

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

Allegato alla determinazione dirigenziale n. 348 del 24/8/2020.

Pubblicato su BUR Piemonte n. 36 del 3/9/2020

Presentazione domande entro 18 SETTEMBRE 2020 ore 12,00

## BANDO DI AVVISO PUBBLICO

per titoli e colloquio  
per la formulazione di una graduatoria utilizzabile per  
la copertura a tempo determinato di posti di

### COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFIERMIERE

da assegnare alla Casa Circondariale di Biella

Categoria D

In esecuzione della deliberazione n. 348 del 24/08/2020 è indetto avviso pubblico per titoli e colloquio la formulazione di una graduatoria utilizzabile per la copertura a tempo determinato di posti di **COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFIERMIERE da assegnare alla Casa Circondariale di Biella, categoria D.**

La graduatoria formulata in conseguenza del presente avviso potrà essere utilizzata per incarichi e supplenze a vario titolo, secondo i termini previsti dalle vigenti disposizioni legislative, eventualmente anche con rapporto di lavoro a tempo parziale.

Al suddetto profilo professionale è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative, dal C.C.N.L. vigente per il personale del Servizio Sanitario Nazionale, oltre le quote di aggiunta di famiglia, se ed in quanto dovute.

La procedura per l'espletamento dell'avviso in argomento è disciplinata dalle norme di cui al D.P.R. n.487/1994, al D.P.R. 220/2001, al D.Lgs. 502/1992, al D.P.R. 445/2000 e loro s.m.i.

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

Possono partecipare al presente avviso coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti generali previsti dal D.P.R. n. 220 del 27.3.2001 e specifici previsti dall'Allegato 1 del C.C.N.L. integrativo stipulato in data 20.9.2001, salva l'emanazione di diverse disposizioni normative:

#### **Requisiti generali:**

- cittadinanza italiana  
*in alternativa*
  - cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea
  - cittadinanza di Paesi Terzi, qualora ricorra una delle seguenti condizioni:
    - *titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo*
    - *titolari dello status di rifugiato*
    - *titolari dello status di protezione sussidiaria*

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

- Idoneità Fisica alla mansione. L'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione - con osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell'Azienda Sanitaria Locale prima dell'immissione in servizio.

## Requisiti Specifici:

### 1) **Laurea in Scienze Infermieristiche**

**ovvero titoli equipollenti ai sensi del D.M. 27.7.2000**

### 2) **Iscrizione al relativo Ordine Professionale**

Il titolo di studio richiesto, se conseguito all'estero, deve essere stato riconosciuto equipollente entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione

I requisiti prescritti dovranno essere posseduti alla scadenza del termine stabilito dal presente bando.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubblica amministrazione, per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

## PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Gli interessati sono invitati a presentare apposita domanda di partecipazione, sottoscritta, redatta in carta semplice, indirizzata all'**Azienda Sanitaria Locale BI di Biella - Ufficio Protocollo - Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano (BI)**, in busta chiusa, sulla quale deve essere indicato il bando al quale si intende partecipare, entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

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 tal caso la sottoscrizione dell'istanza non è 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 farà 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](mailto: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, pubblicazioni) 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.

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

La posta elettronica certificata potrà essere, discrezionalmente, utilizzata dall'Azienda nel prosieguo delle proprie comunicazioni relative all'iter procedurale.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

PER L'AMMISSIONE ALL'AVVISO gli interessati, sotto la propria responsabilità, devono espressamente indicare nella domanda:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;
- c) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione;
- d) di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo dichiarare espressamente le condanne);
- e) 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;
- f) l'iscrizione al relativo Ordine Professionale;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- h) i servizi prestati come dipendenti presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego; in caso negativo dichiarare espressamente di non avere prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni;
- i) di non essere mai stati dispensati o destituiti dal pubblico impiego;
- j) i titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze;
- k) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata al punto a).

Costituiranno motivo di esclusione:

- la mancanza dei requisiti prescritti
- la presentazione della domanda fuori termine utile.

## PRESENTAZIONE DEI DOCUMENTI

Alla domanda di partecipazione i concorrenti dovranno allegare un curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

**Non dovranno essere allegati dai candidati altri documenti in quanto la domanda stessa è predisposta sotto forma di autocertificazione dei titoli posseduti, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000.**

L'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'ex art. 71 del D.P.R. 445/2000 delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni, ovvero di atto notorio, nei confronti dei candidati idonei, prima della loro assunzione in servizio.

*L'Azienda 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 cambio di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici, non imputabili a colpa dell'Azienda stessa.*

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

## PUNTEGGI:

La Commissione Giudicatrice dispone complessivamente di 100 punti, così ripartiti:

30 punti per i TITOLI

70 punti per il COLLOQUIO

I 30 punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti tra le seguenti categorie:

TITOLI DI CARRIERA	punti 10
TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO	punti 5
PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI	punti 5
CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE	punti 10

## COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione sarà composta dal Presidente e da esperti della materia oggetto della selezione.

## COLLOQUIO

Il colloquio consisterà su argomenti relativi alle competenze del profilo in oggetto:

## **INFERMIERISTICA GENERALE E CLINICA ETICA E DEONTOLOGIA PROFESSIONALE**

Il superamento del colloquio sarà subordinato al raggiungimento di una valutazione espressa in termini numerici di almeno 49/70.

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

Nel termine di 30 giorni, il candidato nominato in applicazione della graduatoria finale 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 e s.m.i.. In caso contrario, dovrà essere presentata una dichiarazione di opzione per la nuova Azienda.

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

Altresì il vincitore sarà invitato, per la costituzione del rapporto di lavoro, a stipulare un contratto individuale di lavoro a tempo determinato, ove verrà stabilito il trattamento economico di fascia prevista ai sensi della normativa vigente.

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

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 del 30.3.2001.

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](mailto:personale.assunzioni@aslbi.piemonte.it)

Ponderano, 24/08/2020

IL DIRETTORE S.C. PERSONALE  
(Dr.ssa Simona TRINCHERO)



---

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

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

## 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](mailto:ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it), sito internet: [www.aslbi.piemonte.it](http://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](mailto: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 espone, 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

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

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](mailto: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

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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

Il/la sottoscritto / a..... con la presente rivolge istanza di partecipazione all'Avviso pubblico per titoli e colloquio per la formulazione di una graduatoria utilizzabile per la copertura temporanea di posti di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE da assegnare alla Casa Circondariale di Biella, Categoria D.

**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 a ..... il .....

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

in Via .....

telefono..... cellulare .....

indirizzo e-mail.....

indirizzo PEC .....

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

di non essere coniugato

d)  di essere in possesso della cittadinanza italiana

di essere in possesso di cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea

di essere in possesso di cittadinanza di Paesi Terzi e di trovarsi in una delle seguenti situazioni:

⇒ titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

⇒ titolare dello status di rifugiato

⇒ titolare dello status di protezione sussidiaria

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

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

di non essere iscritto nelle liste elettorali di alcun Comune per il seguente motivo.....

f)  di non aver riportato condanne penali

di avere riportato le seguenti condanne penali (specificare le condanne .....

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

*(specificare se svolto il servizio militare o se esonerato ai sensi di legge)*

h) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio :

Titolo di studio.....conseguito presso  
..... in data .....

Titolo di studio.....conseguito presso  
..... in data .....

Titolo di studio.....conseguito presso  
..... in data .....

i) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione al presente concorso, previsti dal bando, di seguito indicati (da compilare con riferimenti precisi) :

Laurea in .....conseguita presso  
.....in data .....

Iscrizione all'Ordine Professionale degli Infermieri - Sede di ..... numero  
iscrizione ..... data iscrizione .....

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

l)  di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non essere mai stato dispensato o destituito dal pubblico impiego

di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

di essere stato destituito dal pubblico impiego

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

- Servizio svolto a tempo pieno ( in caso di servizio part time indicare la percentuale lavorativa) presso

.....dal.....al .....

(Indicare giorno / mese / anno)

Con la qualifica di .....

Cessazione del rapporto per .....

- Servizio svolto a tempo pieno ( in caso di servizio part time indicare la percentuale lavorativa) presso

.....dal.....al .....

(Indicare giorno / mese / anno)

Con la qualifica di .....

Cessazione del rapporto per .....

- Servizio svolto a tempo pieno ( in caso di servizio part time indicare la percentuale lavorativa) presso

.....dal.....al .....

(Indicare giorno / mese / anno)

Con la qualifica di .....

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

Cessazione del rapporto per .....

m)  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

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

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

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

di non avere mai partecipato a corsi di formazione o convegni

n)  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 .....

Titolo pubblicazione .....

Editore .....

rivista italiana

rivista straniera

autore unico

in collaborazione con n. .... autori

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

di non avere mai partecipato alla stesura di pubblicazioni

o) di voler ricevere ogni comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo

Via .....

PEC .....

e-mail .....

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

Autorizza l'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella 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 .....

## Documentazione da allegare alla domanda di partecipazione :

- » curriculum formativo e professionale, datato e firmato
- » fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità