

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale dott. Lorenzo ARDISSONE (nominato con D.G.R. n. 7-6926 del 29 maggio 2018) n. 857 del 18/07/2019 è indetto:

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'EVENTUALE CONFERIMENTO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI INCARICHI DI PRESTAZIONE D'OPERA PROFESSIONALE PER PERSONALE LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA DA ASSEGNARE ALLE SS.CC. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA, PEDIATRIA E ORTOPEDIA DELL'ASL TO4.**

L'ASL TO4 intende procedere alla raccolta di disponibilità di professionisti per l'eventuale instaurazione di rapporti di lavoro autonomo, ex art. 7, comma 6, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. ed ex artt. 2222 del Codice civile, con laureati in Medicina e Chirurgia per le esigenze delle SS.CC. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Pediatria e Ortopedia (per quest'ultima, maggiormente rilevante sulla sede di Ivrea) dell'ASL TO4.

Al fine di garantire la funzionalità e la continuità nell'erogazione dell'assistenza, tenuto conto delle carenze organiche, occorre supportare le SS.CC. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Pediatria e Ortopedia (per quest'ultima, maggiormente rilevante sulla sede di Ivrea) dell'ASL TO4 al fine di fronteggiare le prestazioni improcrastinabili e indifferibili, garantendo continuità assistenziale, in assenza di altri strumenti di reclutamento di risorse umane.

Il presente avviso è rivolto alla raccolta di disponibilità di professionisti per prestazioni in regime di lavoro autonomo, da utilizzarsi in via eccezionale, straordinaria e temporanea, esclusivamente ove altre forme di reclutamento non consentano di evitare soluzioni di continuità nell'erogazione dell'assistenza presso le SS.CC. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Pediatria e Ortopedia (per quest'ultima, maggiormente rilevante sulla sede di Ivrea) dell'ASL TO4.

In caso di esito positivo della manifestazione di interesse, è previsto, previo superamento della valutazione, il contatto tra i partecipanti e i Direttori delle SS.CC. Pediatria al fine di definire i piani di attività clinica che dovranno prevedere appropriate misure di tutoraggio.

**La presente prestazione d'opera professionale, comporta incarichi con un impegno complessivo massimo di n. 120 ore mensili ciascuno, a valere per l'anno 2019 ed eventualmente prorogabili, al compenso orario di € 40,00 per il personale non specializzato ed al compenso orario di € 45,00 per il personale in possesso di specializzazione in medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza, pediatria od ortopedia, al lordo delle ritenute di legge e degli oneri previdenziali e assicurativi. Le ore saranno articolate e concordate con il Responsabile di riferimento.**

La selezione è espletata ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 165/2001, che garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro.

**REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PER L'AMMISSIONE**

Possono partecipare all'avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

**1) REQUISITI GENERALI:**

*Atto sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate*

a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o Paesi Terzi ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 così come modificato dall'art. 7 della Legge 06/08/2013 n. 97.

I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea o Paesi Terzi devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti:

- godimento di diritti civili e politici anche negli stati d'appartenenza o di provenienza;
- possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- adeguata conoscenza della lingua italiana.

b) idoneità fisica alla mansione:

l'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione è effettuato a cura dell'Azienda Sanitaria Locale, con riferimento alla figura professionale da ricoprire, prima dell'inizio dell'attività.

## **2) REQUISITI SPECIFICI:**

- a) laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) Abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica;
- c) iscrizione all'Ordine dei Medici.

Costituirà titolo preferenziale la specializzazione in Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Pediatria od Ortopedia, o in disciplina equipollente o affine, nonché aver maturato pregressa esperienza nel settore della medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza, della pediatria o della ortopedia

E' ammesso alla presente procedura anche il personale medico in quiescenza, in relazione all'istanza per le discipline di cui qui è materia, nel rispetto dei limiti sanciti dalla D.G.R. n. 46-8909 del 6 maggio 2019.

I requisiti richiesti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel bando per la presentazione della domanda di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla procedura.

## **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: TERMINE E MODALITA'**

Le domande di partecipazione alla selezione, sottoscritte, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al **Direttore Generale** dell'ASL TO4 – via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO) - e possono essere presentate, con le seguenti modalità:

- 1) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata all'ASL TO4 - Ufficio Protocollo - Via Aldisio, 2 – 10015 IVREA (TO).

