

**AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
OSPEDALI RIUNITI UMBERTO I – G.M. LANCISI – G. SALESI
Via Conca, 71 – 60020 TORRETTE - ANCONA
C.F. e P.IVA n. 01464630423**

In esecuzione della determina del Direttore Generale n. 504/DG del 14.06.2017, è indetto concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione, a tempo indeterminato, di:

**N. 2 DIRIGENTI MEDICI DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA
S.O.D. CARDIOCHIRURGIA E CARDIOLOGIA PEDIATRICA E CONGENITA
- CON RAPPORTO DI LAVORO ESCLUSIVO -**

Ai suddetti dirigenti - con rapporto di lavoro esclusivo - è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dalle disposizioni legislative vigenti nonché dal CCNL in vigore per il personale delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; per i cittadini di Paesi terzi è richiesto, ai fini dell'ammissione al concorso, la relativa documentazione probatoria che deve essere prodotta all'atto di presentazione della domanda;
- Godimento dei diritti politici
Non possono partecipare al concorso coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
- Idoneità fisica all'impiego
L'accertamento di tale idoneità è effettuato dal Medico competente dell'Azienda Ospedaliera prima dell'immissione in servizio.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- A) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- B) Iscrizione all'albo dell'ordine dei Medici. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio (art. 5 –c. 4- DPR 10.12.1997, n. 484).
- C) Specializzazione in Cardiologia o in disciplina equipollente ovvero affine. E' fatto salvo, altresì, quanto previsto dall'art. 56 – 2° comma – del DPR 10 dicembre 1997, n. 483.

I requisiti sopra indicati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di concorso per la presentazione delle domande di ammissione.

CONTRIBUTO DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

Alla domanda deve essere unita la ricevuta comprovante il versamento del contributo di partecipazione al concorso pari ad € 10,00 da effettuarsi a mezzo vaglia postale o sul c/c postale n. 16784605 in-

testato alla “Azienda Ospedaliero – Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I – G.M. Lancisi – G. Salesi” ovvero a mezzo bonifico bancario intestato alla Tesoreria della “Azienda Ospedaliero – Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I – G.M. Lancisi – G. Salesi” – UBI Banca spa Sede di Ancona Via Marsala – Codice IBAN : IT55L031110260000000004017 (nel vaglia o nel c./c. postale o nel bonifico bancario indicare il concorso cui si partecipa).

TERMINE E MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione al concorso, redatte su carta semplice, secondo lo schema allegato al presente bando (Allegato A) e corredato dalla prescritta documentazione nonché dagli altri eventuali titoli vanno indirizzate al Direttore Generale Azienda Ospedaliero – Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I – G.M. Lancisi – G. Salesi – Via Conca, 71, 60100 - ANCONA e debbono pervenire entro le ore 12,00 del trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del bando, per estratto, nella G.U. della Repubblica (Serie Speciale “Concorsi ed Esami”).

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Le domande possono essere presentate:

- a mezzo del servizio postale; in tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro datario dell'ufficio postale accettante.

Non saranno comunque ammessi al concorso i concorrenti le cui domande, ancorché presentate nei termini all'Ufficio Postale accettante, perverranno alla S.O. Gestione del Personale, della Azienda, con un ritardo superiore a 7 giorni.

- direttamente alla S.O. Gestione del Personale - purché in busta chiusa ed esclusivamente secondo il seguente calendario: dal lunedì al venerdì ore 11,00/13,00.

In tal caso la data di presentazione della domanda sarà comprovata dall'apposizione del timbro datario su una copia della stessa fornita direttamente dal candidato.

- ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000 art. 38, del DPR n. 68 del 11.02.2005, richiamata la circolare 03.09.2010 Ministero per la Pubblica Amministrazione e l'innovazione, i titolari di indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) possono inviare la domanda di partecipazione tramite PEC, alla casella di posta elettronica certificata dell'Azienda al: gp.aou.ancona@emarche.it.

Per la validità dell'invio informatico il candidato dovrà utilizzare a propria volta una casella elettronica certificata. L'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato. Non sarà, pertanto, ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

In caso di invio informatico, fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, l'invio della domanda e dei relativi allegati, deve essere effettuato, **in formato PDF**, tramite **l'utilizzo della posta elettronica certificata tradizionale (PEC)**.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione del/i file PDF da inviare:

1. tramite la **PEC** tradizionale: sottoscrizione con **firma digitale del candidato**, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

oppure

2. tramite la **PEC** tradizionale: sottoscrizione con **firma autografa del candidato + scansione** (compresa scansione di un valido documento di identità).

Il termine per la presentazione delle domande è perentorio e pertanto, non saranno ammessi al concorso i concorrenti le cui domande perverranno al di fuori dei termini stabiliti.

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I – G.M. Lancisi – G. Salesi - declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo servizio postale, nonché per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda.

DOMANDE DI AMMISSIONE

Nella domanda di partecipazione al concorso gli aspiranti devono indicare sotto la propria responsabilità:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate (la dichiarazione è dovuta anche se negativa);
- e) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli aspiranti di sesso maschile);
- f) l'iscrizione all'Ordine dei Medici;
- g) il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui ai precedenti punti A), B), e C);
- h) eventuali altri servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione degli stessi;
- i) il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003).

Gli aspiranti devono, inoltre, indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione, ivi compreso, se possibile, il numero telefonico.

In difetto le comunicazioni saranno inviate al luogo di residenza.

La firma in calce alla domanda deve essere resa in forma leggibile e per esteso dall'interessato.

La mancata indicazione delle dichiarazioni, non altrimenti rilevabili di cui alle lettere b), c), d), f) e g), nonché l'omissione della firma e la mancata presentazione della ricevuta comprovante il versamento del contributo di partecipazione al concorso, determinano l'esclusione dalla presente procedura.

La firma in calce alla domanda non necessita di autenticazione ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445 del 28.12.2000. L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte; in caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni di cui agli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda il concorrente dovrà allegare:

- i documenti relativi ai titoli e servizi che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria. A tale proposito si precisa che:
 - In seguito all'entrata in vigore dell'art. 15 della L. 12 novembre 2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000. **Non potranno pertanto essere accettate certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni e da gestori di pubblici servizi, che - ove presentate - devono ritenersi nulle.**
 - in sostituzione delle relative certificazioni **rilasciate da Enti pubblici**, il candidato deve avvalersi delle dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000 e ss. mm. (allegate in fac-simile al presente bando) e di seguito riportate:
 - A) dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, etc.);
 - B) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (art. 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 (attività di servizio, etc.);

- **le dichiarazioni sostitutive** sopra citate, (allegate o contestuali alla domanda), dovranno contenere:
 - 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno ...);
 - 2) il servizio prestato presso Case di Cura private deve espressamente contenere l'indicazione della convenzione o accreditamento con il S.S.N.; in assenza di tale indicazione il servizio non sarà considerato nei titoli di carriera ma nel curriculum formativo e professionale;
 - 3) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza a tempo indeterminato - determinato; contratto di collaborazione, consulenza, etc.);
 - 4) la qualifica rivestita, il profilo, la disciplina e l'area di appartenenza;
 - 5) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno - parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana etc.);
 - 6) la data di inizio e fine rapporto di lavoro (gg/mm/aa);
 - 7) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare .etc.);
 - 8) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.
 - 9) nella autocertificazione relativa ai servizi deve essere inoltre attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 1979 n. 761.
- Le dichiarazioni sostitutive di cui alle precedenti lettere A e B, devono essere presentate **unitamente a copia fotostatica** (fronte e retro) di documento di identità in corso di validità del dichiarante, se non sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa.
- In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti A e B, devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta ed esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.

L'Azienda effettuerà idonei controlli a norma dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 atti a verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte, con applicazione, in caso di falsa dichiarazione, delle gravi conseguenze - anche di ordine penale - di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Non saranno valutate le dichiarazioni sostitutive incomplete o prive dei requisiti di forma previsti dalla vigente normativa.

- eventuali pubblicazioni edite a stampa;
- ricevuta del versamento della tassa di partecipazione al concorso pubblico. Il mancato versamento della suddetta tassa entro la scadenza del bando comporta l'esclusione dalla partecipazione al concorso.
- curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato dal concorrente. Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e **non costituisce autocertificazione**. Le attività ivi dichiarate saranno prese in esame solo se formalmente autocertificate.
- elenco dei documenti presentati.

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 38, III comma del citato D.P.R. la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà può essere:

- sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione; ovvero
- sottoscritta e spedita unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

La compilazione della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà senza il rispetto delle modalità sopra indicate, comporta l'invalidità dell'atto stesso.

Ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 le copie fotostatiche, predisposte dal concorrente, potranno essere autenticate dal Responsabile del procedimento o da qualsiasi altro dipendente com-

petente a ricevere la documentazione, su esibizione di originale e senza obbligo di deposito dello stesso presso l'Amministrazione precedente. In tal caso la copia autenticata può essere utilizzata solo nel procedimento in corso.

Non è ammessa la produzione di documenti, pubblicazioni etc., dopo la scadenza del termine utile delle domande; l'eventuale riserva di invio successivo è priva di effetto.

L'eventuale riserva di invio dei documenti successivamente alla scadenza del bando è priva di effetto.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione esaminatrice è nominata dal Direttore Generale della Azienda nei modi e nei termini stabiliti dal DPR n. 483/1997, dall'art. 9 della legge 20 maggio 1985 n. 207, nonché dal D. Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001.

Si rende noto sin d'ora che i sorteggi dei componenti la Commissione esaminatrice avranno luogo presso la sede della S.O. Gestione del Personale di questa Azienda, con inizio dalle ore 9,30 del settimo giorno successivo allo scadere del termine per la presentazione delle domande. Qualora si rendesse necessario, per qualsiasi ragione, rinviare o ripetere l'estrazione, le operazioni saranno effettuate nella stessa ora e nello stesso giorno di ogni settimana successiva alla prima fino all'individuazione completa dei componenti la Commissione stessa. Nell'eventualità che tali giorni siano festivi, le operazioni di sorteggio saranno svolte il primo giorno successivo lavorativo.

PUNTEGGIO PER TITOLI E PROVE DI ESAME

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

- 20 punti per i titoli;
- 80 punti per le prove di esame.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a. Titoli di carriera: punti 10
- b. Titoli accademici e di studio: punti 3
- c. Pubblicazioni e titoli specifici: punti 3
- d. Curriculum formativo e professionale: punti 4

I punti per le prove di esame sono così ripartiti:

- a. Prova scritta: punti 30
- b. Prova pratica: punti 30
- c. Prova orale: punti 20

La specializzazione fatta valere come requisito di ammissione non è valutabile. Peraltro, la specializzazione conseguita ai sensi del D. Lgs. 8 agosto 1991, n. 257, anche se fatta valere come requisito di ammissione, è valutata, ai sensi dell'art. 27 -comma 7- del DPR n. 483/1997, con uno specifico punteggio pari a mezzo punto per anno di corso di specializzazione. A tal fine è necessario che la circostanza risulti attestata nel documento prodotto dal candidato.

I punteggi previsti per le pubblicazioni e per il curriculum formativo e professionale sono attribuiti dalla Commissione, con motivata valutazione, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con la posizione funzionale da conferire e secondo i criteri indicati nell'art. 11 del DPR n. 483/1997.

PROVE DI ESAME

Le prove di esame sono le seguenti:

PROVA SCRITTA: Relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa.

PROVA PRATICA: Su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso. La prova

dovrà essere illustrata schematicamente per iscritto.

PROVA ORALE: Sulle tematiche inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

La data, l'ora e il luogo della prova scritta saranno pubblicati sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica - 4° serie speciale - Concorsi ed Esami - non meno di 15 giorni prima dell'inizio della prova medesima. Nel caso in cui il numero dei candidati sia inferiore alle 50 unità, il diario della prova sarà comunicato agli stessi, a mezzo raccomandata R.R., sempre almeno 15 giorni prima dell'inizio della prova.

I concorrenti sono tenuti a presentarsi a sostenere la prova scritta muniti di un valido documento di riconoscimento.

E' tassativamente vietato introdurre ed utilizzare nei locali della prova telefoni cellulari ed altri strumenti tecnici che consentano di comunicare con l'esterno.

Le prove di esame non potranno essere tenute nei giorni di riposo sabatico, né durante le altre festività religiose ebraiche di cui all'art. 5 della Legge 8 marzo 1989, n. 101. Non possono, altresì, aver luogo nei giorni festivi né nei giorni di festività religiose valdesi (art. 6 DPR 10 dicembre 1997, n. 483).

Ai candidati che conseguono l'ammissione alla prova pratica ed orale sarà data apposita notizia con l'indicazione del voto riportato nella prova scritta. La convocazione alla prova orale avverrà almeno 20 giorni prima di quella in cui i candidati ammessi debbono sostenerla.

Nel caso in cui, con riguardo al numero dei candidati partecipanti, le prove del concorso possano concludersi presumibilmente nello stesso giorno, la convocazione dei candidati avverrà direttamente con un preavviso di almeno 20 giorni.

Sono ammessi alla prova pratica e a quella orale i candidati che avranno superato, rispettivamente, la prova scritta e quella pratica con una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30. Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza di almeno 14/20.

Al termine delle prove d'esame la Commissione formula la graduatoria di merito dei candidati e la trasmette all'Azienda Ospedaliera per l'approvazione.

I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove di concorso nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti, saranno dichiarati decaduti dal concorso quale sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà degli stessi.

APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA E DICHIARAZIONE VINCITORI

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera – Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I, G.M. Lancisi, G. Salesi, dopo aver riconosciuto la regolarità degli atti del concorso, li approva con proprio atto e dichiara i vincitori.

La graduatoria finale di merito è formata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato.

In caso di parità di punteggio, saranno applicate le disposizioni di legge in materia vigenti.

La graduatoria dei vincitori del concorso è pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Marche e resta valida per 36 (trentasei) mesi dalla data di pubblicazione per il conferimento dei posti per i quali il concorso è stato bandito e che, successivamente ed entro tale data, dovessero rendersi disponibili (art. 18, comma 7, DPR 10 dicembre 1997 n. 483).

La graduatoria potrà, altresì, essere utilizzata per l'attivazione di rapporti di lavoro a tempo determinato per i casi previsti dalle vigenti disposizioni.

COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il provvedimento di approvazione della graduatoria di merito unitamente a quella dei vincitori del concorso è immediatamente esecutivo (art.18, comma 5, DPR 483/1997).

Il concorrente dichiarato vincitore del concorso, nel termine di 30 (trenta) giorni dalla data di ricevimento della richiesta ed a pena di decadenza, dovrà presentare alla Azienda la documentazione di cui all'art. 19 del DPR 483/1997 e all'art. 13 del CCNL 8.6.2000.

Scaduto inutilmente il termine di 30 giorni l'Azienda comunica di non dar luogo alla stipulazione del contratto.

Il rapporto di lavoro si instaura con la stipula del contratto individuale di lavoro.

Con la sottoscrizione dello stesso e 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 Azienda Ospedaliero – Universitaria.

L'assunzione ha decorrenza giuridica ed economica dalla data di effettiva immissione in servizio.

Decade dall'impiego chi l'abbia conseguito mediante la presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

PERIODO DI PROVA

La conferma in servizio del vincitore è subordinata al superamento, con esito positivo, del periodo di prova della durata di sei mesi, ai sensi dell'art. 14 del CCNL 8.6.2000.

Detto periodo non è rinnovato né prorogato alla scadenza.

NORME FINALI

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I, G.M. Lancisi – G. Salesi - si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare la presente procedura, qualora ne rilevasse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Non è consentito il diritto di accesso (sia quello formale che quello informale) se non quando le operazioni concorsuali saranno formalmente concluse.

Al termine dell'intero procedimento lo stesso diritto potrà, peraltro, essere attivato nei limiti e con le condizioni di cui al DPR n. 352 del 27.06.1992.

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

Il bando è stato emanato nel rispetto della Legge 10 aprile 1991, n. 125 che garantisce pari opportunità fra uomini e donne per l'accesso all'impiego, così come statuito dall'art. 61 del D. Lgs. 3 febbraio 1993, n. 29 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sono fatte salve le disposizioni di legge vigenti sulle assunzioni obbligatorie, nonché sulla riserva dei posti e sulle preferenze, qualora ne sussistano le condizioni.

Ai sensi dell'art. 13 della D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni, 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 da autorità a ciò legittimate.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla S.O. Gestione del Personale - Settore Reclutamento Risorse Umane - della Azienda Ospedaliero – Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I – G.M. Lancisi – G. Salesi – Via Conca n. 71, Ancona - dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 (Tel. 071/596.3875, 071/596.3673, 071/596.3307).

Il Direttore Generale
Dott. Michele Caporossi

IL PRESENTE BANDO E' STATO PUBBLICATO NELLA GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA - IV SERIE SPECIALE – N. 1 DEL 02.01.2018

IL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE DI AMMISSIONE SCADE, PERTANTO, ALLE ORE 12,00 DEL 01 febbraio 2018

Azienda Ospedaliero – Universitaria
 Ospedali Riuniti
 Umberto I – G.M. Lancisi – G. Salesi
 Via Conca n. 71
 60126 - ANCONA

Il sottoscritto _____

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 2 posti di Dirigente Medico di Cardiologia Pediatrica, con rapporto esclusivo, indetto da codesta Azienda Ospedaliero – Universitaria con determina n. 504/DG del 14.06.2017 da assegnare alla S.O.D. Cardiochirurgia e Cardiologia Pediatrica e Congenita.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci (art. 76 – comma 1 – DPR 445/2000) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere nato a _____ il _____ ;
 - di essere residente a _____ prov. (_____) in
 Via _____ ;

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;

ovvero (per i soli candidati appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea) della cittadinanza

_____ *ovvero (per i soli cittadini dei paesi terzi)* _____ e

titolare del permesso di soggiorno _____ (specificare tipo

e durata) / titolare dello status di rifugiato / titolare dello status di protezione sussidiaria;

(barrare con una X i quadrati sopra riportati corrispondenti all'ipotesi che ricorre);

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ;

- di aver/non aver riportato condanne penali *(la dichiarazione è dovuta anche se negativa)*;

- di aver assolto gli obblighi militari *(ovvero di non aver assolto gli obblighi militari per _____)*;

- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____ ;

- di essere in possesso del titolo di studio di _____
 e della specializzazione in _____
 conseguito il _____ presso l'Università _____ la cui durata legale è di
 n. _____ anni;

- di aver prestato ulteriori servizi presso Pubbliche Amministrazioni *(specificare le eventuali cause di risoluzione)* come da autocertificazione allegata;

- di avere necessità, in quanto disabile ai sensi della Legge n. 104/1992 del seguente ausilio _____ e dell'applicazione di eventuali tempi aggiuntivi _____;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personale raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa:
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003.

Chiede che ogni necessaria comunicazione venga inviata al seguente indirizzo: Via _____
CAP _____ Città _____
recapito telefonico _____.

Allega elenco, di tutti i documenti e titoli presentati.

(Data) _____

(Firma)

(a) _____

Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

Modalità di identificazione (b) _____

Luogo e data _____

Il dipendente addetto

Timbro dell'ufficio

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE MEDIANTE
 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
 (Artt. 19 e 38, 3° comma D.P.R. 28/12/2000 n. 445 s.m.i.)

Il sottoscritto (a)consapevole delle conseguenze penali cui incorre nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi (art. 76, 1° comma D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), dichiara che le allegate fotocopie, di seguito descritte, sono conformi all'originale (b) :

.....

Il sottoscritto inoltre, ai sensi dell'art. 23 della D. Lgs 30.06.2003 n. 196, autorizza l'Azienda all'uso dei dati personali per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

Letto, confermato e sottoscritto

(Luogo e data).....

Il dichiarante

(c) (d).....

Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

Modalità di identificazione (e):

(Luogo e data).....

Il dipendente addetto

Timbro dell'ufficio

.....

NOTE

- (a) Cognome e nome, data e luogo di nascita e residenza anagrafica del dichiarante.
- (b) Descrivere dettagliatamente il contenuto della documentazione allegata (Es. per i Servizi: Ente ove sono stati prestati, posizione funzionale e periodo; per i Corsi e Convegni: tipologia, periodi, se con esame finale o senza; per le Pubblicazioni: titolo, rivista di pubblicazione, autore o coautore, ecc.).
- (c) Firma per esteso e leggibile.
- (d) La firma, ai sensi dell'art. 38, 3° comma D.P.R. 28/12/2000 n. 445 deve essere resa in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero se l'istanza sia trasmessa per posta ordinaria o posta interna unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.
- (e) Tipo del documento di identità, ovvero conoscenza diretta. Ai sensi dell'art. 35 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sono documenti equipollenti alla carta d'identità:
 - o passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente rilasciate da una amministrazione dello Stato.

ULTERIORI INFORMAZIONI

1. In caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali, il candidato dovrà indicarne le cause.
2. Gli aspiranti che fossero incorsi in condanne penali, devono indicare le sentenze o i provvedimenti relativi (anche se è stata loro concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale).
3. Nel caso di procedimenti penali pendenti, dovrà essere specificata la natura.
4. I titoli devono essere analiticamente indicati ed allegati alla domanda, in originale o copia autenticata. Per i cittadini di Stati membri della Unione Europea, i titoli dovranno essere accompagnati da una traduzione in lingua italiana effettuata da un traduttore pubblico in possesso del necessario titolo di abilitazione, ferma restando la verifica della equivalenza del titolo di studio stesso ai sensi dell'art. 37, comma 3, del D. Leg. 29/1993 e successive modificazioni ed integrazioni.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.)
per i servizi prestati presso ASL o P.A.

Io sottoscritto.....nato a

il....., residente a

via, n.....,

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO di

- **Aver prestato servizio alle dipendenze**

- Indirizzo completo

- Con la qualifica di

- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... fine/...../.....

Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001); Borsa di Studio; altro:

Contratto a tempo indeterminato a tempo determinato

A tempo pieno; A part-time: con n. ore settimanalipari a..... %

eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al

Dichiaro, inoltre, che non si sono verificate le condizioni di cui all'art.46 del DPR 20/12/79 n. 761

- **Aver prestato servizio alle dipendenze**

- Indirizzo completo

- Con la qualifica di

- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... fine/...../.....

Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001); Borsa di Studio; altro:

Contratto a tempo indeterminato a tempo determinato

A tempo pieno; A part-time: con n. ore settimanalipari a..... %

eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al

Dichiaro, inoltre, che non si sono verificate le condizioni di cui all'art.46 del DPR 20/12/79 n. 761

- **Aver prestato servizio alle dipendenze**

- Indirizzo completo

- Con la qualifica di

- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... fine/...../.....

Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001); Borsa di Studio; altro:

Contratto a tempo indeterminato a tempo determinato

A tempo pieno; A part-time: con n. ore settimanalipari a..... %

eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al

Dichiaro, inoltre, che non si sono verificate le condizioni di cui all'art.46 del DPR 20/12/79 n. 761

Firma

Data

In caso di ulteriori servizi, utilizzare altri moduli.

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA

*La dichiarazione sostitutiva, quando non è firmata alla presenza del dipendente addetto, deve essere accompagnata dalla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un **documento di identità valido**.*

Il sottoscritto inoltre, ai sensi dell'art. 23 della D. Lgs 30.06.2003 n. 196, autorizza l'Azienda all'uso dei dati personali per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.)
per i servizi prestati presso strutture private

Io sottoscritto.....nato a

il....., residente a

via, n.....,

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO di

- **Aver prestato servizio alle dipendenze**

- Indirizzo completo

- Con la qualifica di

- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... fine/...../.....

Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001); Borsa di Studio; altro:

Contratto a tempo indeterminato a tempo determinato

A tempo pieno; A part-time: con n. ore settimanali pari a..... %

eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al

- **Aver prestato servizio alle dipendenze**

- Indirizzo completo

- Con la qualifica di

- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... fine/...../.....

Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001); Borsa di Studio; altro:

Contratto a tempo indeterminato a tempo determinato

A tempo pieno; A part-time: con n. ore settimanali pari a..... %

eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al

- **Aver prestato servizio alle dipendenze**

- Indirizzo completo

- Con la qualifica di

- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... fine/...../.....

Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001); Borsa di Studio; altro:

Contratto a tempo indeterminato a tempo determinato

A tempo pieno; A part-time: con n. ore settimanali pari a..... %

eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al

Firma

Data

In caso di ulteriori servizi, utilizzare altri moduli.

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA

*La dichiarazione sostitutiva, quando non è firmata alla presenza del dipendente addetto, deve essere accompagnata dalla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un **documento di identità valido**.*

Il sottoscritto inoltre, ai sensi dell'art. 23 della D. Lgs 30.06.2003 n. 196, autorizza l'Azienda all'uso dei dati personali per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.)
esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

Il/La Sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.) (data)
residente a _____ () in _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

DICHIARA

• di _____

dichiara inoltre di:

essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 Dlgs 196/2003).

LUOGO e DATA

(per esteso e leggibile)

FIRMA DEL DICHIARANTE*

*La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, **oppure sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia del documento di identità via fax, a mezzo posta ordinaria o elettronica o tramite un incaricato** (art. 38 D.P.R. 445/2000).