

**PUBBLICATO NELLA G.U. N. 38 DEL 19.05.2015  
SCADENZA IL 18.06. 2015**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE 2 SAVONESE  
BANDO DI CONCORSO**

In attuazione della Deliberazione del Direttore Generale n° 261 del 26/3/2015, è bandito concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di:

**N° 02 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO - CON RAPPORTO DI LAVORO ESCLUSIVO -  
DISCIPLINA: RADIODIAGNOSTICA.**

Le disposizioni per l'ammissione al concorso e le modalità di espletamento del medesimo sono stabilite da: D.P.R. 20/12/1979 n° 761, D.P.R. 10/12/1997 n° 483, D.P.R. 09/05/1994 n° 487 - per quanto applicabile - e successive integrazioni e modificazioni, Legge 10/04/1991 n° 125, D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e s.m.i., D.Lgs. 17/08/1999 n° 368, D.Lgs. 30/03/2001 n° 165 e s.m.i., D.Lgs. 15/03/2010 n. 66, D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per quanto attiene le disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa. Il presente bando è emanato tenendo conto, per quanto attiene la riserva dei posti, della vigente normativa in materia. Si fa riserva di conferimento dei posti messi a concorso qualora:

- sia disposto il trasferimento di personale non appartenente ad Aziende del S.S.N., in forza di particolari disposizioni di legge;
- l'Azienda abbia accolto, in data antecedente all'effettuazione della prima prova concorsuale, domande di trasferimento prodotte ai sensi di vigenti disposizioni legislative e/o contrattuali.

**REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE.**

- a) Laurea in medicina e chirurgia;
- b) Specializzazione nella disciplina oggetto del concorso e/o equipollenti o affini ai sensi e per gli effetti del D.M.S. 30 e 31 gennaio 1998 e successive modificazioni e integrazioni;
- c) Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi, attestata con dichiarazione sostitutiva di certificazione in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.

I titoli di studio conseguiti all'estero devono essere riconosciuti in Italia.

Il personale in servizio di ruolo presso ASL e/o Aziende Ospedaliere del S.S.N. alla data del 01/02/1998 nella disciplina messa a concorso è esentato dal requisito della specializzazione.

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

**ACCERTAMENTO DELLE CONOSCENZE INFORMATICHE E DI LINGUA STRANIERA.**

- a) accertamento, mediante colloquio, della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;
- b) accertamento, mediante colloquio, di elementi conoscitivi della lingua inglese o francese.

**PROVE DI ESAME.**

**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 che deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto.

**Prova orale:**

sulle materie inerenti alla disciplina a concorso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

**NORMATIVA GENERALE DEL CONCORSO****1) REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

Possono partecipare al concorso coloro che siano in possesso dei requisiti specifici previsti e di quelli indicati qui di seguito:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica all'impiego - con osservanza delle norme in tema di categorie protette - è effettuato, a cura dell'Azienda (ASL) o dell'azienda ospedaliera, prima dell'immissione in servizio.

Sono dispensati dalla visita medica coloro che siano già dipendenti da Pubbliche Amministrazioni o da Istituti, Ospedali ed Enti di cui agli articoli 25 e 26, primo comma, D.P.R. 761/79.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Sia i requisiti generali che quelli specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione.

**2) DOMANDA DI AMMISSIONE.**

La domanda di partecipazione al concorso, da redigersi in carta semplice, secondo l'allegato schema (MOD. 01) e debitamente firmata, deve essere rivolta all'Amministrazione dell'ASL 2 SAVONESE con sede in Savona Via Manzoni 14 e spedita nei modi e nei termini previsti al successivo punto 5).

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione:

- a) cognome e nome, la data ed il luogo di nascita, la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente (sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

**se appartenenti alla Unione Europea (escluso i cittadini italiani)**, di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza, ovvero i motivi di mancato godimento e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana (D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n° 174);

- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) il possesso dei requisiti specifici di ammissione richiesti dal presente bando e di eventuali ulteriori titoli di studio (**nel caso di titoli di studio conseguiti all'estero, devono essere indicati gli estremi del provvedimento Ministeriale con il quale ne è stato disposto il riconoscimento in Italia**);
- f) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari, per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985 (Legge 23.08.2004 n. 226);
- g) i servizi prestati come impiegati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

**h)** il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione (in mancanza ogni comunicazione verrà fatta alla residenza risultante agli atti della procedura concorsuale);

**i)** la lingua straniera, soggetta a verifica, scelta tra quelle indicate dal bando;

**l)** l'autorizzazione all'ASL 2 al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., finalizzata all'espletamento della procedura di concorso (v. schema della domanda MOD. 01 - allegato).

Chi ha titolo ad usufruire di riserva del posto, di precedenza o di preferenze deve farne esplicita richiesta nella domanda dichiarando dettagliatamente i requisiti e le condizioni utili di cui sia in possesso.

I beneficiari della Legge 104/1992 devono specificare nella domanda di ammissione, qualora lo ritengano indispensabile, l'ausilio eventualmente necessario per l'espletamento delle prove di esame in relazione al proprio handicap, nonché la necessità di tempi aggiuntivi, e presentare idonea certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria, ai sensi della Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 6 del 24.07.1999.

Le dichiarazioni contenute nella domanda, compreso il curriculum, devono essere precedute dalla formula di conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. (vedere secondo capoverso modello 01).

**Comportano l'esclusione dal concorso del candidato:** la omessa sottoscrizione della domanda, la mancata indicazione del nome e cognome, data e luogo di nascita, di uno dei requisiti specifici o di uno di quelli generali. La mancata indicazione dei dati anagrafici non comporta l'esclusione qualora il dato mancante sia desumibile dalla documentazione allegata alla domanda di partecipazione alla procedura concorsuale.

Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i., nonché della Direttiva del Ministro della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 61547 del 22.12.2011, a decorrere dal 1.01.2012 le certificazioni rilasciate dalla P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Pertanto le stesse, qualora presentate dal candidato, non saranno prese in considerazione in quanto verranno accettate esclusivamente le dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà.

L'Azienda è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i., idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i.

Fermo restando quanto previsto dal sopra citato art. 76, qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

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

I concorrenti devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

1. il curriculum formativo e professionale, datato e firmato, che deve descrivere, con finalità di autocertificazione, le attività professionali, di studio, formative ecc.. da redigere secondo l'allegato schema (MOD. 02);
2. le pubblicazioni scientifiche;
3. fotocopia di documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;

4. elenco, in triplice copia, dei documenti e dei titoli presentati datato e firmato.

#### **4) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE – CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

I candidati devono:

- attestare con dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di notorietà, nel testo dell'istanza di partecipazione:

- il possesso dei requisiti specifici di ammissione, pena l'esclusione;
- il diritto di riserva, preferenza o precedenza nella nomina, pena la non applicazione;

- allegare alla domanda una dichiarazione sostitutiva del curriculum da redigere, ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., secondo l'allegato schema (MOD. 02) indicando, pena l'invalidità:

##### **per i titoli di studio:**

denominazione del titolo posseduto, ente pubblico o privato di emissione, durata del corso, data conseguimento;

##### **per i servizi prestati:**

- ente pubblico o privato dove l'attività è stata svolta con relativo indirizzo;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (es. lavoro dipendente o a regime convenzionale);
- date di inizio e fine del servizio;
- posizione funzionale e qualifica con l'indicazione della disciplina;
- tipologia del rapporto di lavoro (a tempo indeterminato o determinato, pieno/definito/unico/ridotto);
- nell'ipotesi di servizio espletato in regime di impegno ridotto deve essere indicata la percentuale della riduzione che, in mancanza, verrà considerata nella misura massima e cioè il 50%;
- nel caso di servizio a rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso Aziende del S.S.N. devono essere specificate le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 1979, n° 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, la dichiarazione sostitutiva deve precisare la misura della riduzione del punteggio. La omessa indicazione comporterà la riduzione del punteggio di anzianità nella misura massima prevista dalla legge (50%);

##### **per i corsi di aggiornamento:**

oggetto del corso, ente organizzatore, periodo e durata, anche in termini orari, eventuale esame finale e crediti formativi conseguiti, etc.;

##### **per gli incarichi di docenza conferiti da enti pubblici:**

ente che ha conferito l'incarico, tipologia di corso, oggetto della docenza, ore effettive di lezione e relativo periodo.

Le pubblicazioni che, per essere valutate, come precisato al precedente punto 3), devono essere comunque prodotte:

**in originale o in copia legale** oppure **autenticate ai sensi di legge** (D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

Tra le forme di autenticazione è prevista, ai sensi dell'art. 38 della sopra richiamata disposizione, la produzione:

- in fotocopia: la stessa deve riportare, pena l'invalidità, la seguente attestazione di conformità “   1   sottoscritt\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara, sotto la propria responsabilità, che la presente fotocopia è conforme all'originale”.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **5) MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.**

La domanda, debitamente sottoscritta, unitamente alla documentazione ad essa allegata, deve essere

inoltrata, **a pena di esclusione dal concorso**, entro il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica, con una delle seguenti modalità:

- **In forma cartacea, spedita a mezzo del servizio pubblico postale** al seguente indirizzo: Direttore Generale dell'ASL 2 SAVONESE Via Manzoni 14 - 17100 Savona.  
Le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite entro la data di scadenza del bando; a tal fine fa fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante.
- **Tramite casella di posta elettronica certificata (PEC)**, ad uno dei seguenti indirizzi:  
[personale.concorsi@pec.asl2.liguria.it](mailto:personale.concorsi@pec.asl2.liguria.it) OPPURE [protocollo@pec.asl2.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl2.liguria.it)

con una delle seguenti modalità:

1. trasmessa dal candidato mediante la propria casella di posta elettronica certificata, ai sensi del c. 1, lettera c-bis), dell'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non sia titolare;
2. con sottoscrizione mediante la firma digitale, in corso di validità, il cui certificato è rilasciato da un certificatore accreditato, ai sensi del c. 1, lettera a), dell'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.

In ogni caso, saranno escluse le domande trasmesse da casella di posta elettronica non certificata.

La domanda di partecipazione al concorso ed i relativi allegati dovranno essere esclusivamente inviati in un unico file formato PDF. Non sarà valutata, ai fini dell'ammissione, la documentazione presentata in formati modificabili.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio, la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di ogni effetto.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi dipendenti da inesatte indicazioni della residenza o del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, o comunque da eventi o fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

La partecipazione al concorso comporta l'accettazione senza riserve, da parte dei candidati, di tutte le condizioni e norme del presente bando, nonché di tutte le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti delle ASL.

## **6) SORTEGGIO DEI COMPONENTI LA COMMISSIONE ESAMINATRICE E NOMINA DELLA STESSA.**

Le operazioni di sorteggio dei componenti la Commissione Esaminatrice saranno effettuate dalla prevista Commissione, alle ore 9,00 del decimo giorno feriale lavorativo successivo a quello di scadenza del presente bando, presso l'Ufficio Selezione - S.C. Organizzazione, Gestione e Formazione Personale dell'ASL 2 SAVONESE sito in Via Genova 30 – Ospedale S. Paolo – Pad. Vigiola - Savona. La seduta è pubblica.

Il Direttore Generale provvede, con proprio provvedimento, alla nomina della Commissione Esaminatrice integrata, se necessario, dall'esperto ai fini dell'accertamento delle conoscenze informatiche e della lingua straniera.

## **7) DIARIO DELLE PROVE SCRITTE E CONVOCAZIONE CANDIDATI.**

Il diario delle prove scritte verrà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - 4<sup>a</sup> serie speciale "Concorsi ed esami"- non meno di quindici giorni prima dell'inizio delle prove medesime e vale quale avviso di convocazione dei candidati ammessi ovvero, in caso di numero esiguo di candidati, verrà comunicato, ad ogni singolo candidato ammesso, con la raccomandata A.R. di convocazione non meno di quindici giorni prima dell'inizio delle prove.

La comunicazione verrà fatta all'indirizzo di cui alla lettera h) del punto 2) o, in mancanza, alla residenza risultante agli atti della procedura concorsuale.

La Commissione Esaminatrice, in relazione al numero dei candidati ammessi, si riserva la possibilità di comunicare, mediante pubblicazione sul sito [www.asl2.liguria.it](http://www.asl2.liguria.it), le risultanze delle prove concorsuali. Tale possibilità sarà resa nota ai candidati ammessi nel contesto dell'avviso di convocazione.

## **8) TITOLI VALUTABILI E PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE.**

I titoli valutabili sono costituiti da:

### **a) titoli di carriera (max punti 10)**

- servizio di ruolo e non di ruolo, ad esclusione di quello prestato con qualifiche di: volontario - precario o similari - presso pubbliche amministrazioni;
- periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma, prestati presso le Forze armate e nell'Arma dei carabinieri, ai sensi del D.Lgs. 15/03/2010 n. 66;
- periodo di formazione specialistica di cui al D.Lgs. n. 368/99;
- attività ambulatoriale interna prestata a rapporto orario presso le strutture a diretta gestione delle aziende sanitarie e del Ministero della sanità in base ad accordi nazionali purché la relativa dichiarazione sostitutiva contenga l'indicazione dell'orario di attività settimanale;
- i servizi e i titoli acquisiti presso gli istituti, enti ed istituzioni private di cui all'art. 4, comma 12 e 13, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni ed integrazioni, sono equiparati ai corrispondenti servizi e titoli acquisiti presso le aziende sanitarie secondo quanto disposto dagli articoli 25 e 26 del D.P.R. 761/79;
- servizi prestati presso case di cura convenzionate, o accreditate, con rapporto continuativo;
- servizi prestati all'estero nei modi e nei termini di cui all'art. 23 D.P.R. 483 del 10/12/1997;

### **b) titoli accademici e di studio (max punti 03)**

specializzazioni non rientranti nel campo di applicazione del D.Lgs. n° 368/99, con esclusione di quella fatta valere come requisito specifico di ammissione, ed altre lauree oltre a quella richiesta per l'ammissione al concorso compresa tra quelle previste per l'appartenenza al ruolo sanitario;

### **c) pubblicazioni e titoli scientifici (max punti 03)**

le pubblicazioni devono essere edite a stampa;

### **d) curriculum formativo e professionale, con finalità di autocertificazione (max punti 04)**

attività professionali e di studio, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie; non sono valutate le idoneità conseguite in precedenti concorsi.

## **9) VALUTAZIONE DELLE PROVE DI ESAME.**

Il superamento di ciascuna delle previste prove scritte e pratiche è subordinata al raggiungimento di 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, espressa in termini numerici di almeno 14/20.

## **10) APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA DI MERITO E DEI VINCITORI DEL CONCORSO.**

La graduatoria di merito, unitamente a quella dei vincitori del concorso, è approvata dall'Organo

competente dell'ASL 2 SAVONESE previo riconoscimento della regolarità dei lavori concorsuali. E' escluso dalla graduatoria di merito il candidato nei confronti del quale sia risultato negativo l'accertamento delle conoscenze informatiche e della lingua straniera.

#### **11) DECLARATORIA DEL VINCITORE O DEI VINCITORI ED ASSUNZIONE IN SERVIZIO.**

L'assunzione in servizio del vincitore, soggetto al periodo di prova, verrà effettuata, verificata la sussistenza dei requisiti, mediante stipula del contratto individuale di lavoro nel quale sarà indicata la data di presa di servizio. Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa di servizio.

Il rapporto di lavoro che viene ad instaurarsi è quello esclusivo e comporta obbligatoriamente l'opzione per l'attività libero professionale intra moenia.

