**AVVISO PUBBLICO**

Si rende noto che questa Area Vasta n. 4 di Fermo, in esecuzione della determina n. 755/AV4 del 24/10/2016, ai sensi dell’art. 7, comma 6 del Decreto Legislativo del 30.03.2001 n. 165, intende procedere, subordinatamente all’infruttuosità della procedura per la verifica della disponibilità di personale interno e alle dipendenze del SSR per lo svolgimento del relativo incarico, all’emissione dell’avviso pubblico di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 **incarico di Collaborazione Coordinata e Continuativa** della durata di mesi 12 (dodici) per la realizzazione del progetto: “***Copertura degli Ambulatori Otorino del Territorio e del Presidio Ospedaliero di Amandola***” da assegnare ad un **Medico Specialista in Otorinolaringoiatria.**

Le domande di partecipazione alla procedura, corredate della prescritta documentazione e degli altri eventuali titoli, vanno indirizzato al DIRETTORE dell’Area Vasta n. 4 di Fermo Via Zeppilli, 18 - 63900 Fermo e debbono pervenire all’Ufficio Protocollo dell’Ente entro il giorno **10 NOVEMBRE 2016.**

**Per le domande inviate a mezzo servizio postale farà fede la data del timbro dell’ufficio postale accettante**. **Non saranno** comunque **ammessi** alla procedura i candidati **le cui domande**, anche se spedite entro il termine sopra indicato**, perverranno all’Ufficio Protocollo di questa Area Vasta con un ritardo superiore a tre giorni dal termine stesso**.

Le domande possono essere presentate:

* all’ufficio protocollo di Area Vasta che rilascerà ricevuta di avvenuta presentazione nei termini;
* a mezzo del servizio postale. In tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell’Ufficio Postale accettante. **Non saranno comunque ammessi alla procedura i concorrenti le cui domande, ancorché presentate nei termini all’Ufficio Postale accettante, perverranno all’Ufficio Protocollo dell’Area Vasta n. 4 con un ritardo superiore a 3 giorni**;
* in applicazione della Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica, a mezzo posta elettronica certificata esclusivamente al seguente indirizzo [**areavasta4.asur@emarche.it**](mailto:areavasta4.asur@emarche.it). In tal caso il candidato dovrà essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l’invio della domanda. Fatte salve tutte le altre prescrizioni previste dal presente bando, è consentito l’invio tramite PEC, **a pena esclusione, con le seguenti modalità:**

1. trasmissione tramite PEC e sottoscrizione con firma digitale del candidato;
2. inoltro tramite posta elettronica certificata di cui all’art.16 bis del D.L. n. 185/2008, cioè utilizzando la posta personale del cittadino rilasciata secondo le modalità e le regole individuate dal DPCM del 06/05/2009 (CEC-PAC del candidato o PostaCertificat@). Ciò poiché l’art. 65 del D.lgs. n. 82/2005 specifica che le istanze e le dichiarazioni presentate alle P.A. per via telematica sono valide se trasmesse dall’autore mediante la propria casella di PEC purché le relative credenziali siano state rilasciate previa identificazione del titolare e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato.

In caso di invio della domanda, di ulteriori dichiarazioni e/o documenti tramite PEC, questi ultimi dovranno essere inviati esclusivamente nel formato PDF, se possibile firmati digitalmente. Tali dichiarazioni e/o documenti dovranno essere trasmessi unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, precisando che le pubblicazioni costituiscono attualmente, ai sensi della L.183/2011, l’unico documento da allegare alla domanda in copia dichiarata conforme all’originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

L’Area Vasta n. 4 declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo Servizio Postale con modalità ordinarie, per il caso di dispersione di comunicazioni dipendenti dalla inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata, oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpe dell'Amministrazione stessa, nonché per le domande inviate tramite PEC e non leggibili dal Sistema Paleo di Protocollo Informatico poiché trasmesse in formato diverso da quello PDF.

