

G.U. N. del

SCADENZA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

AVVISO DI CONCORSO

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 2206 del 16/12/2013, ai sensi del DPR n. 483/97, è indetto concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di:

**N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO
DISCIPLINA MEDICINA NUCLEARE**

ART.1

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE AL CONCORSO

Ai sensi del DPR 10 dicembre 1997, n. 483, artt. 1 e 24, possono partecipare al concorso e sono ammessi alle relative procedure i candidati che, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda, siano in possesso dei requisiti di ammissione sottoelencati.

Requisiti generali:

1. cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea:
possono partecipare anche i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38, commi 1 e 3-bis del D.Lgs. n. 165/01 D.Lgs. n. 165/01, come modificato dall'art. 7 comma 1, L. 06/08/13).
I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e degli altri Stati devono possedere i seguenti requisiti:
 - godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
 - essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;
 - avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
 2. godimento dei diritti civili e politici (non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo);
 3. non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarati decaduti da un pubblico impiego ovvero licenziati;
 4. 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;
 5. 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.

Requisiti specifici:

1. Laurea magistrale in medicina e chirurgia (LM41) o titolo equipollente o titolo equiparato ai sensi del DM 9/07/2009 del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca;
2. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi;
3. Specializzazione nella disciplina a concorso o in disciplina riconosciuta equipollente ai sensi del D.M.

Sanità 30/01/1998 o in disciplina riconosciuta affine ai sensi del D.M. Sanità 31/01/1998. (Ai sensi dell'art. 56, comma 2 del DPR n. 483/1997 i dirigenti medici, in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del DPR stesso, sono esentati dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo ricoperto alla predetta data).

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.2 ESCLUSIONI

Costituiscono causa di esclusione dal presente concorso:

1. il mancato possesso di uno o più dei requisiti di cui all'art. 1 del presente avviso;
2. la mancata sottoscrizione autografa della domanda di partecipazione;
3. il mancato rispetto del termine di scadenza indicato all'art. 3 del presente avviso;
4. il mancato rispetto delle modalità per l'invio e la compilazione della domanda di partecipazione;
5. la presentazione di dichiarazioni false o mendaci.

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.3 PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Ai fini dell'ammissione al concorso, il candidato deve presentare domanda di ammissione, datata e firmata, utilizzando esclusivamente lo schema di domanda allegato al presente bando, e compilando lo stesso in ogni sua parte.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 la sottoscrizione delle domande di partecipazione alla presente procedura selettiva non è soggetta ad autenticazione.

Nella domanda di partecipazione devono essere obbligatoriamente indicati i sottoelencati elementi:

- cognome e nome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza (con l'esatta indicazione del numero di codice di avviamento postale e l'eventuale numero telefonico), indirizzo email (indirizzo PEC se posseduta)
- possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalle leggi vigenti, ovvero cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea di cui all'art. 1 del presente bando;
- Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in caso contrario indicare il procedimento penale a cui si è sottoposti);
- 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);
- posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui all'art.1;
- 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);
- domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, esser fatta pervenire ogni necessaria comunicazione

e l'impegno a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito⁽¹⁾. 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 invalidità dovranno indicare nella domanda di partecipazione gli ausili necessari, in relazione al proprio stato, 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, il candidato deve infine fornire 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.

ART.4

INVIO DELLE DOMANDE E TERMINE DI SCADENZA

Le domande di partecipazione devono essere inviate, a pena di esclusione, attraverso una delle due modalità sotto indicate:

- redatte in carta semplice e trasmesse a mezzo Raccomandata postale con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Direttore Generale della ASL di Cagliari - Servizio del Personale - Via Piero della Francesca n. 1, 09047 Selargius (CA). 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 (PEC) al seguente indirizzo: protocollo.generale@pec.aslcagliari.it ⁽²⁾. La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di propria casella di posta elettronica certificata (PEC). 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, a pena di esclusione, avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato PDF in unico file.

Il termine per la presentazione delle domande scade il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente avviso di concorso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana -- 4^a 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, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

ART. 5

TASSA DI AMMISSIONE

Il candidato deve allegare alla domanda di partecipazione l'originale della ricevuta attestante il versamento della tassa di ammissione di Euro 7,50 (sette euro e cinquanta centesimi), da effettuarsi su c.c.p. n. 21780093 intestato all'Azienda U.S.L. n. 8 - Cagliari - Servizio Tesoreria, con la causale di versamento: Concorso pubblico per la copertura di posti di Dirigente Medico – disciplina di Medicina nucleare.

1 Nel caso in cui si indichi il proprio indirizzo PEC quale domicilio eletto, ogni comunicazione afferente al concorso verrà trasmessa al candidato al predetto indirizzo PEC, fatta salva l'ipotesi di cui alla nota n. 2
 2 Nel caso di invio della domanda tramite PEC, ogni successiva comunicazione relativa al concorso verrà trasmessa al candidato a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella domanda stessa.

ART. 6 DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione deve obbligatoriamente essere allegata, a pena di esclusione, la documentazione sottoelencata:

1. originale della quietanza o ricevuta di versamento della tassa di ammissione di cui all'art. 5;
2. tutte le dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà i cui fac-simile sono allegati alla domanda ed al presente avviso (moduli allegati da A a G) ;
4. curriculum formativo e professionale datato e firmato ⁽³⁾;
5. elenco numerato di proprie pubblicazioni edite a stampa e copia delle stesse;
6. fotocopia non autenticata ed in carta semplice di un documento d'identità valido;
7. elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

ART. 7 AUTOCERTIFICAZIONE OBBLIGATORIA DEI TITOLI

Il candidato, a pena di non valutazione, deve attestare i propri titoli utilizzando obbligatoriamente ed esclusivamente i moduli di autocertificazione allegati in fac-simile alla domanda di ammissione (art. 35, comma 2 del d.lgs n. 33 del 2013).

I predetti moduli, predisposti ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, artt. 46 e 47, sostituiscono integralmente qualsiasi certificazione, titolo, attestato o altra documentazione che il candidato intende presentare in allegato alla domanda di partecipazione.

Nel caso in cui, per il numero di elementi da auto-certificare, non fosse sufficiente lo spazio predisposto in un modulo, il candidato può sostituire il modulo stesso con una propria dichiarazione redatta comunque ai sensi del DPR 445/2000 – artt. 46 e 47, rispettando e mantenendo l'ordine e la divisione in schemi contenuti nel modulo.

L'Amministrazione non può accettare certificati in originale o in copia, rilasciati da altre PPAA. (art. 40, commi 1 e 2 DPR n. 445/2000)

Il candidato deve compilare i moduli secondo gli schemi in essi contenuti e sinteticamente sotto riportati:

1) Titoli di carriera – modulo A

Si devono attestare, nell'ordine esatto del modulo A, gli elementi sotto indicati:

1. servizi prestati come dirigente medico a tempo indeterminato o determinato presso il SSN, in disciplina oggetto della selezione o equipollente;
2. servizi prestati in altra posizione funzionale del SSN in disciplina oggetto della selezione o equipollente;
3. servizio come medico di ruolo presso amministrazioni non appartenenti al SSN;
4. servizio prestato nelle forme di cui al precedente punto 1, ma in disciplina affine o in altra disciplina (riduzione del 25 e del 50).

Indicare se trattasi di rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero part-time e, in quest'ultimo caso, specificare il numero delle ore di lavoro svolte nel corso della settimana. In caso di mancata specificazione si procederà, comunque, all'attribuzione di un punteggio minimo (12h/sett).

2) Altri servizi compresi tra i titoli di carriera – modulo B

Si devono attestare, nell'ordine esatto del modulo B, gli elementi sotto indicati:

1. specialista ambulatoriale nella disciplina oggetto della selezione o in altra disciplina;
2. servizio in regime di convenzione - medico di medicina generale – medicina dei servizi;
3. servizi di guardia medica e di emergenza territoriale.

³ Saranno oggetto di valutazione esclusivamente le attestazioni contenute nelle dichiarazioni sostitutive allegato alla domanda di partecipazione (moduli A-G). Nel curriculum vitae, pertanto, è sufficiente una sintetica indicazione del proprio percorso formativo e professionale

I servizi in esame sono valutati con riferimento all'orario svolto e rapportati percentualmente all'orario della dirigenza medica del Servizio sanitario nazionale (38 ore settimanali).

3) Titoli accademici e di studio – modulo C

Si devono attestare, nell'ordine esatto del modulo C, gli elementi sotto indicati:

1. Titoli accademici e/o di studio: Specializzazione ulteriore - Laurea ulteriore afferente altro ruolo sanitario - Master universitario I-II livello - Dottorato di ricerca .
2. Altri titoli: Borsa di studio pubblica o privata senza conseguimento di titolo/attestato - Contratti di ricerca pubblici o privati (se non specificata diversa tipologia di rapporto) - Dottorato di ricerca non concluso.

4) Altre attività professionali - modulo D

Si devono attestare, nell'ordine esatto del modulo D, gli elementi sotto indicati:

1. medico interno - medico volontario;
2. lavoro autonomo in struttura pubblica (co.co.co. - libero professionali);
3. lavoro autonomo in struttura privata (co.co.co. - libero professionali);
4. lavoro dipendente in struttura privata;
5. lavoro occasionale;
6. rapporti di cui ai precedenti punti in disciplina affine o altra disciplina.

Indicare se trattasi di rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero 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).

5) Attività didattica – modulo E

Si devono attestare, nell'ordine esatto del modulo E, gli elementi sotto indicati:

1. docente o tutor in scuole universitarie o istituti scientifici riconosciuti a livello nazionale o regionale;
2. docente o tutor in istituti e scuole professionali del SSN;
3. docente o tutor in corsi di formazione privati.

5) Attività di formazione e aggiornamento - modulo F

Il candidato deve auto-certificare la propria partecipazione ad attività formative e di aggiornamento, utilizzando il modulo F allegato al presente bando, compilando correttamente e secondo il loro ordine le tabelle in esso contenute.

6) Pubblicazioni – modulo G

Il candidato, attraverso la auto-dichiarazione di cui al modulo G, attesta che le copie delle proprie pubblicazioni e di ogni altra certificazione, allegate alla domanda, sono conformi agli originali in suo possesso.

Le pubblicazioni possono essere oggetto di valutazione unicamente se edite a stampa. In caso di pubblicazioni a più autori, devono allegarsi unicamente la copertina del testo e la/le parte/i di cui il candidato è autore.

ART.8 CRITERI DI VALUTAZIONE

Ai sensi dell'art. 27 del DPR 483/1997, la Commissione di valutazione dispone complessivamente di 100 punti di cui:

- 20 punti per la valutazione dei titoli;
- 80 punti 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 la Commissione esaminatrice si attiene ai principi stabiliti dagli artt. 11 e 27 del DPR 483/97 e dal DPR n. 445/00 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa), nonché ai criteri generali stabiliti dal presente bando di concorso.

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

**ART. 9
VALUTAZIONE DEL SERVIZIO PRESTATO ALL'ESTERO**

Ai sensi dell'articolo 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 è rilasciato:

- dal Ministero della salute, per i cittadini che risiedono in una regione a Statuto speciale, in una Provincia Autonoma (escluso la Regione Autonoma Valle d'Aosta) o all'estero (iscrizione albo AIRE);
- dalla Regione di residenza, per coloro che risiedono nelle regioni a Statuto ordinario (D.Lgs.n.112/1998).

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

**ART. 10
ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI PARZIALI**

La valutazione dei titoli si basa sui criteri di calcolo sotto riportati.

