

Sede Legale
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo

ALLEGATO 4

PROF. N. 8765/1 DEL 18.03.2021

AVVISO PUBBLICO

DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI DIRIGENTE MEDICO PER L'UOSD TRAPIANTI MIDOLLO OSSEO (UTMO), AI SENSI DELL'ART. 15 SEPTIES COMMA 1 D.LGS. N. 502/92 E SS.MM.II.

IL DIRETTORE GENERALE

In esecuzione della deliberazione n. 381 del 16/03/2021 immediatamente esecutiva:

- Visto il D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.;
- Visti i vigenti CC.CC.NN.LL. dell'Area della Dirigenza Area Sanità;
- Visto il Regolamento aziendale per il conferimento di incarichi ex art. 15-septies D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.;

RENDE NOTO

Art. 1. (Procedura di selezione)

E' indetta una selezione pubblica, per titoli e colloquio, per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico a tempo determinato e con rapporto di lavoro esclusivo di Dirigente Medico di Ematologia da assegnare all'UOSD Trapianti Midollo Osseo (UTMO) per "il trattamento di pazienti oncoematologici sottoposti a trapianto autologo ed allogenico di progenitori emopoietici", ai sensi dell'art. 15-septies, comma 1, del D.Lgs. n. 502 e ss.mm.ii. e del regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 1651/2010, in possesso di specializzazione professionale, culturale e scientifica, attinente le funzioni da espletare e desumibile dalla formazione universitaria e post-universitaria e da pubblicazioni scientifiche o da concrete esperienze di lavoro.

L'incarico dirigenziale da conferire avrà la durata di anni due a decorrere dalla data che sarà indicata al momento della sottoscrizione del contratto individuale di lavoro, fermo restando che l'incarico potrà cessare prima della naturale scadenza a seguito della copertura del posto tramite procedura concorsuale ordinaria.

Il presente bando sarà pubblicato sul sito internet dell'Azienda www.ospedaliriunitipalermo.it nella sezione "concorsi" all'interno del link "non scaduti" per 15 gg. consecutivi ed inviato contestualmente all'ordine dei medici.

ART. 2. (REQUISITI PER L'AMMISSIONE)

Possono partecipare alla selezione coloro che possiedono i seguenti requisiti:



• **Requisiti generali:**

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno stato membro dell'Unione Europea.;
- b) Godimento dei diritti politici e non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- c) Non avere riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo;
- d) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- e) Non godere del trattamento di quiescenza;
- f) Idoneità fisica allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico: l'accertamento di tale requisito sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.

▪ **Requisiti specifici:**

- a) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) Specializzazione in Ematologia, ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti o affini ai sensi del D.M. 30.01.1998 e D.M. 31.01.1998 e ss.mm.ii.;
- c) Iscrizione all'albo dell'Ordine dei medici-chirurghi, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando (ovvero autocertificato ai sensi del D.P.R. n.445/2000 come da allegato D). L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
- d) Elevata e comprovata qualificazione professionale ed in particolare con esperienza acquisita per almeno un quinquennio con pazienti oncematologici sottoposti a trapianto autologo ed allogenico di progenitori emopoietici;
- e) Comprovata esperienza nell'immunoterapia con CAR T.

ART. 3. (MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE)

La domanda di ammissione redatta in carta libera, secondo lo schema esemplificativo allegato A e la documentazione ad essa allegata, deve pervenire all'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello con sede a Palermo in Viale Strasburgo n. 233 - c.a.p. 90146, **entro e non oltre il termine del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet dell'Azienda www.ospedaliriunitipalermo.it nella sezione "concorsi" all'interno del link "non scaduti"**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande e la documentazione allegata dovranno essere inoltrate, **esclusivamente mediante casella di posta elettronica certificata (PEC)**, intestata al candidato, al seguente indirizzo: **concorsi.ospedaliriunitipalermo@postecert.it**

L'invio dell'istanza tramite PEC si ritiene valido se effettuato nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 65 del D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 e dalla Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica. Si fa presente 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 certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale.

Si chiarisce inoltre che, il termine ultimo d'invio della domanda da parte del candidato, a pena di esclusione, resta fissato nelle ore 24.00 del giorno di scadenza del bando.





La documentazione che il candidato intende presentare dovrà essere inviata esclusivamente in formato pdf, preferibilmente in unico file. Alla domanda deve essere allegata una fotocopia non autenticata di un documento di identità personale del sottoscrittore, in corso di validità e leggibile in tutte le sue parti.

La validità della trasmissione e ricezione della PEC, inviata nei termini di vigenza del bando, è attestata dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

La data di invio e ricezione della PEC è comprovata dal file "datcert.xml" che riporta automaticamente tutte le informazioni inerenti l'invio.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, il mancato rispetto della suddetta scadenza determina l'esclusione dalla procedura di selezione.

Non saranno imputabili all'Azienda Ospedaliera eventuali disguidi dovuti ad errori nell'invio mediante posta certificata.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Azienda Ospedaliera è priva di effetto.

Alla domanda deve essere allegata una fotocopia non autenticata di un documento di identità personale del sottoscrittore, in corso di validità e leggibile in tutte le sue parti.

Le domande presentate prima della pubblicazione del presente bando sul sito istituzionale dell'Azienda non saranno prese in considerazione ai fini della partecipazione alla selezione. È esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande oltre quella espressamente prevista dal presente bando.

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, nell'oggetto della PEC, dovrà essere apposta la dicitura "*Procedura selettiva per incarico a tempo determinato ex art. 15 septies comma 1 D.Lgs. n. 502/92 di Dirigente Medico per l'UOSD Trapianti Midollo Osseo (UTMO)*".

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni e i documenti probatori relativi ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e quelli che dimostrino il possesso dei requisiti specifici di ammissione alla selezione.

I concorrenti dovranno, altresì, allegare un curriculum formativo e professionale redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione/dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) ed un elenco dei documenti e titoli presentati, entrambi redatti su carta semplice, datati e firmati.

Nel proprio curriculum formativo e professionale devono risultare i titoli culturali e professionali posseduti, l'esperienza professionale maturata nello svolgimento di attività connesse al profilo per il quale il candidato concorre e le strutture presso le quali il candidato ha prestato servizio, con particolare riferimento alle esperienze e alle competenze maturate negli ambiti richiesti dal bando.

In calce al curriculum deve essere riportato quanto segue: "*Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum*".

Tutti i titoli (anche quelli di ammissione) e le pubblicazioni devono essere prodotti in originale o copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000, n.445 e successive modifiche ed integrazioni in ultimo l'art. 15 della Legge del 12.11.2011, n.183. Le dichiarazioni sottoscritte nella domanda di partecipazione alla procedura si intendono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, sotto personale responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti. I candidati dovranno presentare dichiarazioni sostitutive di certificazione o atti di notorietà in sostituzione di certificazioni rilasciate



dalle pubbliche amministrazioni o da gestori di pubblici servizi in ordine a stati, qualità personali o fatti che intendano far valere nella presente procedura (L. 183/2011, art. 15 c. 1), quali titoli di studio, nonché altri documenti che il candidato ritenga di utilizzare e che abbia le caratteristiche sopra indicate.

Per quanto attiene alle pubblicazioni, ai titoli ed agli attestati di partecipazione ai corsi, riferibili a soggetti diversi da pubbliche amministrazioni o gestori di pubblici servizi, per i quali si applica la procedura sopra indicata, è consentita la produzione di semplici copie fotostatiche e della dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante la conformità all'originale, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e successive modifiche ed integrazioni.

Per i servizi prestati, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere quanto segue:

- la tipologia della struttura presso la quale il servizio è stato prestato (se pubblica, privata);
- se il rapporto di lavoro è alle dirette dipendenze della struttura o prestato attraverso Cooperative ovvero Agenzie per la fornitura di lavoro interinale o libero professionale;
- se il rapporto di lavoro è a tempo determinato o indeterminato indicando la denominazione e sede dell'Amministrazione, il profilo professionale rivestito e la categoria di appartenenza;
- l'orario di lavoro svolto, se a tempo pieno o part-time (in questo caso indicarne la percentuale, se verticale, orizzontale o misto);
- il preciso periodo del servizio con l'indicazione della data di inizio e dell'eventuale cessazione e con la precisazione di eventuali interruzioni del rapporto di impiego per aspettative non retribuite;

Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, incarichi libero professionali ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (datore di lavoro, attività professionale svolta e periodo con indicazione della data di inizio e conclusione dell'incarico).

A tal fine si allegano i seguenti schemi:

- curriculum formativo e professionale (**allegato B**);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 (conformità di copie agli originali) (**allegato C**) per la conformità di copie agli originali che sono in proprio possesso (es. conformità della copia all'originale di pubblicazioni, di attività di servizio, partecipazione a convegni, congressi o seminari, etc.);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione nei casi tassativamente indicati dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre n. 445 e s.m.i. (**allegato D**) (ad es. stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, ecc.);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (**allegato E**) per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 e s.m.i..
- autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196 del 30/06/2003 - D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 ed art. 13 GDPR - Regolamento UE 2016/679 (**allegato F**).

Tali dichiarazioni dovranno essere accompagnate da fotocopia (non autenticata) di un documento di identità, in corso di validità, del firmatario. Le dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà devono consentire all'Amministrazione una chiara identificazione del documento o titolo cui si riferisce con l'indicazione specifica di tutti gli elementi indispensabili ai fini della valutazione.

L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. L'Azienda Ospedaliera effettuerà dei controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti dal provvedimento emanato



sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa (non manoscritte, né dattilografate) e, ai fini della loro valutazione, devono essere presentate in originale o in copia resa conforme all'originale utilizzando l'allegato C) "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 per la conformità di copie agli originali che sono in proprio possesso". Non verranno valutate inoltre le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato.

ART. 4. (AMMISSIBILITÀ DELLE DOMANDE)

Alla selezione saranno ammessi tutti coloro che presenteranno le domande nei termini indicati all'art 3 e che risulteranno correttamente compilate e conformi alle previsioni di cui ai precedenti articoli e che attesteranno, sotto la personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione indicati nel presente bando.

ART. 5. (CONVOCAZIONE CANDIDATI)

Tutti i candidati ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dal concorso saranno convocati per sostenere la prova colloquio mediante PEC, almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova.

I candidati dovranno presentarsi muniti di documento personale di identità in corso di validità.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno considerati rinunciatari, qualunque sia la causa dell'assenza anche se non dipendente dalla volontà dei medesimi.

ART. 6. (MODALITÀ DI SELEZIONE)

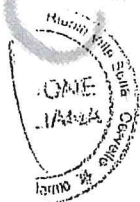
La selezione dei candidati verrà effettuata da apposita commissione, all'uopo individuata dal Rappresentante Legale dell'Azienda, sulla base dei curriculum formativi e professionali dei candidati che hanno presentato la domanda di partecipazione nei termini utili e di apposito colloquio diretto a verificare le competenze professionali dei candidati negli ambiti di attività previsti dal bando. Al termine della selezione la Commissione formulerà una rosa di candidati idonei. Il candidato al quale dovrà essere conferito l'incarico dovrà produrre i documenti comprovanti il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione.

ART. 7. (CONFERIMENTO DELL'INCARICO)

L'incarico è conferito con provvedimento motivato del Direttore Generale.

Il trattamento economico connesso all'incarico, verrà determinato sulla base del vigente CCNL dell'area sanità, tenuto conto di quanto previsto dall'art. 108 comma 12 del CCNL 2016-2018 del 19/12/2019.

Il rapporto di lavoro, subordinato ed esclusivo, si costituirà con la stipula del contratto individuale di lavoro a tempo determinato. La mancata disponibilità all'assunzione immediata dell'incarico, nei termini che saranno indicati dall'Amministrazione, comporterà la decadenza dalla nomina. Il rapporto di lavoro prevede, altresì, un periodo di prova di quattro settimane in base a quanto previsto dall'art. 109 comma 2 del CCNL 2016-2018 del 19/12/2019, trascorsi i quali il rapporto si intende confermato per la durata prevista dal contratto a seguito di valutazione positiva.



ART. 8. (TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

Ai sensi dell'articolo 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), i dati personali, compreso i dati sensibili, forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative di amministrazione del personale dell'Azienda per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate allo svolgimento del concorso o alla posizione giuridico-economica del candidato. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto Legislativo i quali potranno essere fatti valere nei confronti di questa Azienda.

Il candidato è quindi tenuto, ai fini della partecipazione al concorso, ad effettuare la dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, come da schema Allegato F al presente bando.

ART.9. (NORME FINALI)

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi ed insindacabili motivi, di prorogare, riaprire i termini, revocare, sospendere o modificare il presente avviso, dandone tempestiva notizia agli interessati e senza che i medesimi possano, per questo, vantare diritti nei confronti dell'Azienda. Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle leggi e alle disposizioni vigenti in materia.

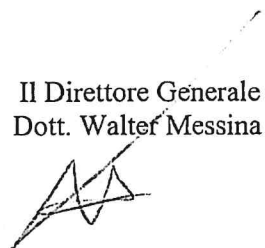
La partecipazione al presente concorso presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, da parte dei candidati, delle norme di legge e disposizioni inerenti l'assunzione del personale presso le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale, delle modalità, formalità e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare. Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle leggi ed alle disposizioni vigenti in materia.

Per informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane – Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello Viale Strasburgo n.233 - 90146 Palermo – Tel: 091/7808790 – 8964 – 8705, risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it oppure potranno consultare il sito internet www.ospedaliriunitipalermo.it nella sezione “concorsi” all'interno del link “non scaduti”.

Il Direttore U.O.C. Risorse Umane
Dott.ssa M.R.G. Sanfilippo



Il Direttore Generale
Dott. Walter Messina



Fac-simile della domanda

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello
Viale Strasburgo, 233 90146 Palermo

Il/La sottoscritto/a _____, domiciliato/a a _____
_____, Prov. di _____, Via/Piazza _____
_____, n. _____ c.a.p. _____, telefono _____

Chiede di essere ammesso/a alla selezione per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico a tempo determinato, di Dirigente Medico specializzato in Ematologia, da assegnare all'UOSD Trapianti Midollo Osseo (UTMO) per "il trattamento di pazienti oncoematologici sottoposti a trapianto autologo ed allogenico di progenitori emopoietici", ai sensi dell'art. 15 septies comma 1 del D.Lgs. n. 502 e ss.mm.ii. e del regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 1651/2010.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ provincia di _____ il _____;
 2. di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
 3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero precisare il motivo di non iscrizione);
 4. di avere o non avere riportato condanne penali e/o procedimenti penali pendenti (dichiarare analiticamente le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti);
 5. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una P.A. ovvero licenziato/a per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
 6. di non godere del trattamento di quiescenza;
 7. di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto dell'incarico;
 8. di essere in possesso del titolo di studio specifico "Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia", conseguito nell'anno accademico _____ presso _____;
 9. di essere in possesso della specializzazione in Ematologia ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti o affini ai sensi del D.M. 30.01.1998 e D.M. 31.01.1998 e ss.mm.ii, presso _____;
- di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei medici-chirurghi di _____ al n° _____ dal _____;



11. di possedere i seguenti ulteriori requisiti specifici:

- a) elevata e comprovata qualificazione professionale ed in particolare con esperienza acquisita per almeno un quinquennio con pazienti oncoematologici sottoposti a trapianto autologo ed allogenico di progenitori emopoietici;
- b) comprovata esperienza nell'immunoterapia con CAR T.;

12. che quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale, allegato alla presente istanza, risponde a verità ai sensi del DPR 445/2000;

13. di autorizzare codesta Azienda al trattamento al trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, ai sensi dell'articolo 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, per l'espletamento della procedura selettiva, ivi compresa la pubblicazione, sul sito aziendale dei verbali e degli esiti della valutazione della Commissione esaminatrice. Alla domanda deve comunque essere allegata, dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei propri dati personali come da schema Allegato F;

14. che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione può essere fatta a mezzo del seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____;

Si allega alla presente:

- copia fotostatica non autenticata di un documento d identità in corso di validità;
- curriculum vitae, firmato e datato, nella forma dell'autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000;
- elenco dei documenti presentati, datato e firmato;
- _____;
- _____;

Data _____

Firma per esteso leggibile

N.B. (Allegare alla domanda fotocopia di valido documento di riconoscimento)





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

Il sottoscritto
nato a il
residente in Via
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai
sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati e fatti personali:

Titoli di studio per l'accesso alla selezione

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

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

Specializzazione per l'accesso alla selezione

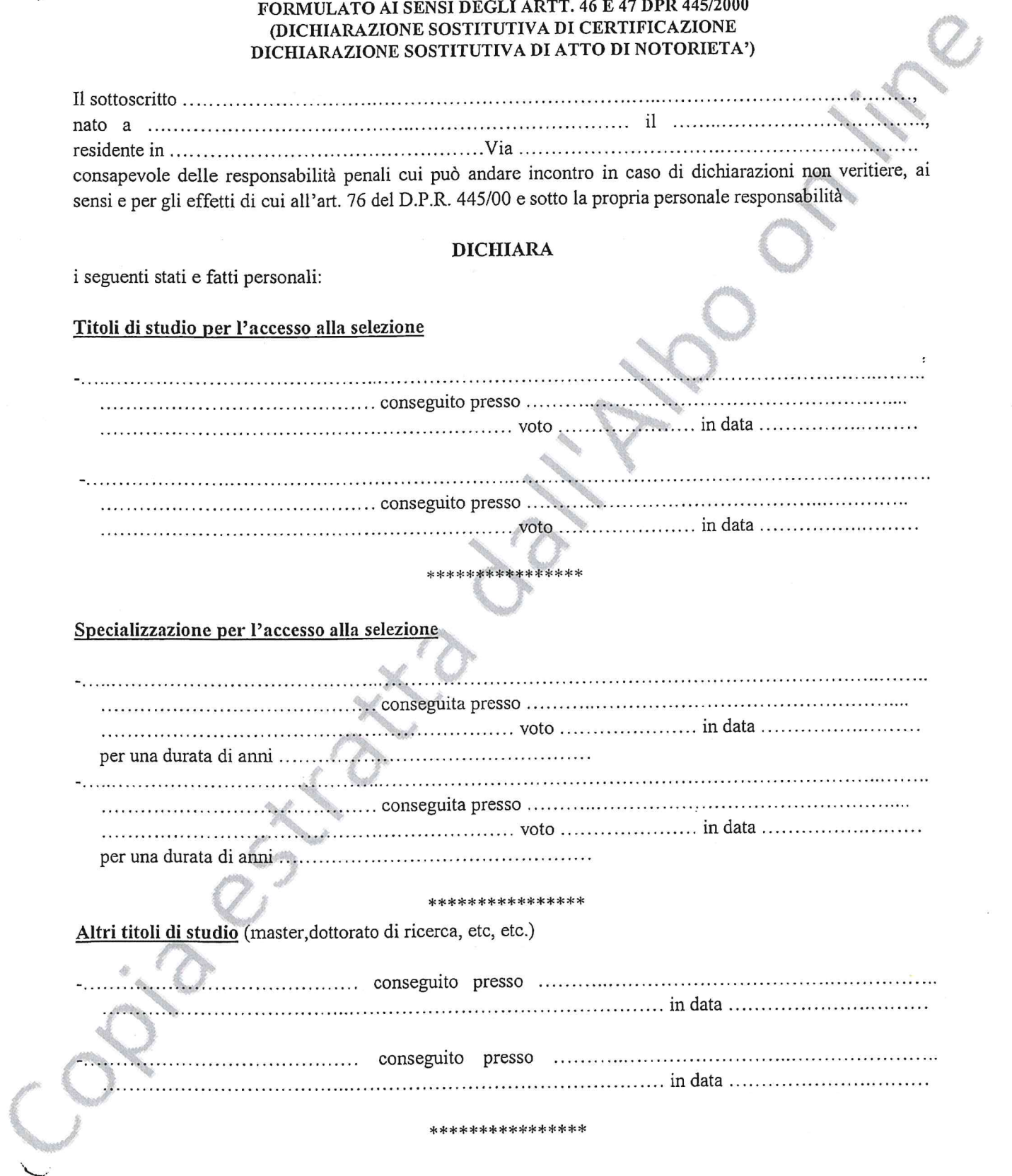
.....
..... conseguita presso
..... voto in data
per una durata di anni

.....
..... conseguita presso
..... voto in data
per una durata di anni

Altri titoli di studio (master, dottorato di ricerca, etc, etc.)

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

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





Iscrizione albo Collegio/Ordine Professionale dei dell'.....
Provincia di dal n. posizione

Pubblicazioni /abstract / poster / altro (indicare se allegate in originale o in copia resa conforme):

Titolo:

Rivista scientifica / altro

N.B. Schema da riprodurre per ogni pubblicazione etc.

Attività di servizio alle DIPENDENZE di Pubbliche Amministrazioni o strutture private convenzionate SSN:

<i>Ente (specificare sede)</i>	<i>dal</i>	<i>Al</i>	<i>qualifica</i>	<i>Tempo indeterm/determ*</i>	<i>tipologia oraria**</i>

* specificare se rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato

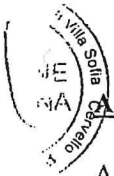
** specificare se full time o part time (specificare numero ore o percentuale)

eventuali periodi di interruzione dal servizio per aspettativa/congedo o altre assenze non retribuite

- dal al

- dal al





Altre attività presso Pubbliche Amministrazioni

Attività svolta nel profilo professionale di.....

presso (denominazione e sede ente)

a titolo di

co.co.co libero professionista borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali

(indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

contrattista ricercatore altro _____

(barrare la voce che interessa)

dal al

Impegno orario settimanale.....

Attività svolta nel profilo professionale di.....

presso (denominazione e sede ente)

a titolo di

co.co.co libero professionista borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali

(indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

contrattista ricercatore altro _____

(barrare la voce che interessa)

dal al

Impegno orario settimanale.....

Attività svolta nel profilo professionale di.....

presso (denominazione e sede ente)

a titolo di

co.co.co libero professionista borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali

(indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

contrattista ricercatore altro _____

(barrare la voce che interessa)

dal al

Impegno orario settimanale.....

N.B. Schema da riprodurre per ogni esperienza

Attività presso strutture private

Attività svolta nel profilo professionale di.....

presso (esatta denominazione e indirizzo struttura).....

dal al

Tempo indeterminato / tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)

Tempo pieno / tempo parziale: per n. ore settimanali / percentuale

(cancellare l'ipotesi che non interessa)

N.B. Schema da riprodurre per ogni esperienza



Attività di docenza:

Titolo del Corso
Ente Organizzatore
a.a. / a.s. oppure: data di svolgimento ore docenza n.
Materia di insegnamento:.....

N.B. Per ogni materia indicare il totale delle ore e/o degli aa.aa. o aa.ss.; schema da riprodurre per ciascuna docenza / materia.

Partecipazione ad attività di aggiornamento, congressi, convegni, seminari, attinenti alla disciplina a concorso;

Denominazione del corso:
Ente organizzatore e luogo svolgimento
Data/e di svolgimento num. giorni oppure ore complessive.....
Modalità svolgimento (indicare se uditore o relatore; se con esame finale o senza esame finale; se con ECM e quanti)

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

Altro

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le fotocopie (eventualmente) allegate sono conformi agli originali in mio possesso.

Ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum.

Autorizzo, inoltre, il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento della procedura concorsuale e per l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

Luogo e data

FIRMA

.....





ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)
(CONFORMITA' DI COPIE AGLI ORIGINALI)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che la seguente documentazione che si allega.....

.....

è copia conforme all'originale in suo possesso.

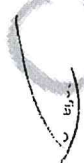
Preso atto dell'informativa, inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa, prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità) .





ALLEGATO D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART.46 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Per tutti gli stati,fatti e qualità personali compresi nell'elenco di cui all'art.46 del D.P.R.n.445/2000.
(es. stato di famiglia,iscrizione all'albo professionale ,possesso del titolo di studio,di specializzazione ,di abilitazione)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.n. 445/2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Preso atto dell'informativa,inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa,prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità) .





ALLEGATO E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART.47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Per tutti gli stati,fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art.46 del D.P.R.n.445/2000
(es. attività di servizio ,borse di studio,incarichi libero professionali, frequenza corsi di formazione,di aggiornamento,docenze ecc.)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Preso atto dell'informativa,inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa,prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità).

ALLEGATO F

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(art. 13 Dlgs 196 del 30/06/2003 – D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 ed art. 13 GDPR - Regolamento UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, prov. il....., e residente in, prov...., ViaN....., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in qualità di partecipante alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, ai sensi dell'art.15 septies, comma 1, D.Lgs 502/92 di Dirigente Medico con specializzazione in Ematologia, ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti o affini ai sensi del D.M. 30.01.1998 e D.M. 31.01.1998 e ss.mm.ii, per "il trattamento di pazienti oncoematologici sottoposti a trapianto autologo ed allogenico di progenitori emopoietici", indetta con deliberazione n. _____ del _____ dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo con sede legale in Viale Strasburgo, 233 Palermo;

AUTORIZZA

L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), così come previsto dall'art.8 del bando di concorso, ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, per l'espletamento della procedura selettiva, ivi compresa la pubblicazione sul sito aziendale dei verbali e degli esiti della valutazione della Commissione esaminatrice esonerando la stessa da qualsiasi responsabilità.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate allo svolgimento del concorso o alla posizione giuridico-economica del candidato. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs i quali potranno essere fatti valere nei confronti di questa Azienda.

Luogo e data _____

Firma (leggibile)

(Si allega alla presente dichiarazione fotocopia valido documento d'identità)