#### **12) ADEMPIMENTI DEI VINCITORI E DEI CHIAMATI IN SERVIZIO A QUALSIASI TITOLO.**

Il concorrente dichiarato vincitore, o chiamato in servizio a qualsiasi titolo, dovrà produrre una dichiarazione sostitutiva corrispondente ai requisiti già attestati in sede di presentazione della domanda di partecipazione al concorso e la cui validità temporale sia venuta, nel frattempo, meno.

#### **13) VALIDITA' ED UTILIZZO DELLA GRADUATORIA.**

La graduatoria approvata rimane efficace per un termine di trentasei mesi dalla data di pubblicazione sul B.U.R.L. e sarà utilizzata per la copertura del posto a concorso; successivamente ed entro il termine del periodo di validità, potrà essere utilizzata per eventuali coperture di posti nella disciplina di cui al presente bando che dovessero rendersi disponibili in ambito aziendale.

In relazione ai contenuti di cui al telegramma del Ministero della Sanità, pervenuto dalla Regione Liguria con nota prot. n° 68674/1317/PS del 08/06/1999, l'utilizzo della graduatoria, nel periodo di efficacia, riguarda tutti i posti comunque vacanti e disponibili purché della stessa tipologia di quelli messi a concorso con esclusione di quelli istituiti successivamente all'indizione del bando di concorso.

#### **14) TRATTAMENTO ECONOMICO.**

Il trattamento economico del posto a concorso è quello previsto dal C.C.N.L. della Dirigenza Medica e Veterinaria.

#### **15) RISERVA DELL'AMMINISTRAZIONE.**

L'Amministrazione si riserva la facoltà:

- di richiedere agli aspiranti, se ritenuto necessario e legittimamente attuabile, integrazioni a specifica della documentazione presentata;
- di modificare, prorogare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, il presente concorso per ragioni di pubblico interesse e, con riguardo al numero dei posti messi a concorso, modificare o revocare il presente concorso in presenza di particolari disposizioni di legge che determinino il trasferimento di personale non appartenente ad Aziende del S.S.N. oppure in presenza di domande di trasferimento prodotte ai sensi di vigenti disposizioni legislative e/o contrattuali, ed accolte in data antecedente alla effettuazione della prima prova concorsuale, senza che i candidati possano avanzare pretese o diritti di sorta;
- di sospendere, ritardare o non procedere all'assunzione in presenza di eventuali norme che stabiliscano il blocco delle assunzioni ovvero a seguito dell'intervento di particolari vincoli legislativi, regolamentari, finanziari od organizzativi; in tali ipotesi il vincitore non potrà vantare alcun diritto soggettivo od interesse legittimo alla nomina.

**16) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

I dati personali e sensibili conferiti dai candidati verranno trattati dall'Azienda e per essa dalla S.C. Organizzazione Gestione e Formazione Personale in conformità al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., alle norme vigenti in materia di pubblicazione e comunicazione, ai solo fini di espletare la presente procedura e quella per l'eventuale assunzione. I diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 potranno essere fatti valere con nota scritta inoltrata all'A.S.L. 2 Savonese ovvero alla S.C. Organizzazione Gestione e Formazione Personale - Via Manzoni 14, 17100 Savona.

**17) MODALITA' DI COMUNICAZIONE DELLA EVENTUALE REVOCA DEL CONCORSO - PERDITA DI EFFICACIA DELLE DOMANDE PRODOTTE.**

L'eventuale revoca del concorso verrà pubblicata nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - 4<sup>a</sup> serie speciale - "Concorsi ed esami" e costituisce notifica, ad ogni effetto, agli interessati.

La domanda prodotta all'interno della procedura revocata perde ogni efficacia giuridica e di fatto.

La documentazione allegata alla stessa potrà essere ritirata presso l'Ufficio Selezione – S.C. Organizzazione, Gestione e Formazione Personale - Via Genova n° 30 - Ospedale S. Paolo – Pad. Vigiola - Savona - nelle ore di accesso al pubblico e precisamente: dalle ore 11 alle ore 12 di tutti i giorni lavorativi escluso il sabato e dalle ore 15 alle ore 16 dei giorni lavorativi: martedì e giovedì direttamente dagli interessati o da persona munita di delega scritta.