In tal caso l'istanza, debitamente firmata dall'interessato, deve essere spedita unitamente a fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Le domande, inviate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, si considerano prodotte in tempo utile se spedite entro il termine di scadenza; a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

- 2) a mezzo di Posta Elettronica Certificata all'indirizzo PEC dell'A.S.L. TO4 "direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it" (ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, del D. Lgs. 07/03/2005 n. 82 e s.m.i., del D.P.R. n. 68 del 11/02/2005 e della circolare n. 12 del 03/09/2010 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica).

La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di **propria casella di posta elettronica certificata**. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC Aziendale. L'istanza e tutta la documentazione deve essere allegata in un unico file formato .pdf unitamente a copia di valido documento di identità in corso di validità dell'aspirante.

Il termine per la presentazione delle domande di partecipazione, stante l'urgenza, scade il **10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando** sul sito Web Aziendale (**www.aslto4.piemonte.it**). Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande, dei documenti e dei titoli è perentorio e non si terrà conto alcuno delle domande, dei documenti e dei titoli comunque spediti dopo la scadenza del termine stesso.

Nella domanda gli aspiranti devono indicare, sotto la loro responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) il cognome ed il nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea (in tal caso il candidato deve dichiarare il possesso dei requisiti di cui al punto a) dei "Requisiti generali");
- 4) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; oppure indicare le eventuali condanne penali riportate;
- 6) di non essere a conoscenza di essere sottoposti a procedimenti penali;
- 7) i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione dell'istituto presso cui sono stati conseguiti;

*Atto sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate*

- 8) di essere iscritto all'Ordine dei Medici;
- 9) la posizione nei riguardi degli obblighi militari, nonché la qualifica ed il periodo nei quali hanno prestato servizio;
- 10) i servizi prestati alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego; ***IN CASO NEGATIVO DICHIARARE ESPRESSAMENTE DI NON AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI ;***
- 11) di non superare le 38 ore settimanali di attività qualora effettui le proprie prestazioni anche presso altri enti pubblici o privati;
- 12) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- 13) di essere a conoscenza che l'affidamento del presente incarico non instaura in alcun modo un rapporto di lavoro dipendente;
- 14) di essere in possesso, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di avviso, di tutti i requisiti generali e specifici prescritti dal bando stesso;
- 15) di accettare le condizioni fissate dal bando nonché quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale di collaborazione incaricato dell'ASL TO4;
- 16) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa all'avviso. *In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto sub) I;*
- 17) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del G.D.P.R. 2016/679 del 27/04/2016, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura selettiva.

Si informano i candidati che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'esclusivo espletamento delle pratiche d'ufficio nell'ambito dell'attività della S.C. Amministrazione del Personale - S.S. Personale Atipico con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuali comunicazioni a terzi. Ai candidati sono riconosciuti il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento dei dati è il legale rappresentante dell'ASL TO4 – sede Legale via Po, 11 – Chivasso. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della S.C. Amministrazione del Personale. Al titolare e al responsabile del trattamento dati ci si potrà rivolgere per far valere i propri diritti, così come previsto dall'art. 8 del Codice.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

**La domanda dovrà essere sottoscritta in originale**, secondo le modalità già precisate, **pena l'inammissibilità dell'aspirante.**

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 444/2000, la firma del candidato in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione.

Ai sensi dell'art. 20 della Legge 05/02/1992, n. 104 i candidati portatori di handicap hanno la facoltà di indicare, nella domanda di partecipazione all'avviso, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova.

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

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**La domanda di partecipazione all'avviso deve essere redatta utilizzando lo schema esemplificativo di cui all'allegato 1) del presente bando. Tale domanda, avendo valore di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dovrà contenere dichiarazione sostitutiva relativamente al possesso dei REQUISITI SPECIFICI previsti dal bando stesso.**

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Si applicano le disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive di cui al D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12 novembre 2011.**

I titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria (stati di servizio, specializzazioni, titoli di studio superiori a quello richiesto dal presente bando quale requisito di ammissione, pubblicazioni, corsi di aggiornamento come uditore o relatore etc.) devono essere autocertificati secondo quanto previsto dalla normativa vigente mediante dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto notorio secondo il modello allegato 2).

Alla domanda si deve allegare:

- a) un elenco dettagliato, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato;
- b) un curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato, che non può avere valore di autocertificazione e che non costituirà oggetto di valutazione di merito qualora venga redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- c) fotocopia, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

**La domanda di partecipazione redatta secondo l'allegato 1) e la dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà redatta secondo l'allegato 2) dovranno contenere tutti gli elementi utili e necessari ad individuare in modo univoco le certificazioni che sostituiscono, secondo le indicazioni specificate negli stessi schemi esemplificativi. In mancanza di tali elementi non si terrà conto delle dichiarazioni rese.**

Le dichiarazioni sostitutive rese sotto la propria responsabilità dovranno contenere un espresso richiamo agli articoli di legge che le regolano ed alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 è peraltro possibile comprovare la conformità all'originale della copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, della copia di una pubblicazione, ovvero della copia di titoli di studio o di servizio (artt. 19 e 19-bis D.P.R. 445/2000). Tale dichiarazione, resa con le modalità sopraindicate, dovrà espressamente risultare e può essere apposta in calce alla copia stessa.

Le pubblicazioni devono essere editate a stampa e materialmente presentate.

Le dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 48, del D.P.R. 445/2000, hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono.

Verranno presi in considerazione i titoli redatti in lingua italiana, inglese e francese con l'esclusione dei titoli redatti in altre lingue, se non accompagnati da traduzione in lingua italiana effettuata da un traduttore pubblico in possesso dei necessari titoli di abilitazione.

Quest'Amministrazione è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12/11/2011, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 ed a trasmettere le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia.

Fermo quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le false dichiarazioni, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

## **COMMISSIONE DI VALUTAZIONE**

I titoli saranno valutati da apposita Commissione.

Non saranno valutati titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando o presentati al di fuori delle forme prescritte.

La Commissione di valutazione dei candidati è così composta:

- **Presidente:** Direttore di Struttura Complessa (o suo delegato) di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Pediatria od Ortopedia dell'ASL TO4 corrispondente alla disciplina per cui la domanda è stata presentata;
- **Componente:** Dipendente dell'Azienda di profilo professionale attinente alla prestazione da conferire;
- **Componente e Segretario:** Dipendente dell'Azienda appartenente alla S.C. Amministrazione del Personale che svolga anche funzioni di segretario verbalizzante.

La Commissione sarà incaricata dell'ammissione ed eventuale esclusione dei candidati in merito al possesso dei requisiti richiesti, della valutazione dei titoli dei candidati ammessi e della formulazione della graduatoria finale di merito, redatta in base alla valutazione dei curricula e del colloquio, individuando a tal fine il seguente punteggio:

- **Curriculum formativo**                      **punti 10 (dieci)**
- **Colloquio**                                      **punti 20 (venti)**

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 11/20. E' escluso pertanto dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito nel colloquio la prevista valutazione di sufficienza.

Nel caso in cui due o più candidati ottengano, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli e del colloquio, pari punteggio, verrà data la precedenza al candidato più giovane.

I candidati idonei saranno ammessi allo svolgimento del colloquio e verranno avvisati con un preavviso scritto di almeno sette giorni prima della convocazione.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita saranno considerati rinunciatari alla selezione ed esclusi dalla graduatoria dell'avviso, quale sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

I criteri e le modalità di valutazione verranno formalizzati nei relativi verbali.

I candidati non idonei non saranno ammessi allo svolgimento del colloquio e verranno avvisati per iscritto.

Saranno oggetto di valutazione le conoscenze/competenze professionali necessarie per lo svolgimento dell'attività presso le SS.CC. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Pediatria od Ortopedia a seconda della tipologia di domanda presentata dal candidato.

In caso di necessità, i candidati utilmente classificati verranno contattati dall'Amministrazione per tutti gli adempimenti necessari al conferimento dell'incarico. Quindi, in caso di esito positivo della valutazione, i candidati prenderanno contatto con i Direttori delle SS.CC. di riferimento al fine di definire i piani di attività clinica che dovranno prevedere appropriate misure di tutoraggio.

