

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
Regione Sardegna

AVVISO SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 3 INCARICHI DI DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA – DIRETTORE DI DISTRETTO

In esecuzione della deliberazione n. 1409 del 10 Novembre 2015, del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro, è indetto avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento dei seguenti incarichi di Direzione di Struttura Complessa, per la durata di cinque anni, eventualmente rinnovabili:

- n. 1 di Direttore del Distretto di Nuoro
- n. 1 di Direttore del Distretto di Macomer
- n. 1 di Direttore del Distretto di Siniscola

Il presente avviso viene emanato ai sensi dell'art.1), punto 3), del Regolamento in materia di conferimento incarichi dirigenziali, approvato con deliberazione n. 292 del 16 Marzo 2011 del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro, nonché con l'osservanza di quanto previsto dal D.L.gs n. 502/1992 e ss.mm. ii. e dai CC.NN.LL. vigenti per l'area della Dirigenza Medica e Veterinaria e Sanitaria Professionale Tecnica e Amministrativa.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalla legge, ovvero di un Paese dell'Unione Europea;
- età non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;
- piena idoneità fisica alle funzioni da conferire;
- godimento dei diritti politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati, destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- non avere subito condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Sulla base di quanto stabilito dall'art. 3-sexies, comma 3 del D.Lgs 502/1992, possono partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Direttore di Distretto:

- 1) **Dirigenti dipendenti dell'Azienda Sanitaria di Nuoro a tempo indeterminato**, che abbiano maturato una specifica esperienza nei Servizi Territoriali e un'adeguata formazione nella loro organizzazione, appartenenti all'area della Dirigenza Medico-Veterinaria o all'area della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica e Amministrativa, ovvero:
 - a) essere iscritti all'albo professionale – ove previsto;
 - b) avere una anzianità di servizio di 7 anni nel profilo di Dirigente;
 - c) aver maturato una specifica e documentata esperienza professionale nei servizi territoriali, i cui ambiti di competenza sono definiti dall'art. 3 quinquies del D.L.gs 502/1992, per un periodo non inferiore a 5 anni;

d) essere in possesso di un attestato di formazione manageriale di cui all'art. 5, lett d) del comma 1, DPR 484/1997. Fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale, l'incarico di S.C. può essere attribuito senza tale attestato, fermo restando l'obbligo di acquisirlo nel primo corso utile (art. 15, comma 8 del D.L.gs 502/1992;

e) per i soli Dirigenti dell'area Sanitaria essere in possesso di un diploma di specializzazione ed avere un rapporto di lavoro esclusivo, ovvero, in assenza di specializzazione avere una anzianità di servizio di 10 anni nel profilo di Dirigente;

2) Medici convenzionati ai sensi dell'art. 8, comma 1, del D.Lgs 502/1992 da almeno 10 anni, con contestuale congelamento di un corrispondente posto di organico della Dirigenza Sanitaria, ovvero:

a) essere medici di Medicina Generale o Pediatri di Libera scelta convenzionati da almeno 10 anni;

b) essere convenzionati con l'Azienda Sanitaria di Nuoro alla data di scadenza dell'avviso;

c) essere iscritti all'albo professionale;

d) avere maturato una specifica e documentata esperienza professionale nei servizi territoriali, i cui ambiti di competenza sono definiti, i cui ambiti di competenza sono definiti dall'art. 3 *quinques* del D.Lgs 502/1992, per un periodo non inferiore a 5 anni;

e) essere in possesso di un'adeguata formazione nell'organizzazione dei servizi territoriali;

I requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nell'avviso di selezione per la presentazione delle domande di ammissione. La mancanza anche di uno solo dei requisiti prescritti costituisce motivo di esclusione dalla selezione.

DOMANDE DI AMMISSIONE

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice e secondo lo schema allegato al presente bando, deve essere indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro, Via De Murtas n. 1 – 08100 – Nuoro.

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti alla selezione devono dichiarare sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- cognome e nome
- data, luogo di nascita e residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- il possesso di un'età non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non avere riportato condanne penali (in caso contrario il candidato deve indicare le eventuali condanne riportate);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione (in tal caso indicare i motivi)
- di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali pendenti (in caso contrario il candidato deve indicare gli eventuali procedimenti penali di cui è a conoscenza);
- di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;
- i titoli di studio posseduti (con indicazione di data, sede e denominazione dell'Istituto);
- il possesso dei requisiti di ammissione, per i Dirigenti dipendenti dell'Azienda di Nuoro, dichiarare presso quale Struttura presta servizio e il profilo professionale rivestito;
- di essere in possesso di piena idoneità fisica alle funzioni da conferire;
- di accettare tutte le condizioni del bando di selezione;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di D.Lgs 196/2003;

- il domicilio, il numero di telefono e l'indirizzo e-mail di posta elettronica presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione.

