

## **SCADENZA: 04 ottobre 2018**

Prot. n. 65958/P-CONC del 20/09/2018

### **AVVISO PUBBLICO**

Si rende noto che, in esecuzione della determinazione n. 1760 del 07/09/2018, è bandito nuovo pubblico avviso, per titoli e colloquio, finalizzato all'assunzione, con rapporto a tempo determinato per mesi 12, fino a copertura definitiva del posto, e comunque non oltre i termini previsti dal D. Lgs. 81/2015, di

### **n. 2 Operatore Tecnico Specializzato AUTISTA DI AMBULANZA Cat. B – livello economico "Bs" – fascia iniziale**

La graduatoria che verrà formulata a seguito dell'espletamento del presente avviso potrà essere utilizzata, in relazione ad assenze di personale a vario titolo all'interno delle strutture aziendali, per assunzioni a tempo determinato ai sensi del vigente C.C.N.L. Comparto Sanità.

Il presente bando è emanato tenendo conto di quanto previsto dalla legge 12.3.1999, n. 68 e s.m.i., dal D. Lgs. 66/15.03.2010, o da altre disposizioni di legge in vigore che prevedono riserve di posti in favore di particolari categorie di cittadini.

In materia di **riserva di posti**, si applicano le disposizioni di cui:

- all'art. 5, del D.P.R. 487/1994 e s.m.i.;
- alla Legge 68/1999 e s.m.i.
- agli art. 1014, commi 3 e 4, e art. 678, comma 9, del D. Lgs. 66/2010.

La riserva di posti, a favore di coloro che appartengono alle categorie di cui alla Legge 68/1999, si applica ai soli candidati che risultano disoccupati ed iscritti nelle liste del Collocamento Mirato alla data d'invio della domanda di ammissione alla selezione.

L'Amministrazione garantisce la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro, così come stabilito dall'art. 7, 1° comma del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165 e s.m.i.

Si applica, inoltre, in materia di trattamento dei dati personali il Reg. UE 2016/679.

Al personale assunto in seguito all'espletamento del presente avviso sarà attribuito il trattamento economico previsto dal vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del personale del comparto del S.S.N. relativo alla qualifica di Operatore Tecnico Specializzato – Autista di Ambulanza - cat B – livello economico "Bs" – fascia iniziale.

#### **REQUISITI PER L'AMMISSIONE:**

Gli aspiranti devono essere in possesso dei requisiti, da dichiarare espressamente nella domanda, di cui agli artt. 2 e 26 del DPR 27 marzo 2001, n. 220 e cioè:

#### **REQUISITI GENERALI**

1. Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea, ovvero i requisiti di cui all'art. 7, comma 1 della L. 6.8.2013, n. 97;
2. Godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo;
3. Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni. Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati destituiti dall'impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
4. Adeguata conoscenza della lingua italiana;
5. Età non superiore al limite massimo previsto dall'ordinamento vigente per il collocamento a riposo d'ufficio del personale del S.S.N.;

#### **REQUISITI SPECIFICI**

1. Diploma di istruzione secondaria di primo grado o assolvimento dell'obbligo scolastico, ovvero decreto di equipollenza del titolo conseguito all'estero;
2. possesso della patente di guida di tipo B o superiore in corso di validità;

3. cinque anni di esperienza professionale acquisita nel profilo professionale di **autista di ambulanza** presso pubbliche amministrazioni o imprese private;
4. idoneità fisica all'impiego. L'accertamento è effettuato dall'Azienda prima dell'immissione in servizio.

Per i titoli di studio conseguiti all'estero dovrà essere posseduto idoneo riconoscimento di equipollenza ai sensi dell'art. 38 DLgs 165/2001. A tal fine, nella domanda di ammissione, dovranno essere indicati, **a pena di esclusione**, gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo italiano.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

I titoli valutabili ed i criteri di valutazione sono quelli previsti dal D.P.R. 27 marzo 2001, n. 220.

## **MODALITA' DI COMPILAZIONE E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di ammissione, redatte su carta semplice e indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale" - Via della Vecchia Ceramica, 1 - Pordenone, dovranno pervenire **entro la data di scadenza riportata sul frontespizio del presente bando**; a tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Le domande, unitamente a tutta la documentazione allegata, andranno prodotte in busta chiusa, con indicazione esterna sulla busta della dicitura "*Partecipazione a pubblico avviso per Operatore Tecnico Specializzato - Autista di Ambulanza*". Le domande possono essere presentate:

- **all'Ufficio Protocollo** - terzo piano - Via della Vecchia Ceramica, 1 - Pordenone, nei giorni feriali, dal lunedì al venerdì - dalle ore 9.00 alle ore 12.00

*oppure*

- a mezzo servizio postale con **raccomandata con avviso di ricevimento** indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale" - Via della Vecchia Ceramica 1 - 33170 Pordenone

*oppure*

- tramite invio al seguente indirizzo di **Posta Elettronica Certificata (PEC)**: [aas5.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:aas5.protgen@certsanita.fvg.it) secondo quanto previsto dall'art. 65 del D. Lgs. 07/03/2005 n. 82 e dalla Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica. (in tal caso la sottoscrizione avverrà con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato oppure con firma autografa del candidato con scansione del documento di identità).

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di **posta elettronica certificata personale**. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale.

Se si opta per questa tipologia di invio, i documenti elettronici dovranno essere in **formato pdf**, generando un **file unico**.

Si precisa inoltre che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 24.00 del giorno di scadenza dell'avviso.

Si precisa, altresì, che qualora il candidato dichiarerà nella domanda l'indirizzo PEC, lo stesso sarà utilizzato dall'Amministrazione per l'invio di comunicazioni relative al presente avviso.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra indicati determina l'esclusione dalla procedura. L'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di smarrimento o ritardo nelle comunicazioni qualora esse dipendano da inesatta o illeggibile indicazione del recapito da parte dell'aspirante, ovvero per la mancata o tardiva informazione circa eventuali mutamenti di recapito. Non saranno del pari imputabili all'Azienda eventuali disguidi postali, telegrafici, tecnici-informatici-telematici.

Le domande devono essere complete della documentazione richiesta.

Non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli giunti dopo la scadenza (a tal fine farà fede il timbro con la data dell'Ufficio postale accettante).

Non si terrà conto, altresì delle eventuali istanze già pervenute o che dovessero pervenire prima della pubblicazione del presente avviso all'Albo dell'Azienda. Pertanto coloro che avessero già presentato domanda anteriormente alla data suddetta, dovranno presentare una nuova domanda entro i termini di cui al presente avviso.

Nella domanda (il cui fac-simile è allegato al presente bando) gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci:

- a) il cognome e nome, la data, il luogo di nascita nonché la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761 o cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea, ovvero i requisiti

previsti dal D. Lgs. 165/2001, così come modificato dalla L. 97 del 06.08.2013 e il godimento dei diritti civili e politici (per i cittadini di stati membri dell'Unione europea andrà dichiarato il godimento dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza ovvero i motivi di mancato godimento ai sensi del DPC 7/2/1994 n. 174);

- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate ovvero di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- e) i titoli di studio posseduti e i requisiti specifici di ammissione richiesti per il presente avviso;
- f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- g) i servizi prestati con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) di aver preso cognizione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali, di cui al Reg. UE 2016/679 e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nella informativa allegata;
- i) i titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze, allegando alla domanda stessa i relativi documenti probatori e/o relativa autocertificazione;
- j) il domicilio presso il quale deve essere effettuata ogni comunicazione inerente al presente avviso (compreso il numero di telefono e l'indirizzo di posta elettronica, se esistente) con l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla lettera a);
- k) che tutte le fotocopie allegare alla domanda sono conformi agli originali in possesso del candidato.

**La domanda dovrà essere datata e firmata dal candidato. Non verranno prese in considerazione le domande non sottoscritte dal candidato.**

Alla domanda deve essere allegata, **pena esclusione**, una fotocopia non autenticata di un documento di identità personale del sottoscrittore, in corso di validità e leggibile in tutte le sue parti.

Le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione hanno valore di autocertificazione: nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in materia di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 l'Azienda La informa che, i dati personali forniti dai candidati per partecipare alla presente procedura di selezione saranno raccolti dal Titolare, l'A.A.S. n. 5 con sede in Via della Vecchia Ceramica, 1 a Pordenone, presso l'Ufficio Concorsi, per le esclusive finalità di gestione della procedura selettiva.

