AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Allegato alla determinazione dirigenziale n. 271 del 5/3/2021

Pubblicato sul sito aziendale in data 9/3/2021

Presentazione domande entro il giorno 8/4/2021

BANDO DI AVVISO PUBBLICO

per titoli e colloquio
di mobilità volontaria regionale per la copertura di

n. 1 posto di

DIRIGENTE MEDICO
Disciplina di OFTALMOLOGIA

presso l'A.S.L. BI di Biella

In esecuzione della determinazione dirigenziale n° 271 del 5/3/2021 è indetto pubblico avviso, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria regionale per la copertura a tempo indeterminato n. 1 posto di DIRIGENTE MEDICO - Disciplina di OFTALMOLOGIA presso l'Azienda Sanitaria Locale BI.

Alla suddetta posizione funzionale è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative, dal C.C.N.L. vigente per il personale del S.S.N., oltre le quote di aggiunta di famiglia, se ed in quanto dovute.

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PER L'AMMISSIONE:

Per l'ammissione al presente avviso gli interessati dovranno possedere i seguenti requisiti generali e specifici:

a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
b) essere dipendenti a tempo indeterminato di Aziende Sanitarie del S.S.N. nel profilo professionale di Dirigente Medico - Disciplina di Oftalmologia;
c) avere superato il periodo di prova;
d) avere l'incondizionata idoneità alla mansione specifica;
e) Specializzazione nella Disciplina di Oftalmologia ovvero equipollenti (D.M. 30.1.1998 e s.m.i.) od affini (D.M. 31.1.1998 e s.m.i.);
f) non essere stati sottoposti a procedimenti disciplinari nei due anni precedenti la domanda;
g) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici;
h) non essere stati valutati negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività.

I requisiti prescritti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di avviso per la presentazione della domanda di ammissione.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Gli interessati dovranno presentare apposita domanda di partecipazione, sottoscritta, redatta in carta semplice indirizzata all'Azienda Sanitaria Locale BI - Ufficio Protocollo - Via dei Ponderanesi n. 2 – 13875 Ponderano (BI), **entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione sul sito istituzionale di questa ASL BI di Biella.**
La domanda potrà essere prodotta entro il termine di scadenza con le seguenti modalità:

1. **A mezzo lettera Raccomandata con avviso di ricevuta di ritorno, in busta chiusa, sulla quale deve essere indicato l'avviso al quale si intende partecipare.**
In tal caso la sottoscrizione dell'istanza non e' soggetta ad autenticazione, dovrà essere prodotta allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento. Saranno ritenute utilmente prodotte le domande pervenute dopo il termine indicato, purché spedite a mezzo lettera Raccomandata A.R. entro il termine di scadenza. A tal fine fa fede il timbro postale dell'ufficio accettante.

2. Invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata: ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it
Il canale della posta elettronica certificata potrà essere utilizzato per l'invio della sola domanda di partecipazione. Essendo l'istante identificabile attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata, non è necessario procedere alla sottoscrizione dell'istanza. Tutti i documenti (ad es. curriculum formativo e professionale, elenco dei documenti e titoli in triplica copia, certificati, pubblicazioni, attestati di partecipazione a corsi, convegni o congressi, ecc.) che eventualmente s'intendono allegare all'istanza devono essere trasmessi con le modalità previste dal punto 1). In allegato ai documenti non dovrà essere prodotta copia della domanda di partecipazione inoltrata con posta elettronica certificata.
La posta elettronica certificata potrà essere, discrezionalmente, utilizzata dall'Azienda nel prosieguo delle proprie comunicazioni.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al 1° giorno successivo non festivo, secondo le suddette modalità.

PER L'AMMISSIONE ALL'AVVISO

Gli interessati, sotto la propria responsabilità, devono espressamente indicare nella domanda:

- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;
- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo dovranno dichiarare espressamente le condanne);
- i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati come dipendenti presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- l'iscrizione all'Ordine dei Medici completa di tutti gli estremi;
- la eventuale destituzione o dispensa da un precedente pubblico impiego; in caso negativo dichiarare espressamente di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere dipendenti, indicando il profilo professionale, a tempo indeterminato di Azienda Sanitaria del S.S.N.;
- di avere superato il periodo di prova;
- il possesso dell'idoneità alla mansione specifica;
- il possesso dei requisiti specifici previsti dal bando;
- di non essere stati sottoposti a procedimenti disciplinari nei due anni precedenti;
- di aver superato positivamente i processi di valutazione/verifica;
- il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di ammissione all'avviso.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte degli aspiranti, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale.

L'assunzione a tempo indeterminato sarà disposta previa formazione di una graduatoria nel rispetto dei seguenti criteri e delle sottoindicate modalità operative.

Per la valutazione dei titoli di merito sono a disposizione 20 punti, mentre, per la valutazione del colloquio sono a disposizione 80 punti.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- titoli di carriera punti 10
- titoli accademici e di studio punti 3
- pubblicazioni e titoli scientifici punti 3
- curriculum formativo e professionale punti 4

Nell'ambito di tale ripartizione il punteggio è determinato, dal D.P.R. n. 483/1997 e s.m.i.

Il colloquio verterà sulle materie inerenti alla disciplina di cui al presente Avviso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione espressa in termini numerici di almeno 56/80.

VALUTAZIONI E CONVOCA

Le valutazioni dei titoli e del colloquio saranno effettuate dal Dirigente responsabile della Struttura cui il personale sarà assegnato coadiuvato, qualora necessario, da un Funzionario Amministrativo al fine di procedere alla verbalizzazione delle operazioni di selezione.

La comunicazione di convoca per la presentazione al colloquio sarà inviata ai singoli candidati almeno venti giorni prima della data in cui essi debbono sostenerlo, con raccomandata con avviso di ricevimento.

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

Nel caso di richiesta di restituzione dei documenti prodotti ed uniti alla domanda, il candidato dovrà provvedere alla corresponsione delle spese postali.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il candidato può presentare una dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dichiarazioni sostitutive di atto notorio.

L'amministrazione è tenuta ad effettuare, ex art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Resta comunque salva la possibilità, anziché presentare l'autocertificazione, di produrre i documenti relativi ai titoli posseduti.
In questa ipotesi:

■ tutti i titoli, nonché le pubblicazioni che devono essere edite a stampa, possono essere prodotti nel seguente modo:
. in originale
. in copia autenticata a norma di legge
. in copia semplice con autocertificazione della conformità all'originale

■ deve essere allegato un elenco in triplice copia dei documenti e dei titoli presentati, in carta semplice, datato e firmato.

Le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso il S.S.N. devono indicare se ricorrono o meno 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 l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

L'attività svolta durante il servizio militare dovrà essere certificata solo ed esclusivamente dal Foglio Matricolare (per i soli cittadini italiani).

Il punteggio per ogni anno di corso, per la Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. 257/1991 o del D.Lgs. 368/1999, verrà attribuito soltanto nel caso in cui tale circostanza risulti espressamente indicata.

Il candidato deve produrre curriculum formativo e professionale, in carta semplice, che non può avere valore di autocertificazione.

Non saranno valutati i titoli, le dichiarazioni sostitutive e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio presentate oltre il termine di scadenza del presente bando.

Nel caso in cui 2 o più candidati ottengano, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli, pari punteggio, verrà data la precedenza al candidato più giovane (L. 127/1997 e succ. modif. con L. 191/1998).

Nel termine di 30 giorni, il vincitore dell'avviso dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001.
In caso contrario, unitamente ai documenti, dovrà essere presentata una dichiarazione di opzione per questa Azienda.

L'ASL BI con sede legale in Via dei Ponderanesi n. 2 – 13875 Ponderano (BI), PEC: ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it, in qualità di Titolare del trattamento fornisce informazioni ai candidati/interessati con riguardo al trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della partecipazione a selezioni e concorsi pubblici. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n.679 del 2016 in materia di protezione dei dati personali e in attuazione del D.lgs. 101 del 2018, i dati conferiti (dati personali comuni: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale, documento di riconoscimento, dati di contatto, titoli di studio e di servizio, iscrizione nelle liste elettorali, informazioni inerenti il nucleo familiare, etc.; categorie particolari di dati personali: eventuali disabilità, anche solo temporanee, etc. dati giudiziari: eventuali condanne penali, iscrizione nel casellario giudiziale, etc.) saranno trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri ed esclusivamente per le finalità della presente procedura come meglio dettagliato nell'informativa "ICP – Informativa per i partecipanti a concorsi e selezioni"
Il Responsabile per la protezione dei dati personali (RPD) o Data Protection Officer della INNOVA s.r.l. è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@innova-srl.it

L'Azienda provvederà d'ufficio all'accertamento dell'idoneità alla mansione prima dell'immissione in servizio.

AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Decade dall'impiego chi abbia presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

E', in ogni modo, condizione risolutiva del contratto, senza obbligo di preavviso, l'intervenuto annullamento o revoca della procedura di assunzione che ne costituisce il presupposto.

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

Per quanto riguarda le preferenze e le precedenze si fa riferimento all'art. 5 del D.P.R. 487/1994 e successive modificazioni ed integrazioni.

L'Amministrazione di questa Azienda Sanitaria Locale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando di avviso, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio Concorsi di questa Azienda - A.S.L. BI, tutti i giorni, escluso il sabato, dalle ore 9.00 alle 11.00 al n. telefonico 015/15153417, oppure tramite e-mail: personale.assunzioni@aslbi.piemonte.it

Ponderano, 5/3/2021

Il Direttore della S.C. Personale
(Dr.ssa Simona TRINCHERO)

AZIENDA SANITARIA LOCALE - BIELLA - A.S.L. BI REGIONE PIEMONTE

Esente da bollo ai sensi del D.P.R. 20.12.1972 n. 642, Tab. all.b) punto 16 e successive modificazioni ed integrazioni.

AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR UE 2016/679, relativi alla tutela del trattamento dei dati personali, per i partecipanti a concorsi e selezioni

La presente informativa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – *General Data Protection Regulation*, è destinata a coloro i quali presentano istanza di partecipazione a concorsi e selezioni indetti dall'***Azienda Sanitaria Locale di Biella***(in seguito "*ASL di Biella*").

1. ***Titolare del trattamento***

Titolare del trattamento è l'***ASL di Biella***, con sede in ***Via dei Ponderanesi, 2 – 13875, Ponderano***, tel.: ***015-15151***, fax: ***015-15153545***, PEC: ***ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it***, sito internet: ***www.aslbi.piemonte.it***, P.I./Cod. Fisc.: ***01810260024***.

2. ***Responsabile della protezione dati (RPD o DPO)***

Il Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD/DPO) designato dal Titolare del trattamento è ***INNOVA s.r.l.***, contattabile all'indirizzo e-mail:***dpo@innova-srl.it***.

3. ***Tipologia dei dati raccolti***

L'***ASL di Biella*** tratta i dati personali presenti nella domanda di partecipazione e/o eventualmente comunicati dai candidati/partecipanti con documentazione integrativa dell'istanza o contenuti nei documenti ricevuti da altre pubbliche amministrazioni:

a) ***dati personali comuni***: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale, documento di riconoscimento, dati di contatto, titoli di studio e di servizio,iscrizione nelle liste elettorali, informazioni inerenti il nucleo familiare, etc;
b) ***categorie particolari di dati personali***: eventuali disabilità, anche solo temporanee, etc.;
c) ***dati giudiziari***: eventuali condanne penali, iscrizione nel casellario giudiziale, etc.

4. ***Finalità del trattamento***

Il trattamento dei dati personali forniti dai candidati/partecipanti è finalizzato unicamente all'espletamento ed alla gestione della procedura concorsuale o selettiva (ivi inclusa la pubblicazione della graduatoria) e, in particolare a:

- valutare la sussistenza dei requisiti richiesti per la partecipazione ed il possesso dei titoli;
- verificare l'assenza di cause ostative alla partecipazione;
- accertare l'esistenza di eventuali disabilità per il riconoscimento di eventuali agevolazioni.

5. ***Base giuridica del trattamento***

Le basi giuridiche che giustificano il trattamento sono:

- ***art. 6, par. 1, lett. c)*****GDPR**, adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento;
- ***art.6, par. 1 lett. e)*** **GDPR**, esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento;
- ***art. 9, par. 1, lett. g)*** **GDPR**, sussistenza di motivi di interesse pubblico rilevante [...].

6. ***Modalità di trattamento***

I dati personali sono trattati per le finalità esposte, secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità, minimizzazione ed esattezza dei dati di cui all'art 5 del GDPR in forma cartacea ed automatizzata. La disponibilità, la gestione, l'accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall'adozione di misure tecniche ed organizzative per assicurare adeguati livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

7. ***Natura del conferimento dei dati***

Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirli, anche solo parzialmente implica, pertanto, l'impossibilità di prendere parte alla procedura concorsuale o selettiva.

8. ***Destinatari o categorie di destinatari dei dati personali***

I dati personali sono utilizzati e comunicati in modo adeguato e corretto a soggetti destinatari interni e/o esterni all'organizzazione del Titolare. A tal fine, nello svolgimento della propria attività e per il perseguimento delle finalità previste, il Titolare potrebbe comunicare i dati personali a:

- personale debitamente istruito ed autorizzato dal Titolare che agisce sotto l'autorità del medesimo e nel rispetto del segreto d'ufficio;
- persone fisiche e/o giuridiche, quali Responsabili al trattamento di dati personali *ex* artt. 28 e 29 GDPR che trattano dati per conto del Titolare, in rapporto contrattuale o convenzionale con il medesimo idoneamente designati e selezionati, altresì, per le garanzie prestate in materia di protezione dei dati personali, ciascuno nei limiti della propria professione e delle funzioni assegnate;
- organismi di controllo, organi della pubblica amministrazione ed enti o autorità che agiscono nella loro qualità di Titolari autonomi del trattamento, a cui sia obbligatorio comunicare i dati personali in forza di disposizioni di Legge

o di ordini delle autorità;
- altre autorità pubbliche nel rispetto del Diritto dell'unione e/o dello Stato membro;

autorità di pubblica sicurezza e autorità giudiziaria, nei limiti necessari per svolgere il loro compito istituzionale e/o di interesse pubblico (le suddette autorità nell'ambito di specifica indagine, conformemente al diritto dell'Unione o degli stati membri non sono considerate destinatarie).

I dati personali non sono soggetti a diffusione (intendendosi come tale il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati), fatta salva la pubblicazione on-line nella sezione "*Amministrazione Trasparente*", prevista dalla normativa in materia di trasparenza amministrativa.

9. ***Trasferimento dei dati personali***

I dati personali non sono trasferiti in paesi extra–UE. Tuttavia, in caso di un eventuale futuro trasferimento, il trattamento avverrà nel rispetto della normativa, ovvero, secondo una delle modalità consentite dalla Legge vigente, quali:
- trasferimento verso Paesi che offrono garanzie di protezione adeguate;
- adozione di Clausole contrattuali Standard approvate dalla Commissione Europea;
- adozione di Norme vincolanti d'impresa autorizzate dall'Autorità Garante;
- selezione di soggetti aderenti a programmi internazionali per la libera circolazione dei dati (es. EU-USA).

10. ***Periodo di conservazione dei dati***

I dati personali sono trattati per la durata necessaria all'espletamento di tutti gli adempimenti di Legge. Taluni dati personali potranno essere conservati oltre il periodo determinato per fini di archiviazione a fini statistici.

11. ***Diritti dell' interessato***

I candidati/partecipanti alla procedura concorsuale o selettiva hanno il diritto di ottenere, nei casi previsti:
- l'accesso ai dati personali ***ex art. 15 GDPR, diritto di accesso***;
- la rettifica dei dati personali inesatti o l'integrazione di quelli incompleti ***ex art. 16 GDPR, diritto di rettifica***;
- la cancellazione dei dati personali ***ex art. 17 GDPR, diritto alla cancellazione o diritto all'oblio***;
- la limitazione del trattamento dei dati ***ex art. 18 GDPR, diritto di limitazione di trattamento***;
- la comunicazione dei dati personali in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico ***ex art. 20 GDPR, diritto alla portabilità dei dati***;
- la possibilità di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento dei dati personali ***ex art. 21 GDPR, diritto di opposizione***.

Per l'esercizio dei diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento con le seguenti modalità:
- raccomandata A/R all'indirizzo: ***Via dei Ponderanesi, 2 – 13875, Ponderano***;
- PEC: ***ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it***.

In particolare, i diritti sono esercitabili specificando l'oggetto della richiesta, il diritto che si intende esercitare ed allegando la fotocopia di un documento di identità che attesti la legittimità della richiesta.

12. ***Proposizione di reclamo e segnalazione al Garante***

L'interessato, ricorrendone i presupposti ha, altresì, il diritto di:
- proporre ***reclamo*** all'Autorità di controllo dello stato di residenza (*ex* art. 77 Reg. n. 679/2016), secondo le procedure previste dall'art. 142 del D.lgs. n. 196/2003, emendato dal D.lgs. n. 101/2018;
- rivolgere una ***segnalazione*** all'Autorità di controllo *ex* art. 144 D.lgs. n. 101/2018.

AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'A.S.L. BI
Ufficio Protocollo
Via dei Ponderanesi n. 2
13875 Ponderano (BI)

Il sottoscritto ..... con la presente rivolge rispettosa istanza di partecipazione **all'Avviso di mobilità volontaria regionale per la copertura a tempo indeterminato di un posto di Dirigente Medico Disciplina di OFTALMOLOGIA presso l'A.S.L. BI di Biella.**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, in base all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue :

a) di essere nato a ..... il .....

b) di risiedere a ..... CAP .....

Via .....

telefono.....

cellulare .....

Email .....

PEC .....

c) ❒ di essere coniugato con n. ..... figli

❒ di non essere coniugato

d) ❒ di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente)

❒ di essere in possesso della cittadinanza .....

e) ❒ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....

❒ di non essere iscritto in liste elettorali per il seguente motivo.....

f) ❒ di non aver riportato condanne penali

AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

❒ di avere riportato le seguenti condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate).....

g) per quanto riguarda gli obblighi militari, di trovarsi nella seguente posizione.....

h) di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Sanitaria ..... e di essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente Medico - disciplina di OFTALMOLOGIA;

i) di essere iscritto all'Ordine dei Medici di ..... al n. .....

j) di avere superato il periodo di prova presso .....;

k) di avere l'incondizionata idoneità alla mansione di Dirigente Medico - disciplina di

l) di essere in possesso della Specializzazione nella disciplina di OFTALMOLOGIA ovvero disciplina equipollente o affine .....;

m) di non essere stato mai sottoposto a procedimenti disciplinari;

n) di non essere stato valutato negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività;

o) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio :

Titolo di studio .....conseguito a ..... in data .....

Titolo di studio .....conseguito a .....in data .....

p) ❒ di non essere mai stato destituito dal pubblico impiego

❒ di essere stato destituito da un precedente pubblico impiego

(elencare i servizi svolti presso Enti pubblici e/o privati)

Servizio svolto presso ..... dal.....al .....
Con la qualifica di .....
Cessazione del rapporto per .....

Servizio svolto presso ..... dal.....al .....
Con la qualifica di .....
Cessazione del rapporto per .....

Servizio svolto presso ..... dal.....al .....
Con la qualifica di .....
Cessazione del rapporto per .....

AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Servizio svolto presso ..... dal.....al .....
Con la qualifica di .....
Cessazione del rapporto per .....

q) ❒ di avere partecipato ai seguenti corsi di formazione o convegni :

(elencare i corsi e/o convegni, specificando se la partecipazione è avvenuta in qualità di uditore o relatore)

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a ..... in
data ..... in qualità di ❒ uditore ❒ relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a ..... in
data ..... in qualità di ❒ uditore ❒ relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a ..... in
data ..... in qualità di ❒ uditore ❒ relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a ..... in
data ..... in qualità di ❒ uditore ❒ relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a ..... in
data ..... in qualità di ❒ uditore ❒ relatore

❒ di non avere mai partecipato a corsi di formazione o convegni

r) ❒ di avere partecipato alla stesura delle seguenti pubblicazioni:
(elencare il titolo delle singole pubblicazioni, specificando se in collaborazione con altri autori o come unico autore, tipo di rivista se italiana o straniera, data di pubblicazione)

Titolo pubblicazione ..... Editore .....
❒ rivista italiana ❒ rivista straniera

❒ autore unico ❒ in collaborazione con n. ..... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Titolo pubblicazione ..... Editore .....

❒ rivista italiana ❒ rivista straniera

❒ autore unico ❒ in collaborazione con n. ..... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

Titolo pubblicazione ..... Editore .....

❒ rivista italiana ❒ rivista straniera

❒ autore unico ❒ in collaborazione con n. ..... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

Titolo pubblicazione ..... Editore .....

❒ rivista italiana ❒ rivista straniera

❒ autore unico ❒ in collaborazione con n. ..... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

s) ❒ la conformità all'originale dei seguenti documenti allegati alla presente dichiarazione:
(specificare i singoli documenti) .....

t) di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo .....

Pec .....

AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Autorizza l'Azienda Sanitaria Locale BI all'utilizzo dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per i necessari atti amministrativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa viene resa.

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data ..... FIRMA .....

N.B. allegare Curriculum e copia documento alla domanda ed eventuali autocertificazione titoli ed elenco dei documenti presentati