

**USC POLITICHE E GESTIONE DEL PERSONALE**  
**USS Acquisizione e Gestione del Personale**

Bergamo, 4 settembre 2015

**BANDO DI SELEZIONE INTERNA**

per titoli e colloquio, per il conferimento di:

**- n 1 INCARICO DI COORDINAMENTO DI TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA**

In esecuzione della deliberazione n. 1339 del 3.9.2015 l'Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII di Bergamo emana un bando di selezione interna per il conferimento dell'incarico sopraindicato, in conformità all'allegato 4 al CCIA in data 20.04.2006 "Regolamento per la selezione ed il conferimento delle funzioni di coordinamento" e all'articolo 4 del CCNL in data 10.04.2008.

**1) TERMINE DI PRESENTAZIONE**

La domanda di ammissione dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Papa Giovanni XXIII" - Piazza OMS 1 - 24127 Bergamo, e pervenire **entro il giorno 18 settembre 2015. Detto termine è perentorio.**

**2) REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE**

Per l'ammissione al bando sono prescritti i seguenti requisiti generali e specifici:

- a) essere dipendente a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno dell'Azienda nella categoria D nel profilo di tecnico di neurofisiopatologia ed aver già superato il periodo di prova;
- b) essere in possesso del master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza, rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3, comma 8, del Regolamento di cui al decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999 n. 509 e dell'art. 3, comma 9, del regolamento di cui al decreto del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca del 22 ottobre 2004 n. 270;
- c) possedere un'esperienza professionale complessiva nella categoria D nel profilo di tecnico di neurofisiopatologia, compreso il livello economico Ds, di almeno 3 anni;
- d) non aver ricevuto una sanzione disciplinare superiore al rimprovero scritto (censura) nel biennio precedente la data di pubblicazione del bando di selezione.

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando.

### **3) REDAZIONE DELLA DOMANDA**

Nella domanda, redatta su carta semplice compilando il modello allegato, devono essere indicati:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) la data di assunzione nell'Azienda, categoria e profilo professionale rivestiti, la Struttura o Servizio di appartenenza e l'avvenuto superamento del periodo di prova;
- c) le precedenti esperienze professionali;
- d) i titoli di studio posseduti ed il possesso dei requisiti specifici previsti dal bando;
- e) eventuali sanzioni disciplinari ricevute nel biennio precedente la data di pubblicazione del presente bando di selezione;

Nella domanda di ammissione al presente bando gli aspiranti devono indicare il domicilio, con il relativo numero di codice postale, presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione, un eventuale recapito telefonico ed un indirizzo di posta elettronica. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza. In caso di utilizzo del servizio PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale ad elezione di domicilio informatico, come specificato al successivo punto 5).

I candidati hanno l'obbligo di comunicare le eventuali variazioni di indirizzo all'Azienda, la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di loro irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. Alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità non scaduto del dichiarante. La mancata sottoscrizione della domanda, o l'omissione della fotocopia del documento di identità, costituisce motivo di esclusione dal presente bando.

### **4) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di ammissione i candidati devono allegare i sottoindicati documenti:

- 1) Fotocopia di un valido documento di identità;
- 2) Un curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato dal candidato;
- 3) Tutte le documentazioni o dichiarazioni sostitutive relative ai titoli e servizi che il candidato riterrà opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione di graduatoria; a tale proposito si specifica che:
  - i corsi di aggiornamento e l'attività di docente o relatore valutabili nel curriculum professionale dovranno essere stati conclusi non prima dell'01.01.2010;

- eventuali pubblicazioni dovranno essere edite a stampa e pubblicate non prima dell'01.01.2010; non saranno valutate pubblicazioni manoscritte o dattilografate;
  - i Servizi sanitari prestati all'estero devono essere riconosciuti ai sensi della L. n. 735 del 10.07.1960. A tale scopo deve essere allegata copia del provvedimento di riconoscimento;
- 4) Un elenco dattiloscritto in carta semplice ed in duplice copia datato e firmato, analiticamente descrittivo di tutti i titoli e documenti presentati, in specie delle pubblicazioni, delle partecipazioni a corsi, convegni, seminari ecc.