La presentazione della domanda di selezione da parte del candidato autorizza l'azienda sanitaria al trattamento dei dati personali in questa riportati e il loro mancato conferimento rende impossibile la valutazione dei requisiti di partecipazione.

I dati personali dei candidati saranno trattati in modalità cartacea e informatizzata soltanto previa adozione di misure adeguate di sicurezza organizzative e tecniche da parte di soggetti appositamente autorizzati ai sensi degli articoli 28 e 29 del Regolamento UE 2016/679, limitatamente al tempo previsto dalla legge, e successivamente distrutti.

Per qualsiasi richiesta in merito al trattamento dei Suoi dati personali potrà contattare il Responsabile dell'Ufficio suindicato o il Data Protection Officer dell'Azienda al seguente indirizzo e-mail [privacy@aas5.sanita.fvg.it](mailto:privacy@aas5.sanita.fvg.it)

Il candidato, inoltre, sempre nel testo della domanda, sarà tenuto preventivamente a manifestare, o negare, il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali nell'eventualità di utilizzo della graduatoria, che esiterà dalla presente procedura selettiva, da parte di altre Pubbliche Amministrazioni.

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda i candidati devono allegare:

- 1) fotocopia non autenticata di un **documento di identità personale**, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;
- 2) un **curriculum formativo e professionale** redatto utilizzando l'allegato fac-simile, datato e firmato dall'interessato nel quale dovranno, fra l'altro, essere indicati in modo dettagliato – come indicato nei rispettivi campi di compilazione - gli ambiti di attività professionale e le specifiche competenze acquisite, le iniziative di formazione e/o aggiornamento frequentate, le attività didattiche svolte, la produzione scientifica.  
**Tale curriculum formativo e professionale ha valore di autocertificazione in quanto redatto ai sensi e nelle forme di cui al D.P.R. n. 445/2000.**
- 3) **eventuali pubblicazioni**, che dovranno essere allegare integralmente in *originale* o in *fotocopia* la cui corrispondenza all'originale viene dichiarata nel contesto della domanda di ammissione.

Ai sensi dell'art. 15 della L. 12/11/2011 n. 183 "le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalla dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47".

**Pertanto questa Amministrazione non può, a decorrere dal 01/01/2012, né richiedere né accettare certificazioni il cui rilascio è competenza della Pubblica Amministrazione.** Tutte le certificazioni relative a stati, qualità personali e fatti, quindi, sono sempre sostituite dalle:

- dichiarazioni sostitutive di certificazione: nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del DPR 445/2000 (*ad es. stato famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso di titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione ecc.*) o
- dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà: per tutti gli stati, fatti, qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del DPR 445/2000 (*ad es. borse di studio; attività di servizio; frequenza corsi di formazione ed aggiornamento; partecipazione a convegni, congressi, seminari; conformità all'originale di pubblicazioni ecc..*).

Si precisa che restano esclusi dall'autocertificazione i certificati medici e sanitari.

Ai sensi dell'art. 15, 1° comma, lett. c) della legge 12/11/2011, n 183, "le Amministrazioni pubbliche e i gestori di pubblici servizi sono tenuti ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47, nonché tutti i dati e i documenti che siano in possesso delle pubbliche amministrazioni, previa indicazione da parte dell'interessato, degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti, ovvero ad accertare la dichiarazione sostitutiva prodotta dall'interessato". **In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato -in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione- deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre e sopra riportati; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.**

Si rammenta, infine, che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 43 - *accertamento d'ufficio - del DPR 445/2000*).

#### **AMMISSIONE DEI CANDIDATI**

Alla selezione saranno ammessi tutti coloro che presenteranno regolare domanda di partecipazione ed in possesso dei requisiti richiesti dal bando.

Qualora vi siano delle irregolarità nelle dichiarazioni rilasciate dai candidati, rilevabili d'ufficio, l'Amministrazione ne dà notizia all'interessato che è tenuto a regolarizzare la dichiarazione nel termine perentorio indicato dall'Amministrazione. In mancanza il candidato verrà escluso dalla procedura selettiva.