In alternativa il candidato ne potrà chiedere la restituzione, a proprie spese, tramite il servizio pubblico postale.

Trascorsi sei mesi dalla conclusione della procedura concorsuale, salvo eventuale contenzioso in atto, l'Azienda Sanitaria Locale disporrà del materiale secondo le proprie necessità, senza alcuna responsabilità e/o pretesa da parte del candidato, anche nell'ipotesi di domanda senza effettiva partecipazione alle prove concorsuali o in caso di mancato superamento delle stesse.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi dalle ore 10 alle ore 12 di tutti i giorni feriali – sabato escluso, all'Ufficio Selezione dell'ASL 2 Savonese - Ospedale S. Paolo – Pad. Vigiola Loc. Valloria - Savona (tel. 019/8404676-4677).

D'ORDINE DEL DIRETTORE GENERALE  
IL DIRETTORE. S.C. ORGANIZZAZIONE GESTIONE E  
FORMAZIONE PERSONALE  
(Dott.ssa Maria Beatrice Boccia)



## SCHEMA DELLA DOMANDA DA REDIGERE SU CARTA SEMPLICE

MOD. 01

AL DIRETTORE GENERALE  
DELLA ASL 2 SAVONESE  
Via Manzoni n° 14  
17100 SAVONA

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso al concorso pubblico, per titoli ed esami, a n° \_\_\_\_ post \_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ bandito con provvedimento n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine consapevole, secondo quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i., della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi dichiara quanto segue:

- 1) di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov.di\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- 2) di essere residente in \_\_\_\_\_ Via o Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del requisito equivalente seguente: \_\_\_\_\_) o del seguente Paese dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_;
- 4) di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ( ovvero di non essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_);

**per i cittadini dell'Unione Europea (escluso i cittadini italiani):**

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e cioè nello Stato di seguito indicato \_\_\_\_\_ (ovvero di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_) e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana – indicare SI/NO \_\_\_\_\_;

5) le eventuali condanne penali riportate;

6) di avere conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
**se conseguita all'estero indicare:** riconosciuta in Italia con provvedimento Ministeriale in data \_\_\_\_\_;

7) di avere conseguito il diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_ e che la durata legale della scuola è di anni \_\_\_\_\_;  
(indicare la norma legislativa)

**se conseguito all'estero indicare:** riconosciuto in Italia con provvedimento Ministeriale in data \_\_\_\_\_;

8) di essere iscritt\_\_ all'Albo dell'Ordine Professionale della \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n° di iscrizione: \_\_\_\_\_;

9) di essere per quanto riguarda l'assolvimento degli obblighi militari nella posizione di \_\_\_\_\_ (per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);

10) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

11) di avere titolo a beneficiare del diritto di riservatario, precedenza o preferenza ai sensi della Legge \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_;

12) di essere sottoposto a verifica della lingua straniera \_\_\_\_\_ (da scegliersi esclusivamente tra le lingue indicate dal bando);

13) in quanto portatore di handicap, di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/1992, del seguente ausilio: \_\_\_\_\_ (indicare il tipo di ausilio necessario), nonché di tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_ (quantificare il tempo necessario) e di allegare idonea certificazione;

14) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso è il seguente: \_\_\_\_\_.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara altresì di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 e s. m. ed i. finalizzati all'espletamento della procedura concorsuale cui è riferita la presente domanda.

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco redatto in triplice copia su carta semplice datato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SCHEMA

MOD 02)

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**  
**FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 s.m.i.**  
**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO DI**  
**NOTORIETA')**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **(prov di** \_\_\_\_\_ **)**

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti:

**1) di essere in possesso della Laurea in** .....conseguita in data .....  
 presso l'Università degli Studi di .....  
*(duplicare in caso di necessità)*

**2) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici** della provincia di .....  
 n° di iscrizione.....

**3) di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:**

Disciplina: .....  
 conseguito in data ..... presso l'Università di .....  
*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**4) altri titoli di studio** (master,dottorato di ricerca, etc):

- in .....  
 conseguito in data ..... presso .....  
*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**5) di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza presso le seguenti Amministrazioni/Enti:**  
**denominazione Struttura** .....

(indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

sede di..... Via..... n.....

**profilo professionale** ..... **disciplina** .....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

**con rapporto**      a tempo determinato      a tempo indeterminato  
                           a tempo pieno                      con impegno ridotto, ore ..... sett.li

(croccare la voce che interessa)

**con interruzione del servizio** (ad es. per aspettative, congedi, etc):

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

per motivi .....

**in caso di cessazione del rapporto indicare la causa** .....

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**6) di aver prestato attività specialistica ambulatoriale:**

denominazione Struttura.....

(indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

sede di..... Via..... n.....

nella branca di .....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore .....  
*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**7) di aver prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo** (es. co.co.pro., collaborazione libero professionale, prestazione occasionale):

denominazione Struttura.....

(indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

Sede di..... Via..... n. ....

profilo/mansione/progetto.....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore .....

motivo di interruzione o causa di cessazione: .....

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**8) di aver prestato servizio all'estero o presso organismi internazionali:**

denominazione Struttura .....

(indicare se Ente/Struttura pubblica o privata)

sede di..... Via..... n. ....

**profilo professionale** ..... **disciplina** .....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

**con rapporto**  a tempo determinato  a tempo indeterminato  
 a tempo pieno  con impegno ridotto, ore ..... sett.li

(crocettare la voce che interessa)

**motivo di interruzione o causa di cessazione:** .....

**Servizio riconosciuto, ai sensi della Legge n. 735/60, equiparabile a quello prestato dal personale del ruolo sanitario con provvedimento del ..... n. .... in data .....**

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**9) di aver una esperienza nell'ambito delle seguenti procedure** (elencare la tipologia ed il numero degli interventi):

acquisita presso ..... sede di.....  
 (indicare se Ente/Struttura pubblica o privata)

Via..... n. .... dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

tipologia interventi ..... n. ....

**10) Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in strutture italiane od estere:**

Ente e luogo svolgimento.....

(indicare la denominazione e la sede sia dell'Ente sia della Struttura ove è stata espletata l'attività)

**profilo professionale** ..... **disciplina** .....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**11) Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati – ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura semplice dipartimentale, di struttura complessa):

tipologia di incarico .....

denominazione dell'incarico .....

dal ..... al .....

presso .....

descrizione attività svolta .....  
*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**12) di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:**

oggetto del corso .....  
 dal ..... al ..... presso .....  
*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**13) di aver svolto attività didattica** (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione, presso scuole per la formazione di personale sanitario (esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionali, convegni, congressi):

presso ..... nell'ambito del Corso di .....  
 insegnamento ..... a.a. ....  
 ore docenza ..... (specificare se complessive o settimanali)  
*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**14) di essere autore/coautore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, rivista, anno pubblicazione)

N.B. SOLO PUBBLICAZIONI ATTINENTI AL PROFILO RICHIESTO, **OGGETTO DI VALUTAZIONE SOLO SE ALLEGATE IN COPIA:**

- 1- .....  
 .....  
 2- .....  
 .....

**15) di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:**

- quale **UDITORE:**

oggetto del corso ..... organizzato da .....  
 tenutosi in ..... nei giorni ..... con impegno orario di complessive ore .....  
 con superamento di esame finale ..... (indicare sì o no) ECM .....  
*(duplicare le righe se insufficienti)*

- in qualità di **RELATORE/MODERATORE/DOCENTE**

oggetto del corso ..... organizzato da .....  
 tenutosi in ..... nei giorni ..... con impegno orario di complessive ore .....  
 in qualità di ..... ECM .....  
*(duplicare le righe se insufficienti)*

**Altre attività**

.....  
 .....  
*(duplicare le righe se insufficienti)*

**Le fotocopie allegate sono conformi all'originale.**

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

\_\_\_\_\_, **li** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Il/La dichiarante**