

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE

per soli titoli, per il conferimento di una borsa di studio della durata di mesi 6 destinata a 1 Tecnico laureato in Audiometria, con dimostrata esperienza nel campo degli Impianti Cocleari e nella selezione e individuazione di pazienti idonei all' impianto per la realizzazione del progetto: : "L' impianto cocleare – correzione tra le diverse tecniche di impianto e mappaggio – Parte II";

In esecuzione della deliberazione n. 675 del 10/08/2020 è indetto Avviso Pubblico per soli titoli per il conferimento di una borsa di studio della durata di mesi 6 destinata a 1 Tecnico laureato in Audiometria, con dimostrata esperienza nel campo degli Impianti Cocleari e nella selezione e individuazione di pazienti idonei all' impianto per la realizzazione del progetto: : "L' impianto cocleare – correzione tra le diverse tecniche di impianto e mappaggio – Parte II".

L'incarico sarà conferito mediante procedura di comparazione dei curricula professionali

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro ai sensi dell'art.7. del D.lgs. 165/01 e smi.

L'incarico di borsista di cui al presente Avviso, ai sensi di quanto disposto dall'art.1, comma 2, del Regolamento aziendale, approvato con deliberazione n° 759/2013, non potrà essere conferito a soggetti già in servizio, a qualsiasi titolo, presso l'Azienda Ospedaliera dei Colli "Monaldi – Cotugno – C.T.O." di Napoli.

Possono partecipare all'Avviso Pubblico coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

Art. 1 - REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea o possesso di uno dei requisiti di cui all'art.38, commi 1 e 3-bis, del D.lgs. 165/2001 e s.m.i.;
- b) età: come previsto dall'art. 3, comma 6, della Legge 15/5/1997, n. 127, la partecipazione alla presente selezione non è soggetta a limiti di età; pertanto possono partecipare tutti coloro che abbiano un'età non inferiore ad anni 18 e non superiore a quella prevista dalle vigenti norme per il collocamento a riposo obbligatorio;
- c) idoneità lavorativa incondizionata alle specifiche funzioni e attività da svolgere. Il relativo accertamento sarà effettuato prima dell'immissione in servizio in sede di visita preventiva ex art.41 D.lgs.81/08. L'assunzione è pertanto subordinata alla sussistenza della predetta idoneità espressa dal Medico Competente;
- d) godimento dei diritti civili e politici; non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo; i cittadini stranieri devono godere dei diritti politici e civili nello Stato di appartenenza;
- e) non aver riportato condanne penali né di aver procedimenti penali in corso (ovvero di avere riportato le condanne penali che dovranno essere indicate in domanda);
- f) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

Art. 2 - REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- Diploma di Laurea in Audiometria;
- Dimostrata esperienza nel campo degli Impianti Cocleari e nella selezione e individuazione di pazienti idonei all' impianto;

Se conseguito all'estero, il titolo di studio deve essere riconosciuto equiparato all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo la normativa vigente.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di partecipazione.

Art. 3 –DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda, recante la precisa indicazione dell'oggetto della presente selezione, redatta incarta semplice, datata e firmata dall'interessato, deve essere indirizzata a "Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera dei Colli "Monaldi–Cotugno–CTO", Via Leonardo Bianchi ,snc, 80131- Napoli" e presentata nei modi e nei termini previsti al successivo Art. 6 "Modalità e termini di presentazione della domanda".

Nelle domande gli aspiranti devono dichiarare, a pena di esclusione e sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPRn.445/2000 e s.m.i.

1. cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
2. il possesso della cittadinanza italiana o equivalente ovvero la titolarità di una delle posizioni relative alla fattispecie della cittadinanza disciplinate dall'art.38 del D.Lgs. n.165/2001;
3. il Comune o Stato estero di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
4. le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali eventualmente pendenti a proprio carico ovvero di non aver riportato condanne penali;
5. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
6. i titoli di studio posseduti con indicazione delle date in cui sono stati conseguiti e dell'Istituto che li hanno rilasciati. Se uno o più titoli di studio sono stati conseguiti all'estero ne dovrà risultare l'equipollenza, certificata dalla competente autorità. Il candidato dovrà essere comunque in possesso dei seguenti titoli:
7. gli eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza e preferenza di legge nella nomina previsti dall'art.5 del DPR n.487/94es.m.i.;
8. di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni o eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego oppure di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
9. di non godere del trattamento di quiescenza;
10. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.;
11. l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel presente Avviso;
12. il domicilio presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione inerente alla presente procedura, con contestuale indicazione di un recapito telefonico ed eventuale indirizzo di posta elettronica certificata. In caso di mancata indicazione del domicilio e dell'indirizzo PEC, ogni comunicazione sarà effettuata alla residenza indicata nella domanda.

I candidati hanno l'obbligo di comunicare all'Azienda Ospedaliera dei Colli, all'indirizzo sopraindicato o alla pec:ospedalideicolli@pec.it, ogni eventuale cambio dell'indirizzo di residenza, del domicilio, dell'indirizzo PEC per cui nessuna responsabilità potrà essere attribuita all'A.O. dei Colli per eventuali disguidi relativi a comunicazioni riguardanti la presente selezione che avessero a verificarsi a causa della mancata, errata o tardiva comunicazione, da parte del concorrente, del cambio di indirizzo/domicilio/PEC.

La domanda deve essere firmata in calce senza necessità di alcuna autentica. La mancata sottoscrizione della domanda comporta l'esclusione dalla procedura.

I candidati sono invitati ad utilizzare il modello di domanda allegato alla presente (A)

Art. 4 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione, l'aspirante dovrà allegare **un curriculum formativo e professionale**, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R.n.445/2000, datato e firmato. **Nel curriculum debbono essere dettagliatamente descritte eventuali esperienze formative e professionali maturate nel settore oggetto del presente avviso, con rapporto di lavoro subordinato e/o autonomo.**

Alla domanda deve essere unito, in carta semplice, **l'elenco datato e firmato dei documenti e dei titoli presentati**, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo.

A norma dell'art. 15, comma 1, della Legge 12 novembre 2011 n.183 che prevede la "de-certificazione" dei rapporti tra P. A. e privati - non possono essere accettate le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti elencati all'art.46 del D.P.R.445/2000 o di cui l'interessato abbia diretta conoscenza (art. 47 D.P.R. 445/2000). Tali certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà:

- a) dichiarazione sostitutiva di certificazione: nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R.n.445/2000(ad esempio: stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso di titolo di studio, di specializzazione di abilitazione, ecc.);
- b) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art.46 del D.P.R. n.445/2000(ad esempio:borse di studio, attività di servizio, incarichi libero professionali, attività di docenza, frequenza di corsi di formazione, di aggiornamento, partecipazione a convegni, seminari, conformità di copie agli originali, ecc.).

La dichiarazione sostitutiva di certificazione /dell'atto di notorietà deve essere sottoscritta personalmente dall'interessato dinanzi al funzionario competente a ricevere la documentazione oppure, se inoltrata per posta o con PEC, deve recare a corredo la fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

La dichiarazione, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti dei titoli autocertificati, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione degli stessi, l'omissione anche di un solo elemento necessario comporta la non valutazione. A titolo esemplificativo:la dichiarazione sostitutiva relativa al servizio prestato dovrà contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale è stato svolto,la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato),tempo pieno/part-time (con indicazione dell'impegno orario), le date di inizio e di conclusione del servizio nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quanto altro necessario per valutare l'attività stessa. Nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero-professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo, monte ore settimanale e sede di svolgimento della stessa). Anche con riferimento alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni professionali rese dal candidato, la dichiarazione deve contenere tutti gli elementi necessari per la relativa eventuale valutazione (esempio: tipologia di intervento, ruolo del candidato, ente e struttura in cui è stato effettuato, riferimenti temporali, ecc...).

Si precisa che non potranno essere oggetto di valutazione le dichiarazioni sostitutive di certificazione e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà prive di tutti gli elementi indispensabili per gli accertamenti d'ufficio e di controlli di cui agli artt. 43 e 71 del DPR 445/2000.

L'Azienda dovrà poi effettuare idonei **controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive** ricevute e, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguenti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Sono esclusi dall'autocertificazione i certificati medici e sanitari.

Le pubblicazioni, per costituire oggetto di valutazione, dovranno essere allegate alla domanda in originale o in fotocopia resa conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà. Non saranno ammesse a valutazione pubblicazioni in bozza o in attesa di stampa.

Art. 5 - MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata deve pervenire, a pena di esclusione, entro il termine perentorio del (15° giorno successivo a quello di pubblicazione del presente Avviso nell'apposita sezione del sito web aziendale). Qualora detto giorno sia festivo, il termine è

prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata dovrà essere inviata tramite posta elettronica certificata (PEC), entro il termine di scadenza del bando, in un unico file informato pdf 7m se firmato digitalmente (dimensione massima del messaggio 50Mb) che comprenda la domanda di partecipazione, il relativo curriculum, eventuali allegati e copia di un valido documento di identità personale del candidato, all'indirizzo PEC ospedalideicolli@pec.it.

L'oggetto del messaggio dovrà contenere la dicitura **"Avviso Pubblico per soli titoli, per il conferimento di una borsa di studio della durata di mesi 6 per 1 Tecnico laureato in Audiometria"** - Domanda di (indicare cognome e nome)". Non saranno accettati file inviati in formato modificabile es. word, excel, jpg, ecc. Si precisa che la validità digitale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale sopra indicata.

La domanda dovrà comunque essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata ed inviata con copia del documento di identità personale. In alternativa il candidato dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 del D.Lgs 7/3/2005, n. 82 e s.m.i., come valide per presentare istanze e dichiarazioni alle pubbliche amministrazioni e precisamente: a) sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata; b) identificazione dell'autore tramite il sistema pubblico di identità digitale (SPID) nonché attraverso la carta di identità elettronica e la carta nazionale dei servizi; c) inoltre tramite la propria casella di posta elettronica certificata purché le relative credenziali di accesso siano rilasciate previa identificazione del titolare e gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato (cosiddetta PEC-ID).

In alternativa, la domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata potrà essere:

- consegnata a mano all'Azienda Ospedaliera dei Colli – Ufficio Protocollo Generale, presso Ospedale Monaldi, Via Leonardo Bianchi, snc, Napoli, entro il termine di scadenza del bando, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.00. È richiesta la fotocopia (fronte retro) di un documento di identità del candidato in corso di validità. All'atto della presentazione della domanda viene rilasciata apposita ricevuta. Si precisa che gli operatori non sono abilitati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati;
- spedita a mezzo del servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliera dei Colli "Monaldi- Cotugno – CTO", Via Leonardo Bianchi, snc, 80131- Napoli. La busta contenente la domanda di partecipazione dovrà recare la dicitura **"Avviso Pubblico per soli titoli, per il conferimento di una borsa di studio della durata di mesi 6 destinata per n. 1 Tecnico laureato in Audiometria - Domanda di ... (indicare cognome e nome)"**. Alla domanda deve essere allegata la fotocopia (fronte e retro) di documento valido di identità personale del candidato. La domanda si considera prodotta in tempo utile se pervenuta all'A.O. dei Colli entro il termine perentorio suindicato. L'Azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata, tardiva o inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

Nel caso in cui il candidato invii più volte la documentazione, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per ultima.

Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro/sottoscrizione della domanda comporterà l'esclusione dalla procedura.

Non è ammessa la produzione di documenti o di autocertificazioni dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di partecipazione; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Art. 6 - MODALITÀ DI SELEZIONE e COMMISSIONE GIUDICATRICE

Le operazioni di valutazione e selezione dei candidati saranno effettuate da apposita Commissione Giudicatrice, nominata con provvedimento del Direttore Generale e preposta alla valutazione comparativa dei curricula formativi e professionali dei candidati.

La Commissione Esaminatrice disporrà complessivamente di 40 punti

La ripartizione del punteggio relativo ai titoli sarà operata dalla Commissione Esaminatrice.

Il voto riportato nel conseguimento dei titoli accademici richiesti per l'ammissione alla procedura selettiva in argomento sarà valutato, in termini proporzionali, nell'ambito dei quaranta punti previsti per i titoli.

La valutazione dei titoli sarà effettuata secondo i criteri di cui al D.P.R. n. 483/97, nonché di quelli specificatamente fissati dalla Commissione. Tutti i candidati che abbiano inoltrato regolare domanda di partecipazione, nei termini sopra indicati, sono ammessi con riserva alla presente procedura.

Art. 7 - CONFERIMENTO INCARICO – REVOCA – COPERTURA ASSICURATIVA - ORARIO ATTIVITÀ – BUDGET – PARI OPPORTUNITÀ.

Ciascun candidato dichiarato vincitore dell'Avviso Pubblico riceverà apposita comunicazione scritta rispetto alla quale avrà l'obbligo, a pena di decadenza del diritto conseguito, di far pervenire al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera la relativa dichiarazione scritta di accettazione dell'incarico entro e non oltre quindici giorni dalla data di ricezione della comunicazione di cui innanzi.

In mancanza, ovvero allorché la prescritta dichiarazione dovesse per venire oltre il termine assegnato, il Direttore Generale, dato atto della decadenza dall'incarico di borsista, nominerà vincitore il candidato che segue in graduatoria e così fino ad esaurimento della stessa; analogamente si agirà in caso di recesso dall'incarico, compatibilmente con l'attività di riferimento e con il periodo di tempo ancora disponibile rispetto ai 12 mesi di durata della borsa.

Per il borsista incaricato L'Azienda Ospedaliera assume a proprio carico le spese di assicurazione per la responsabilità civile contro terzi, nonché per infortuni e malattie professionali che potessero verificarsi durante il periodo di espletamento dell'incarico (art. 10 Regolamento ex deliberazione n. 759/2013).

Le attività da espletare saranno regolamentate, anche in rapporto al tempo d'impiego, dal Prof. Carlo Antonio Leone, direttore U.O.C. di Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico-Facciale e Responsabile scientifico del progetto da svolgere.

Gli effetti economici dell'incarico conferito decorrono dalla data di effettiva immissione nell'attività di borsista.

Il budget economico totale relativo alle borse di studio in argomento è di € 5.000,00 (cinquemila/00). Pertanto, la remunerazione spettante al borsista assegnatario sarà determinata da operata decurtazione, sull'importo di € 5.000,00 (cinquemila/00) degli oneri riflessi di competenza dell'Azienda e delle ritenute di legge di competenza del percipiente.

Il pagamento dell'importo di ciascuna mensilità, determinata come precisato al comma precedente sarà effettuato il mese successivo a quello di riferimento, previa acquisizione di pertinente comunicazione di avvenuto espletamento dell'attività del borsista, rilasciata dal Responsabile scientifico dell'opera da svolgere e dal Prof. Carlo Antonio Leone, direttore U.O.C. di Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico-Facciale.

Le comunicazioni a firma del Prof. Carlo Antonio Leone dovranno pervenire ai Direttori delle UU.OO.CC. Gestione Risorse Umane e Gestione Economico-Finanziaria, nonché, per conoscenza, al Direttore Generale.

L'Azienda Ospedaliera garantisce la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 57 del D. Lgs. 165/2001 e successive modifiche ed integrazioni;

Art. 8 – TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, i dati personali, compresi i dati sensibili, forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno raccolti presso la competente UOC Gestione Risorse Umane, anche in banca dati automatizzata, per le finalità inerenti alla gestione della procedura, e saranno trattati dalla medesima U.O. anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Nel trattamento e utilizzo dei dati è compresa ogni forma di comunicazione e pubblicazione correlata alle stesse procedure. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D.lgs.33/2013 e s.m.i.. L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura. Ai sensi degli artt. 15 e segg. del GDPR 2016/679 i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano ed richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi. Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera dei Colli (Monaldi – Cotugno – CTO) di Napoli.

Art. 9 – DISPOSIZIONI VARIE

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, annullare e/o revocare, modificare in tutto o in parte, a suo insindacabile giudizio, il presente bando qualora ne rilevasse l'opportunità o la necessità, per ragioni di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso.

Il presente bando e successivamente le graduatorie approvate ad esito della selezione possono essere visionati sul sito web aziendale www.ospedalideicolli.it nella sezione avvisi e concorsi.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Affari Generali (tel. 081.7062311 - 081.7062199).

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione della procedura selettiva in oggetto verranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 196/03 e D. Lgs. n. 101/2018 (GDPR UE 2016/679); la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, **comprese le categorie particolari di dati personali e i dati giudiziari**, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento del concorso. Gli stessi dati personali potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un attuale e concreto interesse nei confronti della procedura selettiva, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell'art. 22 della L. n. 241/1990. L'interessato altresì gode dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Si informa, altresì, che i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il Servizio Affari Generali dell'Azienda Ospedaliera Specialistica "Ospedali dei Colli" di Napoli e trattati per le finalità di gestione dell'Avviso di selezione e dell'eventuale rapporto instaurato e che delegato del trattamento è il Direttore del predetto Servizio.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, con



A.O.R.N.OSPEDALIDEICOLLI
(Monaldi-Cotugno-C.T.O.)diNAPOLI

la conseguenza che, in caso di omessa fornitura degli stessi, sarà disposta l'esclusione dalla procedura selettiva. L'informativa completa, con tutti i dati di contatto del Titolare e del DPO, riportata già nella sezione "Concorsi e borse di studio", è disponibile sul sito web aziendale, alla pagina: www.ospedalideicolli.it/privacy/.

Il Direttore Generale
f.to Dr. Maurizio di Mauro

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera dei Colli (Monadi-Cotugno-CTO)
Via Leonardo Bianchi, snc – 80131 Napoli

Il/La sottoscritt _____
(cognome – scrivere in stampatello) (nome – scrivere in stampatello)

chiede

di partecipare all'Avviso Pubblico per soli titoli, per il conferimento di una borsa di studio della durata di mesi 6 destinata a 1 Tecnico laureato in Audiometria, con dimostrata esperienza nel campo degli Impianti Cocleari e nella selezione e individuazione di pazienti idonei all' impianto per la realizzazione del progetto: "L' impianto cocleare – correzione tra le diverse tecniche di impianto e mappaggio – Parte II", indetto con deliberazione n. _____ del _____.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

dichiara

(barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare gli spazi vuoti con i dati richiesti)

di essere nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____;

Codice Fiscale N. _____;

di risiedere a _____ Cap. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____;

Recapiti: tel. _____ - cellulare _____

e-mail _____@_____;

che ogni necessaria comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (in caso di mancata indicazione vale l'indirizzo di residenza sopraindicato):

• Posta Elettronica Certificata (PEC) _____@_____;

oppure

• Via _____ n. _____

Città _____ Cap. _____;

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo a codesta Azienda Ospedaliera che, di conseguenza, non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;

di essere in possesso della cittadinanza italiana

oppure

di essere in possesso della cittadinanza _____

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti dall'Avviso di Selezione per i cittadini italiani

di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana

I cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione Europea devono dichiarare di trovarsi in una delle seguenti condizioni previste dall'art. 38 del D.lgs. 165/2001 così come modificato dall'art. 7 della L. 6/8/2013, n. 97 e precisamente: _____

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____)

oppure

di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____)

di non avere riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;

oppure

di avere riportato le seguenti condanne (*precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale*) _____

oppure

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____ presso il Tribunale di _____

(*precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale*) _____

dichiara

inoltre, di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

Laurea conseguita il ___/___/___ presso l'Università _____ con la votazione di ___/110 (_____);

Master conseguito il ___/___/___ presso l'Università _____ in _____ con la votazione di _____ (_____);

Comprovata conoscenza della lingua inglese _____

altro

_____ conseguito il ___/___/___ presso _____ con la votazione di _____ (_____);

oppure (titoli rilasciati da Stato estero)

Titolo di studio (*denominazione esatta*) _____ rilasciato dallo Stato estero _____ il ___/___/___ riconosciuto in Italia con provvedimento del Ministero della Salute n. _____ del ___/___/___;

Iscrizione al relativo Ordine Professionale della Provincia di _____ dal ___/___/___ al n. _____;

di essere in possesso delle esperienze professionali appresso indicate, conseguite presso le strutture, nei periodi e nei ruoli indicati di seguito: _____

Ai fini della verifica del possesso dei suddetti requisiti il candidato deve dichiarare con precisione ogni elemento sopra richiesto.

dichiara altresì:

che le esperienze formative e professionali di cui all'art. 3 dell'Avviso di Selezione, che costituiscono requisiti preferenziali oggetto di valutazione, sono elencate nel curriculum vitae prodotto in uno alla presente domanda e che

reca a corredo, come richiesto, la relativa documentazione dimostrativa;

oppure

- di non essere in possesso delle esperienze formative e professionali di cui all'art. 3 dell'Avviso di Selezione;
- di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione *(solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985)* _____

- di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro subordinato con Pubbliche Amministrazioni;

oppure

- di prestare** servizio con rapporto di lavoro subordinato con la seguente Pubblica Amministrazione

Azienda/Ente (denominazione esatta) _____

struttura e sede di lavoro _____

con la qualifica di _____ disciplina _____

dal ___/___/___ a tempo (indeterminato / determinato)

con rapporto di lavoro a tempo (pieno / part-time) _____ ore settimanali _____;

nota: per il servizio prestato all'estero indicare gli estremi dell'atto di riconoscimento con precisazione dell'ente che lo ha rilasciato

- di aver prestato** servizio con rapporto di lavoro subordinato con le seguenti Pubbliche Amministrazioni

Azienda/Ente (denominazione esatta) _____

struttura e sede di lavoro _____

con la qualifica di _____ disciplina _____

dal ___/___/___ al ___/___/___

a tempo (indeterminato / determinato) _____

con rapporto di lavoro a tempo (pieno / part-time) _____ ore settimanali _____;

causa risoluzione del rapporto di lavoro _____;

nota: per il servizio prestato all'estero indicare gli estremi dell'atto di riconoscimento con precisazione dell'ente che lo ha rilasciato _____

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego**, presso pubbliche amministrazioni, né di essere stato licenziato da una pubblica amministrazione;

di non godere del trattamento di quiescenza;

- di avere diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 487/1994 e s.m.i., per il seguente motivo (es. n. figli, appartenenza categorie protette ecc. come da documenti probatori allegati ovvero autocertificati nei limiti previsti dalla legge): _____

- di essere disponibile ad operare presso le strutture interessate per la realizzazione del progetto di riferimento;

- di avere preso visione dei contenuti dell'Avviso di Selezione e di accettare senza riserva alcuna tutte le prescrizioni e condizioni riportate nello stesso, inclusa quella relativa all'impossibilità dell'A.O. dei Colli di accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti e che, pertanto, in luogo di tali certificati occorre presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà;

- di essere a conoscenza che:

l'incarico di borsista di cui al presente Avviso è a tempo determinato per il periodo di mesi 12;

il conferimento e l'espletamento della borsa di studio in parola non configura, per nessun caso, rapporto di lavoro dipendente, trattandosi esclusivamente di attività clinica e di ricerca trattata secondo le norme che disciplinano la materia;

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., prendendo atto che tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione

dell'espletamento delle procedure selettive verranno trattati nel rispetto di quanto previsto all'art. 9 dell'Avviso di Selezione;

- di allegare alla presente, ai sensi dell'art. 5 dell'Avviso Pubblico, il proprio curriculum vitae, corredato dei documenti indicati nello stesso, e l'elenco in carta semplice, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati.

(eventuale)

- di essere portatore di handicap, così come risulta dal verbale della Commissione Medica dell'A.S.L. _____
_____ in data _____

Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà

(D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto _____, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. **in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,**

dichiara

- che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

- che tutte le fotocopie dei titoli allegati sono conformi all'originale;

DATA _____

Firma _____

(firma autografa, o firma digitale certificata)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente con le modalità indicate nell'Avviso Pubblico

(qualifica, cognome, nome del pubblico ufficiale che riceve la documentazione)

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'