**Lo stato di servizio presso l'Azienda verrà acquisito d'ufficio.**

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro concorso od avviso indetti da questa Azienda.

Tutta la documentazione richiesta può essere presentata anche in originale o copia conforme.

Si ricorda che l'Amministrazione ha l'onere di verificare la veridicità delle autocertificazioni ricevute (in ordine a quanto dichiarato nella domanda e nei suoi allegati), chiedendo conferma all'Azienda pubblica o privata di riferimento, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

La domanda dovrà tassativamente essere presentata compilando in ogni campo il modello allegato, senza riscriverlo.

Le autocertificazioni dovranno essere rese tassativamente utilizzando la modulistica allegata al modello di domanda.

Una compilazione incompleta o approssimativa, potrà comportare la non valutabilità dei titoli.

Non saranno considerate autocertificazioni rese in altra forma o secondo altro modello.

**N.B:** decorsi 120 giorni dalla pubblicazione della deliberazione di approvazione degli atti della selezione all'Albo Pretorio Aziendale, i candidati hanno l'obbligo di ritirare la documentazione allegata alla propria domanda di partecipazione, depositata presso la USS Acquisizione e Gestione del Personale (Concorsi), ai recapiti sotto indicati. Tuttavia, in caso di contenzioso, la documentazione verrà trattenuta sino all'esito del giudizio. Non si assicura la conservazione della documentazione decorsi 180 giorni dalla conclusione della procedura.

**5) MODALITA' DI PRESENTAZIONE**

Le domande potranno essere presentate:

- mediante consegna a mano o agenzia di recapito autorizzata, direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda (Hospital Street - piano 0 - ingr. 35), nei seguenti orari:
  - **da lunedì a giovedì: dalle 8.30 alle 15.30;**
  - **il venerdì: dalle 8.30 alle 14.00.**Nei giorni festivi l'ufficio è chiuso.

L'USS Acquisizione e Gestione del Personale - Concorsi (Hospital Street - piano 0 - ingr. 2 - tel. 035/267 5001) è disponibile per chiarimenti sulla compilazione della domanda nei seguenti orari:

- **da lunedì a giovedì: dalle 11.00 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 15.30;**
- **il venerdì: dalle 11.00 alle 12.30.**

- a mezzo servizio postale tramite raccomandata: in tal caso farà fede la data di spedizione, comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante. Si considereranno comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa Azienda oltre sette giorni dal termine di scadenza;
- fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, è consentita la modalità di invio della domanda e dei relativi allegati, **in unico file in formato PDF**, tramite **l'utilizzo della posta elettronica certificata tradizionale (PEC), esclusivamente** all'indirizzo mail [ufficioprotocollo@pec.hpg23.it](mailto:ufficioprotocollo@pec.hpg23.it).

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare:

1. tramite la **PEC**: sottoscrizione con **firma digitale del candidato**, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;  
*oppure*
2. tramite la **PEC**: sottoscrizione con **firma autografa del candidato + scansione** (compresa scansione di un valido documento di identità); in tal caso, il Segretario della Commissione esaminatrice provvederà a far firmare in originale al candidato, prima del sostenimento del colloquio, la stampa di ogni foglio inviato, ad ogni conseguente effetto di legge.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nel giorno di scadenza del bando.

In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione del domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato (art. 3 del D.P.C.M. 6 maggio 2009). In

altri termini, l'indirizzo di PEC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'A.O. Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

**Le anzidette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.**

#### **6) MODALITA' DI ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI COORDINAMENTO**

L'attribuzione dell'incarico di coordinamento di cui al presente bando avverrà a seguito di valutazione dei titoli presentati/autocertificati dai candidati, nonché del sostenimento di un colloquio inerente alle funzioni.

**La data e la sede di sostenimento della prova verranno rese note mediante pubblicazione di un avviso sul sito aziendale [www.hpg23.it](http://www.hpg23.it), nella sezione concorsi, accessibile dal link a fondo pagina, nella cartella Calendari prove concorsuali, non meno di 10 giorni prima dell'inizio della medesima.**

I candidati dovranno presentarsi muniti di idoneo documento di riconoscimento, in corso di validità.

I candidati, privi dei requisiti richiesti, saranno avvisati tempestivamente della loro esclusione dalla partecipazione al presente bando.

La mancata partecipazione alla prova nel giorno prefissato, qualunque ne sia la causa, equivarrà a rinuncia alla partecipazione.

La valutazione dei titoli e del colloquio, verrà effettuata da una apposita Commissione, così costituita:

- Responsabile della competente Direzione Aziendale o delegato con funzioni di presidente;
- Due Esperti della funzione oggetto di selezione scelti di norma in ambito aziendale dalla competente Direzione Aziendale.

Per la valutazione dei titoli e del colloquio, ai sensi dell'Allegato 4 "Regolamento per la selezione ed il conferimento delle funzioni di coordinamento" - del CCIA 20.04.2006 la Commissione esaminatrice dispone di 100 punti così ripartiti:

- |              |          |
|--------------|----------|
| ▪ curriculum | punti 40 |
| ▪ colloquio  | punti 60 |

In particolare i titoli considerati ai fini della valutazione curriculare ed i relativi punteggi sono così ripartiti:

- |  |              |
|--|--------------|
| 1) titoli di carriera                                | max punti 20 |
| 2) titoli di studio, formazione e attività didattica | max punti 20 |

La selezione è mirata alla scelta del candidato migliore per l'esercizio della funzione di coordinamento e non dà origine a graduatoria.

La deliberazione di approvazione degli atti della presente selezione **sarà pubblicata per 15 giorni all'Albo Pretorio on-line e sarà consultabile nel sito [www.hpg23.it](http://www.hpg23.it): tale pubblicazione varrà quale comunicazione agli interessati dell'esito della selezione.**

Per quanto non esplicitamente previsto dal presente bando si richiamano le disposizioni dell'Allegato 4 del vigente CCIA in data 20.04.2006 e all'articolo 4 del CCNL in data 10.04.2008.

#### **7) INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. N. 196 DEL 30.6.2003**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla presente procedura.

I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità ad essa connesse; il trattamento dei dati è effettuato con strumenti sia cartacei che informatici.

I dati potranno essere comunicati a coloro che risulteranno titolari di un diritto di accesso agli atti del procedimento, nonché pubblicati per gli effetti del D.Lgs. n. 33 del 14.3.2013.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura. La presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso equivale a manifestazione di consenso al trattamento dei dati, nelle modalità previste dalla legge.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dell'USC Politiche e gestione del personale.

Successivamente all'eventuale istituzione del rapporto di lavoro i dati del candidato prescelto saranno trattati presso una banca dati automatizzata, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del predetto D.Lgs. n. 196/2003.

Ai sensi e per gli effetti di cui alla L. n. 241 del 7.8.1990, si informa che il responsabile del procedimento relativo al presente avviso è la dr.ssa Giuliana Bertocchi, Dirigente dell'USS Acquisizione e gestione del personale.

IL DIRETTORE GENERALE

f.to dott. Carlo Nicora

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

f.to dr. Peter Assembergs

## DOMANDA DI AMMISSIONE

**Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera  
PAPA GIOVANNI XXIII  
Piazza OMS 1  
24127 BERGAMO (BG)**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*(comune di nascita e provincia, ovvero Stato estero)*

**CHIEDE** di essere ammesso

**al bando di selezione interna, per titoli e colloquio,**

**per il conferimento di n. 1 incarico di coordinamento  
di Tecnico di neurofisiopatologia**

(Deliberazione n. 1339 del 3.9.2015)

A tal fine, valendomi della facoltà concessa dall'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);

### DICHIARA

1. di essere residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_
2. di essere dipendente dell'Azienda a tempo indeterminato – con avvenuto superamento del periodo di prova, con rapporto di lavoro a tempo pieno - a decorrere dal \_\_\_\_\_ nella categoria \_\_\_\_\_, nel profilo professionale di \_\_\_\_\_ presso la Struttura o Servizio \_\_\_\_\_;
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio (1) \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio (1) \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;



5. di essere in possesso del master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza, rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3, comma 8, del Regolamento di cui al decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999 n. 509 e dell'art. 3, comma 9, del Regolamento di cui al decreto del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca del 22 ottobre 2004 n. 270 conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
ad oggetto \_\_\_\_\_
6. di possedere un'esperienza professionale complessiva nella categoria D - nel profilo di tecnico di neurofisiopatologia, compreso il livello economico Ds, di almeno 3 anni;
7. di non aver ricevuto una sanzione disciplinare superiore al rimprovero scritto (censura) nel biennio precedente la data di pubblicazione del bando di selezione;
8. di avere svolto servizio militare o civile dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
9. avere prestato:
- servizi presso Enti o Aziende Pubbliche del S.S.N., come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (all. A composto da n. \_\_\_\_ fogli);
  - servizi presso altri Enti pubblici, IPAB sanitarie o strutture socio-sanitarie private accreditate, come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (All. B composto da n. \_\_\_\_ fogli);
  - servizi presso Aziende private non accreditate con il S.S.N., come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (All. C composto da n. \_\_\_\_ fogli);
  - altre attività non ricomprese nella casistica degli allegati A-B-C (All. D composto da n. \_\_\_\_ fogli);
10. di aver partecipato agli eventi formativi attinenti al profilo di cui all'elenco allegato (all. E composto da n. \_\_\_\_ fogli); di cui allego il relativo attestato di partecipazione in fotocopia;
11. di aver partecipato agli eventi formativi attinenti al profilo, in qualità di docente, di cui all'elenco allegato (all. F composto da n. \_\_\_\_ fogli); di cui allego il relativo attestato di partecipazione in fotocopia;
12. di aver presentato le pubblicazioni di cui all'elenco allegato, che allego in fotocopia, edite a stampa (all. G composto da n. \_\_\_\_ fogli);
13. di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nel bando di selezione;

14. che le copie dei documenti che ho prodotto per partecipare alla procedura sono conformi all'originale in mio possesso, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e che le notizie in essi contenute sono a tutt'oggi conformi al vero.

Allego inoltre, alla presente domanda, un curriculum formativo e professionale, redatto in lingua italiana, datato e firmato, nonché un elenco, in duplice copia, dei documenti e dei titoli presentati.

Chiedo che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Recapito telefonico: prefisso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### IL DICHIARANTE

.....\*  
(luogo e data) (firma per esteso e leggibile)

\* la firma non deve essere autenticata. A pena di esclusione dovrà essere allegata la **fotocopia non autenticata di un documento di identità** non scaduto del dichiarante.

\*\*\*\*\*

**ALLEGATO A:**

**(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)**

**ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI O AZIENDE PUBBLICHE DEL S.S.N.**

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di prestare / aver prestato i seguenti servizi:

presso \_\_\_\_\_  
*(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)*

\_\_\_\_\_ *(specificare la natura del datore di lavoro: ASL, Azienda Ospedaliera .....)*  
dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
nel profilo professionale di \_\_\_\_\_  
c/o Struttura Complessa di \_\_\_\_\_

- a tempo pieno
- a part-time nella percentuale del \_\_\_\_\_ / n. ore settimanali \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

a titolo di :

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato (incarico, supplenza)
- incarico libero professionale
- collaborazione coordinata e continuativa

Il servizio è terminato per:

- scadenza incarico
- recesso volontario
- recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ (2)

Durante il servizio:

- non sono ricorse le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979;
- sono ricorse le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979 (3); eventuale riduzione del punteggio nella misura di \_\_\_\_\_.

IL DICHIARANTE

.....  
*(luogo e data)*

.....  
*(firma per esteso e leggibile)*

Foglio n. \_\_\_\_ di \_\_\_\_

**ALLEGATO B:**

**(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)**

**ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO ALTRI ENTI PUBBLICI, IPAB  
SANITARIE O STRUTTURE SOCIO-SANTARIE PRIVATE ACCREDITATE**

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro  
di prestare / aver prestato i seguenti servizi (per i servizi prestati all'estero allegare relativo  
provvedimento di riconoscimento):

presso \_\_\_\_\_  
*(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)*

\_\_\_\_\_ *(specificare la natura del datore di lavoro: Ente pubblico, casa di cura convenzionata o accreditata, ...etc..)*

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel profilo professionale di \_\_\_\_\_

c/o Struttura Complessa di \_\_\_\_\_

- a tempo pieno
- a part-time nella percentuale del \_\_\_\_\_ / n. ore settimanali \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

a titolo di :

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato (incarico, supplenza)
- incarico libero professionale
- collaborazione coordinata e continuativa

Il servizio è terminato per:

- scadenza incarico
- recesso volontario
- recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ (2)

IL DICHIARANTE

.....  
*(luogo e data)*

.....  
*(firma per esteso e leggibile)*

Foglio n. \_\_\_\_ di \_\_\_\_

**ALLEGATO C:**

**(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)**

**ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO AZIENDE PRIVATE NON ACCREDITATE CON IL S.S.N.**

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di prestare / aver prestato i seguenti servizi:

presso \_\_\_\_\_  
*(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)*

\_\_\_\_\_ *(specificare la natura del datore di lavoro)*

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nel profilo professionale di \_\_\_\_\_

area funzionale \_\_\_\_\_

- a tempo pieno
- a part-time nella percentuale del \_\_\_\_\_ / n. ore settimanali \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

a titolo di :

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato (incarico, supplenza)
- incarico libero professionale
- collaborazione coordinata e continuativa

Il servizio è terminato per:

- scadenza incarico
- recesso volontario
- recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ (2)

IL DICHIARANTE

.....  
*(luogo e data)*

.....  
*(firma per esteso e leggibile)*

Foglio n. \_\_\_\_ di \_\_\_\_

**ALLEGATO D:**

**(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)**

**ALTRE ATTIVITÀ NON RICOMPRESE NELLA CASISTICA DEGLI ALLEGATI A-B-C.**

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di svolgere / aver svolto le seguenti attività:

1) presso \_\_\_\_\_  
*(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)*

\_\_\_\_\_ *(specificare la natura del datore di lavoro)*

dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

in qualità di:

- volontario nel profilo professionale di tecnico sanitario
- stage nel profilo professionale di tecnico sanitario
- borsista nel profilo professionale di tecnico sanitario
- tirocinio nel profilo professionale di tecnico sanitario
- \_\_\_\_\_

per un numero di \_\_\_\_\_ ore settimanali.

2) presso \_\_\_\_\_  
*(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)*

\_\_\_\_\_ *(specificare la natura del datore di lavoro)*

dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

in qualità di:

- volontario nel profilo professionale di tecnico sanitario
- stage nel profilo professionale di tecnico sanitario
- borsista nel profilo professionale di tecnico sanitario
- tirocinio nel profilo professionale di tecnico sanitario
- \_\_\_\_\_

per un numero di \_\_\_\_\_ ore settimanali.

IL DICHIARANTE

.....  
*(luogo e data)*

.....  
*(firma per esteso e leggibile)*

Foglio n. \_\_\_\_ di \_\_\_\_

**ALLEGATO E:**

**(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)**

**ELENCO DEGLI EVENTI FORMATIVI FREQUENTATI, attinenti al profilo, successivi all'01.01.2010**

(in caso di più eventi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di aver partecipato ai seguenti eventi formativi:

*(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)*

- 1) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): \_\_\_\_\_  
denominazione: \_\_\_\_\_  
organizzato da: \_\_\_\_\_  
sede dell'evento: \_\_\_\_\_  
durata: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per n. ore \_\_\_\_\_, per n. ECM \_\_\_\_\_;  
 con superamento di esame finale, con il punteggio di \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 il corso non prevedeva il superamento di un esame finale
- 2) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): \_\_\_\_\_  
denominazione: \_\_\_\_\_  
organizzato da: \_\_\_\_\_  
sede dell'evento: \_\_\_\_\_  
durata: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per n. ore \_\_\_\_\_, per n. ECM \_\_\_\_\_;  
 con superamento di esame finale, con il punteggio di \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 il corso non prevedeva il superamento di un esame finale
- 3) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): \_\_\_\_\_  
denominazione: \_\_\_\_\_  
organizzato da: \_\_\_\_\_  
sede dell'evento: \_\_\_\_\_  
durata: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per n. ore \_\_\_\_\_, per n. ECM \_\_\_\_\_;  
 con superamento di esame finale, con il punteggio di \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

IL DICHIARANTE

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. \_\_\_ di \_\_\_

**ALLEGATO F:**

**(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)**

**ELENCO DEGLI EVENTI FORMATIVI - IN QUALITÀ DI  
DOCENTE/RELATORE - attinenti al profilo, successivi all'01.01.2010**

(in caso di più eventi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro  
di aver partecipato ai seguenti eventi formativi in qualità di docente/relatore:

*(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)*

- 1) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): \_\_\_\_\_  
denominazione: \_\_\_\_\_  
organizzato da: \_\_\_\_\_  
sede dell'evento: \_\_\_\_\_  
durata: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 attività di docenza per n. ore: \_\_\_\_\_  
 attività di relatore  
 tutor/formatore per n. ore: \_\_\_\_\_
- 2) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): \_\_\_\_\_  
denominazione: \_\_\_\_\_  
organizzato da: \_\_\_\_\_  
sede dell'evento: \_\_\_\_\_  
durata: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 attività di docenza per n. ore: \_\_\_\_\_  
 attività di relatore  
 tutor/formatore per n. ore: \_\_\_\_\_
- 3) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): \_\_\_\_\_  
denominazione: \_\_\_\_\_  
organizzato da: \_\_\_\_\_  
sede dell'evento: \_\_\_\_\_  
durata: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 attività di docenza per n. ore: \_\_\_\_\_  
 attività di relatore  
 tutor/formatore per n. ore: \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

.....  
(luogo e data)

Foglio n. \_\_\_\_ di \_\_\_\_

.....  
(firma per esteso e leggibile)



**ALLEGATO G:**

**(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)**

**ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI successive all'01.01.2010**

(in caso di più pubblicazioni, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro  
di aver presentato le seguenti pubblicazioni, che allego in fotocopia, edite a stampa:

*(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)*

- 1) tipologia (libro, abstract, poster, ...): \_\_\_\_\_  
titolo: \_\_\_\_\_  
autori: \_\_\_\_\_  
editore/rivista: \_\_\_\_\_  
data di pubblicazione: \_\_\_\_\_
  
- 2) tipologia (libro, abstract, poster, ...): \_\_\_\_\_  
titolo: \_\_\_\_\_  
autori: \_\_\_\_\_  
editore/rivista: \_\_\_\_\_  
data di pubblicazione: \_\_\_\_\_
  
- 3) tipologia (libro, abstract, poster, ...): \_\_\_\_\_  
titolo: \_\_\_\_\_  
autori: \_\_\_\_\_  
editore/rivista: \_\_\_\_\_  
data di pubblicazione: \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

.....  
*(luogo e data)*

.....  
*(firma per esteso e leggibile)*

Foglio n. \_\_\_ di \_\_\_

### Informazioni sulla compilazione:

Si invitano i candidati a compilare la domanda con grafia leggibile.  
Le pagine non compilate non devono essere eliminate.  
E' sufficiente allegare una sola fotocopia del documento di identità.

### Note esplicative:

- (1) Indicare i titoli richiesti dal bando ed eventuali altri titoli. I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare il provvedimento di riconoscimento.
- (2) Indicare eventuali periodi di assenza non retribuita e il motivo dell'assenza.
- (3) Se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979 (mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni) il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo precisare la misura della riduzione del punteggio.