Il termine di presentazione delle domande nonché dei documenti e titoli **è perentorio**, pertanto non saranno ammessi alla procedura gli aspiranti le cui domande perverranno per qualsiasi motivo dopo il termine stabilito; non è ammessa la produzione di documenti, pubblicazioni ecc. dopo scaduto il termine utile per la presentazione della domanda, l’eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

**Alla domanda va comunque allegata una fotocopia semplice del documento di identità personale del sottoscrittore in corso di validità e perfettamente leggibile in tutte le sue parti a pena di esclusione.**

***Si precisa che i dipendenti addetti all’U.O.C. Gestione Risorse Umane di quest’Area Vasta n. 4 di Fermo non sono autorizzati, in nessun caso, al controllo delle domande presentate dai candidati.***

**ART. N. 1: REQUISITI DI AMMISSIONE**

Per poter partecipare al conferimento degli incarichi in parola i candidati debbono possedere, alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domane, i seguenti requisiti generali e specifici:

**A) Requisiti generali:**

01) La data e il luogo di nascita;

02) La residenza;

03) Il possesso della cittadinanza italianao equivalente; sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non appartenenti alla Repubblica; sono richiamate, in merito, le disposizioni di cui all’art. 11 del D.P.R. 20/12/79, n. 761 ed all’art. 2, comma 1, del D.P.R. 9/5/94, n. 487, all’art. 37 del D.Lgs. 3/2/1993, n. 29 e successivo DPCM 7/2/1994, n. 174, nonché all’art. 38 del D.Lgs. 165 del 30/3/2001 ed alla legge n. 97 del 06/08/2013 relative:

- ai cittadini degli stati membri dell’Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

- ai cittadini di paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

Ai sensi dell’art. 3 del DPCM 174/94, i suddetti candidati devono possedere i seguenti requisiti:

**-** godere dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza;

- essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

**-** avere adeguata conoscenza della lingua italiana, da accertare durante lo svolgimento delle prove concorsuali.

04) Il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalla liste medesime;

05) Le eventuali condanne penali riportate (specificare anche in caso negativo);

06) I titoli di studio posseduti;

07) Il possesso dei requisiti di cui al punto b) del presente articolo;

08) La posizione nei riguardi degli obblighi militari;

09) Il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);

10) Il domicilio presso il quale ad ogni effetto deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione, nonché un recapito telefonico;

**B) Requisiti specifici:**

* 1. Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
  2. Specializzazione in Otorinolaringoiatria o disciplina equipollente ai sensi del D.M. 30/01/1998;
  3. Iscrizione all’Albo dell’ Ordine dei Medici che il candidato dovrà autocertificare ai sensi dell’art. 46 DPR 445/2000. I candidato è tenuto a indicare numero di posizione e data di iscrizione all’albo. La documentazione del possesso del suddetto requisito è richiesta a pena di esclusione. L’iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell’Unione Europea consente la partecipazione agli avvisi, fermo restando l’obbligo dell’iscrizione all’albo in Italia prima dell’assunzione.

Non saranno ammessi i concorrenti che, pur in possesso dei requisiti richiesti:

* Siano già dipendenti da pubbliche amministrazioni;
* Siano stati collocati a riposo da Pubbliche Amministrazioni o datori di lavoro privati, come previsto dall’art. 5 comma 9 L. 135/2012, modificato dall’art. 6 del D. L. n. 90 del 24/06/2014.

**I candidati sono, pertanto, invitati a dichiarare espressamente nella domanda di ammissione di non trovarsi nelle condizioni sopra indicate.**

La firma in calce alla domanda deve essere sottoscritta in forma leggibile e per esteso dall'interessato, non necessita l'autentica 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 DPR 445/2000.

**ART. N 2 : ATTIVITA’ OGGETTO DELL’INCARICO**

L’incaricato, con la sua prestazione, dovrà garantire le seguenti attività:

* Copertura ambulatoriale dei plessi periferici di Montegiorgio, Porto Sant’Elpidio, Montegranaro
* Attività ambulatoriale otorino e audiovestibolare implementata presso lo stabilimento ospedaliero di Amandola;
* Attività ambulatoriale nel presidio ospedaliero di Fermo

**ART. N. 3: LUOGO DELLA PRESTAZIONE, DURATA E COMPENSO**

L’incarico avrà durata di mesi dodici a decorrere dalla data prevista contratto e dovrà essere svolto presso il Presidio Ospedaliero di Amandola e il territorio di questa Area Vasta n. 4.

E’ fatta salva la possibilità di risoluzione anticipata in caso di inadempienza contrattuale ovvero di sopraggiunti limiti imposti da normative nazionali o regionali in materia di contenimento della spesa degli enti pubblici o il venir meno delle esigenze organizzative correlate ai progetti relativi agli incarichi conferiti.

Per il suddetto incarico è stato determinato il compenso annuale lordo complessivo pari a € 20.744,00 ed un impegno complessivo pari a 1248 ore.

**ART. N. 4: DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione all’avviso pubblico, i candidati dovranno allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, nonché per l'applicazione delle preferenze, delle precedenze e delle riserve di posti, previste dalle vigenti disposizioni, ivi compresi un curriculum formativo e professionale datato, firmato e formalmente documentato nonché un elenco in triplice copia dei documenti e dei titoli presentati pure datato e firmato.

Si evidenzia che, in base all’art. 15 della L. 183/2011 e della Direttiva del Ministro 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 e che le Pubbliche Amministrazioni dal 01/01/2012 non possono più accettare né richiedere le suddette certificazioni, che pertanto non potranno più essere prodotte dai candidati né in originale né in copia dichiarata conforme all’originale.

**I titoli e le pubblicazioni devono pertanto essere autocertificati ai sensi della normativa vigente (DPR 445/2000 e L.183/2011) precisando che le pubblicazioni devono essere obbligatoriamente allegate in copia con dichiarazione di conformità all’originale.**

AUTOCERTIFICAZIONE

Si precisa che il candidato, in luogo della certificazione rilasciata dall’autorità competente, può presentare in carta semplice e senza autentica della firma:

a) “dichiarazione sostitutiva di certificazione”: nei casi tassativamente indicati nell’art. 46 del D.P.R. n. 445/00 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione all’albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, ecc.) oppure

b) “dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà”: ai sensi dell’art. 19 e 47, per tutti gli stati, fatti e qualità personali, non compresi nell’elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. 445/00 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio; incarichi libero-professionali; attività di docenza; pubblicazioni: dichiarazione di conformità all’originale delle copie prodotte; ecc.)

La dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà richiede una delle seguenti forme

**- deve essere sottoscritta personalmente dall’interessato dinanzi al funzionario competente a ricevere la documentazione;**

oppure

**- deve essere spedita per posta - o consegnata da terzi - unitamente a FOTOCOPIA SEMPLICE DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE DEL SOTTOSCRITTORE.**

Qualora il candidato presenti più fotocopie semplici, l’autocertificazione può essere unica, ma contenente la specifica dei documenti ai quali si riferisce.

In ogni caso, 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 il candidato intende produrre; l’omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (unica alternativa al certificato di servizio) allegata o contestuale alla domanda, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere l’esatta denominazione dell’Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno / tempo definito / part-time), le date di inizio e di conclusione del servizio prestato nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quant’altro necessario per valutare il servizio stesso, la ricorrenza o meno delle condizioni di cui all’ultimo comma dell’art. 46 del DPR 20/12/1979 n. 761. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero-professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell’attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

Si precisa che restano esclusi dall’autocertificazione, fra gli altri, i certificati medici e sanitari.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa; possono tuttavia essere presentate in fotocopia ed autocertificate dal candidato, ai sensi del citato D.P.R. n. 445/00, purché il medesimo attesti, mediante dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, che le copie dei lavori specificatamente richiamati nell’autocertificazione sono conformi agli originali. È inoltre possibile per il candidato autenticare nello stesso modo la copia di qualsiasi tipo di documentazione che possa costituire titolo e che ritenga di allegare alla domanda ai fini della valutazione di merito.

La mancata produzione della documentazione richiesta per comprovare il possesso di uno dei requisiti di ammissione comporta l'esclusione dalla procedura.

Si rammenta, infine, che l’Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell’interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

La mancata produzione della documentazione richiesta per comprovare il possesso dei titoli ulteriori rispetto a quelli di ammissione comporta la non attribuzione dei punteggi di merito eventualmente previsti o la non attribuzione dei benefici accordati dalla legge.

Per i fatti, stati e qualità personali rientranti nella previsione dell'art. 46 del DPR 445/2000, la documentazione richiesta può essere sostituita da dichiarazione sostitutiva di certificazione a condizione che la medesima venga resa in forma esplicita (il candidato deve esplicitamente far rilevare che intende avvalersi di tale facoltà) e sotto personale responsabilità, corredata di tutti gli estremi del titolo sostituito (es.: Ente che lo ha rilasciato, data conseguimento, esatta denominazione, ecc.).

In caso di false dichiarazioni si applicano le disposizioni di cui all'art. 76 del DPR 445/2000.

Sia la domanda che i titoli e documenti allegati sono esenti dal bollo ai sensi della L. 23/8/88 n. 370.

**ART. N. 5: MODALITA’ DI VALUTAZIONE DEI CANDIDATI**

La selezione, effettuata da apposita Commissione, nomina dal Direttore di Area Vasta, avverrà mediante esame comparativo dei curricula presentati, mirante ad accertare la migliore coerenza con l’incarico da conferire, integrato da colloquio.

Nella formulazione della graduatoria sarà attribuita particolare rilevanza ai titoli attestanti una specifica preparazione e/o competenza nella materia oggetto del presente avviso.

La Commissione avrà a disposizione:

* max 20 punti per la valutazione dei titoli;
* max 20 punti per il colloquio

I titoli saranno valutati secondo i criteri seguenti:

1) Titoli professionali (max punti 10)

Servizio reso c/o le UU.SS.LL., le Aziende Ospedaliere ed altre P.A. nella posizione funzionale oggetto del presente avviso o in qualifiche corrispondenti **Punti 1,000** per anno (da attribuire proporzionalmente all’orario prestato in caso di part – time).

2) Titoli di studio ulteriori a quello richiesto (max punti 3)

Laurea attinente punti 2.000

Specializzazione universitaria post-laurea attinente punti 1.000

3) Pubblicazioni e titoli scientifici (max punti 3)

4) Curriculum formativo e professionale (max punti 4)

Il colloquio verterà su argomenti di carattere generale volti all’approfondimento delle competenze già acquisite dal candidato nell’ambito delle proprie esperienze formative e/o lavorative, delle conoscenze sugli argomenti attinenti il profilo professionale oggetto del presente avviso.

Ai candidati ammessi al colloquio sarà data comunicazione a mezzo telegramma almeno cinque giorni prima della data fissata per il colloquio. Con lo stesso telegramma saranno altresì comunicate la sede e la data del colloquio. I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell’ora e nella sede stabilita, saranno considerati rinunciatari all’avviso qualunque sia la causa dell’assenza.

Il colloquio si intende superato con un voto non inferiore a 14/20.

Al termine la Commissione redigerà le graduatorie di merito, sommando il punteggio conseguito nella valutazione dei titoli a quello conseguito nel colloquio.

In esecuzione delle delibere dell'Ente n. 1340 del 30/12/97 e n. 885 del 7/10/98 verranno applicate alla graduatoria finale di merito le norme relative alla preferenza nel caso di parità di merito e di titoli di cui all'art. 5, commi 4 e 5 lett. a) e b), del DPR 487/94 e della L. 191 del 16/6/98 art. 2 c. 9 (è preferito il più giovane di età); in caso di ulteriore parità verrà preferito nell'ordine chi ha ottenuto il maggior punteggio: nel conseguimento del titolo di studio richiesto per l'ammissione alla procedura, nei titoli di carriera, nei titoli accademici e di studio.

**ART. N. 6: TRATTAMENTO FISCALE, PREVIDENZIALE E ASSICURATIVO**

Al contratto si applicano le disposizioni vigenti in materia fiscale, previdenziale e assicurativa. In particolare, ciascun collaboratore ha l’obbligo di iscrizione alla gestione separata INPS per l’attività di collaborazione continuativa e coordinata.

**ART. N. 7: TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi dell’art. 13 della Legge n. 196/2003 si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell’Azienda, con modalità sia manuale che informatizzata, esclusivamente al fine di assolvere tutti gli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie, nonché da disposizioni imperative di autorità a ciò legittimate, per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti di stipula dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa.

Con la partecipazione al presente bando i candidati, in caso di conferimento dell’incarico in oggetto, autorizzano la scrivente Area Vasta, ai sensi dell’art. 23 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. alla pubblicazione nel proprio sito internet, quanto previsto dall’art. 53 D. Lgs 165/2001 e s.m.i.

Con la partecipazione al presente bando i candidati, in caso di conferimento dell’incarico in oggetto, autorizzano la scrivente Area Vasta, ai sensi dell’art. 23 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. alla pubblicazione nel proprio sito internet, quanto previsto dall’art. 53 D. Lgs 165/2001 e s.m.i.

**ART. N. 8: NORMA FINALE**

Il Direttore di Area Vasta si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente avviso dandone comunicazione agli interessati.

Il conferimento dell’incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente con l’Area Vasta n. 4 di Fermo, bensì rapporto di Collaborazione d’opera professionale, relativo allo svolgimento dell’incarico stesso.

Al momento del conferimento dell’incarico, il collaboratore dovrà rilasciare all’Area Vasta n. 4 di Fermo specifica dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, di insussistenza di conflitto di interesse ai sensi dell’art. 53 comma 14 del D. Lgs 165/2001 così come modificato dall’art. 1 comma della Legge 06/11/2012 n. 190 e del DPR 62/2013.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa rinvio alle norme generali vigenti in materia.

Il presente avviso viene pubblicato all’Albo pretorio e sul sito web dell’ASUR Marche e dell’Area Vasta n. 4 di Fermo.

Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all’UOC Gestione Risorse Umane di questa Area Vasta (Telefono 0734/6252009-6252032).

FERMO, li 26/10/2016

f.to IL DIRETTORE DI AREA VASTA

***Dr. Licio Livini***

AL DIRETTORE DELLA AREA VASTA n. 4

Via Zeppilli, 18

63900 F E R M O

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare all’avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 **incarico di Collaborazione Coordinata e Continuativa** della durata di mesi 12 (dodici) per la realizzazione del progetto: “***Copertura Specialistica Otorinolaringoiatrica del presidio ospedaliero di Amandola e Territorio***” da assegnare a un **Medico Specialista in Otorinolaringoiatria** bandito da codesta Area Vasta con Determina n. 755/AV4 del 24/10/2016. A tale fine sotto la propria personale responsabilità

**D I C H I A R A**

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3) Di essere in possesso:

□ della cittadinanza italiana

□ della cittadinanza di uno stato membro UE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ della cittadinanza di uno stato terzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (allegare dichiarazione attestante il possesso del requisito)

□ dello status di rifugiato (allegare dichiarazione attestante il possesso del requisito)

□ dello status di protezione sussidiaria (allegare dichiarazione attestante il possesso del requisito)

4) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) □ Di non aver riportato condanne penali.

□ Di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6) Di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7) Di essere in possesso:

a) del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare giorno-mese-anno);

b) del diploma di abilitazione alla professione di medico-chirurgo conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

c) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare giorno-mese-anno) al n. di posizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

d) di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare giorno-mese-anno) ai sensi del D.L.vo 257/91 o del D.L.vo 368/99 della durata legale di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cancellare se non interessa);

8) □ Di non essere dipendente di Pubbliche Amministrazioni;

o

□ Di essere dipendente di Pubbliche Amministrazioni (specificare denominazione dell’Ente);

□ Di non essere stato collocato a riposo da Pubbliche Amministrazioni o datori di lavoro privato (art. 5 comma 9 L. 135/2012, modificato dall’art. 6 del D. L. n. 90 del 24/06/2014)

o

□ Di essere stato collocato a riposo da Pubbliche Amministrazioni (specificare la denominazione dell’Ente) o datori di lavoro privato (specificare la denominazione dell’Azienda) in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (art. 5 comma 9 L. 135/2012, modificato dall’art. 6 del D. L. n. 90 del 24/06/2014)

9) □ Di non aver prestato servizi presso Pubbliche Amministrazioni;

oppure

□ Di aver prestato (e di prestare) i sotto indicati servizi presso Pubbliche Amministrazioni (indicare eventuali cause di risoluzione ):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Ente | Periodo  dal al | | Qualifica rivestita | Tipo di rapporto  (\*) | Cause di risoluzione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(\*) indicare tipo di rapporto (a tempo pieno o part-time con indicazione dell’orario svolto; tempo determinato o tempo indeterminato), , eventuali periodi di aspettativa (dal – al )**

□ Che relativamente a suindicati servizi □ ricorrono □ non ricorrono le condizioni di cui all’ultimo comma dell’art. 46 del D.P.R. 761/1979 relativo alla riduzione del punteggio di servizio per mancata partecipazione all’attività di formazione (in caso positivo precisare la misura della riduzione);

10) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

11) Di essere titolare della seguente casella di posta elettronica certificata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12) Di dare il consenso al trattamento dei dati Personali (D.Lgs 196/2003).

13) Di aver diritto a precedenze e preferenze di legge in quanto (Allegare la documentazione probatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

14) Che il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto e fino a nuova comunicazione, ogni necessaria comunicazione è il seguente:

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15) Di aver diritto, in quanto beneficiario della L. 104 del 5/2/92, dell'ausilio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nonché di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ai fini della valutazione di merito allega i documenti e i titoli, oltre al curriculum, come riportati nell'accluso elenco in triplice copia.

In fede.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

**(art. 46, d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETÁ**

**(art. 47, d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto ………..……………………………………………………………………..……………….………………,

(Cognome e nome)

nato a………………..……. …………………….…………………….. (….…), il ……….……………………………...,

(Comune) (Prov.)

residente a …………………………………………… (……) via………….. ……………………………… ….n. ……..,

(Comune) (Prov.)

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………….……...…………

**Informativa art 13 D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003**

Tutti i dati forniti con la presente dichiarazione saranno trattati dall’ASUR – Area Vasta n. 4 di Fermo per l’istruzione del procedimento amministrativo. Il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse. Il trattamento è obbligatorio per l’emanazione del provvedimento finale, che non sarà reso possibile da un eventuale rifiuto di rispondere. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni. Titolare del trattamento è l’ASUR – Area Vasta n. 4 di Fermo – Sede legale: Via Zeppilli n. 18 – 63900 Fermo. Al Titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall’articolo 7 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

………………………………………

(luogo e data) IL DICHIARANTE

……………………………………….

Ai sensi dell’art. 38 d.p.r. n. 445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione in quanto:

* Inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta;

OPPURE

* La dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto.

estremi documento di riconoscimento (o attestazione conoscenza personale)……………………………………

……………………………………………

(firma del dipendente)