L'esclusione verrà disposta con provvedimento motivato e sarà notificata all'interessato entro 30 giorni dall'adozione del suddetto provvedimento.

#### **MODALITA' DI SELEZIONE**

Per la valutazione dei candidati viene nominata un'apposita Commissione così costituita:

- Dirigente Infermieristico, con funzioni di Presidente;
- n. 2 operatori esperti con funzioni di componente.;

Le funzioni di segretario saranno svolte da un funzionario della S.C. Gestione e Sviluppo Personale dipendente e convenzionato.

I criteri di massima per la valutazione dei titoli vengono stabiliti dalla Commissione secondo quanto previsto dal DPR 220/2001.

La Commissione dispone complessivamente di 50 punti, così ripartiti:

- 30 punti per i titoli;
- 20 punti per il colloquio;

I punti relativi ai titoli andranno così ripartiti:

- a) titoli di carriera: 15 punti;
- b) titoli accademici e di studio: 5 punti;
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: 3 punti;
- d) curriculum formativo e professionale: 7 punti.

La data di effettuazione del colloquio verrà comunicata ai candidati **unicamente mediante avviso sul sito internet aziendale**, alla voce "Concorsi e Avvisi", **almeno 15 giorni prima** dell'espletamento dello stesso.

Il superamento del colloquio sarà subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20. Sarà escluso dalla graduatoria generale il candidato che non abbia conseguito nella prova la prevista valutazione di sufficienza.

Il colloquio verterà su argomenti attinenti il profilo professionale oggetto dell'avviso.

La Commissione, immediatamente prima dello svolgimento del colloquio, predeterminerà i quesiti da porre ai candidati nonché i criteri e le modalità di valutazione ai fini di assegnare il punteggio nell'ambito dei 20 punti previsti.

I candidati ammessi dovranno presentarsi a sostenere il colloquio muniti di un documento personale di identità in corso di validità. I candidati che non si presenteranno nel giorno, all'ora e nella sede stabilita saranno considerati rinunciatari alla presente procedura qualunque sia la causa dell'assenza, anche se indipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

### **FORMULAZIONE E APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA**

La Commissione esaminatrice, al termine della valutazione dei titoli e del colloquio, formulerà la graduatoria di merito dei candidati, secondo l'ordine dei punteggi complessivamente riportati da ciascun candidato e con l'osservanza, in caso di parità di punteggio, delle preferenze previste dall'art. 5 del DPR 9/5/1994 n. 487 e s.m.i.

In ottemperanza all'art. 3, comma 7, della Legge 127/1997, così come modificato dall'art. 2, comma 9, della legge 16.06.1998, n. 191, nel caso in cui alcuni candidati ottenessero il medesimo punteggio, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli e delle prove di esame, sarà preferito il candidato più giovane di età.

La graduatoria sarà trasmessa al Responsabile della S.C. Gestione e Sviluppo Personale dipendente e convenzionato, competente per materia, il quale, riconosciuta la regolarità degli atti, la approva con proprio provvedimento.

Ai sensi dell'art. 3, comma 61, della Legge 24 dicembre 2003, n. 350, la graduatoria che esiterà dalla presente procedura selettiva potrà essere utilizzata da altre Pubbliche Amministrazioni.

Si precisa al proposito che, nel caso il candidato manifesti il consenso alla comunicazione dei dati ad altra Pubblica Amministrazione:

- in **caso di rinuncia** all'incarico conferito da altra amministrazione, che è stata autorizzata ad utilizzare la nostra graduatoria, rimarrà utilmente collocato in graduatoria per eventuali incarichi da parte della scrivente Azienda, titolare della graduatoria;
- in **caso di accettazione** di incarico proposto da altra amministrazione, che è stata autorizzata ad utilizzare la nostra graduatoria, perderà la posizione (diritto) per eventuali incarichi, da altra e dalla scrivente Amministrazione, titolare della graduatoria.

### **CONFERIMENTO DEL POSTO**

Il personale reclutato dovrà avere la piena idoneità fisica a tutte le mansioni del profilo di appartenenza previste nell'ambito del servizio di assegnazione.

