

**AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE**

**AVVISO PUBBLICO, A TITOLI E COLLOQUIO, PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO  
DI DIRIGENTI MEDICI NELLA SEGUENTE DISCIPLINA:  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

In esecuzione della determina del Direttore Generale n. 1244 del 02/11/2023

**SI RENDE NOTO**

che questa Amministrazione procederà, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, alla costituzione di una graduatoria per assunzione a tempo determinato di Dirigente Medico nella seguente disciplina:

**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Area Chirurgica e delle specialità Chirurgiche**

L'incarico avrà la durata stabilita dalla vigente normativa.

Verrà corrisposto il relativo trattamento economico previsto dalle disposizioni in vigore e dal vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro.

Il presente avviso è disciplinato in particolare dalle disposizioni della Normativa Concorsuale della Dirigenza Medica e Veterinaria del SSN e precisamente dal D.P.R. n. 483/1997 e s.m.i, nonché dai Decreti Ministeriali del 30 e 31 gennaio 1998 e s.m.i.. alla L. n. 145/2018 e ss.mm.ii.

Per l'ammissione alla presente procedura è prescritto il possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

**REQUISITI D'AMMISSIONE**

**REQUISITI GENERALI**

a) **Cittadinanza italiana**, *salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea.*

*I cittadini di altri Stati membri dell'Unione Europea devono possedere, inoltre, il seguente requisito:*

*- godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;*

Possono altresì partecipare, ai sensi dell'art. 38 del D.lgs. n. 165/2001, come modificato ed integrato dalla Legge 6 agosto 2013 n. 97:

- i cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro *purché siano titolari* del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- i cittadini di Paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 9 del D. Lgs. 286/98);
- i cittadini di Paesi terzi che siano titolari dello status di rifugiato;
- i cittadini di Paesi terzi che siano titolari dello status di protezione sussidiaria.

- b) **Godimento dei diritti politici.** Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
- c) **Idoneità alla mansione specifica.** L'accertamento di tale idoneità è effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.

### **REQUISITI SPECIFICI**

- a) **Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia.**
- b) **Specializzazione nella disciplina oggetto della selezione o in disciplina equipollente o affine** ai sensi del D.M. Sanità 30.01.1998 e ss. mm..  
*Ai sensi dell'art. 1, comma 547 della Legge 30/12/2018, n. 145, così come successivamente integrato e modificato, da ultimo con L. 3/07/2023 n. 87 di conversione con modificazioni del D.L. 10/05/2023 n. 51, art. 1, "a partire dal secondo anno del corso di formazione specialistica i medici regolarmente iscritti sono ammessi alla procedura concorsuale per l'accesso alla dirigenza del ruolo sanitario nella specifica disciplina bandita e collocati, all'esito positivo della medesima procedura, in graduatoria separata".*  
*Ai sensi dell'art. 56 comma 2 del DPR 483/97 il personale del ruolo Sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore di detto decreto (01/02/98) è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data, per la partecipazione ai concorsi presso le UU.SS.LL. e Azienda Ospedaliera diverse da quelle di appartenenza*
- c) **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'unione Europea consente la partecipazione all'avviso fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.**

Non è prescritto alcun limite massimo di età ai sensi dell'art. 3, comma 6, legge n. 127/97 e ss. mm., fatto salvo quanto stabilito dall'art. 53 del DPR n. 761/79 in tema di collocamento a riposo.

I sopra indicati requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione della domanda di ammissione.

Tali requisiti devono essere esplicitamente dichiarati, sotto la propria responsabilità, nella domanda stessa o, in alternativa, debitamente documentati secondo le modalità di seguito indicate.

### **MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

#### **Domanda di ammissione**

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono, inoltre, dichiarare sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 20.10.2000, per l'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- a) cognome e nome;
- b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- c) un indirizzo di posta elettronica ordinario (e-mail) nella disponibilità del candidato e un indirizzo di posta elettronica certificata personale (P.E.C.); l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare la PEC per

ogni necessaria comunicazione relativa al concorso, qualora lo ritenesse opportuno, con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi;

- d) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- e) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime ovvero dichiarazione di godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza. Non possono accedere al posto messo a concorso coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- f) le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo, dichiararne espressamente l'assenza);
- g) il titolo di studio posseduto nonché il titolo di abilitazione e di iscrizione all'albo professionale;
- h) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i) i servizi prestati come impiegati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause eventuali di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego (tale dichiarazione va effettuata solo in presenza di servizi resi);
- j) il domicilio presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto ogni necessaria comunicazione ed un recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale la residenza di cui alla lettera b) che precede;
- k) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/03) e di avere ricevuto adeguata informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR).

**La firma in calce alla domanda deve essere sottoscritta in forma leggibile e per esteso dall'interessato.** Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, non necessita l'autenticazione della firma. L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte nonché di richiedere la documentazione relativa prima di emettere il provvedimento finale favorevole. In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, con la conseguente decadenza dai benefici connessi al concorso.

**La presentazione di domanda priva di sottoscrizione comporterà l'esclusione dalla procedura.**

### **Presentazione delle domande**

Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice secondo il modello allegato al presente bando, sottoscritte dagli interessati e corredate dalla prescritta documentazione nonché dagli altri eventuali titoli, vanno dirette al **Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino**, e devono essere inoltrate in uno dei seguenti modi:

- presentata in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, sede di Fano (PU) – Viale Ceccarini n. 38, dalle ore 9:00 alle ore 13:00 di tutti i giorni feriali escluso, il sabato.

Gli operatori dell'Azienda non sono abilitati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

All'atto della presentazione della domanda sarà rilasciata apposita ricevuta.

All'esterno della busta deve essere indicato il **MITTENTE** e deve essere riportata la seguente dicitura: "*il presente plico contiene domanda di ammissione al Pubblico Avviso, a titoli e colloquio, per assunzione a tempo determinato di Dirigenti Medici nella disciplina di "ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA "*";

➤ **inviare al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC):**

- inviata tramite pec al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC):

[ast.pesarourbino@emarche.it](mailto:ast.pesarourbino@emarche.it)

unitamente a fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale.

**Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.**

In caso di invio tramite posta elettronica gli allegati alle istanze devono pervenire in uno dei seguenti formati previsti dalla normativa vigente in materia di conservazione:

FORMATI	ESTENSIONE FILES
PDF	.pdf
PDF/A (preferibile per garantire la conservazione a lungo termine)	
TIFF	.tif
JPG	.jpg .jpeg
OFFICE OPEN XML (OOXML)	.docx .xlsx .pptx
OPEN DOCUMENT FORMAT	.ods .odp .odg .odb
XML	.xml
TXT	.txt

Non saranno accettati files in formati diversi.

Per limitare il numero dei files/allegati si raccomanda di riunire i diversi documenti/immagini **in un unico file PDF.**

Si raccomanda di non superare il limite complessivo di **100MB** (compreso eventuali allegati).

Nel caso le dimensioni dei file siano maggiori, è possibile effettuare invii multipli, inserendo, oltre agli allegati di ogni nuovo invio, una lettera di trasmissione in cui deve essere riportata l'indicazione della procedura, il numero dell'invio ed il numero totale degli invii (esempio: trasmissione istanza 1/2, trasmissione istanza 2/2).

Per evitare di frammentare eccessivamente l'invio dei file e la relativa protocollazione e trasmissione alla Commissione Esaminatrice, si consiglia di raggruppare istanza ed allegati in un unico file compresso.

Nel caso di invio della domanda tramite PEC, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione.

**Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro il**

**17/11/2023**

(quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione nell'albo avvenuta il 02/11/2023)

**Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio delle domande di partecipazione antecedente alla data di pubblicazione all'Albo Aziendale.**

**Il termine per la presentazione delle domande e dei titoli è perentorio; la produzione o la riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.**

L'Amministrazione non assume responsabilità per eventuali dispersioni, ritardi o disguidi non imputabili a colpa della Amministrazione stessa.

### **Documenti da allegare alla domanda e modalità**

I concorrenti possono unire alla domanda di ammissione tutti quei documenti e titoli che credono opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso:

- a) *le certificazioni comprovanti il **possesso dei requisiti specifici** di ammissione;*
- b) *un **curriculum formativo e professionale**, secondo il formato europeo redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e/o di certificazione, datato e firmato.*  
Si precisa che le dichiarazioni effettuate nel curriculum non supportate da documentazione o da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà non saranno oggetto di valutazione;
- c) **Certificazioni relative ai servizi prestati:** nella certificazione relativa ai servizi prestati nel SSN deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio di anzianità;
- d) **Pubblicazioni:** ai fini della valorizzazione dei titoli le pubblicazioni vengono considerate solo se prodotte in forma integrale, in originale o copia conforme. In luogo delle autentiche delle pubblicazioni è consentita la produzione di semplici copie corredate dalla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità all'originale delle copie stesse. Le pubblicazioni devono, altresì, essere edite a stampa e descritte in apposito elenco da cui risulti il titolo e la data della pubblicazione, la rivista che l'ha pubblicata o la casa editrice e, se fatta in collaborazione, il nome dei collaboratori;
- e) dichiarazione di conformità all'originale di eventuali fotocopie allegate;
- f) un **elenco**, in carta libera, **datato e firmato** dei documenti e dei titoli presentati e numerati progressivamente;
- g) una copia non autenticata di un valido **documento d'identità personale**.

Si evidenzia che in base all'art. 15 della L. 183/2011 e alla Direttiva del Ministero della P.A. e della Semplificazione n. 14/2011, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati; le Pubbliche Amministrazioni dal 01/01/2012 non possono più accettare né richiedere le suddette certificazioni.

Pertanto, il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'Autorità competente, deve presentare dichiarazioni sostitutive e, più precisamente:

- **dichiarazione sostitutiva di certificazione:** art. 46, DPR n. 445 del 28/12/2000, (es. stato di famiglia, iscrizione all'Albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione);
- **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà:** per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii, (ad es. attività di servizio, borse di studio, incarichi libero-professionali, docenze, partecipazioni a congressi, convegni o seminari, conformità di copie agli originali - 19 e 47, DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii).

Le dichiarazioni sostitutive di cui sopra devono risultare da atto formale distinto dalla domanda ed allegato alla medesima. Gli atti di notorietà e le dichiarazioni sostitutive devono essere sempre corredate da copia di documento di identità in corso di validità.

***E' possibile scaricare la modulistica relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà dal sito web dell'Azienda seguendo il percorso:***

[https://www.asur.marche.it/Bandi di concorso AST Pesaro Urbino; Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per assunzioni a tempo determinato di Dirigenti Medici di Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro.](https://www.asur.marche.it/Bandi%20di%20concorso%20AST%20Pesaro%20Urbino%20;%20Avviso%20pubblico,%20per%20titoli%20e%20colloquio,%20per%20assunzioni%20a%20tempo%20determinato%20di%20Dirigenti%20Medici%20di%20Medicina%20del%20Lavoro%20e%20Sicurezza%20degli%20Ambienti%20di%20Lavoro.)

**La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.**

Il candidato deve, quindi, *obbligatoriamente* presentare dichiarazioni sostitutive, ai sensi del D.P.R. 445/00 e della L. 183/2011, con le modalità sopra descritte ed in particolare:

- 1) con riferimento al servizio prestato, il candidato dovrà presentare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà contenente l'esatta denominazione dell'Ente, precisando se si tratta di struttura pubblica o privata convenzionata/accreditata ecc., il profilo professionale, il tipo di rapporto di lavoro (a tempo pieno o a impegno orario ridotto), le date di inizio e di conclusione del servizio, le eventuali interruzioni (aspettative, sospensioni ecc.) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso.

Relativamente al servizio prestato presso Aziende del SSN dovrà inoltre dichiarare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46, D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, la dichiarazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Anche nel caso di periodi di attività svolta presso P.A. in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero-professionali, ecc. il candidato dovrà presentare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà contenente tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

- 2) con riferimento ai corsi di formazione e aggiornamento il candidato dovrà presentare copie degli attestati unitamente a dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità agli originali.

Resta inteso che la compilazione della dichiarazione sostitutiva di notorietà senza il rispetto delle modalità previste dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, comporta l'invalidità dell'atto stesso.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni fatte nonché di richiedere eventuale documentazione prima di emettere il provvedimento finale favorevole. In caso di false dichiarazioni si incorrerà nelle sanzioni previste dalla legge.

In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 del DPR 28/12/2000, n. 445 il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

### **AMMISSIONE E COMMISSIONE ESAMINATRICE**

L'accertamento del possesso dei requisiti sarà effettuato dalla U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane dell'Azienda.

Eventuali irregolarità della domanda, che non comportano l'esclusione dalla procedura, dovranno essere regolarizzate entro il termine stabilito dalla struttura di cui sopra; la mancata regolarizzazione comporterà l'esclusione dalla procedura.

Per la valutazione dei titoli e del colloquio sarà nominata una apposita Commissione così costituita:

Per la valutazione dei titoli e del colloquio sarà nominata un'apposita Commissione così costituita:

- |  |                    |
|--|--------------------|
| ➤ Direttore Medico nella disciplina oggetto dell'avviso o suo delegato | Presidente         |
| ➤ n. 2 Dirigenti Medici nella disciplina dell'avviso                   | Componenti Esperti |
| ➤ n. 1 Funzionario Amministrativo                                      | Segretario         |

### **VALUTAZIONE TITOLI E COLLOQUIO**

La Commissione ha a disposizione complessivamente 40 punti così ripartiti:

- **20 punti** per la valutazione dei **titoli** così come segue:

1- Titoli di carriera	punti 10
2- Titoli accademici e di studio	punti 3
3- Pubblicazioni e titoli scientifici	punti 3
4- Curriculum formativo e professionale	punti 4

- **20 punti** per la valutazione del **Colloquio**:

il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari a 14/20.

Il **colloquio** verterà sulle materie inerenti la disciplina nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

La Commissione, immediatamente prima del colloquio, predeterminerà i criteri e le modalità di valutazione ai fini di assegnare il punteggio.

Il punteggio è ripartito secondo le disposizioni contenute nell'art. 35 del D.P.R. n. 483/1997 e la valutazione dei titoli e del colloquio nonché la modalità di espletamento avverranno secondo i criteri stabiliti dal D.P.R. 483/1997.

**L'avviso per la presentazione al colloquio sarà pubblicato sul sito Aziendale**

<https://www.asur.marche.it> nella sezione bandi di concorso AST Pesaro Urbino

<http://www.ospedalimarchenord.it>

*Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per assunzioni a tempo determinato di Dirigenti Medici nella disciplina di  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.*

**con almeno 10 giorni di anticipo rispetto alla prova**

I candidati dovranno presentarsi, muniti di documento di riconoscimento in corso di validità, con almeno 15 minuti di anticipo per le relative procedure di identificazione.

#### **GRADUATORIA**

Al termine della presente procedura la commissione formula **due graduatorie di merito** dei candidati che hanno superato la prova:

- una relativa ai candidati in possesso del **titolo di specializzazione** richiesto alla data di scadenza del bando;
- una relativa candidati in **formazione specialistica** iscritti, alla data di scadenza del bando al corso di specializzazione ai sensi dell'art. 1 comma 547 della L. 145/2018 e ss.mm..

Entrambe le graduatorie di merito sono formulate secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza, a parità di punteggio, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. 09/05/1994 n. 487 e ss.mm..

Le graduatorie generali verranno approvate con deliberazione del Commissario Straordinario dell'Azienda, riconosciuta la regolarità della procedura selettiva; saranno utilizzate per assunzioni a tempo determinato per le necessità dell'AST Pesaro Urbino. *E verranno pubblicate sul sito aziendale*

Tale pubblicazione assolve ad ogni onere di comunicazione agli interessati. L'Amministrazione pertanto non è tenuta a procedere a notifiche individuali ai partecipanti.

Con l'assunzione in servizio è implicita l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti di questa Amministrazione.

#### **NORME FINALI**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, riaprire i termini, sospendere o modificare, in tutto o in parte, il presente avviso.



Clausola Privacy

**Trattamento dei dati personali**

L'Azienda, con riferimento alle disposizioni normative vigenti a livello comunitario e nazionale in materia di protezione dei dati personali, utilizzerà i dati contenuti nella domanda di partecipazione alla selezione ai soli fini della gestione della presente procedura e dell'instaurazione del rapporto conseguente.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'espletamento della procedura e dell'esame dei requisiti di partecipazione posseduti dai candidati. Il mancato conferimento dei dati determina l'impossibilità di compiere le operazioni necessarie all'espletamento della procedura stessa precludendone, conseguentemente, la partecipazione.

Per tutte le informazioni in materia di trattamento dei dati personali si fa espresso rinvio all'Informativa sul trattamento dei dati personali di dipendenti e terzi non dipendenti ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), pubblicata sul sito web dell'Azienda, alla Sezione "Privacy".

Per quanto non contemplato nel presente bando, si fa rinvio alle norme vigenti in materia.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane dell'AST Pesaro e Urbino, Sede di Fano (PU), tel. 0721/1932535 - 1932556 -1932757 dalle ore 11:00 alle 13:00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

**Il Direttore Generale**

*Dr.ssa Nadia Storti*



Allegato A dell'allegato n. 1

**Al Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Territoriale  
Pesaro e Urbino  
Via Ceccarini, 38  
61032 FANO**

Il/la sottoscritto/a.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al pubblico avviso, a titoli e colloquio, per assunzioni a tempo determinato di Dirigenti Medici nella disciplina di: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

1) di **essere nato/a** a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

2) di essere **residente a** \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;

3) di essere titolare della seguente casella di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_  
e/o di essere in possesso del seguente indirizzo mail \_\_\_\_\_;

4) di essere in possesso della **cittadinanza** italiana (o equivalente) \_\_\_\_\_;  
ovvero  
di uno dei Paesi dell'Unione Europea, ovvero di una delle condizioni previste dall'art. 38 D.Lgs. 165/2001 -  
testo vigente - per i cittadini dei Paesi Terzi (*è indispensabile specificare di quale condizione si tratta*)  
\_\_\_\_\_;

5) di essere **iscritto/a nelle liste elettorali** del Comune di \_\_\_\_\_;  
ovvero:  
 di **non essere iscritto nelle liste elettorali** per il seguente motivo \_\_\_\_\_;

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono inoltre dichiarare:

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza \_\_\_\_\_;

6) di **non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;**

ovvero:

di avere riportato le seguenti **condanne penali** e/o di avere i seguenti **procedimenti penali pendenti**  
(*precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale*) \_\_\_\_\_

**(N.B. da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale, beneficio non menzione)**

7) di essere in possesso del seguente **titolo di studio:** \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_

unitamente a:

specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso  
l'Università \_\_\_\_\_ la cui durata legale è di n. \_\_\_\_ anni;

iscrizione al \_\_\_\_\_ anno del corso di formazione specialistica in \_\_\_\_\_  
presso l'Università \_\_\_\_\_ (durata legale\_\_\_\_, data presunta  
conseguimento della specializzazione \_\_\_\_\_) e, conseguentemente, si impegna a comunicare  
all'Azienda la data di avvenuto conseguimento del titolo di specializzazione;

8) di trovarsi nei confronti degli **obblighi militari** nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;

9) di **non avere prestato** i servizi presso Pubbliche Amministrazioni;

ovvero:

di **avere prestato** i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (con specificate le cause di  
risoluzione):

ENTE	PERIODO		QUALIFICA	TIPO DI RAPPORTO (*)
	DAL	AL		

\* indicare se a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno o impegno orario ridotto (indicare in che misura)

10) di non essere mai stato dispensato/destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

11) di avere diritto alla preferenza di legge come segue: \_\_\_\_\_;

12) di avere necessità, in quanto disabile ai sensi della Legge n. 104/1992 del seguente ausilio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e, secondo quanto prescritto dalle relative norme, dell'applicazione di  
eventuali tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_;

13) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/03) e di avere ricevuto adeguata  
informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR).

Chiede inoltre di ricevere ogni eventuale comunicazione relativa alla seguente procedura con la seguente modalità (*barrare una sola modalità*):

mediante posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

mediante comunicazione formale al seguente indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ .

**Allega i seguenti documenti:**

- curriculum datato e firmato;
- elenco dei documenti e dei titoli prodotti;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- \_\_\_\_\_.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



FAC SIMILE DICHIARAZIONE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**(art. 46 del DPR n. 445/2000)**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 del DPR n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti; consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**le dichiarazioni di cui sopra hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono;**

che le fotocopie dei seguenti documenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**sono la riproduzione totale o parziale dei corrispondenti originali in mio possesso.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del dichiarante)

**N.B.: Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**

## CURRICULUM VITAE

Dr.



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]**  
Indirizzo **[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]**  
Telefono  
Fax  
E-mail  
PEC

Nazionalità

Data di nascita [ Giorno, mese, anno ]

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita  
e della carriera ma non  
necessariamente riconosciute  
da certificati e diplomi  
ufficiali.*

MADRELINGUA

**[ Indicare la madrelingua ]**

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**[ Indicare la lingua ]**

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE  
*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE  
*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto riportato nel presente documento corrisponde a stati o fatti risultanti da documenti in proprio possesso ovvero presso le Pubbliche Amministrazioni ivi indicate.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_