

**SCADENZA ore 12,00 del 27 AGOSTO 2012**

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO**

In esecuzione del Decreto del Direttore Generale n. 218 del 08.05.2012 e n. 316 del 26.06.2012 è indetto il pubblico concorso per la copertura dei seguenti posti, con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato:

**n. 3 posti di DIRIGENTE MEDICO - Area di Sanità Pubblica - disciplina di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, con sede presso le articolazioni aziendali**

Livello retributivo: C.C.N.L. Area della dirigenza medica e veterinaria del S.S.N. nel tempo vigente.

Potranno accedere all'impiego coloro i quali siano in possesso dei seguenti requisiti che devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

**Requisiti di ammissione**

**Generali:**

- a) avere un'età non inferiore agli anni 18 e non superiore all'età costituente il limite per il collocamento a riposo;
- b) cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. Per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, la Commissione Esaminatrice accerterà l'adeguata conoscenza della lingua italiana, come prescritto dal D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174 "Regolamento recante norme sull'accesso dei cittadini degli Stati membri dell'Unione europea ai posti di lavoro presso le amministrazioni pubbliche". Sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano;
- c) idoneità fisica all'impiego; tale idoneità deve essere piena ed incondizionata alle mansioni proprie del profilo contrattuale oggetto del presente bando. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego - con osservanza delle norme in tema di categorie protette - è effettuato dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio dal Medico competente aziendale. Data la particolare natura dei compiti che la posizione di lavoro comporta, la condizione di privo della vista costituisce inidoneità fisica all'impiego (Legge n. 120/1991).

**Specifici:**

Gli istanti dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti specifici, previsti dalla normativa per l'accesso al profilo in argomento:

- a) **Diploma di Laurea (DL) in "Medicina e Chirurgia"** (di cui agli ordinamenti non ancora riformulati ai sensi del decreto ministeriale n. 509 del 1999). Tale laurea è stata equiparata, con D.M. 05.05.2004, alla sottodescritta classe delle Lauree Specialistiche (LS) di cui al D.M. 28 novembre 2000 e al D.M. 12 aprile 2001

*oppure*

**Diploma di Laurea Specialistica** nella "**Classe delle lauree specialistiche in medicina e chirurgia**" **CLS-46/S** (D.M. 28 novembre 2000 e D.M. 12.04.2001);

Qualora il Diploma di laurea specialistica non indichi la classe di appartenenza, l'interessato è tenuto a richiedere all'Ateneo che ha rilasciato il titolo apposita dichiarazione contenente l'indicazione della classe di laurea;

*oppure*

**Diploma di Laurea Magistrale** (D.M. 22 ottobre 2004, n. 270) nella classe **LM- 41 Medicina e Chirurgia** (ciclo unico esennale di Medicina da 360 CFU).

Qualora il Diploma di laurea magistrale non indichi la classe di appartenenza, l'interessato è tenuto a richiedere all'Ateneo che ha rilasciato il titolo apposita dichiarazione contenente l'indicazione della classe di laurea.

- b) **Specializzazione nella disciplina oggetto del bando o in discipline equipollenti od affini.** Ai sensi del 2° comma dell'articolo 56 del D.P.R. n. 483/1997, il personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data dello 01.02.1998 nella disciplina oggetto del presente concorso presso USL e Aziende Ospedaliere, è esentato dal requisito della specializzazione. La mancanza del predetto requisito della specializzazione nella disciplina oggetto del presente bando o in discipline equipollenti od affini comporterà la non ammissione al concorso.
- c) **Iscrizione all'ordine professionale dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri;** l'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo professionale in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ad uno dei titoli di studio italiani dagli organi competenti ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine nella domanda di partecipazione al bando dovranno essere indicati, a pena di esclusione, gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano in base alla normativa vigente.

Le equipollenze devono sussistere alla data di scadenza del concorso pubblico.

#### **Esclusione**

Non possono accedere alla presente procedura coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo politico nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Costituisce altresì causa impeditiva alla costituzione del rapporto di impiego presso l'Azienda Sanitaria Locale di Brescia la presenza di condanne penali relative a reati contro la Pubblica Amministrazione. In tal caso, l'Azienda procederà alla valutazione di tali condanne al fine di accertare, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (C.d.S., IV, 20 gennaio 2006, n. 130; C.d.S., VI, 17 ottobre 1997, n. 1487; T.A.R. Lazio, III, 2 aprile 1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali può desumere l'eventuale inesistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività di pubblico impiegato.

L'Azienda si riserva di valutare, a suo insindacabile giudizio, se le sentenze penali riportate, la sottoposizione a misure di sicurezza, ovvero i procedimenti penali in corso risultino ostativi all'ammissione.

L'Azienda, con provvedimento motivato, dispone in ogni momento l'esclusione degli istanti privi dei requisiti di partecipazione previsti dal presente bando.

#### **Domanda di partecipazione e modalità di presentazione della domanda**

Per la partecipazione al concorso, gli aspiranti devono presentare, secondo una delle sottoindicate modalità, apposita domanda firmata, in carta semplice - da formularsi **utilizzando il fac-simile allegato al presente bando** - entro e non oltre le ore 12,00 del 30° giorno successivo alla pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - Sezione Concorsi. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Detto termine è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo la chiusura del concorso.

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, del termine sopra indicato per la presentazione delle domande comporterà la non ammissione al presente concorso pubblico.

Non si terrà conto delle domande inviate prima della pubblicazione del presente concorso sulla Gazzetta Ufficiale della R.I..

Le modalità ammesse di presentazione della domanda di partecipazione al bando sono le seguenti:

- **a mezzo del servizio postale**, con plico indirizzato al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Brescia - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - 25124. Le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo raccomandata con bando di ricevimento entro e non oltre il termine indicato. A tal fine, fa fede il timbro, la data e l'ora dell'ufficio postale accettante. In questo caso si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa Azienda Sanitaria oltre 20 giorni dal termine di scadenza;

*oppure*

- **direttamente**, a cura e responsabilità dell'interessato, presso l'**Ufficio Protocollo** dell'Azienda Sanitaria Locale di Brescia - Edificio n. 9 - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - 25124 Brescia (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 16,30) entro e non oltre il termine indicato;

*oppure*

- fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente bando, è consentita la modalità di invio della domanda e dei relativi allegati, in **unico file in formato PDF**, tramite **l'utilizzo della posta elettronica certificata tradizionale (PEC)** oppure tramite la **CEC-PAC personale del candidato**, **esclusivamente all'indirizzo mail servizioprotocollo@pec.aslbrescia.it**.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare:

1. mediante utilizzo della **utenza personale CEC- PAC del candidato** (di cui al D.P.C.M. 6 maggio 2009) e tramite la **PEC tradizionale**, anche senza alcuna sottoscrizione (digitale o autografa + scansione), purché le relative credenziali di accesso siano state rilasciate previa identificazione del titolare, anche per via telematica secondo modalità definite con regole tecniche adottate ai sensi dell'articolo 71 del D.Lgs. n. 82/2005, e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato (articolo 65, comma 1, lettera c-bis) del D.Lgs. 07.03.2005, n. 82, come modificato dall'articolo 47 del D.Lgs. n. 235/2010). Ciò poiché l'articolo 65 citato, comma 1, lettera c-bis), ritiene, appunto, valida la trasmissione per via telematica di un'istanza alla P.A. da parte del cittadino "purché le relative credenziali di accesso siano state rilasciate previa identificazione del titolare, anche per via telematica (...omissis...)"; infatti, l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata di cui al servizio PEC al cittadino (CEC-PAC) o PEC;

*oppure*

2. tramite la **PEC tradizionale**: sottoscrizione con **firma digitale del candidato**, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

*oppure*

3. tramite la **PEC tradizionale**: sottoscrizione con **firma autografa del candidato + scansione** (compresa scansione di un valido documento di identità);

**L'invio tramite PEC o CEC-PAC**, come sopra descritto, **sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale**.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC o CEC-PAC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 12,00 del giorno di scadenza del concorso.

In caso di utilizzo del servizio di **PEC o CEC-PAC per l'invio dell'istanza**, questo **equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico** per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato (articolo 3 del D.P.C.M. 6 maggio 2009). In altri termini, l'indirizzo di PEC o CEC-PAC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'A.S.L. di Brescia.

**Le anzidette modalità di presentazione della domanda e della documentazione di ammissione al concorso pubblico, per il candidato che intenda avvalersene, si**

**intendono tassative. Non saranno ammesse altre modalità di presentazione oltre a quelle prescritte dal presente concorso.**

L'Azienda declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni del recapito da parte dell'istante oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa. Parimenti l'Azienda non risponde del mancato recapito o smarrimento della domanda di partecipazione imputabile a terzi, caso fortuito o di forza maggiore.

Non sarà presa in considerazione, in nessun caso, l'eventuale documentazione integrativa pervenuta oltre i termini di presentazione prescritti dal presente bando.

Nella domanda di partecipazione al concorso pubblico, debitamente sottoscritta, l'istante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, deve dichiarare:

- le generalità, la data, il luogo di nascita, la residenza (con indicazione dell'indirizzo), il codice fiscale e l'eventuale partita i.v.a.;
- il possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero il possesso di idoneo titolo di equiparazione (sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano); i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, dovranno dichiarare di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- il possesso dell'idoneità fisica all'impiego, senza limitazioni all'esercizio delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto del concorso pubblico;
- il Comune d'iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime (per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea sarà valida la dichiarazione della situazione corrispondente all'ordinamento dello Stato di appartenenza);
- le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali in corso. **Le eventuali condanne penali** devono essere indicate anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione della condanna nel certificato generale del Casellario Giudiziale. Nel caso di procedimenti penali in corso, l'Azienda accerterà, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (C.d.S., IV, 20 gennaio 2006, n. 130; C.d.S., VI, 17 ottobre 1997, n. 1487; T.A.R. Lazio, III, 2 aprile 1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali potrà desumere una valutazione circa l'esistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività di pubblico impiegato. Nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne e di procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto, ovvero licenziato a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale di lavoro;
- l'assenza di procedimenti disciplinari ovvero i procedimenti disciplinari subiti (indicare l'esito) o pendenti;
- il possesso o meno della patente di guida;
- il possesso dei titoli di studio richiesti per l'accesso al posto indicandone la tipologia (esatta denominazione), la data, la sede, la denominazione completa dell'istituto di conseguimento (per i candidati che hanno conseguito il titolo di studio presso Istituti esteri deve essere dichiarato il possesso del provvedimento di equipollenza al titolo di studio italiano richiesto dal presente bando);
- l'iscrizione all'Ordine dei Medici-Chirurghi ed Odontoiatri;
- gli ulteriori titoli di studio posseduti;
- i titoli che danno diritto a precedenza e/o preferenza nella graduatoria finale;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli istanti di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985);

- i servizi prestati presso Enti Pubblici, Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale, nel profilo professionale oggetto del presente bando, specificando per ciascuno:
  - a. l'Amministrazione presso la quale si presta e si è prestato servizio;
  - b. il profilo professionale e la disciplina;
  - c. la data (gg/mese/anno) di inizio e fine di ogni periodo di servizio, dedotti gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni fruiti per i quali non si è maturata anzianità di servizio;
  - d. le ore di servizio settimanali;
  - e. la tipologia di rapporto di lavoro (indicare se rapporto a tempo determinato o indeterminato);
  - f. le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- gli eventi formativi, attinenti al profilo;
- le attività didattiche, attinenti al profilo;
- i titoli che danno diritto alla precedenza nella nomina, a parità di punteggio, ai fini dell'applicazione del D.P.R. 487/94, (come successivamente modificato ed integrato), opportunamente documentati negli allegati alla domanda di ammissione ;
- di accettare tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nel presente bando;
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione relativa al concorso pubblico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza. In caso di utilizzo del servizio di PEC o CEC-PAC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti dell'istante.

I candidati portatori di handicap, ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104, dovranno fare esplicita richiesta, in relazione al proprio handicap, dell'ausilio e dell'eventuale tempo aggiuntivo per poter sostenere le prove d'esame.

La domanda deve essere sottoscritta dall'istante. Per quanto disposto dall'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 non è richiesta l'autenticazione della domanda.

#### ***Documenti da allegare alla domanda di partecipazione***

**A seguito della modifica (operata dall'articolo 15, comma 1, delle Legge 12.11.2011, n. 183) dell'articolo 40 del D.P.R. n. 445/2000, questa Azienda non può più accettare, né richiedere certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti del candidato, che quindi devono essere autocertificati dal cittadino ai sensi degli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del D.P.R. n. 445/2000.**

**Non si terrà conto dei certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni che il cittadino ritenesse di allegare alla domanda di partecipazione al concorso pubblico.**

**Si terrà conto unicamente delle autocertificazioni eseguite dal cittadino nelle forme di legge (contenenti tutti i dati contenuti nei certificati originali, come se fossero stati rilasciati); ciò in quanto la vigente normativa considera le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati.**

Alla domanda devono essere allegati, in aggiunta agli elementi autodichiarati nella domanda di partecipazione al concorso pubblico, i seguenti elementi:

1. Dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000 formulate distintamente per:
  - Titoli di Studio conseguiti (scheda n. 1);
  - Eventi formativi frequentati, attinenti al profilo e alla disciplina oggetto del presente concorso, negli ultimi 5 anni (scheda n. 5);
2. Dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 formulate distintamente per:
  - Servizi nel profilo e nella categoria presso Enti Pubblici (scheda n. 2);
  - Servizi nel profilo e nella categoria presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 3);

- Servizi nel profilo e nella categoria presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 4);
  - Attività didattica, attinente al profilo e alla disciplina oggetto del presente concorso, negli ultimi 5 anni (scheda n. 6);
3. Pubblicazioni, attinenti al profilo e alla disciplina oggetto del presente concorso, negli ultimi 5 anni (scheda n. 7). Le pubblicazioni possono essere prodotte in originale (nel caso in cui le pubblicazioni siano state pubblicate solo negli specifici e riconosciuti siti internet scientifici, il candidato allegnerà la relativa stampa) o copia autenticata ai sensi di legge o in copia semplice con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di cui all'unità scheda 7, che ne attesti la conformità all'originale. Esse devono essere edite a stampa, non manoscritte, nè dattiloscritte, nè poligrafate.
  4. Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato dal concorrente. Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo generale; le attività ivi dichiarate saranno oggetto di valutazione da parte della Commissione solo se debitamente autocertificate dal cittadino mediante la modulistica di cui al presente concorso.
  5. Elenco, in duplice copia, dei documenti presentati.
  6. Copia del proprio documento personale d'identità, in corso di validità;
  7. Ricevuta del versamento della tassa di partecipazione al concorso pubblico dell'importo di € 10,00 non rimborsabile, a favore dell'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Brescia da effettuarsi, con indicazione della causale "Tassa di partecipazione al Concorso per Dirigente Medico - Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica", tramite c.c. postale n. 13707252 intestato all'A.S.L. di Brescia - Servizio Tesoreria.

L'eventuale riserva di invio dei documenti successivamente alla scadenza del concorso è priva di effetto.

Non saranno prese in considerazione autocertificazioni incomplete o non redatte in conformità alle prescrizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000. Non sono autocertificabili i certificati medici e sanitari.

Le dichiarazioni sostitutive di cui agli uniti moduli non necessitano dell'autenticazione secondo quanto disposto dall'articolo 39 del D.P.R. n. 445/2000. Ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000 la domanda e le dichiarazioni sostitutive sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

In relazione alle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci, particolare cura dovrà essere posta dal candidato nella compilazione delle autocertificazioni. Ciò anche a tutela dell'interesse del candidato a che siano valutati i titoli oggetto di autocertificazione.

In particolare, il candidato decade automaticamente dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato dall'Azienda sulla base delle false dichiarazioni del candidato (articolo 75 "Decadenza dei benefici" del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.). Nel caso in specie il candidato decadrà dalla graduatoria finale adottata dall'Azienda nonché dall'eventuale assunzione presso questa Azienda qualora risultassero sue false dichiarazioni.

Si rammenta inoltre che in base all'articolo 76 "Norme penali" del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Infatti, le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, sono considerate come rese a pubblico ufficiale.

L'Azienda, in conformità agli articoli 71 "Modalità dei controlli" e 72 "Responsabilità dei controlli" del D.P.R. n. 445/2000, è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Si ricorda che, per essere considerate valide, le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono. La Commissione Esaminatrice non prenderà in considerazione, ai fini dell'attribuzione dell'eventuale punteggio, dichiarazioni incomplete.

Nelle autocertificazioni relative ai servizi, deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso affermativo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Con la presentazione della domanda è implicita, da parte del concorrente, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente bando, di legge e di regolamento in vigore ed eventuali modificazioni che potranno essere disposte con effetto anteriore alla conclusione del concorso pubblico. E' anche implicito, ai sensi di legge, il consenso al trattamento dei dati per le esigenze necessarie all'espletamento della procedura in argomento.

Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questa Azienda in altre circostanze.

#### ***Istruttoria preliminare per la verifica dei requisiti di ammissione al concorso***

Il Servizio Risorse Umane, entro la data stabilita per la convocazione della Commissione esaminatrice, verificherà preliminarmente il possesso da parte dei candidati, sulla base delle autodichiarazioni rese, dei requisiti formali per l'accesso alla procedura di partecipazione al concorso pubblico.

Agli istanti non in possesso dei predetti requisiti formali di ammissione verrà inviata apposita nota formale di esclusione dalla procedura di partecipazione al concorso.

#### ***Commissione Esaminatrice***

La composizione della Commissione Esaminatrice, la valutazione dei titoli e le prove d'esame seguono le norme contenute nel D.P.R. 10.12.97 n. 483, le norme regolamentari e quelle contenute nel presente bando.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6 del D.P.R. 483/97, si rende noto che i sorteggi dei componenti della Commissione Esaminatrice relativi al presente concorso avranno luogo presso la Sede dell'A.S.L. di Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - Padiglione n. 9 - Brescia, con inizio alle ore 10,30 del primo lunedì utile, decorsi 10 giorni dalla data di scadenza del presente bando. In caso di necessità il sorteggio sarà ripetuto i lunedì successivi.

#### ***Criteri di valutazione dei titoli***

La Commissione Esaminatrice, nominata ai sensi del D.P.R. n. 483/97, dispone complessivamente di 100 punti, così ripartiti:

- 20 punti per i titoli, così ripartiti:
  - 10 punti per i titoli di carriera;
  - 3 punti per i titoli accademici e di studio;
  - 3 punti per pubblicazioni e titoli scientifici;
  - 4 punti per il curriculum formativo e professionale;
- 80 punti per le prove d'esame, così ripartiti:
  - 30 punti per la prova scritta;
  - 30 punti per la prova pratica;
  - 20 punti per la prova orale.

La valutazione dei titoli sarà effettuata con i criteri stabiliti dall'articolo 27 del D.P.R. n. 483/1997 e dall'articolo 11 del medesimo D.P.R..

La Commissione Esaminatrice procederà a esplicitare autonomamente i criteri di valutazione dei titoli suddetti, qualora non già previsti dal D.P.R. n. 483/1997.

Non sono valutate le idoneità conseguite in precedenti concorsi. Non verranno in ogni caso considerate le attività e i servizi prestati antecedentemente al conseguimento del titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso pubblico, i corsi linguistici, le competenze informatiche, le idoneità in precedenti concorsi/avvisi pubblici/avvisi di mobilità, le vincite di borse di studio e le attività di volontariato.

Gli elementi curriculari di valutazione che la Commissione utilizzerà in relazione al profilo professionale da ricoprire e alle funzioni da svolgere in Azienda, saranno i seguenti, così come dichiarati dal candidato nella domanda e nelle apposite schede, previste dal presente bando, compilate in fase di presentazione della domanda di partecipazione, riguardanti:

- Titoli di Studio conseguiti (scheda n. 1);
- Servizi nel profilo e nella categoria presso Enti Pubblici (scheda n. 2);

- Servizi nel profilo e nella categoria presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 3);
- Servizi nel profilo e nella categoria presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 4);
- Eventi formativi, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni (scheda n. 5);
- Attività didattica, attinente al profilo, negli ultimi 5 anni (scheda n. 6);
- Pubblicazioni, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni (scheda n. 7).

### **Calendario delle prove**

I candidati che abbiano presentato la domanda e ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dal concorso per difetto dei requisiti prescritti, sono tenuti a presentarsi a sostenere le prove d'esame, muniti di un valido documento di riconoscimento, nel giorno, nell'ora e nel luogo che saranno preventivamente comunicati ai singoli candidati, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, non meno di venti giorni prima dell'inizio delle prove, al domicilio indicato dal candidato.

L'assenza alle prove d'esame sarà considerata come rinuncia al concorso, quale sia il motivo dell'assenza al momento in cui è dichiarata aperta la singola prova, pur se essa non dipenda dalla volontà dei singoli concorrenti.

La partecipazione al concorso obbliga i concorrenti all'accettazione di tutte le disposizioni del presente bando.

### **Materie d'esame**

Le prove d'esame verteranno sulle seguenti materie:

- **Elementi di legislazione sanitaria:** il TULS (R.D. 1265/34) la legge di riforma sanitaria (L. 833/78) e le sue successive integrazioni e modifiche (D.Lgs. 502/92 e s.i.m); la legislazione sanitaria regionale (L. 31/97 e s.m.), la legge regionale 33/2009;
- **L'organizzazione delle ASL in Regione Lombardia:** nozioni di base su Organi di Gestione, Direzioni, Dipartimenti, Servizi, Unità Organizzative e Distretti. Cenni sull'organizzazione del lavoro (competenze, obiettivi, progetti, etc.);
- **Il Dipartimento di Prevenzione Medico:** organizzazione, compiti e ruoli dei Servizi costituenti il Dipartimento,
- **Nozioni di statistica ed epidemiologia:** nozioni di statistica descrittiva (natalità, mortalità, incidenza, prevalenza etc.) studi di mortalità e di patologia, principali tipologie di studi epidemiologici;
- **Registri di patologia;**
- **Registri tumori;**
- **Generalità sulle malattie infettive:** epidemiologia e profilassi e profilassi generale (notifica, disinfezione, lotta ai parassiti vettori, isolamento);
- **Vaccinazioni:** vaccinazioni obbligatorie, facoltative, selettive, calendario vaccinale dell'infanzia, dell'adolescenza, dell'età adulta e della terza età, le campagne vaccinali;
- **Epidemiologia e profilassi delle principali malattie infettive batteriche, virali e parassitarie (da miceti, protozoi, metazoi e spirochete);**
- **Le malattie quarantenarie;**
- **Le principali professioni ed arti sanitarie:** nozioni sulle regole per l'esercizio delle professioni sanitari e per la gestione delle strutture ambulatoriali; il concetto di accreditamento;
- **L'Igiene urbana:** la disciplina urbanistica ed i principali strumenti di gestione del territorio (VAS - PGT) - il contributo ASL alla formazione di questi strumenti;
- **L'Igiene delle abitazioni:** requisiti degli edifici da adibire ad abitazione, il problema dell'inquinamento indoor, l'allontanamento delle sostanze di rifiuto, liquide e solide dalle abitazioni;
- **L'Igiene degli edifici collettivi:** alberghi, palestre, centri benessere, alloggi temporanei;
- **Cenni di Polizia mortuaria:** constatazione di morte, necropsia, trasporto salme, igiene del cimitero;
- **Principali regole per la gestione delle piscine pubbliche dal punto di vista igienico sanitario;**
- **I principali inquinamenti dell'aria (polveri, NOx - SOx - COx) e dell'acqua (solventi, metalli pesanti, nitrati etc.) e loro significato sanitario.**

- **I principali inquinamenti da energie (rumore, radiazioni ionizzanti e non ionizzanti):** loro significato sanitario;
- **Aspetti sanitari del problema dell'eliminazione dei rifiuti industriali;**
- **I fabbisogni alimentari**
- **Patologie da malnutrizione:** carenze alimentari, patologie da iper - apporto alimentare;
- **Le principali tossinfezioni ed avvelenamenti alimentari:** importanza dell'inchiesta epidemiologia;
- **L'igiene della produzione alimentare:** regole dell'HACCP;
- **I principali metodi di conservazione degli alimenti;**
- **La sorveglianza sanitaria sul ciclo dell'acqua potabile:** approvvigionamento, accumulo, distribuzione;
- **Principali caratteristiche e regole** delle iniziative di Sanità Pubblica nel campo della Prevenzione Secondaria (screening oncologici di prevenzione dei tumori mammario del colon retto e della cervice uterina);
- **Ruolo della informazione educazione sanitaria** nella prevenzione delle patologie;
- Campi di attività del Servizio Igiene e Sanità Pubblica nonché delle U.O.I. Igiene e Medicina delle Comunità delle 6 D.G.D. di cui al vigente P.O.A. approvato con deliberazioni del Direttore Generale n. 570 del 29.10.2008 e n. 124 del 10.03.2009, visionabile sul sito aziendale nella sezione "Azienda - Piano di Organizzazione Aziendale".

### ***Prove d'esame***

Le prove d'esame - da espletarsi in conformità alle norme previste dal D.P.R. n. 483/1997 ed eventuali integrazioni e/o modificazioni sono le seguenti:

#### ***Prova scritta:***

relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa, relative alle materie sopraindicate.

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30. L'ammissione alla successiva prova pratica è subordinata al superamento della prova scritta.

#### ***Prova pratica:***

su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso, relative alle materie sopraindicate.

Il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

L'ammissione alla successiva prova orale è subordinata al superamento della prova pratica.

#### ***Prova orale:***

su argomenti attinenti alla disciplina a concorso, relative alle materie sopraindicate, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

E' escluso dalla graduatoria finale il candidato che non abbia conseguito in ciascuna delle prove d'esame una valutazione di sufficienza.

L'Azienda, nella formulazione della graduatoria, terrà conto dei titoli che danno luogo a precedenza o a preferenza a parità di punteggio, secondo le fattispecie di cui all'articolo 5 del D.P.R. n. 487/1994, sempre che siano stati dichiarati espressamente nella domanda di partecipazione al concorso e documentati nelle forme previste dalla legge.

### ***Graduatoria***

La graduatoria di merito dei candidati è formata secondo l'ordine dei punti della valutazione complessiva riportata da ciascun candidato che abbia superato la prova scritta, pratica ed orale con un punteggio almeno di sufficienza.

In conformità a quanto previsto dal D.Lgs. n.198 dell'11.04.2006, è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso ed il trattamento sul lavoro.

L'Azienda, nella formulazione della graduatoria, terrà conto dei titoli che danno luogo a precedenza o a preferenza a parità di punteggio, secondo le fattispecie di cui all'art. 5 del D.P.R.

n. 487/1994, sempre che siano stati dichiarati espressamente nella domanda di partecipazione al concorso e documentati nelle forme previste dalla legge.

Decade dall'impiego chi abbia conseguito la nomina mediante presentazione di autocertificazioni false o viziate da invalidità non sanabile o sulla base di dichiarazioni mendaci.

La graduatoria degli idonei del presente concorso, una volta formalizzata con determinazione del Direttore del Servizio Risorse Umane e pubblicata all'Albo on-line, verrà altresì pubblicizzata sul sito internet aziendale [www.aslbrescia.it](http://www.aslbrescia.it) nella sezione "Atti e documenti - Concorsi e Avvisi - Graduatorie di Concorso pubblico" e rimarrà valida per un triennio dalla data di approvazione da parte dell'Azienda. La pubblicazione all'Albo on-line vale ad ogni effetto quale notifica ai candidati della posizione ottenuta in graduatoria.

#### ***Ritiro documenti e pubblicazioni***

I candidati dovranno provvedere, a loro spese, al ritiro dei documenti e delle pubblicazioni allegati alle domande, non prima che siano trascorsi, senza ricorsi da parte degli aventi interesse, 60 giorni dalla data di approvazione della graduatoria finale di merito e non oltre un anno dalla data della suddetta approvazione. Trascorso tale termine senza che vi abbiano provveduto, documenti e pubblicazioni verranno inviati al macero.

#### ***Norme finali***

Per quanto non previsto si fa riferimento alla normativa specificata in premessa e relative norme di rinvio.

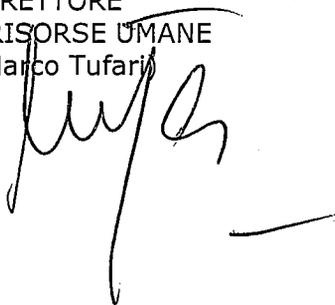
L'Azienda si riserva il diritto di prorogare i termini, sospendere, modificare o annullare il presente bando, a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicarne i motivi.

#### ***Bando e modulistica***

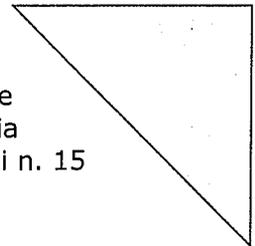
Il testo del presente bando, unitamente alla modulistica da utilizzare per la formulazione della domanda, sarà disponibile sul sito aziendale [www.aslbrescia.it](http://www.aslbrescia.it) nella sezione "Atti e documenti - Concorsi e Avvisi - Bandi e Avvisi - Bandi di concorso" a partire dalla data di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

**Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Locale di Brescia - Edificio n. 12 - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - Brescia - Telefono 030.383.8252 (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00).**

IL DIRETTORE  
SERVIZIO RISORSE UMANE  
(dott. Marco Tufari)



Al Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Locale  
della provincia di Brescia  
Viale Duca degli Abruzzi n. 15  
25124 Brescia



**OGGETTO:** Domanda di partecipazione al concorso pubblico per la copertura di n. 3 posti, con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato, nel profilo di **Dirigente Medico – disciplina di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, con sede presso le articolazioni aziendali**, indetto in esecuzione del Decreto D.G. n. 218 del 08.05.2012 e n. 316 del 26.06.2012 (pubblicato sulla G.U. – 4<sup>a</sup> Serie Speciale - Concorsi - n. 58 del 27.07.2012)

Il/La sottoscritto/a .....  
chiede di partecipare al concorso pubblico in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1. che il proprio cognome è:.....
2. che il proprio nome è:.....
3. di essere nato/a a .....Prov..... il .....
4. di essere anagraficamente residente nel Comune di .....

.....Prov.....Cap .....

Via..... n. ....

Tel. ....Cellulare.....

5. che il proprio stato civile è .....

6. che il proprio codice fiscale è

7.  di possedere il seguente numero di partita IVA:

8. di essere fisicamente idoneo/a all'impiego;

9. di possedere la cittadinanza (**barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata**):

italiana

di uno dei Paesi dell'Unione Europea: .....

**ovvero**

di possedere il titolo di equiparazione .....

10. di essere (**barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata**):

iscritto/a nelle liste elettorali del Comune.....Prov.....

**ovvero**

non iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi .....

11.  di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

**ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)**

di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

.....

12.  di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

**ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)**

di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa:

13.  di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari e di non aver procedimenti disciplinari pendenti;

**ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)**

di essere stato sottoposto ai seguenti procedimenti disciplinari e/o di essere attualmente sottoposto ai seguenti procedimenti disciplinari: .....

14.  di essere iscritto all'ordine dei Medici-Chirurghi della provincia di .....  
dal (gg/mm/aaaa)..... al n. ....

15. di essere nella seguente posizione agli effetti militari:

non tenuto all'espletamento

dispensato

riformato

con servizio svolto dal

Data inizio (gg/mm/aa): ...../...../.....Data fine (gg/mm/aa):...../...../.....

in qualità di.....

**(Indicare grado/qualifica)**

presso .....

**Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000:**

16. di essere fisicamente idoneo all'impiego;

17. di non essere stato destituito o dispensato dal Servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

18.  di essere in possesso della patente di guida .....**(indicare la categoria)**

n. patente.....

rilasciata da.....in data.....

**ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)**

di non essere in possesso della patente di guida

19.  di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

Data inizio (gg/mm/aa): ...../...../.....Data fine (gg/mm/aa):...../...../.....

Data inizio (gg/mm/aa): ...../...../.....Data fine (gg/mm/aa):...../...../.....

20.  di appartenere alle seguenti categorie con diritto a preferenza a parità di titoli, ai sensi della normativa statale vigente:.....

Il/La sottoscritto/a allega inoltre, come prescritto dal bando di concorso pubblico, le seguenti schede, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente domanda (**barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata**):

- scheda n. 1** autodichiarazione relativa al possesso dei titoli di studio, composta da n. \_\_\_\_ fogli;
- scheda n. 2** autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso gli Enti Pubblici, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli;
- scheda n. 3** autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso altri Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli;
- scheda n. 4** autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli;
- scheda n. 5** autodichiarazione relativa alla partecipazione agli eventi formativi, composta da n. \_\_\_\_ fogli;
- scheda n. 6** autodichiarazione relativa alle attività di docenza, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli;
- scheda n. 7** relativa alle pubblicazioni edite a stampa, composta da n. \_\_\_\_ fogli.

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, inoltre, di accettare tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nel bando di concorso pubblico.

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, altresì, di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive ed esonerando l'ASL di Brescia da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità (fermo restando che in caso di invio della presente domanda tramite PEC o CEC-PAC equivale automaticamente a elezione di domicilio informatico ad ogni effetto):

Sig./Sig.ra.....

presso.....

Via..... n. ....

Frazione .....

del Comune di ..... (Prov. ....)

c.a.p.....Telefono .....Cellulare.....

Allega alla presente domanda l'elenco (in doppia copia) dei documenti e dei titoli presentati.

Luogo,..... data .....

-----  
Firma

**N.B.: Nel caso in cui la presente domanda non venga presentata personalmente all'Ufficio, andrà allegata copia di un valido documento di riconoscimento.**

---

**Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.**

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità .....  
rilasciato da..... in data .....

---

**Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto - A.S.L. di Brescia - Servizio Risorse Umane**

Attesto che il dichiarante Sig. ...., identificato tramite ..... (indicare se "conoscenza personale" o indicare gli estremi del documento di riconoscimento), ammonito in merito alle conseguenze di chi rende dichiarazioni mendaci, ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesposta dichiarazione.

Luogo....., data .....

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile e qualifica)

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico la copertura di n. 3 posti nel profilo di Dirigente Medico – disciplina di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, con sede presso le articolazioni aziendali.**

Il/La sottoscritto/a.....  
 nato/a a.....il.....  
 in relazione al concorso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di essere in possesso dei seguenti **titoli di studio**:

**Diploma di Laurea (DL) in "Medicina e Chirurgia"** (di cui agli ordinamenti non ancora riformulati ai sensi del decreto ministeriale n. 509 del 1999), conseguito il.....  
 presso .....  
*(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)*

oppure

**Diploma di Laurea Specialistica (LS) nella "Classe delle lauree specialistiche in medicina e chirurgia" CLS-46/S** (D.M. 28.11.2000 e D.M. 12.04.2001), conseguito il.....  
 presso .....  
*(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)*

oppure

**Diploma di Laurea Magistrale** (D.M. 270/2004) nella classe **LM- 41 "Medicina e Chirurgia"** (ciclo unico esennale da 360 CFU), conseguito il.....  
 presso .....  
*(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)*

per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del provvedimento ministeriale di riconoscimento di equipollenza: .....

Diploma di specializzazione nella disciplina .....  
 conseguito il.....  
 presso .....  
*(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)*

Barrare la casella qualora la specializzazione sia stata conseguita ai sensi del D.L.vo 08.08.1991, n. 257 ed indicare la durata della specializzazione n..... anni

Barrare la casella qualora la specializzazione sia stata conseguita ai sensi del D.L.vo 17.08.1999, n. 368 ed indicare la durata della specializzazione n..... anni

per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del provvedimento ministeriale di riconoscimento di equipollenza: .....

Foglio n..... di .....

(firma).....

**Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.**

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità .....  
 rilasciato da..... in data .....

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico la copertura di n. 3 posti nel profilo di Dirigente Medico – disciplina di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, con sede presso le articolazioni aziendali.**

Il/La sottoscritto/a.....  
 nato/a a.....il.....,  
 in relazione al concorso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Enti Pubblici** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):  
**(in caso di più servizi utilizzare più moduli)**

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale..... Disciplina (per dirigenza)..... Da (gg/mm/aa inizio) ...../...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ...../...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale) .....(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale) ..... ..... Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:.....
--

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale..... Disciplina (per dirigenza)..... Da (gg/mm/aa inizio) ...../...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ...../...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale) .....(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale) ..... ..... Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:.....
--

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di ..... (firma).....

**Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.**

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità .....  
 rilasciato da..... in data .....



**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico la copertura di n. 3 posti nel profilo di Dirigente Medico – disciplina di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, con sede presso le articolazioni aziendali.**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a..... il....., in relazione al concorso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

**(in caso di più servizi utilizzare più moduli)**

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale..... Disciplina (per dirigenza)..... Da (gg/mm/aa inizio) ...../...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ...../...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale) .....(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale) ..... ..... Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:.....
--

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale..... Disciplina (per dirigenza)..... Da (gg/mm/aa inizio) ...../...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ...../...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale) .....(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale) ..... ..... Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:.....
--

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di ..... (firma).....

**Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.**

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità .....  
 rilasciato da..... in data .....

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico la copertura di n. 3 posti nel profilo di Dirigente Medico – disciplina di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, con sede presso le articolazioni aziendali.**

Il/La sottoscritto/a.....  
 nato/a a.....il.....,  
 in relazione al concorso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

**(in caso di più servizi utilizzare più moduli)**

Azienda / Ente.....  
 Indirizzo Azienda / Ente.....  
 Profilo professionale.....  
 Livello.....  
 Da (gg/mm/aa inizio) ...../...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ...../...../.....  
 n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale) .....(indicare la percentuale oraria)  
 Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale).....  
 .....  
 Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....

Azienda / Ente.....  
 Indirizzo Azienda / Ente.....  
 Profilo professionale.....  
 Livello.....  
 Da (gg/mm/aa inizio) ...../...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ...../...../.....  
 n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale) .....(indicare la percentuale oraria)  
 Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale).....  
 .....  
 Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di ..... (firma).....

**Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.**

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità .....  
 rilasciato da..... in data .....

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico la copertura di n. 3 posti nel profilo di Dirigente Medico – disciplina di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, con sede presso le articolazioni aziendali.**

Il/La sottoscritto/a.....  
 nato/a a.....il.....,  
 in relazione al concorso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **avere partecipato, negli ultimi 5 anni, ai seguenti eventi formativi attinenti al profilo** come risulta dai riquadri sottostanti: (in caso di più eventi utilizzare più moduli)

Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop).....  
 Titolo Evento .....  
 in qualità di (relatore/partecipante) .....  
 Organizzato da.....  
*(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)*  
 Sede Evento.....  
 in data (data svolgimento evento) .....  
 per complessivi giorni ..... per complessive ore .....

Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop).....  
 Titolo Evento .....  
 in qualità di (relatore/partecipante) .....  
 Organizzato da.....  
*(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)*  
 Sede Evento.....  
 in data (data svolgimento evento) .....  
 per complessivi giorni ..... per complessive ore .....

Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop).....  
 Titolo Evento .....  
 in qualità di (relatore/partecipante) .....  
 Organizzato da.....  
*(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)*  
 Sede Evento.....  
 in data (data svolgimento evento) .....  
 per complessivi giorni ..... per complessive ore .....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di ..... (firma).....

**Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.**

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità .....  
 rilasciato da..... in data .....

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico la copertura di n. 3 posti nel profilo di Dirigente Medico – disciplina di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, con sede presso le articolazioni aziendali.**

Il/La sottoscritto/a.....  
 nato/a a..... il.....  
 in relazione al concorso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **avere svolto, negli ultimi 5 anni, la seguente attività didattica attinenti al profilo** come risulta dai riquadri sottostanti:  
**(in caso di più attività didattiche utilizzare più moduli)**

Tipo di attività didattica.....  
 Titolo Corso.....  
 Organizzato da.....  
*(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)*  
 Destinatari del corso.....  
 in data (data svolgimento corso) .....  
 per complessivi giorni ..... per complessive ore .....

Tipo di attività didattica.....  
 Titolo Corso.....  
 Organizzato da.....  
*(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)*  
 Destinatari del corso.....  
 in data (data svolgimento corso) .....  
 per complessivi giorni ..... per complessive ore .....

Tipo di attività didattica.....  
 Titolo Corso.....  
 Organizzato da.....  
*(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)*  
 Destinatari del corso.....  
 in data (data svolgimento corso) .....  
 per complessivi giorni ..... per complessive ore .....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di ..... (firma).....

**Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.**

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità .....  
 rilasciato da..... in data .....

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico la copertura di n. 3 posti nel profilo di Dirigente Medico – disciplina di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, con sede presso le articolazioni aziendali.**

Il/La sottoscritto/a.....  
 nato/a a.....il.....,  
 in relazione al concorso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **essere stato autore, negli ultimi 5 anni, delle seguenti pubblicazioni attinenti al profilo**, come risulta dai riquadri sottostanti:

**(in caso di più pubblicazioni utilizzare più moduli)**

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster).....  
 Titolo della pubblicazione.....  
 Indicare se AUTORE o COAUTORE .....  
 Pubblicato da (indicare nome Rivista o Casa Editrice).....  
 Anno di pubblicazione..... Riproduzione per intero/per estratto, da pag. .... a pag. ....  
 Vedi **allegato n.....**:  originale oppure  copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster).....  
 Titolo della pubblicazione.....  
 Indicare se AUTORE o COAUTORE .....  
 Pubblicato da (indicare nome Rivista o Casa Editrice).....  
 Anno di pubblicazione..... Riproduzione per intero/per estratto, da pag. .... a pag. ....  
 Vedi **allegato n.....**:  originale oppure  copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster).....  
 Titolo della pubblicazione.....  
 Indicare se AUTORE o COAUTORE .....  
 Pubblicato da (indicare nome Rivista o Casa Editrice).....  
 Anno di pubblicazione..... Riproduzione per intero/per estratto, da pag. .... a pag. ....  
 Vedi **allegato n.....**:  originale oppure  copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di ..... (firma).....

**Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.**

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità .....  
 rilasciato da..... in data .....