Si precisa che, coloro i quali saranno assunti, verranno utilizzati nelle funzioni previste per la categoria ed il profilo professionale in questione, tenuto conto anche di quanto stabilito dall'Accordo tra Ministero della Salute e le Regioni e Province Autonome del 22 maggio 2003 (pubblicato in G.U. n. 196 del 25 maggio 2003). Conseguentemente, il profilo professionale di operatore tecnico-autista di ambulanza si sostanzia, oltre che nelle funzioni di autista di ambulanza, **anche in quelle di soccorritore**.

Il candidato assunto a seguito della presente procedura è tenuto, prima della stipulazione del contratto individuale di lavoro, a produrre i documenti comprovanti il possesso dei requisiti richiesti dal presente avviso nonché i titoli prescritti per il profilo professionale ricoperto, fatte salve le disposizioni vigenti in tema di dichiarazioni sostitutive.

La data di inizio del rapporto di lavoro sarà indicata nel contratto individuale di lavoro.

E' in ogni modo condizione risolutiva del contratto di lavoro, senza obbligo di preavviso, l'intervenuto annullamento della presente procedura che ne costituisce il presupposto, nonché l'aver presentato documenti/autocertificazioni false o viziate da invalidità non sanabile.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno il rapporto di lavoro del personale delle Aziende Unità Sanitarie Locali/Ospedaliere.

### **PROROGA DEI TERMINI DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE ALL'AVVISO. MODIFICAZIONE, SOSPENSIONE O REVOCA DEL MEDESIMO**

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare o riaprire i termini di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso, di modificare, sospendere o revocare l'avviso stesso, qualora a suo giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

### **NORME FINALI**

Per quanto non espressamente previsto, si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Per informazioni o per ricevere copia del presente avviso rivolgersi alla S.C. Gestione e Sviluppo Personale dipendente e convenzionato - Ufficio Concorsi - dal lunedì al venerdì - dalle ore 9.00 alle ore 12.00 ai seguenti numeri tel. 0434/369750 - 369877 - 369618.

Il presente avviso ed il fac-simile della domanda di partecipazione sono altresì disponibili sul Sito Internet: [www.aas5.sanita.fvg.it](http://www.aas5.sanita.fvg.it) - sezione "concorsi e avvisi".

**F.to:** Il Dirigente *Delegato*  
Gestione e Sviluppo  
Personale dipendente e convenzionato  
- dr.ssa Franca BRUNA -

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO  
(*da presentarsi redatta su carta semplice*)

**AI DIRETTORE GENERALE  
Azienda per l'Assistenza  
Sanitaria n. 5  
Via Vecchia Ceramica, 1  
33170 P O R D E N O N E**

Il sottoscritto .....

*CHIEDE*

di essere ammesso all'avviso pubblico, per titoli e colloquio per la copertura, a tempo determinato, **di n. 2 posti di Operatore Tecnico Specializzato - AUTISTA DI AMBULANZA** (*scadenza bando .....*)

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penale e della decadenza dei benefici di cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (D.P.R. 445/2000, artt. 75 e 76)

*DICHIARA*

- 1) di essere nat... a ..... il .....  
Codice Fiscale .....
- 2) di essere residente a ..... (.....),  
Via ..... n. ....;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza ..... **(a)**
- 4) PER I CITTADINI ITALIANI:  
di esse iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....  
ovvero di non essere iscritto/di essere stato cancellato **(b)** dalle liste elettorali per i seguenti motivi:  
.....  
- PER I CITTADINI DEGLI STATI MEMBRI DELL'UNIONE EUROPEA:  
di godere dei diritti civili e politici in Italia e nello Stato di appartenenza o di provenienza;  
- PER I FAMILIARI DI UN CITTADINO DI STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA, NON AVENTE LA CITTADINANZA DI UNO STATO MEMBRO:  
di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;  
- PER I CITTADINI DI PAESI TERZI  
di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo  
ovvero  
di essere titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.
- 5) di non avere riportato condanne penali anche con sentenza non passata in giudicato (e/o patteggiamento) per uno dei reati previsti dal capo I, titolo II, libro II del codice penale, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non avere procedimenti penali in corso **(c)** ..... (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)
- 6) in riferimento a quanto previsto per l'attuazione della direttiva europea relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile **(d)**, di non aver riportato condanne per taluno dei reati previsti dal codice penale, ovvero di non essere stato destinatario di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- 7) di essere in possesso del seguente titolo di studio e dei requisiti specifici richiesti dal bando:  
- diploma di istruzione secondaria di primo grado (licenza media) conseguito nell'a.s. .... presso .....;  
- cinque anni di esperienza professionale acquisita nel corrispondente profilo professionale presso .....;  
- di essere in possesso della patente di guida di tipo (*specificare*) ....., in corso di validità;  
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- 8) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: .....

