

Il/La sottoscritto/a DAVIDE JACINA

rivolge istanza di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di Direzione della Struttura Complessa **OSTETRICIA E GINECOLOGIA** (Cod. n. /2016).

Consapevole delle sanzioni penali che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, l'art. 483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R., decadrà dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- di essere nata/o a TRINO (prov. VC) il 06/01/1967
- di essere residente in CANDELO (prov. BI)
in via CAMPILÉ n° 47C
CAP 13878 (recapito telefonico 333 9425650);

- di possedere (barrare la corrispondente la voce):
 la cittadinanza italiana oppure
 il seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____

dichiarando altresì di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di CANDELO
oppure indicare i motivi della non iscrizione/cancellazione dalle liste medesime: _____

- di non aver riportato condanne penali oppure
 di aver riportato le seguenti condanne penali (indicando anche i casi di indulto, amnistia condono o applicazione della pena su richiesta delle parti (cd. patteggiamento) oppure eventuali carichi pendenti):

David Jacina

06 SET. 2018

- di possedere i titoli di studio e di iscrizione richiesti quali requisito di ammissione e precisamente:

✓ titolo di studio LAUREA in Medicina e Chirurgia
conseguito in data Nov 92 presso l'istituto Università degli Studi di Pavia con sede a PAVIA

✓ diploma di specializzazione in Ginecologia ed ostetricia
conseguito in data Nov 96 presso Università degli Studi di Pavia con sede a PAVIA

iscrizione al seguente elenco/albo/ordine ORDINE MEDICI di PAVIA
della provincia di PARMA n. posizione 2397

- di essere attualmente in servizio a tempo indeterminato a far data dal 01/2000 presso:

denominazione Azienda/Ente ASL BIELLA
Ospedale degli Infermi

qualifica: responsabile SOS ostetricia disciplina ostetricia e ginecologia

a rapporto esclusivo non esclusivo;

- di possedere l'anzianità di servizio richiesta quale requisito di ammissione, come dettagliata nel curriculum formativo e professionale allegato;

- che l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative a questa selezione è:

quello di residenza sopra indicato

il seguente: cognome, nome _____

indirizzo _____ città _____

CAP _____ telefono (se diverso da quello già indicato) _____

- indirizzo e-mail: devide.gollino1@gmail.com

- indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____

Elenco documenti allegati (barrare le voci di interesse)

Il/la sottoscritto/a allega alla domanda di partecipazione i seguenti documenti (barrare quelli di interesse):

copia non autenticata del proprio documento di identità, in corso di validità;

Curriculum formativo e professionale;

Certificazione del Direttore Sanitario sulla casistica

N° 5 pubblicazioni;

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/di atto di notorietà;

dichiarazione di diritto al beneficio della L. 104/92 per la richiesta di tempi di ausilio in relazione al proprio handicap o la necessità di tempi aggiuntivi.

Luogo e data

Bielle, 13/09/16

Firma del dichiarante (per esteso)

[Firma]

[Firma]



12/9/16

Il Funzionario incaricato
Collaboratore
Amministrativo Professionale
(Rosalba Covacci)
[Firma]

06 SET. 2016

[Firma]

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a DAVIDE SACINA
 nato a TRINO (VC) il 06/01/67

DICHIARA

che le informazioni presenti in questo curriculum sono rese quali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

Si dichiara inoltre consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti decadrà dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (come previsto dall'art. 75 del citato D.P.R. 445) oltre che incorrere nelle sanzioni penali previste, a norma dell'art. 76 dello stesso D.P.R., dall'art. 483 del Codice Penale.

Si dichiara infine consapevole che le informazioni rese nel presente curriculum a titolo di dichiarazione sostitutiva di certificazioni o di atto di notorietà non saranno valutate qualora siano prive di tutti gli elementi utili alla loro corretta determinazione

TITOLI DI CARRIERA

Servizi esclusivamente svolti in qualità di dipendente nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE (non inserire in questa sezione i servizi svolti in qualità di dipendenti/soci di Aziende Private o come libero professionista o co.co.co. o altro, ma dichiararli nella sezione "Altre attività" del curriculum). NB: in caso di rapporto di dipendenza tuttora in corso, nella cella della data di cessazione indicare "a tutt'oggi".

ENTE (denominazione e tipo: ente SSN, pubblica amm., casa di cura conv., ...)	data assunzione / inizio	data cessazione / fine	qualifica esatta (con indicazione della disciplina di inquadramento nel caso della dirigenza medica)	contratto a tempo indeterminato o determinato	percentuale dell'eventuale part time	causa della cessazione
ASL BI	Aprile 2000	Nov 2016	Dirigente Medico I° livello	Tempo indeterminato	/	/
ASL BI	Nov 2016	ad oggi	Dirigente Medico II° livello F.F.	/	/	/

(NB: Qualora gli spazi previsti per ciascuna pagina non fossero sufficienti, fare una/più fotocopie del foglio necessario)

[Handwritten signature]

06 SET. 2018

[Handwritten signature]

Rispetto alla tabella precedente sono sotto elencati gli eventuali periodi di sospensione del rapporto di lavoro

TIPO SOSPENSIONE (es. aspettativa per motivi personali, comando presso altra amministrazione, ecc.)	data inizio	data fine

Rispetto ai servizi prestati presso le pubbliche amministrazioni (sopra elencati):

non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979 ¹

ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979,

con riduzione nella seguente misura: _____ determinata per il periodo dal _____ al _____
dalla seguente amministrazione: _____

INCARICHI DIRIGENZIALI nell'ambito del rapporto di lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni

DENOMINAZIONE INCARICO	data inizio	data fine	tipo: direzione di struttura complessa; responsabilità di struttura semplice; alta professionalità; di natura professionale; altro (specificare)
responsabile SOS Smeccolipi	2011	2016	responsabile struttura semplice
responsabile SOS Osernic	2016	-	responsabile struttura semplice
Conduttore responsabile struttura	2010	2013	responsabile struttura

Per ciascun incarico indicare eventuali specifici ambiti di autonomia professionale:

- SOS Smeccolipi: sostituzione in casi di assenza del direttore Soc. Organizzazione attività di reparto ed autorizzative. Responsabilità attività dirigenziale. Sviluppo ed implementazione dirigenziale. Procedure gestive.

- * SOS Osernic: vedi allegato contratto annuale (in copia).

¹ Ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979: "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento."

06 SET. 2018

TITOLI DI STUDIO

Elencare eventuali altri titoli di studio, ad esclusione di quelli già segnalati nella domanda quali requisiti di ammissione

Titolo di studio	conseguito in data	presso l'istituto	città sede dell'istituto

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

Elencare i singoli titoli degli articoli o pubblicazioni, gli autori e gli estremi della rivista allegando obbligatoriamente copia della pubblicazione, in originale, autenticata o autocertificata utilizzando il modulo allegato al bando.

① "Alterazioni diagnostiche dell'ETV nelle epurazioni alla peritoneo-centrale sempre e suo confronto con l'EC con trapianto rene". <i>Minerva Nefrologica</i> , 1985
② "Etiologia, patogenesi e diagnosi della ipertensione di origine renale". <i>Ann. Ist. Univ. e Sp. Ost.</i> , 1983
③ "Mantenere e lungo termine delle perdite coliche orme in pz trattate con dieta iposodica". <i>Budapesti di medicina</i> , 1984
④ "L'Anomalia Ectoproprietaria cistiviscerale + Ectoproprietaria vesciviscerale: esperienza clinica e morfologica". <i>Reumatologia</i> , 1982
⑤ "Nomenclatura di vs Distrofia muscolare nei trattamenti delle dimissioni: studio clinico morfologico". <i>Reumatologia</i> , 1982.
⑥

[Handwritten signature]

06 SET. 2018

[Handwritten signature]

ALTRE ATTIVITA' (collaborazioni con pubbliche amministrazioni o servizi svolti in qualità di dipendenti/soci di Aziende Private o come libero professionista o co.co.co. o altro)

ENTE (denominazione e tipo: ente del SSN, pubblica amm., SpA, cooperativa, ...)	data inizio	data fine	tipo contratto/ autorizzazione	qualifica (con indicazione della disciplina medica, nei casi previsti)	progetto di riferimento (se previsto)	durata totale
ASL VC	gen 99	Marzo 2000	MEDICO SUMAI	Specialista Ginecologia		15 mesi
Ospedale Civile Voghera	dic 96	dic 98	BORSA di studio	Specialista Ginecologia	PROGETTO DOTTORATO	24 mesi

ATTIVITA' DIDATTICA presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea, di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione degli Operatori Socio Sanitari

MATERIA della docenza	Istituto/Ente presso cui si è svolta	periodo di svolgimento	durata totale in ore
GINECOLOGIA/OSSTETICA	Università Piemonte Orientale	dic 2016	14
GINECOLOGIA/OSSTETICA	Università Piemonte Orientale	dic 2017	16

[Handwritten signature]

06 SET. 2018 *[Handwritten signature]*

AGGIORNAMENTO/ESPERIENZE FORMATIVE ritenute rilevanti per il posto a selezione

TITOLO INIZIATIVA (corso, convegno, ecc.)	in qualità di: relatore / partecipante	organizzato da	sede dell'iniziativa	date svolgimento	durata totale in ore	esame finale si/no	crediti ECM maturati
Advanced bipolar Technology in special. Surgery	partecip.	European Surgical Inst.	Andriano	Set 2014	39h	SI	15
3° Corso di diplomato	partecip.	OIRM S. Anna	TORINO	Marzo 2015	29h	SI	7
3° Corso di diplomato in US	partecip.	OIRM S. Anna	TORINO	ottobre 2015	39h	H	7
Le politiche delle donne una ricerca condurre 360	partecip.	ASL Pd	BIELLA	febb 2016	29h	SI	5
MIPSA Endometriosi (CORSO)	partecip.	ASL CROTONA	CROTONA	luglio 2013	19h	-	-
CORSO COLPO LASER PERI in US	partecip.	ASL TO5	TORINO	giugno 2008	19h	H	5
IL NUOVO OPERATORIO TRATTAMENTO COLP.	partecip.	ASL ALBA.	SERRAVALLE di CREA	febb 2015	19h	-	-

ALTRE ESPERIENZE FORMATIVE/PROFESSIONALI: Riportare analiticamente altre esperienze formative/professionali ritenute rilevanti per il posto messo a bando

Luogo e data

Bielle, 05/09/16

Firma del dichiarante (per esteso)

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

06 SET. 2016

[Handwritten signature]

ALL. B: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a DAVISE GAENA
nato a TRINO (VC) il _____
e residente a CANDEO (BI) - VIA CAROLUCCI

consapevole delle sanzioni penali che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, l'art. 483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. decadrà dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

che le copie delle seguenti pubblicazioni e/o altri titoli, allegati, nell'ordine, alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:

- ① Accurate diagnostica dell'OTU nell'effluvio delle polipi endometriali, sempre che correlato con l'ec con proprio corso
- ② Estradiol valente + ciprotterone ac. in prevenzione of climaterio ipudrome
- ③ blutazione e lungo tempo delle perole colare esse nelle p. tronde con guba agone
- ④ L'omocianina esito prognostica ciprotterone acido + Estradiol valente: genere cluce e uelstip
- ⑤ Nomegestrol Acido vs diidrogesterone nel trattamento delle dimensone: studio cluce controllato.

ulteriori dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (specificare):

Luogo e data

Bielle 13/09/16

Firma del dichiarante (per esteso)

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



12/9/2016
Il Funzionario Incaricato
Collaboratore
Amministrativo Professionale
(Rosalba Covacci)
[Handwritten signature]

06 SET. 2016

[Handwritten signature]