Decade da tale assegnazione chi abbia conseguito l'incarico mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

La graduatoria dell'avviso è pubblicata nel sito internet (**[www.aslto4.piemonte.it](http://www.aslto4.piemonte.it)**) - L'Asl da te - Selezioni per incarichi di collaborazione ed esiti - Esiti selezioni per incarichi di collaborazione.

I rapporti di lavoro autonomo saranno attivati con deliberazione del Direttore Generale e previa verifica del possesso da parte del professionista:

- dei requisiti prescritti
- dell'idoneità fisica.
- di specifica polizza assicurativa che contempli la copertura dei rischi per attività di medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza, di pediatria o di ortopedia, a seconda della tipologia di domanda, oggetto del presente avviso.

Ai fini dell'attivazione del rapporto di lavoro i professionisti dovranno essere in possesso di partita IVA.

Gli incarichi di lavoro autonomo di cui trattasi rappresentano una extrema ratio: quindi questi ultimi, da un lato, potranno essere attribuiti solo qualora non sia stato possibile acquisire i Dirigenti Medici per le discipline di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Pediatria od Ortopedia dell'ASL TO4 con gli ordinari strumenti forniti dall'ordinamento e, per altro verso, andranno a esaurirsi non appena sia possibile l'ingresso in servizio di personale dipendente sulla sede in cui sarà assegnato il medesimo.

L'ASL TO4 comunque si riserva la facoltà di prorogare, di sospendere, di modificare e di revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza obbligo di notifica e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta, nonché di attingere alla relativa graduatoria degli idonei per eventuali e sopravvenute necessità di nomina.

## **DISPOSIZIONI FINALI**

Trascorsi 60 giorni dalla data di conferimento dell'incarico, i candidati potranno richiedere la restituzione dei documenti allegati alla domanda facendone espressa richiesta scritta ad eccezione degli atti oggetto di contenzioso che saranno comunque conservati fino all'esaurimento del contenzioso stesso. Tale documentazione potrà essere ritirata personalmente o da un incaricato munito di delega previo riconoscimento tramite documento di carta d'identità valido. La restituzione dei documenti presentati potrà avvenire anche prima della scadenza del suddetto termine per i candidati che non si sono presentati al colloquio. Nel caso la restituzione avvenga a mezzo del servizio postale, le spese sono a carico del candidato.

Trascorsi cinque anni dalla data di conferimento dell'incarico, salvo contenzioso in atto, l'ASL procederà all'eliminazione della domanda ed allo scarto della documentazione ad essa allegata.

**Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Azienda Sanitaria ASL TO4 S.C. Amministrazione del Personale – S.S. Personale Atipico - via Battitore n. 7/9 - 10073 Ciriè - tel. 011/9217411 – 9217412 oppure consultare il sito internet ([www.aslto4.piemonte.it](http://www.aslto4.piemonte.it)).**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(Dott. Lorenzo ARDISSONE)**  
f.to in originale

**Scade il 01/08/2019**



**ALLEGATO 1)**

*Schema esemplificativo della domanda per la partecipazione alla selezione pubblica:*

Al Direttore Generale dell'A.S.L. TO4  
VIA Po, 11 – 10034 CHIVASSO (TO)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI INCARICHI DI PRESTAZIONE D'OPERA PROFESSIONALE PER PERSONALE LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA DA ASSEGNARE ALLE SS.CC. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA, PEDIATRIA E ORTOPEDIA DELL'ASL TO4.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare all'avviso suddetto per la disciplina di \_\_\_\_\_ e, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
di risiedere in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- b) di essere cittadino italiano (*o equiparato in base alla legge* \_\_\_\_\_)  
ovvero:  
di essere in possesso della cittadinanza del Paese dell'Unione Europea/Terzo \_\_\_\_\_ e  
di essere in possesso dei seguenti requisiti:  
- godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;  
- possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;  
- adeguata conoscenza della lingua italiana;
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
(*ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime*);
- d) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; (*oppure indicare le eventuali condanne penali riportate*) \_\_\_\_\_);
- e) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- f) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (*luogo, data e denominazione dell'Istituto di conseguimento*; indicare anche le specializzazioni possedute e la durata legale del corso di studi per il conseguimento delle stesse): **(A)**

- g) di essere iscritto all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- h) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari *(se espletato, indicare qualifica e periodo nel quale è stato prestato il servizio militare)* \_\_\_\_\_;
- i) di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso la P.A. e le cause della loro risoluzione (specificare la sede dell'Azienda e la Struttura/Servizio/Reparto presso cui è stata svolta l'attività lavorativa) \_\_\_\_\_  
(C)dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n. ore sett.li/mensili/annuali \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_; **IN CASO NEGATIVO DICHIARARE ESPRESSAMENTE DI NON AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI** \_\_\_\_\_;  
in caso di altri servizi in essere non si potrà cumulare una entità superiore a 38 ore settimanali;
- l) di non superare le 38 ore settimanali di attività qualora effettui le proprie prestazioni anche presso altri enti pubblici o privati;
- m) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- n) di aver ottenuto il riconoscimento in Italia del/i seguente/i titolo/i professionale/i, conseguito/i all'estero \_\_\_\_\_ (indicazione del titolo), conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, riconosciuto in Italia in data \_\_\_\_\_ con il seguente provvedimento del Ministero \_\_\_\_\_;
- o) di essere in possesso, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di avviso, di tutti i requisiti generali e specifici prescritti dal bando stesso;
- p) di essere a conoscenza che il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente;
- q) di accettare le condizioni fissate dal bando, nonché quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale di collaborazione incaricato dell'ASL TO4;
- r) che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le eventuali comunicazioni è:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(indicare anche il n. di telefono, il codice fiscale ed eventuali mail e PEC);
- s) eventuali altre notizie:
1. altri servizi oltre quelli prestati presso pubbliche amministrazioni, attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa etc. (C)
  2. partecipazione a corsi (B)
  3. attività di docenza (D)
- t) di autorizzare, ai sensi del G.D.P.R. 2016/679 del 27/04/2016, l'Azienda al trattamento dei propri dati personali (forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello

svolgimento dell'avviso) finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura in essere.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

La firma non va autenticata. Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, per la validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella domanda, **il sottoscrittore deve allegare una semplice copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità**, qualora la domanda e la dichiarazione sostitutiva ivi contenuta non siano presentate direttamente. Qualora invece la domanda sia presentata direttamente dall'interessato agli Uffici, la stessa andrà semplicemente firmata davanti al dipendente addetto, con esibizione di un documento di identità in corso di validità.

\*\*\*

**A)** Qualora l'interessato dichiari di aver conseguito altri titoli di studio, specializzazioni, abilitazioni dovrà dichiarare anche data, luogo, Istituto di conseguimento, durata.

**B)** Qualora l'interessato dichiari la partecipazione a corsi, convegni, congressi o seminari, dovrà indicare l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date in cui si sono svolti, la durata e se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di Uditore o Relatore e se era previsto un esame finale.

**C)** Qualora l'interessato dichiari di aver prestato o di prestare servizio presso pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati, dovrà indicare: la qualifica rivestita, il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio ed eventuale fine servizio), le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi, la tipologia di rapporto di lavoro (libero-professionale, convenzionato, collaborazione coordinata e continuativa o dipendente e - a seconda della tipologia contrattuale - se si tratta di rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o a part-time indicando l'orario settimanale svolto). Qualora il servizio sia prestato presso aziende o enti del servizio sanitario nazionale, indicare se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio.

**D)** Qualora l'interessato dichiari lo svolgimento di attività di docenza, dovrà indicare: il titolo del corso, la Società o Ente organizzatore, le date in cui è stata svolta l'attività di docenza, il numero di ore di docenza svolte.

**ALLEGATO 2)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'  
(artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_

in riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico l'acquisizione di manifestazione di interesse per il conferimento, per titoli e colloquio, di incarichi di prestazione d'opera professionale per personale laureato in Medicina e Chirurgia da assegnare alle SS.CC. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Pediatria e Ortopedia dell'ASL TO4 del ASL TO4, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti

**DICHIARA**

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- .....

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza, infine, l'Azienda, ai sensi del D.G.P.R. 2016/679 del 27/04/2016, al trattamento dei propri dati personali, nell'ambito dello svolgimento dell'avviso, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo inserito nell'avviso stesso.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12 novembre 2011 “Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47”.**

***Si invitano gli istanti a compilare il presente allegato 2) con la massima precisione.***

*Atto sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate*