

UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PESCARA

INDIZIONE AVVISO MOBILITÀ VOLONTARIA INTERREGIONALE PER EVENTUALE COPERTURA DI QUATTRO POSTI VACANTI DI DIRIGENTE SANITARIO SPECIALISTA IN FARMACIA OSPEDALIERA, RISERVATO A DIRIGENTI SANITARI CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO IN SERVIZIO PRESSO AZIENDE ED ENTI DEL COMPARTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE DI CUI AL CCNQ 18/12/2002.

Publicato nella G.U. n. 37 del 15/05/2012.

Scadenza: 30 MAGGIO 2012.

In esecuzione della deliberazione numero 392 del 16/04/2012, come modificata con successiva delibera numero 444 del 27/04/2012, è indetto avviso di mobilità volontaria interregionale, per titoli e colloquio, riservato a dirigenti sanitari con rapporto di lavoro a tempo indeterminato in servizio presso Aziende ed Enti del Comparto del personale del Servizio Sanitario Nazionale di cui al CCNQ 18/12/2002 – ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legislativo numero 165 del 30 marzo 2001, testo vigente, nonché dell'art. 20 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Area dirigenziale sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa dell'otto giugno 2000 – finalizzato alla formazione di una graduatoria da utilizzare per eventuale copertura di quattro posti vacanti di Dirigente Farmacista della disciplina di Farmacia Ospedaliera, Area di Farmacia.

Per l'ammissione all'avviso di mobilità di cui trattasi, emesso in conformità della normativa vigente in materia, è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- 1) essere dipendente a tempo indeterminato di Aziende ed Enti del Comparto del personale del Servizio Sanitario Nazionale di cui al Contratto Collettivo Nazionale Quadro del 18 dicembre 2002 nel profilo professionale e nella disciplina per i quali è stato indetto avviso di mobilità;
- 2) aver superato il periodo di prova;
- 3) essere in possesso della piena idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza per la quale è indetto avviso di mobilità senza alcuna limitazione;
- 4) non aver subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso condanne penali o provvedimenti disciplinari superiori alla censura.

Non saranno ammessi a partecipare all'avviso di mobilità coloro che siano stati dichiarati temporaneamente o permanentemente non idonei alle mansioni proprie della qualifica di appartenenza ovvero idonei con prescrizioni e limitazioni.

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

Le domande di ammissione all'avviso redatte in carta semplice ed indirizzate al Direttore Generale della Azienda Unità Sanitaria Locale di Pescara, Via Renato Paolini, n. 45 - 65124 Pescara - (in seguito Azienda USL) devono pervenire entro il termine perentorio del **15° giorno** dalla pubblicazione dell'estratto dell'avviso di mobilità nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana;

qualora detto termine cada in un giorno festivo, esso è prorogato al primo giorno successivo non festivo (il testo integrale dell'avviso di mobilità sarà reso disponibile sul sito istituzionale dell'Ente www.ausl.pe.it).

Le domande di ammissione all'avviso possono essere presentate all'Ufficio competente alla ricezione (Protocollo Generale in Via Renato Paolini, n. 45 – 65124 Pescara) ovvero inoltrate a mezzo del servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento, entro il suddetto termine. All'uopo fa fede il timbro postale accettante.

Saranno ritenute come giunte fuori termine le domande portanti il timbro postale di partenza di data posteriore a quella di scadenza del presente avviso e quelle consegnate a mano al protocollo generale di questa Azienda USL di Pescara in data posteriore a quella di scadenza del presente avviso. Non verranno comunque prese in considerazione le domande spedite a mezzo raccomandata entro il termine di scadenza del presente avviso, qualora esse pervengano oltre il settimo giorno successivo alla data di scadenza del termine di scadenza stesso.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Questa Azienda USL di Pescara non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente ovvero da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi.

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato: la domanda non sottoscritta determina l'esclusione dall'avviso per nullità della medesima. Ai sensi dell'articolo 39 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata.

La domanda di ammissione all'avviso deve essere redatta in carta semplice secondo lo schema dell'allegato A).

