

AVVISO DI CONCORSO

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 672 del 18/04/2013, ai sensi del DPR n. 483/97, è indetto concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di:

- **N. 3 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO**
Disciplina NEUROLOGIA

ART.1 **REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

Possono partecipare al concorso coloro che, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda, siano in possesso dei requisiti di ammissione elencati nel presente articolo e al successivo articolo 2:

- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea e fatte salve le eccezioni di cui al DPCM 07.02.94; i cittadini degli stati membri dell'unione europea devono possedere i seguenti requisiti:
 1. godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
 2. essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica.
- godimento dei diritti civili e politici; non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarati decaduti da un pubblico impiego ovvero licenziati;
- assenza di condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o di condanne che, se intercorse in costanza di rapporto di lavoro, possano determinare il licenziamento ai sensi di quanto previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di riferimento e dalla normativa vigente;
- aver assolto agli obblighi di leva (*per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985*);

Il mancato possesso così come la falsa dichiarazione dei requisiti indicati nella domanda di ammissione alla procedura comporta l'automatica esclusione dal concorso stesso, ferma restando la responsabilità individuale prevista dalla vigente normativa per dichiarazioni mendaci.

ART.2 **REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE AL CONCORSO**

Ai sensi degli artt. 24, 56 del DPR 483/97 e art.8, punto 1 - lettera *b*) del D.lgs n. 254 del 28.07.2000 sono requisiti specifici di ammissione il possesso di:

1. diploma di laurea in medicina e chirurgia;
2. iscrizione all'albo dell'ordine dei medici;
3. specializzazione nella disciplina a concorso *ovvero* in disciplina riconosciuta equipollente ai sensi della normativa regolamentare concernente i requisiti d'accesso al 2° livello dirigenziale del personale del SSN contenuta nel D. M. Sanità 30.01.98 *ovvero* in disciplina riconosciuta affine dal D.M. Sanità 31.01.98. Ai sensi dell'art.56, c.2 del citato

DPR i dirigenti medici, in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del DPR 483/97, sono esentati dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo ricoperto alla predetta data.

Nella certificazione relativa alla specializzazione deve essere indicato:

- la data di immatricolazione (indicare gg, mese, anno);
- la durata, luogo e la data del conseguimento.

L'esercizio delle professioni sanitarie è consentito anche a chi abbia conseguito all'estero i titoli di studio e di abilitazione previsti, previo riconoscimento da parte del Ministero della Salute.

ART.3 ESCLUSIONI

La mancanza dei requisiti di cui ai precedenti articoli 1 e 2, la mancata sottoscrizione autografa del candidato, il mancato rispetto dei termini di scadenza e delle modalità per l'invio delle istanze di partecipazione, è motivo di esclusione dal concorso.

L'esclusione dal concorso è disposta con provvedimento motivato dal Direttore Generale della ASL Cagliari ed è notificata agli interessati entro trenta giorni dall'esecutività della relativa decisione.

ART.4 PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli aspiranti, utilizzando lo schema di domanda allegato al presente bando, dovranno dichiarare:

- il cognome e il nome;
- la data e il luogo di nascita.
- la residenza (con l'esatta indicazione del numero di codice di avviamento postale e l'eventuale numero telefonico);
- il possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalle leggi vigenti, ovvero di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne penali 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 nel certificato generale del Casellario Giudiziale);

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.

- la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui all'art. 2;
- gli eventuali servizi prestati alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- che nei precedenti rapporti di lavoro con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa ai sensi del CCNL vigente;
- i titoli che danno diritto ad usufruire della preferenza all'assunzione (art. 5 comma 4 D.P.R. 487/94);
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta pervenire ogni necessaria comunicazione e l'impegno a far conoscere le successive eventuali variazioni di

recapito. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al precedente punto del presente articolo;

- se cittadini degli Stati membri dell'unione europea, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di provenienza ovvero i motivi del mancato godimento e di essere in possesso, fatta salva la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
- I candidati portatori di handicap dovranno indicare nella domanda di partecipazione gli ausili necessari, in relazione al proprio handicap, per sostenere le prove d'esame nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove stesse (art. 20 legge 104/92).
- ai sensi del D.Lgs. 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 la sottoscrizione delle domande di partecipazione a procedure selettive non è soggetta ad autenticazione.

ART.5 INVIO DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione al concorso, redatte in carta semplice, dovranno essere inviate al Direttore Generale della ASL di Cagliari - Servizio del Personale - Via Piero della Francesca, 1 – Loc. Su Planu – 09047 Selargius (Ca), esclusivamente con una delle seguenti modalità:

- a mezzo Raccomandata postale con avviso di ricevimento. A tal fine farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante. Ogni raccomandata non potrà contenere più di una domanda.
- mediante Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) all'indirizzo: protocollo.generale@pec.aslagliari.it Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica, a sua volta, certificata; non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale. Si prega inoltre di inviare la domanda, debitamente sottoscritta pena esclusione, e gli allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

Il termine per la presentazione delle domande scadrà il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente avviso di concorso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana – 4^ serie speciale "Concorsi ed esami". Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo.

Non saranno comunque esaminate le domande pervenute all'Amministrazione successivamente all'adozione della delibera di ammissione dei candidati da parte del Direttore Generale.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, nè per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

ART. 6 TASSA DI AMMISSIONE

I candidati dovranno allegare alla domanda l'originale della ricevuta attestante il versamento della TASSA DI AMMISSIONE di Euro 7,50 (setteeuro/50) da effettuarsi su c.c.p. n. 21780093 intestato all'Azienda U.S.L. n.8 - Cagliari - Servizio Tesoreria - nella

quale andrà specificata quale causale del versamento: Concorso pubblico per la copertura di posti di Dirigente Medico – disciplina -----.

ART. 7

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE O DELL'ATTO DI NOTORIETA'

A seguito delle modifiche apportate con la Legge 183/2011 al D.P.R. 445/2000, nei rapporti con la Pubblica Amministrazione i CERTIFICATI (che restano utilizzabili unicamente nei rapporti tra privati) sono SEMPRE sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà; le Pubbliche Amministrazioni, quindi, NON POSSONO più accettarli né richiederli. Tali disposizioni devono essere osservate dalle pubbliche amministrazioni nei rapporti fra loro e in quelli con l'utenza.

Sarà l'amministrazione a dover verificare, la veridicità delle situazioni dichiarate o ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di notorietà su indicazione, da parte dell'interessato, degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

UTILIZZO DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

La corretta e completa compilazione delle dichiarazioni sostitutive, secondo i fac-simili proposti e allegati al presente bando, consente alla Asl di Cagliari ed alla Commissione Esaminatrice di disporre di tutte le informazioni utili rispettivamente per la verifica del possesso dei requisiti di partecipazione e per la successiva valutazione dei titoli.

Si informano pertanto i candidati che non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive generiche o incomplete. L'interessato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione.

Le dichiarazioni devono essere rilasciate una sola volta, senza ripetizioni essendo del tutto inutile, oltre che dispersivo, dichiarare le medesime attività più volte in documenti diversi. Gli aspiranti sono pertanto tenuti ad attenersi scrupolosamente alla presente disposizione.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 DPR 445/2000: Sono dichiarazioni comprovanti stati, qualità personali e fatti, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, che a seguito della nuova normativa, non possono essere più richiesti né accettati dalla pubblica amministrazione.

La domanda di partecipazione al concorso, che deve essere redatta secondo lo schema riprodotto nel fac-simile allegato al presente bando, è, per gran parte delle dichiarazioni in essa contenute, una dichiarazione sostitutiva di certificazione (es. data e luogo di nascita, residenza, cittadinanza, godimento diritti civili e politici, iscrizione albi professionali o collegi, titolo di studio, qualifica posseduta, titolo di specializzazione, abilitazione, di formazione e aggiornamento, situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, condanne penali, procedimenti penali, etc.) .

La Asl pertanto provvederà a verificare, anche d'ufficio, le dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione; va ricordato che nel caso di dichiarazioni mendaci si viene perseguiti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/00)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO NOTORIO

Art. 47 DPR 445/2000: Dette dichiarazioni possono riguardare tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'art. 46 del DPR 445/2000 (vedasi esempi riportati nel precedente paragrafo).

Il candidato, utilizzando la Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (vedasi allegati A-B-C-D-E, nei quali sono state già individuate differenti ipotesi di utilizzo) avrà la possibilità di fornire gli elementi indispensabili che consentiranno una corretta valutazione dei titoli validi ai fini della valutazione di merito.

In alternativa (vedasi art. 19 DPR 445/00) il candidato, utilizzando la suddetta tipologia di dichiarazione sostitutiva (allegato A), potrà allegare fotocopie di atti o documenti (non già dichiarati con la modalità indicate negli allegati B-C-D-E-) dichiarando che gli stessi sono conformi all'originale (es. pubblicazioni, attestati di aggiornamento etc.).

Resta inteso che per eventuali ipotesi non previste nel suddetto fac-simile, il candidato potrà integrare le stesse con ulteriori dichiarazioni.

Servizi prestati:

Per dichiarare il servizio prestato, il candidato dovrà utilizzare la Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, (vedi fac-simili allegati riferibili a differenti tipologie di rapporto); pertanto, per una corretta stesura delle Dichiarazioni sostitutive, indicare:

- **tipologia del rapporto** specificare se trattasi di rapporto di lavoro dipendente (a tempo determinato o indeterminato) o autonomo (libero professionale, co.co.co, co.pro. consulente etc);

Si precisa che la generica indicazione di rapporto a "Tempo determinato" non è esaustiva al fine dell'individuazione della natura/tipologia del rapporto di lavoro e quindi della corretta valutazione del titolo, pertanto nella dichiarazione **deve** essere **sempre** specificato se trattasi di rapporto di dipendenza (o subordinato che potrà essere a tempo determinato o indeterminato), o di rapporto di lavoro autonomo che potrà essere di tipo libero professionale, co.co.co, co.pro., consulente etc.

- **struttura**, specificare se pubblica o privata;
- **profilo** professionale e la disciplina di inquadramento attribuito all'atto dell'incarico;
- **date** di inizio e di fine (gg/m/a) dei relativi periodi di attività (da indicare sempre); gli orari settimanali sono da indicare solo se il rapporto è di dipendenza;
- relativamente ai servizi prestati con rapporto di dipendenza specificare se trattasi di rapporto di lavoro a **tempo pieno** *ovvero* a **part-time** e, in quest'ultimo caso, specificare il numero delle ore di lavoro svolte nel corso della settimana. Nel caso non venisse specificato quanto sopra si procederà, comunque, all'attribuzione di un punteggio minimo (12h/sett).
- **eventuali interruzioni** (aspettative, sospensione etc.)

Il servizio prestato in regime di convenzione dagli specialisti ambulatoriali, dai medici della guardia medica, dell'emergenza territoriale e della medicina dei servizi è valutato con riferimento all'orario svolto, che verrà rapportato percentualmente a quello della dirigenza medica del Servizio sanitario nazionale (38 ore settimanali), vedi fac-simile (Allegato C pagina 1 e 2) di dichiarazione atto notorio allegata.

Pubblicazioni:

Le pubblicazioni **devono essere allegate** alla domanda di partecipazione al concorso pena la mancata valutazione delle stesse.

In quest'ultimo caso il candidato, utilizzando la dichiarazione di atto notorio ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/00, (vedi fac simile, Allegato A) può dichiarare che le copie dei lavori allegati alla domanda di partecipazione al concorso sono conformi agli originali in suo possesso.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono essere comunque presentate **evidenziando il proprio nome** e apparire in apposito elenco numerato progressivamente.

Attività di formazione e aggiornamento:

Il candidato può autocertificare :

1) Non allegando alcun documento:

- con DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (vedi fac- simile, allegato F) il possesso degli attestati di partecipazione all'attività formativa, elencando per ciascun evento tutti gli estremi necessari al fine di permettere una corretta valutazione degli stessi, in particolare:
 - tipologia dell'evento (specificare se corso, congresso, seminario etc.)
 - titolo dell'evento;
 - specificare se attività formativa in questione sia o meno effettuata con modalità ECM;
 - ente erogatore dell'attività di formazione e/o aggiornamento;
 - durata (giorni/ore);
 - esame/test finale;

IN ALTERNATIVA,

2) Allegando le fotocopie dei documenti:

- con DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO, (vedi fac- simile, allegato A) il candidato potrà dichiarare che le fotocopie degli attestati di partecipazione all'attività formativa, che allega alla domanda di partecipazione al concorso, sono conformi agli originali in suo possesso.
Il dichiarante deve allegare alla dichiarazione sostitutiva di atto notorio una fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

ART. 8

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla domanda di partecipazione al concorso deve essere allegato quanto segue:

1. originale della quietanza o ricevuta di versamento della tassa di ammissione;
2. tutte le dichiarazioni sostitutive (di certificazione o di atto di notorietà - vedasi allegati A-B-C-D-E-F-G) relative al possesso dei titoli che il candidato ritenga opportuno far valere ai fini della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
3. copia di eventuali pubblicazioni, edite a stampa, (vedi fac-simile allegato);
4. fotocopia non autenticata ed in carta semplice di un documento d'identità valido;
5. curriculum formativo e professionale datato e firmato; **(vedi****)**;
6. elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

(****) Nel suddetto Curriculum formativo e professionale dovranno essere indicate **SINTETICAMENTE** le attività svolte (studi, servizi, aggiornamento etc.); Nel **DETTAGLIO** per dichiarare le attività che saranno oggetto di valutazione da parte della Commissione esaminatrice, il candidato **dovrà esclusivamente** utilizzare le Dichiarazioni sostitutive (di certificazione o di atto notorio) di cui si allegano fac-simili;

Pertanto **Si precisa** che le informazioni contenute nel curriculum, non supportate dalle dichiarazioni sostitutive, **non saranno oggetto di valutazione.**

ART.9 PUNTEGGI E GRADUATORIA

La Commissione dispone, complessivamente, di 100 punti di cui:

- punti 20 per i titoli
- punti 80 per le prove d'esame.

I punti (80) per la valutazione delle prove d'esame sono così ripartiti:

- 30 punti per la prova scritta;
- 30 punti per la prova pratica;
- 20 punti per la prova orale;

I punti (20) per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- 10 punti per i titoli di carriera;
- 3 punti per i titoli accademici e di studio;
- 3 punti per le pubblicazioni e titoli scientifici;
- 4 punti per il curriculum formativo e professionale.

Per la valutazione dei titoli di carriera, dei titoli accademici e di studio, delle pubblicazioni e titoli scientifici e del curriculum formativo e professionale, la commissione esaminatrice dovrà attenersi ai principi stabiliti dall'art. 11 e 27 del DPR 483/97 (Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del SSN), dal DPR 445/00 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa), nonché dai criteri generali stabiliti dal presente bando di concorso.

La commissione esaminatrice, nella prima riunione preliminare, potrà integrare o valorizzare ulteriormente i suddetti criteri generali con specifiche attività sia professionali che di studio ritenute rilevanti al fine di evidenziare il livello di qualificazione acquisito nell'arco dell'intera carriera.

VALUTAZIONE DEL SERVIZIO PRESTATO ALL'ESTERO O PRESSO ORGANISMI INTERNAZIONALI (ART. 23 DEL DPR 483/97)

Il servizio prestato all'estero dai cittadini degli stati membro dell'Unione Europea nelle istituzioni e fondazioni sanitarie pubbliche e private senza scopo di lucro, sarà equiparabile a quello prestato dal personale del ruolo sanitario e valutato con i punteggi previsti per il corrispondente servizio di ruolo prestato nel territorio nazionale, se riconosciuto ai sensi della legge 10 luglio 1960 n. 735

Detto riconoscimento potrà essere richiesto e quindi rilasciato:

- dal Ministero della salute, per i cittadini che risiedono in una regione a Statuto straordinario;
- alla Regione di residenza, per coloro che risiedono nelle regioni a Statuto ordinario.

Con le medesime modalità, ai fini della valutazione del titolo, dovrà essere richiesto il riconoscimento del servizio prestato presso organismi internazionali.

Infine, così come stabilito all'art.8 comma 2) del DPR 483/97 si riportano, di seguito, i titoli valutabili ed i punteggi massimi agli stessi attribuibili singolarmente e per categoria di titoli.

TITOLI DI CARRIERA (MAX PUNTI 10)

Nella valutazione dei titoli di carriera saranno applicate le disposizioni contenute nell'art. 27 punto 4 del DPR 483/97.

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO (max punti 3)

Nella valutazione dei titoli accademici e di studio saranno applicate le disposizioni contenute nell'art. 27 punto 5 del DPR 483/97; saranno inoltre valutati i seguenti titoli attinenti la posizione da conferire:

- Master Universitario di primo livello punti 0.300
- Master Universitario di secondo livello punti 0.400
- Titolo di Dottore di ricerca punti 0.600

PUBBLICAZIONI (max punti 3)

A ciascuna pubblicazione potrà essere attribuito, in relazione alle peculiarità della stessa, uno dei punteggi massimi sotto elencati :

- Esposizione di dati e casistiche NON adeguatamente avvalorate ed interpretate;
PUNTI 0,050
- Lavori a contenuto solamente compilativo/divulgativo: PUNTI 0,050
- Esposizione di dati e casistiche adeguatamente avvalorate ed Interpretate: PUNTI 0,100
- Lavori a contenuto attestati originalità della produzione Scientifica: PUNTI 0,250
- Monografie di alta originalità: PUNTI 0,500

I punteggi di cui sopra potranno essere incrementati in relazione alla rilevanza della rivista su cui è avvenuta la pubblicazione, al carattere più o meno continuativo dell'attività di pubblicazione e all'attualità della stessa; la commissione terrà conto, inoltre, della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altra categoria di punteggi.

CURRICULUM (max punti 4)

Nel curriculum formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie idonee ad evidenziare ulteriormente il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici.

ATTIVITA' PROFESSIONALE

- RAPPORTO DI DIPENDENZA (a tempo determinato o indeterminato): I servizi prestati presso STRUTTURA PRIVATA saranno valutati con riferimento all'orario settimanale svolto da rapportare percentualmente a quello della dirigenza del SSN (38 ore settimanali): per anno: 0,600
- Medico Interno e/o Medico Volontario presso struttura pubblica per anno: 0.200
- Contratto di lavoro Autonomo: CO.CO.CO / CONTRATTO A PROGETTO / RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE etc. :
1) Presso struttura privata per anno: 0,500

Si specifica che nel caso la suddetta attività professionale venga svolta in qualità di titolare dello studio/ambulatorio il punteggio di cui sopra sarà ridotto del 25%.

- 2) Presso struttura pubblica per anno: 0,700

- Contratto di lavoro Autonomo di natura occasionale (prestazione episodica, che si svolga in maniera saltuaria) verrà valutato per un massimo del 25% dei punteggi su indicati.

L'attività prestata in disciplina affine o diversa da quella a concorso sarà valutata con i punteggi di cui sopra rispettivamente ridotti del 25% - 50%.

I Periodi di attività svolti con la stessa o simile tipologia di contratto, se temporalmente coincidenti, verranno valutati fino ad un massimo di due.

ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE

- Convegni, congressi, seminari, etc. Punt. 0.010
- Convegni, congressi, seminari, sup. a 3 giorni Punt. 0.020
- Attività di aggiornamento in qualità di RELATORE Punt. 0.050
- Corsi di aggiornamento Punt. 0.020
- Corsi di aggiornamento superiori ai 3 giorni Punt. 0.040
- Corsi di aggiornamento superiori al mese Punt. 0.060
- Corsi di aggiornamento superiore 3 mesi Punt. 0.080
- Corsi di perfezionamento Punt. 0.100
- Corsi di aggiornamento con esame finale le ipotesi precedenti aumentati del 10%
- Master non universitario di I livello Punt. 0.150
- Master non universitario di II livello Punt. 0.200
- Attestati di frequenza Università Straniere
(valutato solo dopo conseguimento titolo accademico –specializzazione/master)
Punt. 0.100

L'Attività di aggiornamento non strettamente attinente alla disciplina a concorso sarà valutata con i punteggi di cui sopra ridotti del 50%.

ATTIVITA' DIDATTICA

Incarichi conferiti da enti pubblici, ad incarico/materia (attinenti):

1. c/o scuole a carattere universitario o istituti
a carattere scientifico:
 - Docente 0.100
 - Tutor 0.050
2. c/o istituti pubblici e/o scuole prof.li del SSN:
 - Docente 0.050
 - Tutor 0.025

Incarichi di insegnamento in corsi di formazione:

- Docenze in corsi di formazione:
 - fino a 20 ore, materie attinenti : 0.015
 - oltre a 20 ore, materie attinenti : 0.030

ALTRI TITOLI

- Borse di studio (senza conseguimento eventuale titolo) presso strutture pubbliche o private (specificare tipologia e la durata) per anno: punti 0.120
- Attività di ricerca (se non specificata diversa tipologia del rapporto - es. libero prof.le etc.) effettuata presso strutture pubbliche o private per anno: punti 0.200

L'Attività non strettamente attinente alla disciplina a concorso sarà valutata con i punteggi di cui sopra ridotti del 50%.

ART.10 CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI E PROVE D'ESAME

Il diario delle prove scritte sarà pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4^a serie speciale “Concorsi ed esami”, non meno di quindici giorni prima dell’inizio delle prove medesime, ovvero, in caso di numero esiguo di candidati, deve essere comunicato agli stessi, con raccomandata con avviso di ricevimento, non meno di quindici giorni prima dell’inizio delle prove. Ai candidati che conseguono l’ammissione alle prove pratica e orale dovrà essere data comunicazione con l’indicazione del voto riportato nella prova scritta. L’avviso per la presentazione alla prova orale deve essere dato ai singoli candidati almeno venti giorni prima di quello in cui essi debbono sostenerla.

Le prove d’esame consisteranno in:

- *prova scritta*: relazione su un caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti la disciplina stessa. Il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30;
- *prova pratica*: su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso. La prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto. Il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30;
- *prova orale*: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire. Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20;

Ai sensi del D.Lgs 165/01, art 37, nell’ambito della prova orale è altresì accertata la conoscenza della lingua straniera scelta dal candidato tra l’inglese e il francese e l’accertamento della conoscenza dell’uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse. Di tale verifica si tiene conto ai fini della determinazione del voto relativo alla prova orale;

In relazione al numero dei candidati, si potrà stabilire di far precedere le prove di esame da una Preselezione che potrà essere predisposta anche da aziende specializzate nelle selezioni di personale.

ART.11 GRADUATORIA

La graduatoria di merito dei candidati è formata secondo l’ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l’osservanza, a parità di punti, di quanto previsto all’art. 5 del DPR 9 maggio 1994 n. 487 e successive modificazioni.

Sono dichiarati vincitori, nei limiti dei posti complessivamente messi a concorso, i candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito.

Il Direttore Generale, riconosciuta la regolarità degli atti concorsuali, li approva e procede alla dichiarazione dei vincitori, nei limiti dei posti complessivamente messi a concorso, con propria deliberazione. La graduatoria di merito è immediatamente efficace.

La graduatoria degli idonei rimarrà efficace per un termine di 3 anni dalla data di approvazione per eventuali coperture di posti della stessa categoria e profilo professionale che successivamente, ed entro tale termine, dovessero rendersi disponibili. Resta inteso che l’utilizzazione della graduatoria non è ammessa per la copertura di posti istituiti successivamente all’indizione del bando di concorso.

Art. 12 ASSUNZIONE DEI VINCITORI

Ai fini della stipula del contratto individuale a tempo pieno indeterminato, i candidati dichiarati vincitori saranno invitati dall'ASL di Cagliari a presentarsi, nel termine che si provvederà ad assegnare e a pena di decadenza dei diritti conseguenti alla partecipazione al concorso stesso, fatti salvi giustificati motivi, Scaduto inutilmente il termine assegnato la l'ASL di Cagliari comunicherà di non dar luogo alla stipulazione del contratto.

L'ASL di Cagliari provvederà all'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione specifica secondo quanto stabilito dall'art. 26 del D.Lgs n. 106 del 03/08/09.

L'ASL di Cagliari, verificata la sussistenza dei requisiti, procede alla stipula del contratto nel quale sarà indicata la data della presa di servizio.

Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa di servizio.

Il Dirigente assunto in servizio, è soggetto ad un periodo di prova di 6 mesi ai sensi delle norme contrattuali.

Decade dall'impiego chi abbia conseguito l'assunzione mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile. L'Azienda, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

ART.13 TUTELA DELLA PRIVACY

Al fine di dar esecuzione alla procedura concorsuale sono richiesti ai candidati dati anagrafici e di stato personale nonché quelli relativi al curriculum scolastico e professionale. Tali dati sono finalizzati a consentire lo svolgimento della procedura concorsuale, ad attribuire ai candidati i punteggi spettanti per i titoli e formulare la graduatoria. Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Il D.Lgs 196/03 stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela rispetto al trattamento dei dati personali. Qualora il candidato non sia disponibile a fornire i dati e la documentazione richiesta dal presente bando, non si potrà dar luogo al processo selettivo nei suoi confronti.

ART.14 NORMA FINALE DI RINVIO

Per quanto non previsto nel presente bando, oltre al DPR 483/97, per quanto compatibili, si fa riferimento alla Legge 20.5.85, n.207, al D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni, al D.P.R. 487/94 e successive modificazioni, al D.Lgs 165/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, alle norme contenute nel DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, alle norme di cui al D.Lgs 198/06 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna", alle norme contrattuali in vigore per l'Area della dirigenza medica e veterinaria.

Il Direttore Generale della ASL di Cagliari si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando di concorso in qualunque momento qualora ricorrano motivi legittimi e particolari ragioni, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta. Ogni ulteriore informazione o copia del bando potranno essere richieste al Servizio del Personale, Via Piero della Francesca, 1 – Loc. Su Planu – 09047 Selargius (CA). o sul sito www.asl8cagliari.it.

IL Direttore Generale
(Dott. Emilio Simeone)

Al Direttore Generale
ASL CAGLIARI
Servizio del Personale
Via Piero della Francesca, 1
Località Su Planu
09047 Selargius – Cagliari

__l__ sottoscritt__ _____,
nat__ a _____ (Prov. _____) il _____,
residente in _____ (CAP _____),
Via _____, n. _____
e domiciliat__ per la procedura concorsuale in _____
(CAP _____), Via _____, n. _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 3 posti di Dirigente Medico – disciplina NEUROLOGIA

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/00, e a pena di esclusione

DICHIARA (barrare la casella interessata)

di essere cittadino italiano;

di essere cittadino di uno dei Paesi dell'Unione Europea ed in specie _____ e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza; di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; di avere ottenuto il riconoscimento da parte del Ministero della Salute dei titoli di studio e di abilitazione previsti per partecipare alla procedura concorsuale conseguiti all'estero.

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ;

di non aver riportato condanne penali. *(in caso contrario indicare le condanne penali 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 nel certificato generale del Casellario Giudiziale. Nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne)*

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
(in caso contrario indicare i procedimenti penali)

di trovarsi rispetto agli obblighi sul reclutamento militare nella seguente posizione: *(barrare la casella che interessa)*

obbligo assolto, (come da foglio matricolare dello stato di servizio):
di aver prestato servizio dal _____ al _____
grado/qualifica _____
presso _____
Arma o corpo _____
esonerato;

di essere in possesso del :

Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia conseguito presso l'Università degli studi di _____ in data _____;

di essere iscritto all'Albo professionale _____ della provincia di _____ dal _____;

di essere in possesso della specializzazione in _____
(specificare la data di immatricolazione ____/____/____ durata _____ anni e data conseguimento ____/____/____) ;

ovvero di essere esentat__ dal possesso della specializzazione nella disciplina oggetto del concorso o in disciplina alla stessa equipollente o affine in quanto in servizio di ruolo nella disciplina a concorso alla data di entrata in vigore del DPR 483/97 presso la seguente Azienda USL o Ospedaliera _____;

di aver, ovvero, non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (*specificare ed indicare le eventuali cause di risoluzione*); _____;

che nei precedenti rapporti con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa ai sensi del CCNL vigente;

di aver diritto di preferenza all'assunzione in base alle vigenti norme di leggi e regolamenti (art. 5 DPR 487/94) in quanto _____;

Ai sensi dell'art. 20 della Legge 104/92, di avere la necessità di: _____ (*specificare ausilio e/o di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove*);

Ai fini dell'accertamento della conoscenza della lingua straniera, dichiara di scegliere la lingua _____ (francese o inglese);

Ai sensi del D.Lgs 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Le comunicazioni relative al concorso dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato. Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

DATA _____

FIRMA _____

Si allegano: originale della ricevuta attestante il versamento di € 7.50
n. 1 copia dell'elenco dei documenti e dei titoli presentati, etc.

Per dichiarare i **Servizi prestati con rapporto di DIPENDENZA** presso strutture pubbliche o private (ricordare indicare orario di lavoro settimanale)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000 art. 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____ in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento e disciplina attribuito all'atto dell'incarico) presso _____ con rapporto di **dipendenza** (struttura: pubblica privata) a tempo pieno ovvero con impegno orario settimanale pari a _____ ore ;

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____ in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento e disciplina attribuito all'atto dell'incarico) presso _____ con rapporto di **dipendenza** (struttura: pubblica privata) a tempo pieno ovvero con impegno orario settimanale pari a _____ ore ;

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____ in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento e disciplina attribuito all'atto dell'incarico) presso _____ con rapporto di **dipendenza** (struttura: pubblica privata) a tempo pieno ovvero con impegno orario settimanale pari a _____ ore ;

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____ in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento e disciplina attribuito all'atto dell'incarico) presso _____ con rapporto di **dipendenza** (struttura: pubblica privata) a tempo pieno ovvero con impegno orario settimanale pari a _____ ore ;

interruzione durante servizio: dal _____ al _____ Motivo: _____
interruzione durante servizio: dal _____ al _____ Motivo: _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usi n. 8, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

**Per dichiarare servizi prestati in regime convenzionale
(guardia medica /continuità assistenziale /specialista ambulatoriale)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000 art. 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

◆ di prestare (o aver prestato) servizio in qualità di Medico convenzionato.

medico di guardia medica/continuità assistenziale; presso _____
per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al _____ per n. _____ ore/settimanali)

medico di guardia medica/continuità assistenziale; presso _____
per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al _____ per n. _____ ore/settimanali)

medico di guardia medica/continuità assistenziale; presso _____
per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al _____ per n. _____ ore/settimanali)

medico di guardia medica/continuità assistenziale; presso _____
per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al _____ per n. _____ ore/settimanali)

medico di guardia medica/continuità assistenziale; presso _____
per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al _____ per n. _____ ore/settimanali)

medico di guardia medica/continuità assistenziale; presso _____
per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al _____ per n. _____ ore/settimanali)

medico di guardia medica/continuità assistenziale; presso _____
per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al _____ per n. _____ ore/settimanali)

medico di guardia medica/continuità assistenziale; presso _____
per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al _____ per n. _____ ore/settimanali)

medico di guardia medica/continuità assistenziale; presso _____
per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al _____ per n. _____ ore/settimanali)

medico di guardia medica/continuità assistenziale; presso _____
per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al _____ per n. _____ ore/settimanali)

specialista ambulatoriale nella branca _____
 presso _____ per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al
 _____ per ___h/sett.,

specialista ambulatoriale nella branca _____
 presso _____ per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al
 _____ per ___h/sett.,

specialista ambulatoriale nella branca _____
 presso _____ per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al
 _____ per ___h/sett.,

specialista ambulatoriale nella branca _____
 presso _____ per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al
 _____ per ___h/sett.,

specialista ambulatoriale nella branca _____
 presso _____ per un totale di ore _____ ovvero dal _____ al
 _____ per ___h/sett.,

medico di Medicina Generale ; presso _____
 dal _____ al _____;

medico di Medicina Generale ; presso _____
 dal _____ al _____;

medico di Medicina Generale ; presso _____
 dal _____ al _____;

medico di Medicina Generale ; presso _____
 dal _____ al _____;

medico di Medicina Generale ; presso _____
 dal _____ al _____;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

Per dichiarare i **Servizi prestati con rapporto:**
libero professionale /co.co.co / co.pro, consulente etc.:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000 art. 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni
penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento
e disciplina attribuito all'atto dell'incarico) presso _____ (struttura
 pubblica **privata**) con rapporto di lavoro:
 libero professionale
 co.co.co,
 consulente
 altro (specificare) _____

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento
e disciplina attribuito all'atto dell'incarico) presso _____ (struttura
 pubblica **privata**) con rapporto di lavoro:
 libero professionale
 co.co.co,
 consulente
 altro (specificare) _____

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento
e disciplina attribuito all'atto dell'incarico) presso _____ (struttura
 pubblica **privata**) con rapporto di lavoro:
 libero professionale
 co.co.co,
 consulente
 altro (specificare) _____

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento
e disciplina attribuito all'atto dell'incarico) presso _____ (struttura
 pubblica **privata**) con rapporto di lavoro:
 libero professionale
 co.co.co,
 consulente
 altro (specificare) _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda UsI n. 8, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

Per dichiarare **attività didattica:****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(D.P.R. 445/2000 art. 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
 _____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni
 penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di svolgere (o aver svolto) la seguente attività didattica:

 Docenza presso _____

Materia: _____

Incarico conferito da _____ anno accademico _____:

 Docenza presso _____

Materia: _____

Incarico conferito da _____ anno accademico _____:

 Tutoraggio presso _____

Materia: _____

Incarico conferito da _____ anno accademico _____:

 Tutoraggio presso _____

Materia: _____

Incarico conferito da _____ anno accademico _____:

di svolgere (o aver svolto) la seguente attività di **insegnamento nei seguenti corsi di
formazione:**_____ nella materia _____ su
incarico di _____ per ore _____ ._____ nella materia _____ su
incarico di _____ per ore _____ ._____ nella materia _____ su
incarico di _____ per ore _____ .

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici
 eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la
 non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il
 consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di
 provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. 445/2000 art. 46)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver partecipato alla seguente **attività di formazione ed aggiornamento** e di essere in possesso dei relativi attestati:

Tipologia evento (spec, se trattasi di corso/ congresso/evento formativo etc)	
Titolo dell'evento	
Luogo di svolgimento dell'evento e periodo/durata	
Ente erogatore	
Specificare se l'attività formativa è ECM	
Specificare se con test o esame finale	

Tipologia evento (spec, se trattasi di corso/ congresso/evento formativo etc)	
Titolo dell'evento	
Luogo di svolgimento dell'evento e periodo/durata	
Ente erogatore	
Specificare se l'attività formativa è ECM	
Specificare se con test o esame finale	

Tipologia evento (spec, se trattasi di corso/ congresso/evento formativo etc)	
Titolo dell'evento	
Luogo di svolgimento dell'evento e periodo/durata	
Ente erogatore	
Specificare se l'attività formativa è ECM	
Specificare se con test o esame finale	

Tipologia evento (spec, se trattasi di corso/ congresso/evento formativo etc)	
Titolo dell'evento	
Luogo di svolgimento dell'evento e periodo/durata	
Ente erogatore	
Specificare se l'attività formativa è ECM	
Specificare se con test o esame finale	

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