1) Titoli di carriera (art. 27 comma 4 del DPR 483/97):

servizio prestato come dirigente medico a tempo indeterminato o determinato presso il SSN, in disciplina oggetto della selezione o equipollente	1.200 per anno
servizio prestato in altra posizione funzionale del SSN in disciplina oggetto della selezione o equipollente	0.600 per anno
servizio prestato quale medico di ruolo presso amministrazioni non appartenenti al SSN, nelle varie qualifiche, secondo i rispettivi ordinamenti	0.500 per anno
servizio prestato come dirigente medico a tempo indeterminato o determinato presso il SSN, in disciplina affine o in altra disciplina	0,900 disciplina affine – 0,600 altra disciplina

2) Altri servizi compresi tra i titoli di carriera

specialista ambulatoriale nella disciplina oggetto della selezione o equipollente o affine o altra disciplina	1.200 per anno (Riduzione del 25% per i servizi prestati in disciplina affine e riduzione del 50% per disciplina diversa)
regime convenzionale - medicina dei servizi - medicina di base:	0,300 per anno

Allegato A

Emergenza territoriale o guardia medica	0,300 per anno
---	----------------

I servizi prestati sono valutati con riferimento all'orario svolto, rapportato percentualmente a quello della dirigenza medica del Servizio sanitario nazionale (38 ore settimanali).

I servizi prestati presso istituti, enti ed istituzioni private di cui all'art. 4 commi 12 e 13 del d.lgs. 502/1992, sono equiparati ai corrispondenti servizi prestati presso aziende sanitarie pubbliche, secondo quanto disposto dal DPR 20 dicembre 1979, n. 761, artt. 25 e 26. I servizi antecedenti a tale data di equiparazione, sono valutati nella misura del 25%.

In caso di servizi prestati contemporaneamente, si valuta il servizio più favorevole al candidato.

3) Titoli accademici e di studio

Ai sensi del DPR 483/1997, art. 27 comma 7, e del Dlgs 257/1991, il Diploma di specializzazione richiesto quale requisito di accesso al concorso viene valutato secondo i seguenti criteri: Diploma nella disciplina oggetto del concorso o equipollente (0,500 per anno di corso) – Diploma in disciplina affine (0,375 per anno di corso).

Sono valutati, inoltre, i seguenti titoli di studio:

Ulteriore Diploma di specializzazione in disciplina affine:	0,500 complessivo
Ulteriore Diploma di specializzazione in altra disciplina:	0,250 complessivo
Master Universitario di primo livello:	0,300 complessivo
Master Universitario di secondo livello	0,400 complessivo
Titolo di Dottore di ricerca	0,600 complessivo

4) Pubblicazioni

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

Esposizione di dati e casistiche NON adeguatamente avvalorate ed interpretate	0,050
Lavori a contenuto solamente compilativo/divulgativo:	0,050
Esposizione di dati e casistiche adeguatamente avvalorate ed interpretate:	0,100
Lavori a contenuto attestante l'originalità della produzione scientifica:	0,250
Monografie di alta originalità:	0,500

I punteggi di cui sopra possono essere incrementati del 20% in relazione alla rilevanza della rivista su cui è contenuta la pubblicazione, al carattere più o meno continuativo dell'attività di pubblicazione e all'attualità della stessa.

La Commissione tiene conto, inoltre, della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altra categoria di punteggi.

5) Curriculum

La valutazione del curriculum formativo e professionale è effettuata su quattro diversi elementi:

a) attività professionali non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare ulteriormente il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera

Medico interno o Medico volontario presso struttura pubblica	0,200 per anno
Contratto di lavoro autonomo presso struttura pubblica	0,700 per anno
Contratto di lavoro autonomo presso struttura privata (se attività professionale presso proprio ambulatorio/studio privato riduzione del 25%)	0,500 per anno

Contratto occasionale (saltuario, carattere episodico)	Valutazione pari ad un massimo del 25% rispetto ai precedenti punteggio
Rapporto di dipendenza a tempo determinato o indeterminato presso struttura privata (saranno valutati con riferimento all'orario settimanale svolto da rapportare percentualmente a quello della dirigenza del SSN (38 ore settimanali):	0,600 per anno
Attività prestata in disciplina affine o altra disciplina	Riduzione rispettivamente del 50% e del 25%

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

b) Attività di aggiornamento e formazione

Convegni, congressi, seminari, sino a 3 giorni	0,010 per corso
Convegni, congressi, seminari, oltre 3 giorni	0,020
Attività di aggiornamento in qualità di relatore	0,050
Corsi di aggiornamento sino a 3 giorni	0,020
Corsi di aggiornamento superiori ai 3 giorni	0,040
Corsi di aggiornamento superiori al mese e sino a 3 mesi	0,060
Corsi di aggiornamento superiore 3 mesi	0,080
Corsi di perfezionamento/specializzazione	0,100
Corsi di aggiornamento con ECM o con esame finale	Più 10% dei punteggi sopraindicati
Master non universitario di I livello	0,150
Master non universitario di II livello	0,200
Attestati di frequenza Università Straniere (successivo alla specializzazione)	0,100
Attività di aggiornamento non strettamente attinente alla disciplina a concorso	valutata con i punteggi di cui sopra ridotti del 50%.

c) Attività didattica (incarichi di insegnamento - punteggio per ciascun incarico/corso)

Attività di docenze in Scuole a carattere universitario o istituti a carattere scientifico	0,100 a corso
Attività di docenze in Istituti pubblici o scuole professionali del SSN	0,050 a corso
Attività di docenze in insegnamento in corsi di formazione privati	fino a 20 ore 0,015 punti più di 20 ore 0,030
Attività di cui ai precedenti punti in qualità di Tutor	riduzione del 50%

d) Altri titoli

Borse di studio (senza conseguimento di alcun titolo) presso strutture pubbliche o private	0.120 per anno;
Attività di studio/ricerca (se non specificata diversa tipologia del rapporto - es. libero prof.le etc.) effettuata presso strutture pubbliche o private (anche dottorati non ancora conclusi)	0.200 per anno
Attività non strettamente attinente alla disciplina a concorso.	riduzione del 50%

ART.11 CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI E PROVE D'ESAME

Il diario della prova scritta è pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4^a serie speciale “Concorsi ed esami”, non meno di 15 giorni prima dell’inizio della prova medesima, ovvero, in caso di numero esiguo di candidati, è comunicato agli stessi, con raccomandata con avviso di ricevimento o a mezzo PEC se posseduta, non meno di 15 giorni prima dell’inizio delle prove.

Ai candidati che conseguono l'ammissione alle prove pratica e orale è data obbligatoriamente comunicazione con l'indicazione del voto riportato nella prova scritta.

L'avviso per la presentazione alla prova orale è comunicato ai singoli candidati ammessi almeno 20 giorni prima della data della prova stessa.

Le prove d'esame consistono 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 far precedere le prove di esame da una preselezione che potrà essere predisposta anche da aziende specializzate nella selezione di personale.

ART.12 GRADUATORIA

La graduatoria finale di merito e dei vincitori è predisposta secondo l'ordine di punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato (punteggio titoli + punteggio in ciascuna prova d'esame), con l'osservanza, a parità di punteggio, 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.

È escluso dalla graduatoria finale il candidato che non abbia conseguito la sufficienza in ciascuna delle tre prove d'esame (scritta, pratica e orale).

Riconosciuta la regolarità degli atti concorsuali, il Direttore generale della ASL Cagliari, con propria deliberazione, li approva e procede alla dichiarazione dei vincitori, nei limiti dei posti complessivamente messi a concorso,

La graduatoria di merito è immediatamente vigente ed efficace.

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

Art. 13
ASSUNZIONE DEI VINCITORI

Ai fini della stipulazione del contratto individuale di lavoro, i candidati dichiarati vincitori sono invitati dall'ASL di Cagliari a presentarsi nel termine perentorio assegnato e comunicato agli stessi, a pena di decadenza dei diritti conseguiti dalla partecipazione al concorso stesso e fatti salvi giustificati motivi. Scaduto inutilmente il predetto termine, l'ASL di Cagliari non procede alla stipulazione del contratto, dandone relativa comunicazione al soggetto decaduto.

L'ASL di Cagliari provvede all'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione specifica, secondo quanto stabilito dall'art. 26 del D.Lgs n. 106 del 3/08/2009.

L'ASL di Cagliari, verificata la sussistenza dei requisiti, procede alla stipula del contratto di lavoro, nel quale viene 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 di riferimento.

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 procede a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

ART.14
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.15
NORMA FINALE DI RINVIO

Per quanto non previsto nel presente avviso, e ad esso afferente, si applica la disciplina normativa di cui alle seguenti disposizioni:

- D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502;
- D.P.R. 9 maggio 1997, n. 487;
- D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165;
- DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
- D.Lgs. 11 aprile 2006, n. 198;
- D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33;
- CC.NN.LL 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 può essere richiesta alla ASL Cagliari - Servizio del Personale, Via Piero della Francesca, 1 – Loc. Su Planu – 09047 Selargius (CA). o sul sito www.asl8cagliari.it

Responsabile del procedimento: dott. Andrea Casu (070/6093396 – andreacasu@asl8cagliari.it).

Il Direttore Generale
(Dott. Emilio Simeone)

accusato

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
ASL CAGLIARI
Servizio del Personale
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)

I sottoscritt _____, nat a _____ (Prov. _____)
il ____/____/____, C.F. _____ residente in
_____, (CAP _____), Via
_____, n° _____ e domiciliat _____ per la procedura selettiva in
_____, (CAP _____), Via _____, n° _____ Tel.
n. _____, indirizzo email (obbligatorio) _____
indirizzo PEC (facoltativo) _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per soli titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di **N. 1 Dirigente Medico** nella disciplina di **Medicina nucleare**.

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,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino straniero in possesso della cittadinanza italiana o di un Paese dell'Unione Europea o di trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 38 D.lgs. 165/01 e all'art. 1, punto 1, del bando (allegare documentazione in copia conforme all'originale utilizzando il modello di dichiarazione sostituiva di atto notorio di cui al modulo G):
 - familiare di cittadino membro della UE, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - cittadino di Paese terzo che sia titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - titolare dello status di rifugiato;
 - titolare dello status di protezione sussidiaria.
- 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 adeguata conoscenza della lingua italiana; 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 _____ o di non essere iscritto per i seguenti motivi _____;
- 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;
 - di aver prestato servizio dal ___/___/___ al ___/___/___ con il grado/qualifica di _____ presso _____;
 - esonerato;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso l'Università degli studi di _____ in data ___/___/___;
- di essere iscritto all'Albo professionale _____ della provincia di _____ dal ___/___/___, al n. _____;
- di essere in possesso della Specializzazione in _____ (specificare la data di immatricolazione ___/___/___, durata _____ anni e data conseguimento ___/___/___);
ovvero
- di essere esentato 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 non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni
ovvero
- di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni _____ *(specificare ed indicare le eventuali cause di risoluzione)*;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto da un pubblico impiego ovvero licenziato;
- 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:

1. originale della quietanza o ricevuta di versamento della tassa di ammissione di cui all'art. 5 del bando;
2. dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà (moduli allegati da A a G) ;
3. curriculum formativo e professionale datato e firmato;
4. elenco numerato di proprie pubblicazioni edite a stampa e copia delle stesse;
5. fotocopia non autenticata ed in carta semplice di un documento d'identità valido;
6. elenco in carta semplice dei documenti presentati, datato e firmato.

lu

MODULO-A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SUI TITOLI DI SERVIZIO IN CARRIERA - ART. 46 D.P.R. 445/2000. (Nel caso in cui, per il numero di servizi svolti, non fossero sufficienti gli spazi predisposti nel presente documento, il candidato può allegare propria autocertificazione, redatta ai sensi del DPR 445/2000, rispettando e mantenendo l'ordine e la divisione in schemi sotto riportata).

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

D I C H I A R A:

di aver prestato servizio:

1) Dirigente medico a tempo determinato o indeterminato presso enti e strutture del SSN:

Disciplina	part time / full time	Ente / Presidio	Data esatta GG/MM/AAA
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			Dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____

2) in altra posizione funzionale del SSN (es. assistente medico vecchia dicitura):

Disciplina	part time / full time	Ente / Presidio	Data esatta GG/MM/AAA
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____

3) medico di ruolo presso altra pubblica amministrazione (non del SSN)

Disciplina	part time / full time	Ente / Presidio	Data esatta GG/MM/AAA
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____

4) servizio di cui al punto 1, ma in disciplina diversa da quella oggetto della selezione.

Disciplina	part time / full time	Ente / Presidio	Data esatta GG/MM/AAA
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			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'ASL 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 _____

MODULO-B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SU ALTRI TITOLI DI SERVIZIO IN CARRIERA - ART. 46 - D.P.R. 445/2000. (Nel caso in cui per il numero di servizi svolti, non fossero sufficienti gli spazi predisposti nel presente documento, il candidato può allegare propria autocertificazione, redatta ai sensi del DPR 445/2000, rispettando e mantenendo l'ordine e la divisione in schemi sotto riportata).

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

DICHIARA:

1) specialista ambulatoriale:

Disciplina	Ente / Presidio	Data esatta GG/MM/AAA	Numero di ore
		dal _____ al _____	
		dal _____ al _____	
		dal _____ al _____	

2) servizio in regime convenzionale - medico di medicina generale - medicina dei servizi

Regime (sostituzioni in convenzione, medicina generale, ecc..)	Disciplina	Ente / Presidio / Struttura	Data esatta GG/MM/AAA	Numero di ore
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	
			dal _____ al _____	

3) attività di guardia medica o emergenza territoriale

Tipo di rapporto	Ente / struttura	Data esatta GG/MM/AAA	Numero di ore
		dal _____ al _____	
		dal _____ al _____	
		dal _____ al _____	
		dal _____ al _____	
		dal _____ al _____	

		_____	_____
		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		dal _____ al _____	

		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'ASL 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 * _____

MODULO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DI TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO ULTERIORI RISPETTO AI TITOLI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE (ART. 46-47 - D.P.R. 445/2000) (Nel caso in cui non fossero sufficienti gli spazi predisposti nel presente documento, il candidato può allegare propria autocertificazione, redatta ai sensi del DPR 445/2000, rispettando e mantenendo l'ordine e la divisione in moduli sotto riportata)

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

DICHIARA

1) TITOLI ACCADEMICI / DI STUDIO (Specializzazione ulteriore - Laurea afferente altro ruolo sanitario - Master universitario I-II livello - Dottorato di ricerca)

Titolo	Ente erogatore	Materia/disciplina	Data esatta gg/mm/aa
			(da _____ a _____)
			(da _____ a _____)
			(da _____ a _____)

2) ALTRI TITOLI: Borse di studio pubblica o privata senza conseguimento di titolo/attestato - Contratti di ricerca pubblici o privati (se non specificata diversa tipologia di rapporto) - dottorato di ricerca non concluso.

Titolo	Ente erogatore	Materia/disciplina	Data esatta gg/mm/aa
			(da _____ a _____)
			(da _____ a _____)
			(da _____ a _____)

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'ASL 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 * _____

MODULO-D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SU ATTIVITA' PROFESSIONALI (ART. 46 - D.P.R. 445/2000.
 (Nel caso in cui, per il numero di servizi svolti, non fossero sufficienti gli spazi predisposti nel presente documento, il candidato può allegare propria autocertificazione, redatta ai sensi del DPR 445/2000, rispettando e mantenendo l'ordine e la divisione in schemi sotto riportata).

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

D I C H I A R A:**1) Attività di MEDICO INTERNO o VOLONTARIO presso struttura pubblica**

Tipo di rapporto	disciplina	Ente / presidio	Data esatta GG/MM/AA	Full time – part time
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	

2) Rapporto di LAVORO AUTONOMO presso STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA (co.co.co. – consulente – libero professionista ecc.) :

Tipo di rapporto	disciplina	Ente / presidio	Data esatta GG/MM/AA	Full time – part time
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	

3) Rapporto di LAVORO AUTONOMO presso STRUTTURA SANITARIA PRIVATA (co.co.co. – consulente – libero professionista ecc.) :

Tipo di rapporto	Disciplina	Ente / presidio	Data esatta GG/MM/AA	Full time – part time
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	

4) rapporto di LAVORO DIPENDENTE presso STRUTTURA SANITARIA PRIVATA:

Tipo di rapporto	Disciplina	Ente / presidio	Data esatta GG/MM/AA	Full time – part time
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	

5) rapporto di lavoro OCCASIONALE

Tipo di rapporto	Disciplina	Ente / presidio	Data esatta GG/MM/AA	Full time – part time
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	

				Da _____ a _____	
				Da _____ a _____	

6) rapporto di lavoro in disciplina affine o altra disciplina.

Tipo di rapporto	disciplina	Ente / presidio	Data esatta GG/MM/AA	Full time - part time
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	
			Da _____ a _____	

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'ASL 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 * _____

MODULO-E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DIDATTICA (ART. 47 - D.P.R. 445/2000)

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

DICHIARA

Di avere svolto le sottoelencate attività didattiche, in qualità di docente o di tutor:

1) Scuole universitarie o istituti scientifici:

Nome corso	Disciplina	Ente / Istituto	Data esatta GG/MM/AA	Docente o tutor
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	

2) Istituti pubblici e/o scuole professionali del SSN:

Nome corso	Disciplina	Ente / Istituto	Data esatta GG/MM/AA	Docente o tutor
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	

3) Corsi di formazione privati:

Nome corso	Disciplina	Ente / Istituto	Data esatta GG/MM/AA	Docente o tutor
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	

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'ASL 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 _____

Si allega copia conforme di documento di identità personale

MODULO - F

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE (ART. 47 - D.P.R. 445/2000) (Nel caso in cui, per il numero di attività ed incontri,, non fossero sufficienti gli spazi predisposti nel presente documento, il candidato può allegare propria autocertificazione, redatta ai sensi del DPR 445/2000, rispettando e mantenendo l'ordine e la divisione in moduli sotto riportata)

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

DICHIARA

1) CORSI CON VERIFICA (ECM E/O ESAME FINALE)

Titolo	Ente erogatore	Materia	Data esatta GG/MM/AA	Numero giorni o mesi
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	

2) CORSI SENZA VERIFICA (SENZA ECM E SENZA ESAME FINALE)

Titolo	Ente erogatore	Materia	Data esatta GG/MM/AA	Numero giorni o mesi
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	

3) CORSI DI PERFEZIONAMENTO

Titolo	Ente erogatore	Materia	Data esatta GG/MM/AA	Numero giorni o mesi
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	

4) CONVEGNI - SIMPOSI - SEMINARI - CONGRESSI CON VERIFICA FINALE

Titolo	Ente erogatore	Materia	Data esatta GG/MM/AA	Numero giorni o mesi
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	

5) CONVEGNI – SIMPOSI - SEMINARI – CONGRESSI SENZA VERIFICA FINALE

Titolo	Ente erogatore	Materia	Data esatta GG/MM/AA	Numero giorni o mesi
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	

6) CORSI O CONVEGNI O ALTRE ATTIVITA' FORMATIVA IN QUALITA' DI RELATORE

Titolo	Ente erogatore	Materia	Data esatta GG/MM/AA	Numero giorni o mesi
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	

7) MASTER NON UNIVERSITARIO DI 1° O 2° LIVELLO (per master universitarimodulo...)

Titolo	Ente erogatore	Materia	Data esatta GG/MM/AA	Numero giorni o mesi
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	

DICHIARA INOLTRE

di aver svolto le sottoelencate attività di formazione ed aggiornamento professionale in materia non attinente a quella oggetto della selezione:

Titolo	Ente erogatore	Materia	Data esatta GG/MM/AA	Numero giorni o mesi
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	
			da _____ a _____)	

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'ASL 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 * _____

Si allega copia conforme di documento di identità personale

MODULO-G

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SUL POSSESSO DI PUBBLICAZIONI E ALTRI DOCUMENTI (ART. 47 - D.P.R. 445/2000)

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

DICHIARA

che le copie delle proprie pubblicazioni e di ogni altra certificazione, di seguito elencate, ed allegate alla domanda di partecipazione al concorso, sono conformi agli originali in suo possesso:

- 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
 - 5.
- ecc....

Cagliari, _____

Il Dichiarante * _____

Si allega copia conforme di documento di identità personale

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 55 DEL 20 GEN. 2014

P. DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Sandro Netti) (Dott. Ugo Stirelli)

DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° 24 FOGLI.
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
(D.ssa Patrizia Sollai)