



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CATANZARO



REGIONE CALABRIA

AVVISO PUBBLICO, PER SOLI TITOLI, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO A PERSONALE CON IL PROFILO PROFESSIONALE DI C.P.S. – TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA – CAT. D.

Art. 1 Generalità

In esecuzione della deliberazione n. 524 del 05/05/2022, è indetto avviso pubblico, per soli titoli, per la formazione di una graduatoria da utilizzare per il conferimento di incarichi a tempo determinato a personale con il profilo professionale di C.P.S. – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica – Cat. D.

L'avviso di cui al presente bando è disciplinato dalla vigente normativa in materia (DPR n. 220/2001, DPR n. 445/2000 e smi, D.Lgs n. 165/2001 e smi) e dal vigente CCNL Comparto Sanità 2016/2018.

Il trattamento economico attribuito è quello previsto dalle vigenti disposizioni di legge e dal vigente CCNL.

Ai sensi dell'art. 57 del D.Lgs. n. 165/2001 e smi è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Art. 2 Requisiti Generali di Ammissione

I requisiti generali per la partecipazione all'avviso sono quelli previsti dall'art. 2 del D.P.R. n. 220/2001 o possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, comma 1 e comma 3 bis del D.Lgs. n. 165/2001 e smi:

- 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 la osservanza delle norme in materia di categorie protette, è effettuato, a cura dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, prima dell'immissione in servizio;
- c) titolo di studio previsto per l'accesso alla carriera di **Tecnico Sanitario di Radiologia Medica**;
- d) iscrizione all'albo professionale, ove richiesto per l'esercizio professionale.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato politico attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

Si prescinde dal limite di età, a norma dell'art. 3, comma 6, della legge 15/05/97, n. 127.

Art. 3 Requisiti Specifici di Ammissione

I requisiti specifici per l'ammissione all'avviso di che trattasi sono i seguenti:



- Laurea di I livello abilitante alla professione sanitaria di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica – classe SNT3 ovvero Diploma Universitario in Tecnico Sanitario di Radiologia Medica conseguito ai sensi del D.Lgs n. 502/92 e s.m.i., ovvero altri diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;
- Iscrizione all'albo professionale per l'esercizio professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Se conseguito all'estero, il titolo di studio deve essere riconosciuto equiparato all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo la vigente normativa.

I requisiti sia generali che specifici indicati nel presente articolo devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Il mancato possesso anche di uno solo dei requisiti comporterà l'esclusione dalla procedura selettiva.

Art. 4 **Presentazione della domanda**

Per essere ammessi a partecipare all'avviso in questione, gli interessati dovranno presentare domanda di partecipazione redatta in carta semplice, secondo il modello allegato e debitamente sottoscritta, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro, entro e non oltre il **15° giorno successivo** a quello della data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Calabria – Parte III, pena esclusione.

Il presente bando sarà pubblicato in versione integrale anche sul sito dell'ASP di Catanzaro [www.asp.cz.it/bandi/concorsi e avvisi](http://www.asp.cz.it/bandi/concorsi_e_avvisi).

La domanda di partecipazione deve essere inoltrata con una delle seguenti modalità:

- a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento; sulla busta contenente la domanda e la documentazione devono essere riportate le indicazioni del nome, cognome ed indirizzo del candidato e deve essere, altresì, riportata la dicitura "contiene documentazione di partecipazione all'avviso pubblico per C.P.S. – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica – Cat. D";
- presentata direttamente, in orario d'ufficio, all'Ufficio Protocollo dell'U.O. G.R.U. dell'intestata Azienda, sito in Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro;
- mediante Posta Elettronica Certificata esclusivamente all'indirizzo: gru.iscrizione.concorsi@pec.asp.cz.it, la validità di tale modalità di invio, ai sensi della normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte dei partecipanti all'avviso, di casella di posta elettronica certificata personale. Non è possibile l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzata alla casella PEC sopra indicata. Si chiede, inoltre di inviare la domanda e gli allegati esclusivamente in formato PDF (non saranno accettati i documenti trasmessi in formati diversi), inserendo il tutto in un unico file. A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di sottoscrizione della domanda: sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da certificatore accreditato oppure sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione di un valido documento d'identità.

Resta fermo che l'inoltro della domanda tramite pec ai sensi di quanto previsto dall'art. 65, lett. c-bis, del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005 e s.m.i. e dalla circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica, secondo le modalità previste all'art. 38 del DPR n. 445/2000, considerato che l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di pec, è di per sé sufficiente a rendere valida l'istanza, a considerare identificato l'autore di essa e a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta.

Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro – pec: ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it
Partita Iva/C.F.: 02865540799



Sarà cura del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite la verifica di ricezione delle ricevute di accettazione e consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files trasmessi.

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e della ricevuta di avvenuta consegna.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Il termine, sopra indicato, per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio ed ha validità per tutti i candidati qualunque sia la modalità di inoltro della domanda di partecipazione.

Non saranno prese in considerazione le domande spedite in data antecedente o successiva a quella di vigenza del bando.

Non è ammessa la produzione di titoli e documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

La data del timbro postale vale quale data di presentazione della domanda, solo se spedita a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.

Qualora il termine di scadenza coincida con un festivo, esso è prorogato con le stesse modalità al primo giorno successivo non festivo.

Nella domanda gli interessati dovranno dichiarare ai sensi del D.P.R. n. 445/00, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.:

1. Il cognome, il nome, la data ed il luogo di nascita e la residenza, nonché l'esatto domicilio, il codice fiscale, il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica e/o l'indirizzo e-mail. **Per tutte le comunicazioni inerenti al procedimento di cui al presente bando l'U.O.C.GRU utilizzerà esclusivamente gli indirizzi di posta elettronica comunicati dagli interessati;**
2. Il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;
3. Il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
4. Le eventuali condanne penali riportate e i carichi pendenti o, in caso negativo, dichiararne espressamente l'assenza;
5. I titoli di studio posseduti;
6. La loro posizione nei riguardi del servizio militare;
7. Il possesso dei requisiti specifici previsti per l'ammissione all'avviso, indicando il titolo di studio posseduto ed il soggetto che lo ha rilasciato nonché i servizi e/o le funzioni e/o gli incarichi svolti in Enti del SSN e strutture pubbliche o private;
8. I titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze;
9. I servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
10. Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lett. D), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3;
11. Il consenso al trattamento dei dati personali;
12. Di accettare, senza riserve, le condizioni previste dal bando.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 3, comma 5, della Legge 15/05/97, n. 127. La mancanza della firma autografa in calce alla domanda comporterà l'esclusione del candidato dalle procedure in argomento.

Il candidato è tenuto a comunicare tempestivamente ogni variazione della residenza, del recapito telefonico e dell'indirizzo di posta elettronica.



L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta o incompleta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa, né per la mancata restituzione dell'avviso di ricevimento della domanda, dei documenti e delle pubblicazioni relative all'avviso.

Art. 5 **Documentazione da Allegare**

Con riferimento alle modalità di produzione della documentazione e/o delle certificazioni da allegare alla domanda di partecipazione, si rende noto che, ai sensi dell'art. 15 della Legge 12 novembre 2011, n. 183 e successive direttive, le Amministrazioni non possono più richiedere né accettare certificati rilasciati da altre amministrazioni pubbliche attestanti stati, qualità personali e fatti, tutti sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e smi.

Pertanto, alla domanda di partecipazione, redatta su carta semplice, i candidati devono allegare, mediante dichiarazioni sostitutive di certificazione o atto di notorietà, la documentazione necessaria per dimostrare il possesso dei requisiti generali specifici di ammissione e, inoltre, tutte le certificazioni relative ai titoli che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria, ivi compreso un dettagliato curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato, autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 ed un elenco, in carta semplice, dei documenti e titoli allegati.

Nella dichiarazione relativa ai servizi deve essere specificato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12/79, n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, la dichiarazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

I candidati devono, inoltre, produrre fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Tutti i documenti allegati alla domanda devono essere numerati progressivamente; tali numeri dovranno corrispondere esattamente a quelli riportati nel citato elenco, con indicazione della relativa forma (se originale, copia autenticata o autocertificazione).

Eventuali pubblicazioni devono essere edite a stampa e dovranno, comunque, essere presentate e autocertificate.

Per la valutazione del servizio militare/servizio civile deve essere prodotta la dichiarazione sostitutiva del foglio matricolare/stato di servizio con l'esatta indicazione del periodo temporale del servizio e delle mansioni svolte, indicando se le stesse siano riconducibili al profilo oggetto dell'avviso.

Agli atti e documenti redatti in lingua straniera deve essere allegata la traduzione in lingua italiana, certificata in conformità al testo straniero, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare, da un traduttore ufficiale o il candidato stesso dovrà certificare, sotto la propria responsabilità penale, che la stessa è conforme al testo straniero.

I titoli, per essere oggetto di valutazione, devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente in materia (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa emanato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Al riguardo si precisa che:

- Nelle dichiarazioni relative ai requisiti di ammissione e/o titoli che possono dar luogo a valutazione, gli interessati sono tenuti a specificare con esattezza tutti gli elementi ed i dati necessari affinché l'amministrazione e la commissione esaminatrice siano poste nelle condizioni di poter effettuare gli adempimenti relativi all'accertamento dei requisiti e/o alla valutabilità ai fini dell'attribuzione dei corrispondenti punteggi;



- Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà riguardanti tutti gli stati, fatti e qualità di cui all'art. 47 del T.U. ex D.P.R. n. 445/2000 quali, ad esempio, la conformità all'originale delle pubblicazioni, devono risultare da apposita dichiarazione sottoscritta dall'interessato, secondo lo schema predisposto allegato al presente bando, e corredata dalla fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche che non consentano una idonea conoscenza degli elementi necessari per una corretta valutazione e prive della fotocopia del documento d'identità. In particolare:
 - nelle dichiarazioni relative al titolo di studio, specializzazioni, abilitazioni, devono essere indicati la scuola dove sono stati conseguiti i relativi diplomi e/o attestati, nonché le date del conseguimento;
 - per gli eventuali servizi prestati, l'interessato è tenuto a specificare se trattasi di servizi a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale, la posizione funzionale ed il profilo professionale d'inquadramento, la natura del rapporto di lavoro (dipendenza o libero professionale), il periodo del servizio con precisazioni di eventuali interruzioni del rapporto d'impiego. Deve, inoltre essere specificato se il servizio è stato prestato in enti, strutture o istituzioni pubbliche o private o presso istituti equiparati. Per dichiarazioni afferenti servizi prestati presso case di cura, è necessario che l'aspirante indichi, con chiarezza, se la struttura è o meno convenzionata con il Servizio Sanitario Nazionale.
 - Le dichiarazioni relative alla frequenza di corsi di aggiornamento devono contenere la denominazione dell'Ente che organizza il corso, sede di svolgimento, data di svolgimento e durata dello stesso, numero di ore formative effettuate e se si tratta di eventi con accreditamento ecm/verifica finale;
 - Le dichiarazioni relativi agli incarichi di docenza devono contenere la denominazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, oggetto/materia della docenza, periodo ed ore effettive di lezione svolte;
 - Le dichiarazioni relative alla partecipazione a convegni/seminari/congressi devono contenere la denominazione dell'Ente che li organizza, sede di svolgimento, data di svolgimento e durata degli stessi ed inoltre l'indicazione della qualità di relatore ovvero di uditore;
 - I titoli di studio e i servizi professionali conseguiti o svolti all'estero, ai fini della valutazione, devono aver ottenuto il necessario riconoscimento rilasciato dalle competenti autorità ai sensi della normativa vigente ed è necessario che gli interessati specifichino la data di inizio e di cessazione, eventuali interruzioni del rapporto di lavoro, il profilo professionale di inquadramento.

La mancata presentazione delle dichiarazioni relative al possesso dei requisiti specifici costituisce motivo di esclusione.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Art. 6 **Esclusione**

L'elenco dei candidati ammessi ed esclusi sarà pubblicato sul sito internet istituzionale www.asp.cz.it – nella sezione Concorsi e Avvisi, con valore di notifica ufficiale.

Art. 7 **Commissione e Valutazione titoli**

La Commissione tecnica per l'espletamento del presente avviso sarà nominata con apposito atto dal Commissario Straordinario di questa Azienda.

Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro – pec: ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it
Partita Iva/C.F.: 02865540799



La Commissione stabilirà i criteri di massima per la valutazione dei titoli prodotti dai candidati, tenuto conto degli artt. 8 e 11 del D.P.R. n. 220/2001, e precisamente la stessa dispone complessivamente di:

- 30 punti per i titoli;

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

a) titoli di carriera	punti 15
b) titoli accademici e di studio	punti 3
c) pubblicazioni e titoli scientifici	punti 3
d) curriculum formativo e professionale	punti 9

I titoli saranno valutati ai sensi di quanto previsto dal DPR n. 220/2001.

Art. 8 **Conferimento incarichi**

Gli incarichi saranno conferiti secondo l'ordine della graduatoria finale di merito, che sarà formulata dalla Commissione tecnica, sulla base della valutazione dei titoli presentati dai candidati.

Decadrà dalla graduatoria il concorrente che abbia conseguito il conferimento dell'incarico mediante la presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o dichiarazioni mendaci.

La graduatoria finale sarà approvata con deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Catanzaro e verrà pubblicata sul sito web aziendale www.asp.cz.it – nella sezione Concorsi e Avvisi; rimarrà valida per il tempo stabilito dalle norme vigenti.

Con i soggetti individuati per il conferimento dell'incarico sarà stipulato un contratto a tempo determinato ai sensi della vigente normativa contrattuale.

Gli stessi saranno chiamati in servizio con decorrenza immediata, in caso di eventuali rinunce/assenze al momento della stipula del relativo contratto, si procederà con il candidato successivo.

Il trattamento economico è quello previsto dal vigente CCNL del Comparto Sanità.

Art. 9 **Disposizioni Finali**

Per quanto non regolato dalle norme che precedono si fa riferimento a quanto previsto dalla vigente normativa in materia.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente bando qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

La partecipazione all'avviso pubblico, implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente bando, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

Ai sensi della normativa vigente (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018), i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda per le finalità di gestione dell'avviso in argomento e dell'eventuale assunzione in servizio, nel rispetto degli obblighi di sicurezza e di riservatezza previsti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla presente selezione, pena l'esclusione dalla stessa. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni



Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento dell'avviso e all'utilizzazione della graduatoria o alla posizione giuridico – economica del candidato.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O. Gestione Risorse Umane – P.O. Selezione e Reclutamento - Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro - Pec: ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it o collegarsi al sito www.asp.cz.it/bandi/concorsi e avvisi, ove potranno reperire copia del presente bando e il modello della domanda di partecipazione.

**Il Direttore f.f. U.O.C. GRU
Dott.ssa Viviana Marasco**



(Schema esemplificativo della domanda)

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
Via Vinicio Cortese, 25
88100 CATANZARO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____ e residente in _____ Prov. _____,
alla Via _____ n. _____,
C.F. _____ Tel. _____,
Mail/PEC _____;

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico, per soli titoli, per la formazione di una graduatoria da utilizzare per il conferimento di incarichi a tempo determinato a personale con il profilo professionale di C.P.S. – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica – Cat. D, pubblicato sul BUR Calabria – Parte III – n. _____ del _____.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere nato/a a il
- residente a C.A.P. (.....) in Via/Piazza n.
(telefono n. cellulare n.) (indirizzo e-mail)
- domicilio (**indicare unicamente se diverso dalla residenza**):
Dott./Dott.ssa
Via/Piazza n. Comune
(C.A.P.) Provincia(.....)
- di essere in possesso della cittadinanza italiana/di possedere la cittadinanza
(Stati membri dell'Unione Europea) e di godere dei diritti civili e politici
nello stato di appartenenza o di provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere/di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
(scegliere l'opzione e in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali
indicare i motivi)
- di godere dei diritti politici;
- di non avere/avere riportato condanne penali
(scegliere l'opzione e in caso affermativo, indicare le condanne riportate)
- di non avere/avere procedimenti penali in corso
(scegliere l'opzione e in caso affermativo, indicare il proc. penale in corso)
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
 - Titolo di studio conseguito il presso
(qualora il titolo sia stato conseguito all'estero, indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall'Autorità italiana competente e gli estremi del BUR/GU in cui il provvedimento è stato pubblicato);
 - iscrizione all'ordine professionale al n. del
- di essere nella seguente posizione nei riguardi del servizio militare
(arruolato in attesa di chiamata, congedo per fine ferma, riformato dispensato, riformato per motivi di);
- di avere svolto i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:
(specificare nel Curriculum formativo e professionale tutti i dati relativi alla natura del rapporto di lavoro intercorso ed indicare le eventuali cause di risoluzione di precedenti impieghi);
- di avere/non avere diritto all' applicazione dell'art. 20 della legge 104/1992, specificando l'ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere il previsto colloquio (**scegliere l'opzione e in caso**

Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro – pec: ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it

Partita Iva/C.F.: 02865540799



affermativo allegare certificato rilasciato da apposita struttura sanitaria che ne specifichi gli elementi essenziali in ordine ai citati benefici);

- di essere/non essere stato/a dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione (in caso affermativo specificare le motivazioni);
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a preferenza o precedenza all'assunzione o a riserva del posto;
- di aver preso visione e conoscere le prescrizioni contenute nel bando e di accettare, senza riserve, le stesse.

Chiede che ogni comunicazione inerente all'avviso gli venga fatta al seguente indirizzo:

Pec/Mail _____,riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso.

Il/la sottoscritto/a consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, nel rispetto della vigente normativa (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018), per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso.

Allega:

1. Curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato, autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
2. Dichiarazioni sostitutive;
3. Elenco, in triplice copia, dei documenti e dei titoli allegati;
4. Eventuali pubblicazioni scientifiche, se in possesso;
5. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Infine, accetta tutte le indicazioni contenute nel bando e dà espresso assenso al trattamento dei dati personali e sensibili, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e degli adempimenti conseguenti.

Data

Firma



FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente
in _____ Via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____,
conseguito in data _____ presso _____
con la seguente votazione _____

Di essere iscritto all'Albo Professionale della provincia di :
_____ dal _____ al n. _____

Altro:

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega fotocopia del documento d'identità.

**Fac-simile per eventuali dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. n. 45/2000)**(da completare qualora il candidato intenda **dichiarare il servizio prestato**)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente
in _____ Via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

- di prestare / avere prestato servizio presso l'Azienda: _____

(indicare l'esatta denominazione dell'Ente/Azienda / Datore di lavoro presso cui l'attività è stata prestata, con indirizzo completo, con indicazione se pubblica, privata o accreditata con Servizio Sanitario Nazionale)

- in qualità di: _____

indicare esattamente il profilo professionale

- ☐ a tempo indeterminato, ☐ a tempo determinato, ☐ con contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale _____,
- ☐ contratto libero prof.le, ☐ borsista. ☐ volontario, ☐ ricercatore,
- ☐ altro: _____

indicare la tipologia del rapporto di lavoro

- con impegno orario settimanale di ore _____ *indicare l'impegno orario settimanale*
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____

indicare esattamente la data di inizio e di conclusione dell'attività (gg/mm/aa) indicando eventuali interruzioni (aspettative senza assegni, sospensioni cautelari ecc.)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega fotocopia del documento d'identità.



Fac-simile per eventuali dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

(da completare qualora il candidato intenda dichiarare la conformità degli originali)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente
in _____ Via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

Che le fotocopie dei documenti **sottoelencati**, allegati alla presente domanda, sono conformi all'originale in suo possesso:

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega fotocopia del documento d'identità.