La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dalla selezione. Tale sottoscrizione, ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 non necessita di autentica.

I candidati portatori di handicap devono specificare l'ausilio necessario in relazione al loro handicap, nonché la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, ai sensi della legge n. 104 del 1992.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

TERMINI E MODALITA' DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

I Dirigenti interessati dovranno far pervenire la domanda di partecipazione alla selezione tramite le seguenti modalità :

- **consegna diretta** all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, in via Demurtas, 1 – Nuoro, negli orari di apertura dello stesso, a tal fine fa fede il timbro datario dell'Ufficio medesimo;
- trasmissione tramite il servizio pubblico postale, esclusivamente a **mezzo di raccomandata** con avviso di ricevimento, indirizzo: Commissario Straordinario Azienda Sanitaria di Nuoro - Via Demurtas, 1 – 08100 – Nuoro. ;
- in **via telematica** nei limiti e con le modalità stabiliti dall'art. 65 del D.Lgs 82/2005 esclusivamente al seguente indirizzo PEC: **protocollo@pec.aslnu.it**, avendo cura di allegare rigorosamente in un unico plico e in formato pdf tutta la documentazione richiesta. Le comunicazioni pervenute all'indirizzo P.E.C. dell'Azienda Sanitaria saranno opportunamente acquisite e trattate esclusivamente se provenienti da indirizzi di posta elettronica certificata. Eventuali comunicazioni provenienti da caselle di posta NON certificata non saranno acquisite;

In tutti i suddetti i casi le domande dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo di questa Azienda **entro e non oltre il 31 Dicembre 2015, 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – IV serie speciale “concorsi ed esami” (n. 93 del 01/12/2015).**

L'amministrazione declina fin da ora ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documenti dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'amministrazione.

Per quanto attiene alle domande inviate con raccomandata A/R, entro il termine di cui sopra, verranno prese in considerazione solo se perverranno all'Ufficio protocollo di questa Azienda entro il quinto (5°) giorno successivo alla data di scadenza del termine di cui sopra. A tal fine si specifica che farà fede il timbro apposto dall'Ufficio protocollo aziendale. Per quanto attiene la spedizione, verrà effettuata la verifica del timbro apposto dall'Ufficio postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura di mobilità.

La busta chiusa che contiene la domanda dovrà recare la seguente dicitura: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di incarico di Direttore di Distretto.

Il testo integrale del presente Bando con i relativi allegati sarà pubblicato sul sito web istituzionale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro: www.aslnuoro.it – sezione concorsi e selezioni, con effetto di pubblicità legale, ai sensi dell'art. 32 comma 1 della L. 69/2009.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

La domanda di partecipazione deve contenere la seguente documentazione:

- dichiarazione sostitutiva ex DPR 445/2000 attestante il possesso dei requisiti generali e specifici per l'attribuzione dell'incarico;
- dichiarazioni sostitutive ex DPR 445/2000 relative a qualsiasi titolo che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti della formulazione del parere e della valutazione del curriculum da parte della Commissione;

Ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm. ii., come da ultimo modificato dall'art. 15, della L. 12/12/2011 n. 183, " *le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi, i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà)*", pertanto i candidati dovranno presentare le relative dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Alla luce di quanto disposto dalle suddette norme di legge, alla domanda di partecipazione alla selezione, i candidati non possono allegare certificati in originale o in copia autenticata, rilasciati dalla pubblica amministrazione, in caso contrario sussiste per l'Azienda il divieto di accettarli e l'eventuale accettazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio, ai sensi dell'art. 74, DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni.

Pertanto, le informazioni e i dati contenuti nelle suddette certificazioni eventualmente allegate alla domanda non saranno presi in considerazione a nessun fine.

- un elenco in carta semplice, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati, nonché un elenco delle pubblicazioni allegate;
- fotocopia (fronte e retro) di un valido documento di identità o documento di riconoscimento equipollente ai sensi del DPR 445/2000, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio;
- le pubblicazioni edite a stampa, pena la mancata valutazione, devono essere obbligatoriamente prodotte in copia originale, in copia autenticata o autocertificata ex artt. 19 e 47 dpr 445/2000;
- il curriculum, che deve essere obbligatoriamente allegato alla domanda, non può avere valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute, se non redatto con le modalità di cui al DPR 445/2000. Deve essere datato e firmato e in esso devono essere documentati, in modo dettagliato, i titoli culturali e professionali posseduti, le attività formative e di studio, le precedenti esperienze acquisite, le eventuali attività didattiche svolte e produzione scientifica attinente l'incarico da ricoprire.

Le domande devono essere complete della documentazione richiesta. Non verranno valutati i titoli dichiarati e non autocertificati, o presentati in data successiva alla scadenza del bando.

L'esclusione è deliberata dal Commissario Straordinario con provvedimento motivato da notificare agli interessati.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato deve avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000:

- A) dichiarazione sostitutiva di certificazione, da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 DPR 445/2000 (es. possesso di titoli di studio, possesso di specializzazione, iscrizione albo professionale ect.);
- B) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 (es. attività di servizio...ect.);
- C) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione ovvero di un attestato di formazione o aggiornamento (art. 19 e 47 DPR 445/2000).

Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, di cui alle precedenti lettere B e C, devono essere presentate unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se non sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato, allegata o contestuale alla domanda, deve contenere:

- l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata SSN o meno....)
- la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza, contratto di collaborazione, consulenza.....act.);
- la qualifica rivestita, il profilo, la disciplina di appartenenza;
- la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno – parziale, con l'indicazione esatta dell'impegno orario settimanale,...ect);
- la data precisa di inizio e fine del rapporto di lavoro (giorno, mese e anno)
- l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare....ect);
- la causa di cessazione del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare...ect.);
- tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

Si ricorda che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, nel caso in cui dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

COMMISSIONE ESAMINATRICE E PROVE

Per lo svolgimento della procedura selettiva, con delibera del Commissario Straordinario, sarà nominata apposita commissione in conformità alle norme vigenti.

La Commissione accerta il possesso, da parte dei candidati, dei requisiti generali e specifici di ammissione. La mancanza dei requisiti richiesti costituisce motivo di esclusione dalla procedura.

L'esclusione è deliberata dal Commissario Straordinario con provvedimento motivato da notificare agli interessati.

La Commissione accerta, altresì, l'idoneità dei candidati sulla base del colloquio e della valutazione del curriculum professionale.

Nella valutazione del curriculum la Commissione terrà conto delle attività professionali, di studio, direzionali-organizzative espletate dal candidato, con particolare riferimento alla specifica esperienza nei servizi territoriali e all'adeguata formazione nella loro organizzazione.

Il colloquio, vertente su materie relative alle attività e competenze del distretto previste dalle norme, sia nazionali che regionali, in particolare, sulla capacità di gestione delle risorse umane, strumentali e finanziarie, nonché di programmazione e gestione delle attività, è diretto:

- alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina oggetto della selezione, in particolare alla maturazione di una specifica esperienza nei servizi territoriali e un'adeguata formazione nella loro organizzazione;
- all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento all'incarico da svolgere.

Prima di procedere al colloquio ed alla valutazione del curriculum la Commissione stabilisce i criteri di valutazione, tenuto conto delle specificità proprie del posto da ricoprire.

La data e il luogo del colloquio verranno comunicati ai concorrenti, da parte della Commissione, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento spedita almeno venti giorni prima della data del colloquio stesso all'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione, nonché mediante pubblicazione sul sito internet aziendale: www.aslnuoro.it nella sezione concorsi e selezioni.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita saranno dichiarati rinunciatari e pertanto esclusi dalla selezione.

I candidati convocati, dovranno presentarsi a sostenere il colloquio muniti di un valido documento di riconoscimento.

Esauriti tutti gli adempimenti di competenza, la Commissione, previa formulazione per ciascun candidato di un giudizio di idoneità complessivo, con particolare riferimento alla preparazione professionale ed alla capacità di direzione ed organizzativa, predisporrà l'elenco degli idonei.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Il Commissario Straordinario dell'Azienda, sulla base della valutazione complessiva della Commissione giudicatrice di idoneità o non idoneità, attribuirà l'incarico con provvedimento motivato ad un candidato fra quelli di cui all'elenco degli idonei.

La decorrenza dell'incarico, le modalità e le condizioni che regoleranno il rapporto di lavoro sono stabilite nel contratto individuale di lavoro.

Tale incarico comporta l'obbligo di un rapporto esclusivo con l'Azienda Sanitaria di Nuoro e, pertanto, è incompatibile con ogni altro rapporto di lavoro, dipendente o in convenzione, con altre strutture pubbliche o private.

L'incarico ha durata di cinque anni e può essere rinnovato alla scadenza, per lo stesso periodo o per un periodo più breve, previa verifica dei risultati ottenuti e può essere revocato in caso di valutazione negativa, da effettuarsi da parte del Collegio Tecnico all'uopo preposto.

Il rinnovo o il mancato rinnovo sono disposti, con provvedimento motivato, dal Commissario Straordinario, previa verifica dell'espletamento dell'incarico, con riferimento agli obiettivi affidati.

Con l'accettazione dell'incarico si intendono implicitamente accettate, senza riserve, tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico e il trattamento economico del personale dirigente comprese quelle stabilite a livello aziendale. Il trattamento economico dovuto è quello previsto dai CC.NN.LL. nel tempo vigenti.

Il rapporto di lavoro è regolato dal contratto individuale, da stipulare in conformità a quanto previsto dai vigenti CC.CC.NN.LL. di riferimento, nonché da ogni altra disposizione legislativa o regolamentare vigente in materia.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati che saranno acquisiti ai fini della selezione saranno trattati con procedure prevalentemente informatizzate e solo nell'ambito della selezione per la quale sono conferiti e dei procedimenti con essa connessi.

Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della L. 241/90.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre amministrazioni secondo le disposizioni e per fini indicato dalla legge.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione alla Azienda Sanitaria al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003, e verranno conservati, nel rispetto dello stesso, per il periodo strettamente necessario per l'utilizzo dei dati stessi nell'ambito del procedimento amministrativo correlato.

NORME FINALI

Il Commissario Straordinario, si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare in tutto o in parte il presente avviso.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si rinvia alle norme del D.Lgs 502/92 e successive modifiche e integrazioni, all'art. 29 del CCNL 22.07.2000, della L.R. n. 10 del 2006, dell'atto Aziendale, alla legislazione vigente in materia.

Per eventuali informazioni e chiarimenti i candidati potranno rivolgersi al Servizio Personale, settore acquisizione risorse umane – TEL. 0784/240 813/842/891

Il Commissario Straordinario
F.to Dott. Mario Carmine Antonio Palermo

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA SANITARIA DI NUORO
Via DEMURTAS N. 1
08100 – NUORO**

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al pubblico avviso di selezione, per il conferimento dell'incarico di Direttore di Struttura Complessa Distretto di _____

indetto da codesta Azienda con delibera del Commissario Straordinario n. 1409 del 10/11/2015.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000), dichiara di:

- 1) essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;
- 2) essere cittadino/a italiano/a o equivalente o di uno degli stati membri dell'U.E.;
- 3) essere residente a _____ (prov. _____) c.a.p. _____, in Via _____ n. _____;
- 4) essere domiciliato a _____ (prov. _____) c.a.p. _____, in Via _____ n. _____;
- 5) di inviare ogni necessaria comunicazione al seguente indirizzo di posta elettronica: _____, TEL. _____;
- 6) essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (1) _____;
- 7) non aver mai riportato condanne penali, né ha procedimenti penali in corso (2);
- 8) essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- 9) di possedere il requisito dell'età non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;
- 10) non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né è stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego (in tal caso indicare i motivi);
- 11) di avere conseguito il seguente titolo di studio _____ in data _____, presso _____;
- 12) di essere Dirigente dipendente dell'Azienda Sanitaria di Nuoro a tempo indeterminato, con una specifica esperienza nei Servizi Territoriali e un'adeguata formazione nella loro organizzazione, appartenente all'area della Dirigenza Medico-Veterinaria, o all'area della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa e, nello specifico:
 - di essere dipendente dell'Azienda Sanitaria di Nuoro con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato in qualità di Dirigente _____ nella disciplina di _____;
 - di essere iscritto/a all'albo dei _____ al n. _____ dal _____ (ove previsto);
 - di essere in possesso dell'anzianità di servizio di 7 anni nel profilo di Dirigente _____ nella disciplina di _____ dal _____;

• di essere in possesso di un diploma di specializzazione in _____
ed avere rapporto di lavoro esclusivo, ovvero, in assenza di specializzazione di avere un'anzianità di servizio di 10 anni nel profilo di Dirigente _____
presso il servizio/U.O. di _____ dal _____ (valido per i soli Dirigenti dell'area Sanitaria);

- di essere/non essere in possesso dell'attestato di formazione manageriale di cui all'art. 5, comma 1, lettera d) del D.P.R. 484/1997;
- di aver maturato una specifica e documentata esperienza professionale nei servizi territoriali, i cui ambiti di competenza sono definiti dall'art. 3 quinquies del D.Lgs 502/1992, per un periodo non inferiore a 5 anni;
- di essere in possesso di un'adeguata formazione nell'organizzazione dei servizi territoriali;

13) di essere Medico convenzionato ai sensi dell'art. 8, comma 1 del D.Lgs 502/1992 da almeno dieci (10) anni e, nello specifico:

- di essere Medico di Medicina Generale dal _____ ovvero di essere Pediatra di Libera Scelta dal _____;
- di essere convenzionato con l'Azienda Sanitaria di Nuoro alla data di scadenza dell'avviso;
- di essere iscritto/a all'albo dei Medici al n. _____ dal _____;
- di aver maturato una specifica e documentata esperienza professionale nei servizi territoriali, i cui ambiti di competenza sono definiti dall'art. 3 quinquies del D.Lgs 502/1992, per un periodo non inferiore a 5 anni;
- di essere in possesso di un'adeguata formazione nell'organizzazione dei servizi territoriali;

14) di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;

15) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del DPR 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni (3): _____;

16) di accettare incondizionatamente tutte le indicazioni contenute nell'avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e dei conseguenti adempimenti, ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/2003.

Allego la seguente documentazione:

>
>
>
>

Data e luogo

FIRMA (non autenticata ai sensi dell'art. 39 D.P.R. n. 445/2000)

- 1) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi;
- 2) in caso contrario, indicare la data del provvedimento e dall'autorità che lo ha emesso. Tale indicazione deve essere riportata anche sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziario;
- 3) allegare la dovuta documentazione;

Fac simile DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, 445)

Il/la sottoscritto/aC.F. n.
nato/a a(.....) il.../.../.....
residente a (.....) in via n.
.....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

DICHIARA

Di possedere il seguente titolo di studio rilasciato
da..... in data

Di essere iscritto nell'albo professionale didal
della Provincia di

Di possedere il seguente titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di qualificazione
..... Rilasciato daIn data
.....

Di possedere(1)

Di aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento/congressi/convegni
.....
.....(2)

- 1) Riportare altri titoli di studio o altre specializzazioni o qualifiche attinenti possedute che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione dei titoli.**
2) Indicare per ciascuno la durata e specificare se i corsi sono stati frequentati in qualità di relatore o uditore e se era previsto il superamento di un esame finale.

Il/La Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Sanitaria di Nuoro, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Luogo, data

Il Dichiarante

La presente dichiarazione, sottoscritta, è presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

Fac simile DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, 445)

Il/la sottoscritto/aC.F. n.
nato/a a(.....) il...../...../.....
residente a (.....) in via n.
.....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

DICHIARA

1) di prestare (o aver prestato) servizio:

Ente(specificare se struttura pubblica o privata/convenzionata con S.S.N.) con sede in dal(giorno/mese/anno) al(giorno/mese/anno), con la qualifica dicon rapporto di lavoro (dipendente/libero professionale/co.co.co./etc)a tempo (determinato/indeterminato, pieno/parziale) con impegno settimanale pari a ore, concluso per (eventuali cause di cessazione del rapporto di lavoro:scadenza del contratto, dimissioni, licenziamento);

- Ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n 761 del 1979 (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente);
- Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761 del 1979 (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente).

2) di prestare (o aver prestato) servizio:

Ente(specificare se struttura pubblica o privata/convenzionata con S.S.N.) con sede in dal(giorno/mese/anno) al(giorno/mese/anno), con la qualifica dicon rapporto di lavoro (dipendente/libero professionale/co.co.co./etc)a tempo (determinato/indeterminato, pieno/parziale) con impegno settimanale pari a ore, concluso per (eventuali cause di cessazione del rapporto di lavoro:scadenza del contratto, dimissioni, licenziamento);

- Ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n 761 del 1979 (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente);
- Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761 del 1979 (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente).

Il/La Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Sanitaria di Nuoro, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Luogo, data

Il Dichiarante

La presente dichiarazione, sottoscritta, è presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

**Fac simile DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA**

Il/la sottoscritto/aC.F. n.
nato/a a
(.....) il...../...../..... residente a (.....) in
via n.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

DICHIARA

Di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

dell'atto/documento conservato/rilasciato dalla
amministrazione pubblica è conforme
all'originale in possesso di

oppure

di essere a conoscenza del fatto che la pubblicazione dal titolo
..... edito da, riprodotto per
intero/estratto da pag. a pag..... e quindi composta di n. fogli, è conforme
all'originale in possesso di

oppure

Di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia del titolo di studio
rilasciato da è conforme all'originale in possesso di
.....

Il/La Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del
2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato
qualora l'Azienda Sanitaria di Nuoro, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto
della presente dichiarazione.

Luogo, data

Il Dichiarante

La presente dichiarazione, sottoscritta, è presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un
documento di identità del sottoscrittore (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).