- 9) di non avere mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni (ovvero) di avere prestato o di prestare servizio con rapporto d'impiego presso le seguenti pubbliche amministrazioni: .....
- 10) di aver diritto alla precedenza o preferenza in caso di parità di punteggio per il seguente motivo: ..... (*allegare documentazione probatoria*);
- 11) di aver diritto alla riserva di posti ai sensi di:
- a) Legge n. 68/1999:  di essere iscritto nelle liste del Collocamento Mirato di ..... (*allegare documentazione probatoria*)  
 di non essere iscritto nelle liste del Collocamento Mirato;
- b) D. Lgs. 66/2010;
- c) altro (specificare motivo)..... (*allegare documentazione probatoria*)
- 12) - di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti;
- di  manifestare  negare il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali nella eventualità di utilizzo della graduatoria da parte di altre Pubbliche Amministrazioni;
- 13) che le fotocopie di tutti i documenti/titoli allegati alla presente domanda sono conformi agli originali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000.
- 14) di essere a conoscenza dell'opportunità di espletamento di colloquio in relazione alla selezione e delle modalità di convocazione allo stesso;
- 15) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- a) curriculum formativo e professionale;
- b) fotocopia di un documento di identità personale, in corso di validità.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo impegnandosi formalmente a comunicare qualsiasi successiva variazione:

Sig. ....

Via/piazza ..... n. .... - tel. n. ....

CAP ..... città ..... Prov. ....

E-mail ..... PEC .....

(in caso di mancata indicazione si farà riferimento all'indirizzo di residenza)

Data .....

Firma .....  
(leggibile e per esteso)

- (a)** i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e dei Paesi terzi dovranno indicare la cittadinanza ed il godimento dei diritti politici nel Paese di appartenenza;
- (b)** cancellare la dizione che non interessa e completare eventualmente la parte che interessa;
- (c)** i reati disciplinati dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale sono i delitti contro la pubblica amministrazione;
- (d)** D. Lgs. 04.03.2014, n. 39 "Attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile, che sostituisce la decisione quadro 2004/68/GAI";

## CURRICULUM FORMATIVO PROFESSIONALE

|                      |         |      |
|----------------------|---------|------|
| Il/La sottoscritto/a | cognome | nome |
|----------------------|---------|------|

|         |  |   |  |       |  |
|---------|--|---|--|-------|--|
| nato il |  | a |  | prov. |  |
|---------|--|---|--|-------|--|

|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                       |                 |                 |
|-----------------------|-----------------|-----------------|
| Residente a .....     | CAP .....       | PROVINCIA ..... |
| In via / piazza ..... | n° civico ..... |                 |
| Località .....        |                 |                 |

|                                      |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|
| cellulare: .....                     | telefono abitazione: ..... |
| Posta elettronica: .....             |                            |
| Posta Elettronica Certificata: ..... |                            |

### D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, e con finalità di autocertificazione, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (D.P.R. 445/2000, artt. 75 e 76)

|   |
|---|
| <b>di essere in possesso di Diploma di Istruzione Secondaria di Primo Grado</b> |
| conseguito nell'anno scolastico .....   |
| presso la Scuola Media di .....   |
| <b><i>Solo se titolo di studio conseguito in Stato diverso dall'Italia:</i></b> |
| Riconoscimento a cura del ..... in data .....                                   |

|   |
|---|
| <b>di avere prestato servizio come dipendente pubblico, in qualità di:</b>  |
| profilo professionale .....   |
| dal ..... al .....(gg/mm/aa)  |
| dal ..... al .....(gg/mm/aa)  |
| con rapporto a tempo                      determinato                      indeterminato                              |
| con orario settimanale                      a tempo pieno                      a tempo parziale ore ..... settimanali |
| presso: (Azienda Sanitaria, Ente, ecc...) .....   |
| di ..... città .....  |
| con interruzione dal servizio ( <i>ad es. per aspettative, congedi, senza assegni</i> ):                              |
| dal .....al .....(indicare giorno/mese/anno)  |
| motivo interruzione o causa risoluzione rapporto .....  |
| <i>(duplicare il riquadro ad ogni variazione)</i>   |

|   |
|---|
| <b>di avere prestato attività di lavoro subordinato presso datore di lavoro privato, in qualità di:</b> |
| profilo professionale .....   |
| dal ..... al .....  |



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

con rapporto a tempo determinato indeterminato  
con orario settimanale a tempo pieno a tempo parziale ore ..... settimanali

presso: (denominazione ditta, società, ecc.) .....  
luogo ..... - via ..... n.

(indicare se struttura sanitaria convenzionata con il S.S.N.:  SI  NO

con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni):  
dal ..... al .....(indicare giorno/mese/anno)

motivo interruzione o causa risoluzione rapporto .....

*(duplicare il riquadro ad ogni variazione)*

**di avere prestato attività con rapporto di lavoro autonomo** (es. [co.co.co.](#), [collaborazione libero-professionista](#), [prestazione occasionale](#))

presso: (Azienda Sanitaria, Ente, privati, cc.) .....  
luogo ..... (prov. ....)  
via ..... n. ....  
profilo/mansione/progetto .....  
dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

**con impegno orario settimanale di ore .....**

motivo interruzione o cause risoluzione .....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

**con impegno orario settimanale di ore .....**

motivo interruzione o cause risoluzione .....

*(duplicare il riquadro ad ogni variazione)*

**di aver effettuato attività di frequenza volontaria / Soggiorni di studio:**

(soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla professione in rilevanti strutture italiane o estere, con esclusione dei tirocini obbligatori)

presso .....  
luogo ..... (prov. ....)  
via ..... n. ....  
dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
con impegno orario settimanale pari a ore .....  
dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
con impegno orario settimanale pari a ore .....

*(duplicare il riquadro ad ogni variazione)*

**di aver svolto attività di insegnamento** (presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario – esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi)

presso ..... nell'ambito del Corso di .....  
materia ..... a.a. ....  
ore docenza ..... (specificare se complessive o settimanali)

*(duplicare il riquadro ad ogni variazione)*

**di aver collaborato alla redazione** dei seguenti lavori editi a stampa ed allegati integralmente (indicare: Autori, titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione).

1 - .....  
.....  
.....

2 - .....  
.....  
.....

*(duplicare le righe se insufficienti)*

Di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari:

| ENTE ORGANIZZATORE | TITOLO DEL CORSO | PERIODO<br>giorno/mese/anno<br>dal/al | ore | LUOGO DI SVOLGIMENTO | ecm |
|--------------------|------------------|---------------------------------------|-----|----------------------|-----|
|                    |                  |                                       |     |                      |     |
|                    |                  |                                       |     |                      |     |
|                    |                  |                                       |     |                      |     |
|                    |                  |                                       |     |                      |     |
|                    |                  |                                       |     |                      |     |
|                    |                  |                                       |     |                      |     |
|                    |                  |                                       |     |                      |     |
|                    |                  |                                       |     |                      |     |

*(duplicare le righe se insufficienti)*

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

| ENTE ORGANIZZATORE | TITOLO DEL CORSO | PERIODO<br>giorno/mese/anno<br>dal/al | ore | LUOGO DI SVOLGIMENTO | ecm |
|--------------------|------------------|---------------------------------------|-----|----------------------|-----|
|                    |                  |                                       |     |                      |     |
|                    |                  |                                       |     |                      |     |
|                    |                  |                                       |     |                      |     |
|                    |                  |                                       |     |                      |     |

*(duplicare le righe se insufficienti)*

**Altre attività**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*(duplicare le righe se insufficienti)*

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/679, per le finalità di cui al presente avviso pubblico.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Il/La dichiarante (firma per esteso)