



## AVVISO URGENTE

Si rende noto che l'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa intende formulare graduatoria per soli titoli per il conferimento di **incarichi libero professionali per n. 1 medico competente, con riserva di eventuale ulteriore incarico in base alle esigenze aziendali**.

Ciascun incarico avrà la durata di anni uno, o comunque fino al conferimento di eventuali incarichi a tempo determinato a seguito di apposito avviso, per un impegno orario da 9 a 18 ore settimanali per un massimo di n. 72 ore mensili e a fronte di un compenso omnnicomprensivo lordo fissato in €50,00 l'ora.

Il compenso sarà corrisposto, dopo le necessarie verifiche, dietro presentazione di fattura o altro documento fiscale.

L'attività sarà regolata da apposita convenzione (il cui schema è allegato al presente avviso) e si svolgerà in autonomia presso i presidi dell'Azienda, sia ospedalieri che territoriali, con il solo obbligo di concordare le attività con il Coordinatore dei medici competenti dell'Azienda e con le Direzioni Sanitarie di Presidio e non può in alcun caso trasformarsi in rapporto di lavoro subordinato.

E' fatta salva l'applicazione della vigente normativa in tema di incompatibilità e cumulo di impieghi

### 1- REQUISITI DI AMMISSIONE

#### REQUISITI GENERALI

Per la partecipazione all'avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana o di un paese dell'Unione europea;
- b) godimento dei diritti civili e politici; non possono accedere all'incarico coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- c) non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarati decaduti da un pubblico impiego ovvero licenziati;
- d) assenza di condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o di condanne che, se intercorse in costanza di rapporto di lavoro, possano determinare il licenziamento;

#### REQUISITI SPECIFICI

Ai sensi di quanto previsto dagli art.38 e 39 del D. Lgs. del 9 aprile 2008 n. 81, per svolgere le funzioni di medico competente è necessario possedere uno dei seguenti titoli:

- Laurea in medicina e specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
- docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro;
- autorizzazione di cui all'art. 55 del decreto legislativo 15 agosto 1991, n. 277;
- specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale: i medici con tali specializzazioni devono avere i requisiti previsti dall'art. 38 comma 2 del D.Lgs. 81/08.

E' requisito generale la iscrizione nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero della Salute.  
**Costituirà titolo preferenziale nella formulazione della graduatoria di medico competente l'aver maturato una specifica esperienza professionale, che andrà esattamente indicata, presso aziende o enti del S.S.R. nella gestione del rischio stress lavoro correlato (D.Lgs. 81/08 e s m.i.) stante l'importanza che la materia riveste**

Tutti i titoli devono essere autocertificati in conformità al D.P.R. 445/2000 e ss. mm. e ii..

Si porta a conoscenza dei candidati che questa azienda procederà alla verifica della dichiarazioni rese dai candidati. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del

dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione. La carenza, anche di uno solo, dei requisiti prescritti comporterà la non ammissione all'avviso.

## 2 – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITA'

Gli interessati al presente avviso, conformemente a quanto previsto dal D.P.R. n° 445/2000, devono far pervenire domanda in carta semplice all'Azienda Sanitaria Provinciale con sede a Ragusa in Piazza Igea n. 1.

Le domande possono essere:

- ✓ consegnate a mano, entro la data di scadenza stabilita per l'avviso pubblico presso l'Ufficio Protocollo di questa Azienda a Ragusa in Piazza Igea n. 1, tel. 0932/234319;
- ✓ a mezzo del servizio postale, entro la data di scadenza per l'avviso pubblico, con raccomandata al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, Piazza Igea n. 1, 97100 Ragusa;
- ✓ inviate per via telematica mediante posta elettronica certificata, esclusivamente all'indirizzo [protocollo@pec.asp.rg.it](mailto:protocollo@pec.asp.rg.it) entro la data di scadenza fissata per l'avviso pubblico, avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato pdf e di inviarla tramite la propria personale casella pec mediante allegazione di documento di identità in corso di validità;

Le domande inviate da PEC non certificata, o da PEC non appartenente al candidato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione del candidato dalla procedura selettiva. La mancata sottoscrizione della domanda è causa di esclusione dall'avviso e la stessa dovrà essere presentata, sempre a pena di esclusione, unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato.

L'amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso di impossibilità di apertura di files relativi a domande ed allegati inviati in formato elettronico.

Il candidato ha l'onere di comunicare con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

Le domande di partecipazione alla selezione dovranno essere inviate, a pena di esclusione, **entro e non oltre il 15° giorno dalla pubblicazione del presente avviso sul sito internet istituzionale**. Il termine di presentazione delle domande è perentorio e non si terrà in alcun modo conto delle domande, dei documenti e dei titoli comunque presentati o pervenuti dopo la scadenza del termine stesso, salvo quanto previsto in relazione all'invio tramite servizio postale per il quale la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Nella domanda di partecipazione, da compilarsi secondo il modello allegato al presente avviso, i candidati dovranno dichiarare, a pena di esclusione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. 445/2000:

- cognome e nome;
- il luogo e la data di nascita nonché la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, ovvero cittadinanza di uno dei paesi membri dell'Unione Europea;
- il comune di iscrizione nelle liste elettorali. Nel caso di non iscrizione dichiarare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini degli stati membri della Unione Europea va dichiarato, da parte del candidato, il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- le eventuali condanne penali riportate;
- l'eventuale conoscenza di procedimenti penali in corso;
- i titoli di studio posseduti ed il possesso degli altri requisiti specifici di ammissione richiesti (Laurea, Specializzazione, iscrizione Albo, Iscrizione elenco);
- i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

- il possesso di eventuali titoli di preferenza.
- Indirizzo PEC o mail personale al quale saranno inoltrate in via esclusiva tutte le comunicazioni inerenti le presenti procedure;

### 3 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione redatta secondo l'allegato **modello "A"** dovranno essere allegati:

- a) Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli posseduti rilasciata ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo l'allegato **modello "B"**). La "dichiarazione sostitutiva di certificazione" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nei titoli originali in modo da consentire il controllo e la valutazione del titolo stesso. In mancanza esse o non saranno valutate o saranno valutate solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti.
- b) La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (redatta secondo l'allegato **modello "C"**) resa per attestare i servizi prestati dovrà necessariamente indicare i seguenti elementi:
  - esatta denominazione dell'Ente con l'indicazione della sede legale precisando se l'ente è pubblico, privato, o convenzionato con il S.S.N.;
  - natura giuridica del rapporto di lavoro (di ruolo, incaricato, supplente o altro, se vi è rapporto di dipendenza, convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, contratto a part-time con l'indicazione della durata oraria settimanale o altro);
  - esatta decorrenza della durata del rapporto (giorno, mese ed anno di inizio e di cessazione);
  - profilo professionale ricoperto e disciplina di inquadramento;
  - eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare o altro).

Il candidato che abbia prestato servizio presso Aziende ed Enti del S.S.N. deve, altresì, attestare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Per la partecipazione a corsi di perfezionamento post-universitario, a corsi di aggiornamento, a convegni, congressi e seminari il candidato dovrà allegare, anche se autocertificati, copia semplice degli attestati di partecipazione o idonea documentazione probante. La sola dichiarazione senza la presenza degli attestati di partecipazione o di idonea documentazione non sarà oggetto di valutazione. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa ed il candidato dovrà allegare copia semplice delle stesse anche se autocertificate. Anche per le pubblicazioni la sola dichiarazione di autocertificazione non sarà oggetto di valutazione. Viceversa, per i restanti titoli autocertificati, ai fini di una puntuale e corretta valutazione, qualora il candidato lo ritenga opportuno, si consiglia di allegare una fotocopia dei titoli stessi.

Alla domanda di partecipazione, inoltre, il candidato potrà allegare, sotto forma di "dichiarazione sostitutiva di certificazione" e/o di "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" tutti i titoli che riterrà opportuno presentare ai fini della valutazione e della formazione della graduatoria di merito, unitamente a un curriculum formativo e professionale, secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. 445/2000, redatto su carta semplice in conformità al d.p.r. 445/2000, datato e firmato.

#### **Dovrà essere allegato Documento di identità in corso di validità**

Dei titoli autocertificati dovrà essere redatto un elenco in carta semplice, suddiviso per categorie numerate. (es. corsi con esame finale, corsi senza esame, convegni, docenze, corsi E.C.M., pubblicazioni, abstract ecc.).

A campione ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione si procederà ad effettuare idonei controlli.

Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Le istanze e la documentazione prodotte in difformità dalle indicazioni di cui sopra comporteranno la non ammissione all'avviso, salvo per i titoli facoltativi per i quali si procederà solo alla loro non valutazione. In nessun caso potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso dell'Azienda (fascicolo personale, altri concorsi/avvisi, ecc...).

Ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati in una banca dati sia automatizzata che cartacea anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura selettiva, il candidato accetta espressamente tutte le condizioni previste nel presente bando.

L'Amministrazione non assume responsabilità per eventuali disguidi postali o dispersioni di documenti non imputabili all'Amministrazione stessa.

#### **4-VALUTAZIONE DEI TITOLI**

Una apposita commissione esaminatrice nominata dal Direttore Generale procederà alla valutazione dei titoli prodotti dai candidati, stilando apposita graduatoria di merito

La commissione disporrà complessivamente di punti 20 così ripartiti:

titoli di carriera:	punti 10
curriculum formativo e professionale:	punti 5
titoli accademici e di studio:	punti 2.5
pubblicazioni e titoli scientifici:	punti 2.5

#### **5- NORME FINALI**

Il presente avviso sarà pubblicato all'Albo Pretorio dell'Azienda sul sito web [www.asp.rg.it](http://www.asp.rg.it), alla voce "Amministrazione trasparente"/ "bandi di concorso" **per 15 giorni consecutivi**.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso ed il conferimento degli incarichi dallo stesso previsti qualora a proprio insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi al Settore AFFARI GENERALI Ragusa - Telefoni 0932-234328-234330-234286

IL DIRETTORE GENERALE

. Arch. Angelo Aliquò

**REGIONE SICILIANA**  
**Assessorato Regionale Salute**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**

**CONTRATTO DI INCARICO LIBERO PROFESSIONALE  
PER L'ATTIVITA' DI MEDICO COMPETENTE**

L'anno 2019 il mese di \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_ presso la sede legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, tra le parti, Arch. Angelo Aliquò nato a Palermo il 16.1.1968 nella sua qualità di Direttore Generale dell'Azienda Provinciale Sanitaria di Ragusa, nominato con Decreto Presidenziale n. 192/Serv.1/SG del 4.4.2019 che di qui in appresso sarà indicato come "Azienda" da una parte e dall'altra il Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, che di qui in avanti sarà indicato per brevità come "PROFESSIONISTA"

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

**ART. 1 – PREMESSA**

- Che stata indetta apposita procedura selettiva urgente volta al conferimento di un incarico in regime di attività libero professionale per l'attività di medico competente tramite comparazione dei curricula professionali e culturali;
  - Che con deliberazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è stata nominata l'apposita commissione di esperti incaricata di procedere alla verifica del possesso dei requisiti di ammissione, alla valutazione comparativa dei curricula dei candidati partecipanti alla medesima selezione;
  - Che la suddetta Commissione si è riunita il \_\_\_\_\_, ultimando i propri lavori nella stessa data;
  - Che con deliberazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sono stati approvati gli atti e la graduatoria di merito della suddetta procedura selettiva e sono stati individuati i professionisti cui conferire gli incarichi tra cui il Dott. \_\_\_\_\_;
- Le premesse di cui sopra costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

**ART. 2 – OGGETTO DELL'INCARICO**

Il Professionista si impegna a svolgere l'attività oggetto del presente incarico secondo le modalità che verranno stabilite dal Coordinatore dei Medici Competenti fermo restando i seguenti principi:

- Le assenze dovranno essere concordate preventivamente con il Coordinatore onde evitare disservizi;
- Il Professionista dovrà tenere conto dell'orario di apertura delle strutture aziendali e della presenza del personale, secondo le indicazioni del Coordinatore;
- Il Professionista si assume l'obbligo di provvedere alla stipula di un'adeguata copertura assicurativa per i rischi connessi all'attività prestata, incluso l'infortunio professionale ed in itinere e la RCT, e ne comunicherà l'avvenuto adempimento;

La prestazione oggetto del presente contratto viene resa dal Professionista nel contesto di un rapporto che non ha in alcun modo carattere di lavoro subordinato e comporterà da parte del medesimo l'esecuzione dell'attività senza osservanza di specifici orari e con l'utilizzazione di una

propria autonoma e distinta organizzazione di lavoro, nonché di mezzi oltre a quanto eventualmente stabilito nel successivo art. 3.

### **ART. 3 - OBBLIGHI DEL PRESTATORE**

La prestazione dovrà essere resa personalmente dal Professionista il quale non potrà avvalersi di sostituti.

L'Azienda si impegna a mettere a disposizione del professionista ed i locali per il corretto espletamento dell'attività.

A tal proposito il Professionista dovrà attenersi alle disposizioni impartite dall'Azienda in materia di protezione e sicurezza dei dati personali e sarà responsabile della buona conservazione e funzionalità dei beni e strumenti a lui affidati, con obbligo di risarcimento del danno a lui imputabile e con facoltà, nell'eventualità, per il l'Azienda di sospendere il pagamento del corrispettivo di cui al successivo art. 5, fino alla sua concorrenza e salvo ogni altro ulteriore risarcimento ed ogni altra azione.

### **ART. 4 - DURATA DELL'INCARICO**

L'attività da svolgersi ha durata di un anno, a decorrere dalla sottoscrizione del presente contratto in orario sia antimeridiano che pomeridiano, per un numero di ore settimanali da 9 a 18, in funzione delle necessità stabilite dal Coordinatore .

### **ART. 5 - CORRISPETTIVO**

Il corrispettivo per l'opera che il Professionista renderà nel periodo di cui all'art. 4 viene stabilito in €.50,00 all'ora lorde.

Tale compenso è da intendersi come onnicomprensivo, al lordo delle ritenute di legge sia a carico del professionista che dell'Amministrazione e sarà corrisposto a prestazione ultimata e dopo l'espletamento delle necessarie verifiche dei risultati, previa presentazione mensile di fattura d'opera professionale o altro documento fiscale rientrante nella fattispecie prevista dall'art. 5 comma 1 D.P.R. 633/1972.

Il professionista non potrà avanzare richieste volte ad ottenere la remunerazione di eventuali eccedenze orarie.

---

### **ART. 6 - RIMBORSO SPESE**

L'Azienda rimane indenne dal rimborso di tutte le spese di viaggio, vitto ed alloggio anche se afferenti il presente contratto, che rimangono a totale carico del Professionista;

### **ART. 7 - ADEMPIMENTI FISCALI E PREVIDENZIALI**

Il rapporto di cui al presente contratto si sostanzia in una prestazione d'opera regolata dall'art. 2222 e seguenti del Codice Civile; tale prestazione è inquadrabile, ai fini fiscali, nelle prestazioni d'opera professionale di cui all'ex art. 49, primo comma, DPR 917/86 e successive modifiche.

### **ART. 8 – CONCLUSIONE DEL CONTRATTO**

L'Azienda si riserva la facoltà di recedere in qualunque momento e senza preavviso ed indennità di sorta per fatti e/o motivi organizzativi, tecnico operativi e finanziari che impongano l'annullamento dell'attività oggetto del presente contratto.

La risoluzione del presente contratto è ammessa con il consenso di entrambe le parti.

In caso di recesso unilaterale del Professionista, sarà irrogata allo stesso una pena pecuniaria pari al 50% del compenso mensile spettante.

### **ART. 9 - REGISTRAZIONE**

Il presente atto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art.5, secondo comma e 40 del T.U. dell'Imposta di Registro approvato con DPR 26 aprile 1986, n. 131. L'eventuale

pagamento dell'imposta di Bollo ex DPR 26 ottobre 1972, n. 642, dovuta sul contratto, ed eventualmente sulle fatture, nonché quietanze delle medesime, viene stabilita essere a carico del Professionista incaricato. L'atto, in tal caso, sarà registrato presso l'agenzia delle Entrate di Ragusa.

#### **ART.10 – OBBLIGO DI RISERVATEZZA**

Tutti i dati ed informazioni di cui il Professionista entrerà in possesso nello svolgimento dell'incarico di cui al presente contratto, dovranno essere considerati riservati ed è fatto assoluto divieto alla loro divulgazione.

#### **ART. 11 - TRATTAMENTO DATI**

Ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) il Professionista dà il proprio incondizionato consenso al trattamento dei propri dati per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse al presente contratto, nonché per fini statistici.

#### **ART. 12 - ACCETTAZIONE**

Il presente contratto viene redatto in duplice originale, trattenuto in originale per ciascuna parte contraente.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, il professionista dichiara di aver letto le clausole ed i patti contenuti negli articoli 2-4-6-9 del presente contratto e di approvarli specificamente.

#### **ART. 13 – RINVIO**

Per tutto quanto non previsto nel presente contratto, le parti rinviano alle disposizioni vigenti in materia di attività libero professionale

Per accettazione e conferma

---

IL PROFESSIONISTA

Dr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

IL DIRETTORE GENERALE

Arch. Angelo Aliquò

\_\_\_\_\_

Modello "A"

Al Direttore Generale dell' Asp Ragusa  
Piazza Igea 1  
97100 Ragusa

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a partecipare all'avviso pubblico, per soli titoli, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi in regime di attività libero professionale di medico specialista in \_\_\_\_\_;

Sotto la personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

1. di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e di risiedere in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ (b). I cittadini di uno degli stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali, ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;
5. di non essere a conoscenza della pendenza di procedimenti penali a proprio carico, ovvero, di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali \_\_\_\_\_);
6. di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso la facoltà di \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ e della specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
7. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
8. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_ (utilizzare il modulo allegato);
9. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
10. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
11. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;
12. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
13. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza (indicare quali);

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

cognome e nome: \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
(recapito telefonico: \_\_\_\_\_)  
Mail/PEC \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ (firma)



FAC-SIMILE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il /La sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

con riferimento con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per soli titoli, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi in regime di attività libero professionale di medico specialista in \_\_\_\_\_ consapevole di quanto stabilito dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso del titolo di preferenza di \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in medicina e chirurgia conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica conseguita in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ durata legale del corso anni \_\_\_\_ iniziato il \_\_\_\_ La specializzazione è stata conseguita ai sensi \_\_\_\_\_
  - di essere iscritto all'ordine dei medici della provincia di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ e con decorrenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- altri titoli: \_\_\_\_\_

Data

firma

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento.



Mobyko 404

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il /La sottoscritt\_\_\_\_\_

Nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

con riferimento con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per soli titoli, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi in regime di attività libero professionale di medico specialista in \_\_\_\_\_ consapevole di quanto stabilito dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

di aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi:

denominazione Ente, località sede legale, natura giuridica	Periodo servizio		Profilo professionale ricoperto	Ore settimanali	Natura giuridica Del rapporto Ed eventuali interruzioni
	dal	al			

Dichiara altresì che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761

(nel caso contrario precisare la misura della riduzione di punteggio).

- di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni:

\_\_\_\_\_

- Di aver partecipato ai seguenti congressi, convegni, corsi di aggiornamento ecc....

\_\_\_\_\_

- Altri titoli:

\_\_\_\_\_

Data

firma

N.B. allegare alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento