conferimento di diversi e ulteriori incarichi a fronte di medesima professionalità e sarà pubblicato sul sito www.aou-careggi.toscana.it alla sezione "concorsi".
E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito la sufficienza pari ad un punteggio corrispondente alla metà più uno del punteggio massimo disponibile per il colloquio e cioè 31/60.
SI RENDE NOTO CHE LA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA POTRA' ESSERE RESTITUITA PERSONALMENTE o da un incaricato munito di delega, previo riconoscimento tramite documento di identità valido, solo dopo 120 giorni dalla data di approvazione della graduatoria.
La restituzione dei documenti presentati potrà avvenire anche prima della scadenza del suddetto termine per il candidato non presentatosi al colloquio ovvero per chi, prima dell'insediamento della commissione esaminatrice, dichiari espressamente di rinunciare alla partecipazione all'avviso

CONFERIMENTO INCARICO

L'Azienda procederà al conferimento dell'incarico, previo accertamento dei requisiti ed adempimenti prescritti a tal fine, mediante stipula del contratto individuale disciplinato dagli artt. 2222 e seguenti del Codice Civile. nel quale saranno previste le modalità e condizioni che regoleranno il rapporto di lavoro e indicata la data di presa di servizio. Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa di servizio.

Per il conferimento dell'incarico il collaboratore dovrà produrre all'Azienda :

- Codice fiscale e partita I.V.A.,

Per la natura dell'incarico l'AOUC è esonerata da qualsiasi responsabilità per i danni che il professionista incaricato può subire o arrecare a terzi per colpa grave. A tal fine il professionista si obbliga a stipulare e produrre, a proprie spese, con validità per tutta la durata dell'incarico:

- polizza **assicurativa per i rischi derivanti da infortuni e malattie professionali**
- polizza **assicurativa PER responsabilità civile per colpa grave, ai sensi del combinato disposto di cui all'art.10, comma 3 e art.9 comma 5 della Legge n. 24 dell'8.03.2017** In ambedue le polizze deve essere specificato che trattasi di svolgimento di attività libero professionale presso l'AOU Careggi.
- dichiarazione sulla insussistenza delle cause di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico conferito ai sensi della normativa vigente in materia (articolo 6 DPR n.62/2013 e articolo 53, comma 14, del Dlgs n.165/01).Tale dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico e del relativo contratto individuale di collaborazione. Nell'ipotesi di accertamento di conflitto di interesse reale o potenziale, l'AOU Careggi si riserva la facoltà di valutare l'incompatibilità dell'incarico e di revocare lo stesso, fatta salva la possibilità per il collaboratore di risolvere l'incompatibilità esercitando il diritto di opzione. L'accertamento di un conflitto di interesse, anche potenziale, successivo alla stipula del contratto ed al conferimento dell'incarico, è causa di risoluzione anticipata del rapporto. Per quanto non esplicitamente contemplato nel presente avviso si intendono richiamate, a tutti gli effetti, le norme di legge applicabili in materia.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi della normativa vigente, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'U.O.C. Amministrazione del Personale dell'A.O.U. Careggi per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata, eventualmente anche successivamente in caso d'instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena

l'esclusione dal concorso. L'amministrazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, ogni facoltà in materia di assegnazione e di trasferimento nonché di disporre la proroga dei termini del bando, la loro sospensione e modifica, la revoca e l' annullamento del bando stesso, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto, ovvero di non procedere alla stipula del contratto con il candidato individuato per mutate esigenze di carattere organizzativo.L'impegno di frequenza non configura né può configurare rapporto di dipendenza con l' Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi di Firenze. Per eventuali chiarimenti o informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Amministrazione del personale, L.go Brambilla, 3 - Firenze, (tel. 055/7948114-9092-8116-- E-mail risorseumane@aou-careggi.toscana.it) dalle ore 11,00 alle ore 13,00 dal lunedì al venerdì. Si precisa che il testo del presente bando è reperibile sul sito Internet di questa Azienda www.aou-careggi.toscana.it alla sezione "concorsi" a partire dal 27.12.2018 e pertanto le domande **dovranno pervenire**, a pena di esclusione, **dal 28.12.2018** ed **entro il termine perentorio dell'11.01.2019**

Scadenza 11.01.2019

IL DIRETTORE dell'U.O.C.
AMMINISTRAZIONE del PERSONALE
(D.ssa Sandra Tazzioli)

Schema esemplificativo di domanda

AL DIRETTORE GENERALE
dell'A.O.U. CAREGGI
c/o U.O.C.
Amministrazione del Personale
Largo Brambilla n. 3
50134 – FIRENZE

Il/La sottoscritto/a _____codice fiscale ……____, presa visione dell'avviso emesso da codesta Azienda con provvedimento del Direttore Generale n. 895 del 21.12.2018

C H I E D E

DI ESSERE AMMESSO/A

Alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, **per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali, della durata di 12 mesi, a medici specializzati nella disciplina di medicina fisica e della riabilitazione** - progetto: LESMID, a favore della SODc Unità Spinale Unipolare (Direttore ad interim/resp.scientifico dott.Giulio Del Popolo).

A tal fine , ai sensi delle disposizioni in materia di dichiarazioni sostitutive di certificazioni di cui agli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici previste rispettivamente agli art. 76 e 75 dello stesso D.P.R 445/2000, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARA

- di essere **nato**/a _____(____) il _____;
- di essere residente in Via _____ n. _____Comune _____Cap. _____ Tel. _____ e- mail _____fax_____ ;
- di essere in possesso della cittadinanza _____OPPURE di essere in una delle condizioni di seguito indicate:
- di non avere la **cittadinanza** di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare di un cittadino di uno stato membro dell'U.E. e di essere in possesso di diritto soggiorno o diritto permanente (allegare copia della Carta di soggiorno rilasciata dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.Lgs 30/06.02.2007).
- di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (allegare copia di tale documento)
- di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (allegare copia del documento attestante il possesso di tali requisiti);
- di essersi **laureato in** _____ presso _____ in data _____;
- di essersi **specializzato nella disciplina** _____presso _____ in data _____

(P*er il titolo di studio conseguito all'estero indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento ……..……. ……)*

- di essere iscritto all'albo professionale dell'ordine dei _____della provincia di _____.dal _____ al ……..…..n…… …….
- di essere in possesso della partita I.V.A. n. _____; (non obbligatorio alla presentazione della domanda di ammissione)
- di aver effettuato servizio militare di leva oppure servizio civile dal _____.al _____ .con mansioni di _____ovvero di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva _____
- di avere/non avere riportato condanne penali 1) e 2)
- di essere/non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente; 1 e 2)
- di essere/non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; 1)
- di trovarsi/non trovarsi in stato liquidazione o fallimento; 1**)**
- di avere/non avere presentato domanda di concordato; 1**)**
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____ 3**)**
- di possedere i seguenti elementi preferenziali di valutazione
- essere a conoscenza della lingua italiana;
- di possedere l'idoneità fisica incondizionata allo svolgimento dell'incarico conferito;

- di essere/non essere decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione, 1)
- di non essere dipendente di Pubblica Amministrazione.
- di non essere già lavoratore privato e pubblico collocato in quiescenza (ex art.5, comma 9 del D.L. n.95/2012 convertito in Legge n.135/2012 e s.m.i) Il divieto di cui al presente comma si intende esteso al personale universitario convenzionato con il SSN)
- che le dichiarazioni rese sono documentabili;

In caso di conferimento dell'incarico, dichiaro altresì di essere a conoscenza dell'obbligo di sottoscrivere idonea dichiarazione sulla insussistenza delle cause di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico conferito ai sensi della normativa vigente in materia (articolo 6 DPR n.62/2013 e articolo 53, comma 14, del Dlgs n.165/01).

L'assolvimento dei sopra indicati obblighi costituisce condizione di efficacia dell'incarico e del relativo contratto individuale

Chiede che ogni comunicazione inerente la selezione venga inviata al seguente indirizzo **mail:**_____

e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dell'indirizzo sopra indicato, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione

Allega alla presente domanda

1- **curriculum formativo e professionale**
2- **elenco** datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo e con indicazione della relativa forma (se originale o copia autenticata o autocertificazione)
3- **fotocopia fronte retro di un documento d'identità valido**.

Trattamento dati personali

Io sottoscritto/a dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Firma

_____ 4**)**

NOTE per la compilazione della domanda:

1) Depennare l'opzione che non interessa.
2) In caso affermativo specificare le condanne riportate, le applicazioni di pena, i procedimenti a carico ed ogni eventuale precedente penale, precisando la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emanato.
3) In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.
4) La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il/la sottoscritto/a …… ……., nato a ……il……/……/……, residente in Via/Piazza …… n …, Località …… ……..Prov. ……..... CAP ……
recapiti telefonici _____ _____
indirizzo di posta elettronica _____
domicilio presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione inerente la selezione (se diverso dalla residenza)_____

CHIEDE

In esecuzione del provvedimento n. ___ del …….di essere ammesso/a alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di n.....incarico/chi ....., per la durata di ……. mesi, ad …… per l'attuazione del progetto ……
.....……
……
……

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

di essere in possesso del seguente titolo di studio quale requisito di ammissione alla procedura:

- Laurea / Diploma Universitario / Titolo equipollente o equiparato di (*cancellare le ipotesi che non interessano*) …… ……
  conseguito presso…….. ……
  con il voto …… in data

(per i titoli conseguiti all'estero indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento)

di essere in possesso dei seguenti **altri titoli di studio** (altro diploma di laurea, laurea specialistica, master, dottorato di ricerca o altro):

- ……
  conseguito presso…….. ……
  con il voto …….. in data ……
- ……
  conseguito presso…….. ……
  con il voto……in data ……

(per i titoli conseguiti all'estero indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento);

di aver prestato i seguenti **servizi alle DIPENDENZE di Pubbliche amministrazioni o strutture private convenzionate e/o accreditate con il S.S.N:**

Ente / Struttura (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)	**Dal**	**Al**	**Qualifica/Profilo professionale**	**Tempo Indeterminato Determinato ***	**Tipologia oraria****	**Motivi di cessazione**

con i seguenti periodi di interruzione del servizio per aspettativa/congedo o altre assenze non retribuite:

- dal _____ al _____
- dal _____ al _____

di aver svolto le seguenti **altre attività:**

* specificare se rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato
** specificare se part-time o full time

Datore di lavoro (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)	Sede di lavoro	Dal	Al	Qualifica/Profilo professionale	Tipologia del rapporto di lavoro♦	Tipologia oraria ♦♦	Motivi di cessazione

di aver svolto le seguenti attività di docenza:

- Titolo del Corso ……

Ente Organizzatore (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede): ….....

a.a. / a.s. ……. oppure: Data di svolgimento…… ore docenza n.……materia di insegnamento……

N.B. Per ogni docenza indicare il totale delle ore e/o degli aa.aa. (anni accademici) o aa.ss. (anni scolastici.

di aver partecipato alle seguenti attività di aggiornamento, convegni, seminari, corsi:

- Denominazione dell'evento formativo …….

  Ente Organizzatore (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede) e Luogo di svolgimento….....

  Data/e di svolgimento…… num. giorni ……. oppure Ore complessive n. ……

  Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con il conseguimento di ECM e quanti): .....……

- Denominazione dell'evento formativo ……..

Ente Organizzatore (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede) e Luogo di svolgimento….....

Data/e di svolgimento……. num. giorni …… oppure Ore complessive n.

Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con il conseguimento di ECM e quanti): ……..

Di aver pubblicato: (saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni affini al profilo oggetto della selezione)

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e presentate in originale o in copia purché il candidato dichiari che la stessa è conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/00. Le pubblicazioni saranno valutate solo se allegate alla domanda.

N.B. Schema da riprodurre per ogni partecipazione ad attività di aggiornamento etc.

Allego fotocopia fronte retro di un valido documento di identità, con sopra trascritta la seguente dicitura, datata e firmata: *"Il sottoscritto (cognome e nome), ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le fotocopie allegate alla domanda di partecipazione alla pubblica selezione sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".*

Luogo e data ……

FIRMA .....

♦ indicare se dipendente, libero professionista, co.co.co, interinale, tirocinante, borsista, volontario, assegnista di ricerca, altro

♦♦ per il rapporto di dipendenza o interinale indicare se full time o part time (riportando il numero di ore o la percentuale) mentre per le altre tipologie di rapporto di lavoro indicare il numero di ore settimanali/mensili o se a progetto indicare l'oggetto del progetto e l'eventuale apporto del candidato

♦ indicare se dipendente, libero professionista, co.co.co, interinale, tirocinante, borsista, volontario, assegnista di ricerca, altro

♦♦ per il rapporto di dipendenza o interinale indicare se full time o part time (riportando il numero di ore o la percentuale) mentre per le altre tipologie di rapporto di lavoro indicare il numero di ore settimanali/mensili o se a progetto indicare l'oggetto del progetto e l'eventuale apporto del candidato