

# UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

www.ausl.pe.it



Sede Legale:  
Via RenatoPaolini, 45  
65124 Pescara  
P. IVA 01397530682  
Tel. 0854223073

## UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA

[www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it)

### AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE, PER SOLI TITOLI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI UN COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA (CAT.D), PRESSO L'AUSL PESCARA.

**Scadenza: ore 12,00 del giorno 13/02/2012 .**

In esecuzione della deliberazione n. 36 del 18/01/2012 è indetto avviso di pubblica selezione, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato, di un Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (cat. D), presso l'AUSL di Pescara.

La graduatoria per soli titoli del presente avviso sarà formulata da un'apposita commissione, ai sensi delle disposizioni di cui al DPR del 27 marzo 2001, n. 220 e, potrà essere utilizzata per tutte le assunzioni a tempo determinato che si renderanno necessarie di personale della medesima posizione funzionale.

Con il personale assunto mediante l'utilizzo della graduatoria di cui sopra, verrà stipulato apposito contratto individuale di lavoro a tempo determinato, ai sensi dell'art. 14 del C.C.N.L. Comparto Sanità - area livelli dell'1.9.1995, con l'attribuzione del trattamento economico previsto dal vigente C.C.N.L.

Possono partecipare all'avviso pubblico coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici, previsti dal D.P.R. n. 220 del 27.3.2001:

#### **1) - REQUISITI GENERALI:**

**a) - cittadinanza italiana:** (sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non appartenenti alla Repubblica e sono richiamate le disposizioni di cui all'art. 3 del decreto del presidente del Consiglio dei Ministri n. 174 del 7.2.1994 e successive modificazioni, relative ai cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea.

**b) - Idoneità fisica all'impiego:** L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuata a carico dell'Azienda prima dell'immissione in servizio;

## 2) - REQUISITI SPECIFICI:

a) - **TITOLI DI STUDIO**, il candidato deve essere in possesso di uno dei titoli di studio di seguito indicati:

- Laurea in Scienze e Tecniche della radiologia medica per immagini e radioterapia oppure D.U. di Tecnico Sanitario di radiologia medica ovvero titolo equipollente ai precedenti di cui al D.M. 27\07\2000;
- Iscrizione all'albo professionale di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (ove esistente);

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione.

### **PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, MODALITA' E TERMINI**

La domanda di partecipazione all'avviso, da redigersi in carta semplice secondo il modello di cui all'allegato "A" del presente bando, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. di Pescara, via R. Paolini n. 45 – 65124 Pescara e dovrà pervenire presso l'Ufficio Protocollo della AUSL di Pescara entro il termine perentorio delle ore 12,00 del 20° giorno successivo a quello della data di pubblicazione nell'albo pretorio dell'Azienda Usl di Pescara nonché sul sito internet Aziendale [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) nella sezione concorsi. **Qualora detto termine ricada in un giorno festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.**

La domanda si considera prodotta in tempo utile solo se pervenuta all'Ufficio Protocollo Aziendale nel termine sopra previsto. Se la domanda è stata spedita a mezzo raccomandata A/R, pertanto, sarà considerata ammissibile solo se pervenuta materialmente all'Ufficio Protocollo Aziendale entro il termine perentorio delle ore 12,00 del 20° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul sito web Aziendale. **Non fa fede, pertanto, il timbro, la data e ora dell'Ufficio Postale accettante.** La domanda non pervenuta all'Ufficio Protocollo Aziendale entro i termini perentori di scadenza sopra previsti, non sarà considerata ammissibile alla presente procedura.

Alla domanda deve essere allegata a pena di esclusione copia fronte retro di un documento di identità del candidato in corso di validità. La mancata presentazione di copia del documento d'identità in corso di validità comporterà l'esclusione del candidato dall'avviso.

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato. La mancata sottoscrizione della domanda comporterà l'esclusione del candidato dall'avviso.

Nella domanda, che dovrà essere redatta secondo lo schema di cui all'allegato ("A") del presente avviso, da compilare esclusivamente mediante PC o in stampatello, i candidati dovranno dichiarare a pena di esclusione, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false certificazioni e le mendaci dichiarazioni.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la domanda di partecipazione alla selezione. La mancanza anche di uno solo dei requisiti stessi comporterà l'esclusione dalla selezione e, comunque, dall'assunzione a tempo indeterminato presso la A.U.S.L. di Pescara.

**Nella domanda di partecipazione dovrà/ non essere indicati i titoli di studio posseduti, precisando il punteggio, l'anno e l'istituto presso il quale sono stati conseguiti. Nella stessa dovrà essere inoltre espresso l'eventuale possesso dei titoli preferenziali relativi a situazioni familiari e/o sociali, compreso l'eventuale godimento delle legge 104\92 e della legge 68\99.**

L'Amministrazione declina ogni responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore, né per la mancata restituzione dell'avviso di ricevimento della raccomandata contenente la domanda di partecipazione.

Le istanze inoltrate a mezzo del servizio postale si considerano prodotte in tempo utile se spedite entro il termine indicato; all'uopo fa fede il timbro postale accettante. Saranno ritenute come giunte fuori termine le domande recanti il timbro postale di partenza di data posteriore a quella

di scadenza. Le domande potranno inoltre essere inoltrate, nel rispetto dei termini previsti, anche utilizzando la casella di posta elettronica certificata (PEC) di questa Azienda AUSL: **aslpescara@postecert.it**. Per la validità dell'invio il candidato dovrà utilizzare a propria volta una casella elettronica certificata. Non verrà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

Non è ammessa la produzione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di partecipazione, in nessun caso, potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso dell'Azienda. L'Azienda declina ogni responsabilità per disposizione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Nella domanda d'ammissione, l'aspirante deve indicare il domicilio presso il quale deve essergli fatta ogni indicazione. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto, la residenza di cui alla precedente lettera a).

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Ai fini dell'ammissione al presente avviso, a pena di esclusione, i candidati dovranno obbligatoriamente allegare alla domanda:

- 1) Autocertificazione dei titoli di studio posseduti;
- 2) Eventuale Autocertificazione dei servizi prestati presso Aziende o Enti attestante il servizio prestato con il profilo professionale di **Collaboratore Professionale Tecnico di Radiologia Medica (cat D)**.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, il candidato, procede all'autocertificazione richiesta nei precedenti punti 1 e 2, rispettivamente con dichiarazione sostitutiva di certificazione da redigere secondo gli schemi di cui all'allegato B e con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da redigersi in conformità allo schema di cui all'allegato D.

Tale dichiarazione, sottoscritta dall'interessato, deve essere inviata, a pena di esclusione, unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica, fronte-retro, non autenticata, di un documento di riconoscimento, in corso di validità. La dichiarazione per poter produrre i medesimi effetti delle relative certificazioni, deve contenere tutte le indicazioni previste nel titolo originale.

Alla domanda deve essere inoltre allegato un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.

Ai fini della valutazione dei titoli presentati il candidato dovrà allegare alla domanda:

Autocertificazione relativa ai titoli di carriera, ai titoli accademici, di studio, che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito ed alla formazione della graduatoria fermo restando le seguenti precisazioni:

**I servizi prestati** devono essere indicati con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato D), redatta ai sensi degli art. 47 e 19 del D.P.R. n. 445/2000, in allegato alla domanda. La dichiarazione deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso cui il servizio è stato prestato, il periodo nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e se risulta essere stato prestato con rapporto di lavoro subordinato o meno. In mancanza il servizio sarà

valutato solo e nella misura in cui le indicazioni necessarie saranno sufficienti. I candidati dovranno specificare le prestazioni lavorative sono state svolte a tempo determinato o indeterminato a tempo pieno o a tempo parziale indicando in tale ultima ipotesi la percentuale di part-time.

**Le attività professionali** e di studio e gli altri titoli che si intendono far valutare devono essere documentati producendo la dichiarazione sostitutiva di certificazione (allegato B), allegata alla domanda di partecipazione unitamente a copia fotostatica, fronte-retro, non autenticata, di un documento di riconoscimento con fotografia in corso di validità. La dichiarazione, per poter produrre i medesimi effetti delle relative certificazioni, deve contenere tutte le indicazioni previste nel titolo originale. Per una corretta e puntuale valutazione dei titoli autocertificati, è possibile allegare una fotocopia semplice dei titoli stessi.

Le pubblicazioni devono essere allegare in originale ed edite a stampa. Qualora vengano prodotte in fotocopia, il candidato deve allegare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, redatta in conformità al modello di cui all'allegato E, nella quale dichiara che le copie sono conformi all'originale (ai sensi degli articoli 19 e 47 DPR 445\2000) ed allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.

Alla domanda potrà, inoltre, essere allegato un Curriculum formativo e professionale, redatto in carta libera, datato e firmato, anch'esso autocertificato, secondo lo schema di cui all'allegato C. Qualora il titolo autocertificato nel curriculum, non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione, non sarà tenuto in considerazione ai fini dell'attribuzione del punteggio. In caso di mancata dell'autocertificazione non sarà valutato quanto dichiarato nel Curriculum. Per quanto riguarda le modalità di autocertificazione di quanto dichiarato nel Curriculum e dalla documentazione da allegare alla domanda di cui al presente articolo, si rimanda al successivo articolo n° 5.

**N.B. Nel Curriculum dovranno essere indicati, esclusivamente, eventuali titoli ulteriori e diversi rispetto a quelli già prodotti nella dichiarazione sostitutiva di certificazioni (allegato B) e nelle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (allegato D-E), ciò al fine di evitare mere ripetizioni di titoli già altrove illustrati.**

Dovrà essere inoltre allegata dichiarazione sostitutiva di certificazione concernente l'eventuale possesso dei titoli preferenziali relativi a situazioni familiari e sociali quali la ricongiunzione del nucleo familiare, il numero dei familiari, la distanza tra le sedi di lavoro, il riconoscimento del beneficio della Legge n. 104/1992 e s.m.i., di cui all'art. 33 della predetta legge, la presenza e il numero di figli fino a tre anni di età, senza coniuge e con conviventi a carico (allegato B).

**Si precisa che, ai sensi dell'art 15 della Legge n° 183\2011, l'Azienda non potrà accettare certificazioni rilasciate dalle PP.AA. in ordine a stati, qualità personali e fatti poiché nei rapporti tra P.A. e privato gli stessi vengono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà. Pertanto, qualunque titolo prodotto in originale o in copia (ancorché autenticata o legale) potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà, da compilarsi in conformità agli schemi allegati al presente bando.**

**Alla domanda va allegata una copia fronte retro di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità. In caso di mancanza del documento d'identità in corso di validità il candidato verrà escluso dalla selezione di cui al presente bando.**

L'amministrazione a campione, ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni, si riserva di effettuare idonei controlli. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici

eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Non è ammessa la produzione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione.

Le istanze e la documentazione prodotti in difformità delle indicazioni di cui sopra comporteranno la non ammissione all'avviso, salvo per i titoli facoltativi per i quali si procederà solo alla loro non valutazione.

**In nessun caso potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso della A.U.S.L. (fascicolo personale, altri concorsi, ecc.)**

### **MODALITA' DELLA AUTOCERTIFICAZIONE e DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, previste negli articoli precedenti devono, a pena di nullità, essere redatte ai sensi del DPR ,° 445 del 28\12\2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa".

Le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà hanno validità e verranno accettate, quindi, solo se redatte con specifica indicazione dei termini di legge predetti e con la dichiarazione di assunzione delle responsabilità previste dall'art 76 del predetto DPR 445\2000, conseguenti a dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità. (vedi allegati B,C, D e E al presente bando).

### **AMMISSIONE CANDIDATI**

L'Amministrazione con apposito provvedimento motivato dispone l'ammissione di coloro che presenteranno domanda di partecipazione all'avviso di che trattasi previo accertamento del possesso dei requisiti richiesti.

Detto accertamento sarà effettuato dall'ufficio competente.

Qualora dall'esame della domanda e della documentazione prodotta si dovesse accertare la carenza dei requisiti per l'ammissione, l'Amministrazione con provvedimento motivato dispone l'esclusione che sarà notificata all'interessato mediante raccomandata A.R. .

### **COMMISSIONE ESAMINATRICE**

La Commissione esaminatrice è presieduta dal Direttore Sanitario Aziendale pro-tempore o suo delegato.

Il Presidente sarà affiancato da due componenti individuati dal Direttore Generale pro-tempore appartenenti al profilo professionale per il quale è indetto l' avviso di che trattasi.

### **PUNTEGGI PREVISTI:**

La Commissione Esaminatrice dispone complessivamente di 30 punti, ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 27.3.2001 n. 220, così ripartiti:

**15 punti per i titoli di carriera**

**4 punti per i titoli accademici e di studio**

**4 punti per le pubblicazioni e titoli scientifici**

**7 punti per il curriculum formativo e professionale;**

## **GRADUATORIA E ASSUNZIONE IN SERVIZIO**

La graduatoria formulata dalla Commissione Esaminatrice secondo l'ordine dei punteggi della valutazione dei titoli sarà approvata con apposita deliberazione previo riconoscimento della sua regolarità e pubblicata sul sito web aziendale. Detta pubblicazione è da considerare ad ogni effetto quale pubblicità legale ed assolve l'obbligo di pubblicità a carico dell'Azienda.

A parità di valutazione saranno prese in considerazione le documentate situazioni familiari o sociali con l'ordine di priorità di seguito indicato:

- 1) - legge n ° 104/92 per persona handicappata;
- 2) - ricongiunzione nucleo familiare (se il coniuge è residente in uno dei comuni facenti parte del territorio della AUSL con ulteriore diritto di precedenza in relazione al numero dei figli;
- 3) - residenza in uno dei comuni del territorio della AUSL di Pescara;
- 4) - età più giovane (legge n ° 127/1997).

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Gestione Risorse Umane, via R. Paolini 45 – 65124 Pescara (TEL. 085.4253061-2-3 FAX: 085.4253051) dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00. **SCADENZA 13/02/2012 ORE 12.00 .**

L'Azienda, approvata la graduatoria procederà secondo le necessità dell'Amministrazione, all'assunzione a tempo determinato a partire dal primo classificato e nel caso di rinuncia si procederà allo scorrimento della graduatoria, mediante la stipula di apposito contratto individuale di lavoro, ai sensi dell'art. 14, del C.C.N.L. Comparto Sanità dell'1.9.1995, con l'attribuzione del trattamento economico previsto dal vigente C.C.N.L..

**La mancata comunicazione da parte dell'interessato, nel termine assegnato, della disponibilità all'assunzione a tempo determinato, nonché la mancata assunzione in servizio nei termini stabiliti dall'Amministrazione, comporterà l'automatica decadenza del candidato dalla graduatoria.**

L'assunzione in servizio è in ogni caso subordinata all'esigenze dell'azienda, ed alle relative disponibilità finanziarie nonché alla normativa nazionale e regionale vigente al momento dell'approvazione della graduatoria; inoltre l'assunzione potrà ritenersi attuabile solo se compatibile con gli obiettivi finanziari previsti in materia di personale dal piano di rientro dal disavanzo sanitario previsto nella Regione Abruzzo.

**Le domande ed i relativi documenti allegati non sono soggetti all'imposta di bollo ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 della Legge 23.8.1988, n. 3709.**

L'Amministrazione si riserva l'insindacabile facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso.

Per quanto non previsto nel presente avviso si rinvia alle norme in vigore regolanti la materia.

**Per ogni eventuale informazione o chiarimento, gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio Gestione Risorse Umane (tel. 085/4253061 - 62 - della Azienda USL - Via R. Paolini, 45 - 65124 Pescara.**

**Pescara, 24/01/2012**

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
AFFARI DEL PERSONALE E LEGALI  
F.TO (dott. Vero Michitelli)**

PDF\pdf

**ALLEGATO A**

Al Direttore Generale della USL di Pescara  
Via R. Paolini, 45 - 65124 Pescara

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso di pubblica selezione, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato di C.P.S. Tecnico di Radiologia Medica (cat D) indetto da codesta Azienda Unità Sanitaria Locale con deliberazione n° 36 del 18\01\2012.

Dichiara, ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria disponibilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché dalle conseguenze previste dall'art 75 del suddetto DPR:

1 - di essere nato a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e di risiedere in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

2 - di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ (a);

3 - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (b);

4 - di aver riportato le seguenti condanne penali (ovvero: di non aver riportato condanne penali)

\_\_\_\_\_ (c);

5 - di essere in possesso del (indicare titoli di studio) \_\_\_\_\_ (d);

6 - di essere iscritto all'albo professionale (ove esistente) di C.P.S. Tecnico di Radiologia Medica (cat D) \_\_\_\_\_;

7 - di essere in possesso del seguente requisito specifico di accesso all'avviso di che trattasi:

- Diploma Universitario di Tecnico di Radiologia Medica (cat D) (o titolo equipollente): \_\_\_\_\_;

8- di essere, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione:

\_\_\_\_\_ (solo per i candidati di sesso maschile);

9 - di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni \_\_\_\_\_;

10 - di essere in possesso del seguente titolo di riserva, precedenza o preferenza \_\_\_\_\_;

11 - di essere fisicamente idoneo alle mansioni di C.P.S. Tecnico di Radiologia Medica (cat D);

12 - di essere /non essere stato escluso dall'elettorato attivo, dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, licenziato in data \_\_\_\_\_;

13 - di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (e);

14 - di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali sensibili, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (allegato D);

Allega alla presente domanda la seguente documentazione, prevista dall'avviso;

Autocertificazione relativa a:

- titoli comprovanti l'eventuale diritto a riserva, precedenza o preferenza nella nomina;

- curriculum formativo e professionale datato e firmato e autocertificato;

- elenco, in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo

\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma .....

**Allega copia fronte retro del seguente documento di riconoscimento in corso di validità \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- con riferimento all'istanza di partecipazione dell'avviso di pubblica selezione, per soli titoli per l'assunzione a tempo determinato di di C.P.S. Tecnico di Radiologia Medica (cat D), ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dal D.L.G. n. 196 del 2003:

**DICHIARA**

- Di essere in possesso del Diploma di Tecnico di Radiologia Medica (cat D) (o di Diploma equipollente ai sensi del D.M. del 27.7.2000 e cioè \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ .

- Di essere iscritto all'Albo (ove esistente) dei \_\_\_\_\_  
della provincia di \_\_\_\_\_ con il n. di iscrizione \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ .

- Di essere in possesso del titolo di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. n., 487/1994 e successive modificazioni:

\_\_\_\_\_

- Di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allega copia fronte retro del seguente documento di riconoscimento in corso di validità \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_.**

**N.B.:** La dichiarazione di autocertificazione dei titoli posseduti non è soggetta ad autenticazione di firma.

Si precisa, inoltre, che per una corretta e puntuale valutazione dei titoli il candidato potrà allegare fotocopia semplice di tutti i titoli che il candidato intende fa valere, corredata da copia fronte-retro del documento di riconoscimento, in corso di validità.



**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000**

Il/la sottoscritt \_ \_\_\_\_\_  
nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso di pubblica selezione, per soli titoli, per assunzioni a tempo determinato di C.P.S. Tecnico di Radiologia Medica (cat D), - consapevole di quanto stabilito dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 in merito **alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

**DICHIARA**

di aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi presso l'Aziende U.S.L., Pubbliche Amministrazioni, case di cura convenzionate o accreditate :

Denominazione Ente	Periodo		Profilo Professionale	Tipo di rapporto (*)
	dal	al		

(\*) **indicare se a tempo indeterminato, determinato, supplente, co. co.co..... e se a part - time, con indicazione dell'orario effettuato. Indicare anche eventuali interruzioni del servizio dichiarato.**

(\*) **per i servizi prestati presso case di cura private deve essere indicato, a pena della mancata valutazione, se le stesse siano accreditate o convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale.**

Dichiara altresì che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761. (nel caso contrario precisare la misura della riduzione di punteggio)

**Allega copia fronte retro del seguente documento di riconoscimento in corso di validità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.** allegare copia fotostatica fronte-retro del documento di riconoscimento sopra citato.

**ALLEGATO E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/la sottoscritt \_ \_\_\_\_\_

nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato di C.P.S. Tecnico di Radiologia Medica (cat D), ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. N.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e, informato su quanto previsto dall'art. 10 della Legge n. 675/1996:

**D I C H I A R A**

\* che le allegate copie delle seguenti pubblicazioni sono conformi all'originale:

TITOLI DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

TITOLI DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

TITOLI DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

TITOLI DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

Si ribadisce che, per consentire la valutazione delle pubblicazioni ai sensi dell'art. 11 D.P.R. n. 483/97, è necessario allegare alla domanda copia delle stesse.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.: La firma in calce alla presente dichiarazione non dovrà essere autenticata.  
Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica fronte retro, di un documento di identità del sottoscritto in corso di validità.

Allega copia fronte retro del seguente documento di riconoscimento in corso di validità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_.

**ALLEGATO F**

**CONSENSO DEI PARTECIPANTI A SELEZIONE A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI  
PROPRI DATI PERSONALI E SENSIBILI  
ai sensi dell'art. 81 del D.Lgs.vo n. 196/2003.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

- dopo essere stato informato dei propri diritti (artt. 7,8,9,10 del D.Lgs.vo 196/2003) nei confronti del trattamento dei dati personali sensibili;

- dopo aver preso visione dell'informativa, ex art. 13 D.Lgs.vo n. 196/2003 e, quindi consapevole che:

**a)** - i dati personali sensibili saranno utilizzati (nel rispetto della vigente normativa e tenuto conto degli obiettivi di riservatezza) esclusivamente per finalità inerenti le \_\_\_\_\_ procedure relative alle prove selettive;

**b)** - il conferimento dei dati personali sensibili deve intendersi quale mera facoltà e \_\_\_\_\_ non obbligo;

**c)** - in mancanza di conferimento dei dati sopra indicati le prestazioni di cui al punto \_\_\_\_\_ a) non potranno essere espletate;

**d)** - qualora venisse autorizzato il trattamento dei dati sensibili, nei limiti e per le finalità di cui al punto a) che precede, questi potranno essere portati a conoscenza \_\_\_\_\_ anche di soggetti pubblici e/o privati, (in aggiunta dei soggetti nominati \_\_\_\_\_ dall'Azienda U.S.L. Responsabili o Incaricati al trattamento dei dati personali) \_\_\_\_\_ che per dell'A.U.S.L. Svolgono attività di supporto istituzionale;

**e)** - i trattamenti saranno effettuati in modalità cartacea, informatizzata e mista;

**f)** - i profili inerenti l'applicazione delle misure di sicurezza sono esplicitati nel D.P.S. (Documento Programmatico per la Sicurezza) di cui può essere presa \_\_\_\_\_ visione presso l'ufficio Privacy aziendale;

**g)** - nel D.P.S. potrà essere presa visione dei nominativi delle ditte che svolgono Attività in outsourcing per conto della A.U.S.L..

**CONSENTE**

che tali dati saranno trattati per i dovuti adempimenti amministrativi, relativi alla procedura di selezione.

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

**E' indispensabile allegare una fotocopia fronte-retro del documento di riconoscimento in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_