Alla domanda il candidato deve allegare, esclusivamente in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- certificazione sostitutiva di atto di notorietà in relazione alla carriera professionale, trattamento economico in godimento distinto per singole voci retributive, nonché ferie maturate e non godute al momento della presentazione dell'istanza, numero dei giorni e dettaglio periodico delle malattie effettuate e delle aspettative a qualsiasi titolo fruito nell'ultimo triennio;
- certificazione sostitutiva di atto di notorietà in relazione alla propria idoneità fisica come da risultanze del fascicolo sanitario curato dal medico competente dell'azienda di appartenenza con indicazione di eventuali prescrizioni in atto o pregresse;
- certificazione sostitutiva di atto di notorietà dalla quale si evinca l'assenza di procedimenti penali e/o disciplinari nell'ultimo biennio;
- certificazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà in relazione ai titoli valutabili e/o requisiti di ammissione.

Le domande, sottoscritte dagli aspiranti, devono indicare il domicilio presso il quale inoltrare, ad ogni effetto, le comunicazioni relative al presente avviso, con specifica indicazione del codice avviamento postale, recapito telefonico ed eventuale e-mail o posta elettronica certificata. Ogni eventuale cambiamento di indirizzo deve essere tempestivamente comunicato all'Amministrazione.

Alla domanda, inoltre, deve essere unito, in carta semplice un curriculum formativo-professionale, prodotto in forma di autocertificazione, datato e firmato, dal quale si evinca la specifica esperienza/casistica posseduta.

Titoli e documenti devono essere prodotti esclusivamente in autocertificazione secondo la modulistica allegata, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000, testo vigente.

Stati, qualità personali e fatti in possesso delle pubbliche amministrazioni devono essere prodotti dal candidato esclusivamente in forma di dichiarazioni sostitutive, nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente contenuta nel testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, numero 445, come nel tempo modificato, novellato da ultimo con le disposizioni dettate dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, numero 183, utilizzando i modelli all'uopo predisposti ed allegati al presente bando (Allegato B ed Allegato C).

Ai sensi della menzionata normativa, a far data dal 1° Gennaio 2012, pertanto, nei rapporti tra cittadini ed organi della Pubblica Amministrazione, anche ai fini dell'esperienza della presente procedura di reclutamento, le certificazioni rilasciate dalle pubbliche amministrazioni non sono utilizzabili e, se richieste dalle amministrazioni procedenti o prodotte da parte degli interessati, risultano prive di effetto; le medesime certificazioni devono essere sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.

La firma in calce alle dichiarazioni sostitutive non necessita di autenticazione, ma deve essere allegata – pena la mancata valutazione dei titoli – la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

Le eventuali istanze di mobilità già pervenute o che dovessero pervenire prima della pubblicazione ufficiale di questo avviso di mobilità nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati. Pertanto coloro che avessero già presentato domanda di trasferimento anteriormente a detta data dovranno presentare nuova domanda entro i termini di cui al presente avviso.

L'ammissione dei candidati è disposta con atto del Direttore Generale previo accertamento del possesso dei requisiti di ammissione richiesti. Qualora si dovesse accertare la carenza anche di un solo requisito richiesto per l'ammissione per alcuno dei concorrenti questa amministrazione, attraverso adozione di motivato provvedimento del Direttore Generale, ne dispone l'esclusione che sarà notificato all'interessato mediante raccomandata con avviso di ricevimento.

Gli aspiranti ammessi potranno sostenere la selezione consistente in un colloquio - volto a valutare le capacità individuali, la professionalità e la competenza acquisita nella posizione funzionale oggetto della mobilità nelle varie aziende ed enti di appartenenza mediante discussione su argomenti attinenti la disciplina per la quale è richiesta la partecipazione all'avviso di mobilità - e nella valutazione positiva e comparata da effettuarsi tenendo conto delle esperienze di servizio e del curriculum.

Per il colloquio è previsto un punteggio massimo di 10 punti ed il relativo punteggio di sufficienza, al fine di acquisire l'idoneità a far parte della graduatoria di merito in relazione alla disciplina per la quale si partecipa al presente avviso, è pari almeno a 6/10.

Per i titoli è previsto un punteggio massimo di 10 punti; i punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- esperienze di servizio punti 5;
- curriculum formativo e professionale punti 5.

In particolare, relativamente al curriculum formativo-professionale, la Commissione esaminatrice attribuirà un punteggio globale desunto attraverso l'esame dei titoli accademici e di studio, della tipologia delle prestazioni certificata nelle forme di legge (sottoscritta dall'interessato e dal direttore medico del presidio), dei corsi di perfezionamento, dei corsi di aggiornamento, delle attività didattiche, e di tutto quanto concorra all'arricchimento professionale in rapporto al posto da conferire, purché formalmente documentato.

I concorrenti saranno avvisati mediante apposita comunicazione (telegramma o raccomandata), contenente data e luogo dell'espletamento del colloquio, 7 giorni prima dell'inizio del colloquio stesso al domicilio indicato nella domanda di ammissione.

Le Commissioni esaminatrici saranno nominate con atto deliberativo di questa Azienda USL di Pescara – previa individuazione di un Presidente e di numero due componenti, nonché del segretario con funzioni verbalizzanti - direttamente dal Direttore Generale pro-tempore, tenuto conto delle aree, profili professionali e discipline per i quali è indetto questo avviso di mobilità.

L'Amministrazione procederà alla nomina dei vincitori seguendo l'ordine della graduatoria formulata dalla Commissione esaminatrice; a parità di merito la preferenza è determinata dalle assegnazioni temporanee in corso presso questa amministrazione, dalla titolarità dei benefici previsti per chi presta assistenza a portatori di handicap grave ai sensi dell'articolo 33 della legge 104/1992, nonché, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994, dal numero dei figli a carico indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno, dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche, nonché dalla minore età ai sensi della legge n. 127/1997.

Ai sensi del comma 2-bis dell'art. 30 del Decreto Legislativo n. 165/2001 il personale comandato presso questa Azienda appartenente al profilo professionale della disciplina per la quale è indetto avviso di mobilità ha precedenza assoluta rispetto agli altri candidati utilmente collocati nella graduatoria.

Il colloquio sarà effettuato anche in presenza di una sola domanda di partecipazione all'avviso di mobilità per le professionalità richieste con il presente bando. In mancanza di candidati idonei questa Azienda si riserva la facoltà di indire le procedure concorsuali per la copertura dei posti rimasti vacanti.

L'Azienda USL di Pescara non è responsabile per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito fornite dall'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato sulla domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa della stessa Azienda USL di Pescara.

L'Azienda USL di Pescara si riserva l'insindacabile facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

La graduatoria, formulata dalla pertinente Commissione Esaminatrice, secondo l'ordine decrescente dei punteggi acquisiti da ciascun candidato, sarà approvata con deliberazione del Direttore Generale.

La graduatoria approvata sarà utilizzata per la copertura dei posti di cui alla programmazione aziendale del fabbisogno del personale per l'anno 2012.

Le unità operative di assegnazione saranno stabilite al momento dell'immissione in servizio dei candidati vincitori tenuto conto delle priorità organizzative aziendali.

Al fine di assicurare la stabilità delle unità operative di assegnazione il dipendente mobilitato non potrà chiedere trasferimento presso altre aziende per un periodo non inferiore ad anni tre di servizio effettivo presso questa Azienda USL.

L'Azienda, inoltre, si riserva di assumere i vincitori del presente avviso secondo le esigenze dell'Ente e le relative disponibilità finanziarie nonché tenuto conto della normativa nazionale e regionale esistente al momento dell'approvazione della graduatoria; inoltre il trasferimento per mobilità di personale proveniente da altre regioni e/o comparti potrà ritenersi attuabile solo se compatibile con gli obiettivi finanziari previsti in materia di personale dal piano di rientro dal disavanzo sanitario in prosecuzione e da attuare nell'anno 2012.

L'Azienda si riserva inoltre di non procedere alla copertura dei posti, tramite la procedura avviata con il presente bando, qualora abbia esito positivo la procedura di cui all'articolo 34-bis del Decreto Legislativo 165/2001 che ha carattere prioritario.

La mobilità di cui al presente avviso se richiesta da un dirigente con incarico di direzione di struttura complessa, comporta nel trasferimento, la perdita di tale incarico. Questa Azienda USL di Pescara provvederà all'affidamento al dirigente trasferito di uno degli incarichi tra quelli previsti dall'art. 27, comma 1 lett. b) e c), del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Aree Dirigenziali Comparto Sanità. L'incarico di direzione di struttura complessa potrà essere conferito con le procedure dell'art. 29, comma 1 del menzionato contratto nazionale.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando e dalla normativa in esso richiamata viene fatto espresso riferimento alle norme che disciplinano il rapporto di lavoro del personale dirigenziale delle Aziende Sanitarie Locali.

La documentazione allegata alle domande di partecipazione all'avviso di mobilità disciplinato dal presente regolamento non sarà restituita ad alcun candidato partecipante.

Pescara, li 15/05/2012.

IL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA USL PESCARA
Dott. Claudio D'Amario

FAC SIMILE

ALLEGATO A)

**AL DIRETTORE GENERALE
DELLA AZIENDA USL DI PESCARA
Via Renato Paolini, 45
65124 PESCARA**

Il/la sottoscritt _ (cognome e nome) _____,

chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso di mobilità volontaria interregionale, per titoli e colloquio, riservato a dirigenti sanitari con rapporto di lavoro a tempo indeterminato in servizio presso Aziende ed Enti del Comparto del personale del Servizio Sanitario Nazionale di cui al CCNQ 18/12/2002 – ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legislativo numero 165 del 30 marzo 2001, testo vigente, nonché dell'art. 20 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Area dirigenziale sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa dell'otto giugno 2000 – finalizzato alla formazione di una graduatoria da utilizzare per eventuale copertura di quattro posti vacanti di Dirigente Farmacista della disciplina di Farmacia Ospedaliera, Area di Farmacia, giusta delibera di indizione numero n. 392 del 16/04/2012, come modificata con successiva delibera numero 444 del 27/04/2012.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto:

1) di chiamarsi (cognome) _____(nome)
_____ codice fiscale _____,
di essere nato a _____(prov. di ____) il _____ e di risiedere in
_____ via _____ (prov. di _____)
c.a.p. _____;

2) di essere in possesso della cittadinanza _____;

3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (1);

4) di aver riportato (ovvero di non aver riportato) le seguenti condanne penali: _____(2)

e di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio conclusi con provvedimenti sanzionatori;

- 5) di essere in possesso del diploma di laurea in _____;
- 6) di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____ conseguito presso _____ in data _____;
- 7) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione;
- 8) di essere iscritto all'Albo professionale _____ in _____ dalla data del _____;
- 9) di prestare attualmente servizio con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato in qualità di Dirigente _____ della disciplina di _____ presso l'unità operativa/servizio di _____ dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di _____ ovvero dell'Ente/Azienda _____ con sede legale alla Via _____ cap _____ città _____;
- 10) di aver superato in data _____ il periodo di prova;
- 11) di essere in possesso della piena idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza per la quale richiede la mobilità senza alcuna limitazione;
- 12) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.
- 13) di prestare consenso, in base al Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, al trattamento dei dati personali.

Allega alla presente domanda un curriculum formativo-professionale compilato secondo le indicazioni contenute nell'allegato B) del bando della presente selezione, nonché la seguente ulteriore documentazione:

_____;

_____;

_____.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'avviso al seguente indirizzo

c.a.p. _____ Città _____

recapito telefonico _____.

Data _____

Firma

_____ (3)

-
- (1) - In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.
(2) - Le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale.
(3) - La firma in calce alla presente dichiarazione non dovrà essere autenticata.
Allegare fotocopia fronte retro di un documento di identità del sottoscrittore.
Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una Amministrazione dello Stato, in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/la sottoscritt _____

nat _ a _____ il _____

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso di mobilità volontaria interregionale, per titoli e colloquio, riservato a dirigenti sanitari con rapporto di lavoro a tempo indeterminato in servizio presso Aziende ed Enti del Comparto del personale del Servizio Sanitario Nazionale di cui al CCNQ 18/12/2002 – ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legislativo numero 165 del 30 marzo 2001, testo vigente, nonché dell'art. 20 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Area dirigenziale sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa dell'otto giugno 2000 – finalizzato alla formazione di una graduatoria da utilizzare per eventuale copertura di quattro posti vacanti di Dirigente Farmacista della disciplina di Farmacia Ospedaliera, Area di Farmacia, giusta delibera di indizione numero 392 del 16/04/2012, come modificata con successiva delibera numero 444 del 27/04/2012, in sostituzione di certificazioni, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto:

DICHIARA

(a titolo esemplificativo si elencano alcune fattispecie che possono essere oggetto di dichiarazione sostitutiva di certificazione)

* di essere in possesso dei titoli di preferenza di _____

* di essere in possesso della professionalità specifica in _____ richiesta dal bando;

* di essere in possesso del Diploma di Laurea _____, conseguito presso _____ nell'anno _____ accademico _____;

* di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione _____, conseguita in data _____ presso _____;

* di essere in possesso del diploma di specializzazione in : _____

conseguito presso _____ nell'anno _____,

* di essere iscritto all'ordine dei _____ della provincia di _____ dalla data del _____ con il numero di iscrizione _____ ;

* di non essere stato dichiarato dall'organismo competente fisicamente "non idoneo" ovvero "idoneo con prescrizioni particolari" alle mansioni del profilo oggetto della mobilità per cui si richiede la partecipazione, ovvero, di non essere stato formalmente dichiarato limitato al normale svolgimento delle mansioni proprie del profilo stesso;

* di aver superato il periodo di prova;

* di aver riportato (ovvero di non aver riportato) le seguenti condanne penali: _____(2)

e di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio conclusi con provvedimenti sanzionatori;

* di essere in possesso dell'ulteriore titolo di studio in : _____

_____ conseguito presso _____ nell'anno _____,

* di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili :

Attestati di partecipazione a congressi, convegni, corsi di aggiornamento, di formazione professionale e di qualificazione tecnica ecc.

_____ .

Data _____

Firma _____

N.B.: La firma in calce alla presente dichiarazione non dovrà essere autenticata.
Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica fronte retro, di un documento di identità del sottoscritto .
Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una Amministrazione dello Stato, in corso di validità. Qualora nei casi richiesti non venga prodotta copia del documento di identità, il candidato verrà ammesso alla pubblica selezione, ma non si procederà alla valutazione dei titoli e/o delle pubblicazioni.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Il/la sottoscritt _____

nat _ a _____ il _____

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso di mobilità volontaria interregionale, per titoli e colloquio, riservato a dirigenti sanitari con rapporto di lavoro a tempo indeterminato in servizio presso Aziende ed Enti del Comparto del personale del Servizio Sanitario Nazionale di cui al CCNQ 18/12/2002 – ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legislativo numero 165 del 30 marzo 2001, testo vigente, nonché dell'art. 20 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Area dirigenziale sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa dell'otto giugno 2000 – finalizzato alla formazione di una graduatoria da utilizzare per eventuale copertura di quattro posti vacanti di Dirigente Farmacista della disciplina di Farmacia Ospedaliera, Area di Farmacia, giusta delibera di indizione numero 392 del 16/04/2012, come modificata con successiva delibera numero 444 del 27/04/2012, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto:

(a titolo esemplificativo si elencano alcune fattispecie che possono essere oggetto di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

D I C H I A R A

* di prestare attualmente servizio con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato in qualità di Dirigente _____ della disciplina di _____ presso l'unità operativa/servizio di _____ dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di _____ ovvero dell'Ente/Azienda _____ con sede legale alla Via _____ cap _____ città _____, a decorrere dal _____ e con prestazione oraria settimanale pari a _____, con le seguenti interruzioni del servizio:

- dal _____ al _____ per motivi di _____;
- dal _____ al _____ per motivi di _____;
- dal _____ al _____ per motivi di _____;

* di aver prestato i seguenti servizi (precisare presso quale Ente/Azienda, natura del rapporto se subordinato, convenzionato, coordinato e continuativo, libero professionale, decorrenza del rapporto di lavori e fine rapporto di lavoro, orario di lavoro settimanale, eventuali interruzioni del servizio) :

-dal _____ al _____ in qualità di _____

presso _____ nella disciplina di

_____ con contratto di lavoro di tipo

_____ e con prestazione oraria settimanale

pari a _____ nonché con le seguenti interruzioni del servizio:

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

-dal _____ al _____ in qualità di _____

presso _____ nella disciplina di

_____ con contratto di lavoro di tipo

_____ e con prestazione oraria settimanale

pari a _____ nonché con le seguenti interruzioni del servizio:

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

-dal _____ al _____ in qualità di _____

presso _____ nella disciplina di

_____ con contratto di lavoro di tipo

_____ e con prestazione oraria settimanale

pari a _____ nonché con le seguenti interruzioni del servizio:

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

* di aver svolto attività di insegnamento come segue:

-dal _____ al _____ in qualità di _____

presso _____

per un numero di ore pari a _____;

Data _____

Firma _____

N.B.: La firma in calce alla presente dichiarazione non dovrà essere autenticata.
Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica fronte retro, di un documento di identità del sottoscritto .
Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una Amministrazione dello Stato, in corso di validità.
Qualora nei casi richiesti non venga prodotta copia del documento di identità, il candidato verrà ammesso alla pubblica selezione, ma non si procederà alla valutazione dei titoli e/o delle pubblicazioni.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Il/la sottoscritt _____

nat _ a _____ il _____

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso di mobilità volontaria interregionale, per l'anno 2011, per titoli e colloquio, riservato a dirigenti sanitari con rapporto di lavoro a tempo indeterminato in servizio presso Aziende ed Enti del Comparto del personale del Servizio Sanitario Nazionale di cui al CCNQ 18/12/2002 – ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legislativo numero 165 del 30 marzo 2001, testo vigente, nonché dell'art. 20 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Area dirigenziale sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa dell'otto giugno 2000 – finalizzato alla formazione di una graduatoria da utilizzare per eventuale copertura di quattro posti vacanti di Dirigente Farmacista della disciplina di Farmacia Ospedaliera, Area di Farmacia, giusta delibera di indizione numero 392 del 16/04/2012, come modificata con successiva delibera numero 444 del 27/04/2012, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto;

DICHIARA

* che le allegate copie integrali delle seguenti pubblicazioni sono conformi all'originale in suo possesso:

TITOLI DEL LAVORO _____

AUTORI _____

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____

TITOLI DEL LAVORO _____

AUTORI _____

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____

TITOLI DEL LAVORO _____

AUTORI _____

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____

Per consentire la corretta valutazione delle pubblicazioni è necessario allegare alla domanda copia integrale delle stesse.

Data _____

Firma _____

N.B.: La firma in calce alla presente dichiarazione non dovrà essere autenticata.
Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica fronte retro, di un documento di identità del sottoscritto, in corso di validità.
Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una Amministrazione dello Stato.
Qualora nei casi richiesti non venga prodotta copia del documento di identità, il candidato verrà ammesso alla pubblica selezione, ma non si procederà alla valutazione dei titoli e/o delle pubblicazioni.
Non saranno valutate le pubblicazioni, seppur allegate in copia integrale, non elencate nella presente dichiarazione-

FAC SIMILE

ALLEGATO E)

**CONSENSO DEI PARTECIPANTI A SELEZIONE A TUTELA DELLA RISERVATEZZA
DEI PROPRI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

ai sensi dell'art. 81 del D.Lgs.vo n. 196/2003.

ESPRESSIONE CONSENSO

Il/la sottoscritt _____

nat _ a _____ il _____

residente a _____ Via _____

- dopo essere stato informato dei propri diritti (artt. 7,8,9,10 del D.Lgs.vo 196/2003) nei confronti del trattamento dei dati personali sensibili;

- dopo aver preso visione dell'informativa, ex art. 13 D.Lgs.vo n. 196/2003 e, quindi, consapevole che:

a) i dati personali sensibili saranno utilizzati (nel rispetto della vigente normativa e tenuto conto degli obiettivi di riservatezza) esclusivamente per finalità inerenti alle procedure relative alle prove selettive;

b) il conferimento dei dati personali sensibili deve intendersi quale mera facoltà e non obbligo;

c) in mancanza di conferimento dei dati sopra indicati le prestazioni di cui al punto a) non potranno essere espletate;

d) qualora venisse autorizzato il trattamento dei dati sensibili, nei limiti e per le finalità di cui al punto a) che precede, questi potranno essere portati a conoscenza anche di soggetti pubblici e/o privati, (in aggiunta dei soggetti nominati dall'Azienda U.S.L. Responsabili o Incaricati al trattamento dei dati personali) che per conto dell'Azienda USL di Pescara svolgono attività di supporto istituzionale;

e) i trattamenti saranno effettuati in modalità cartacea, informatizzata e mista;

f) i profili inerenti all'applicazione delle misure di sicurezza sono esplicitati nel D.P.S. (Documento Programmatico per la Sicurezza) di cui può essere presa visione presso l'ufficio Privacy aziendale;

g) nel D.P.S. potrà essere presa visione dei nominativi delle ditte che svolgono attività in outsourcing per conto dell'Azienda USL di Pescara.

C O N S E N T E

che tali dati saranno trattati per i dovuti adempimenti amministrativi, relativi alla procedura di selezione.

Data _____

Firma dell'interessato _____

E' indispensabile allegare una fotocopia del documento di riconoscimento.