

**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI, QUIZ A RISPOSTA SINTETICA E COLLOQUIO, PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DA CONFERIRE A DIRIGENTI MEDICI, DISCIPLINA DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA PRESSO L'A.S.L. DI LATINA**

In esecuzione della **Deliberazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/2019**, che qui si intende integralmente riprodotta, è indetto Avviso Pubblico per titoli, quiz a risposta sintetica e colloquio, per la formulazione di una graduatoria da utilizzare per incarichi a tempo determinato di Dirigenti Medici – **disciplina di MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA.**

<b>REQUISITI DI AMMISSIONE</b>
--------------------------------

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

**Requisiti generali:**

1. Essere in possesso della Cittadinanza italiana (salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti), o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
2. Essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego e alle mansioni della posizione bandita, il cui accertamento sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.
3. Essere titolare dei diritti civili e politici e non essere stato escluso dall'elettorato attivo.
4. Non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni o interdetto da Pubblici Uffici, in base a sentenza passata in giudicato.

**Requisiti specifici:**

- 1) Essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia.
- 2) Essere in possesso del Diploma di specializzazione nella disciplina oggetto dell'Avviso, ovvero in disciplina riconosciuta equipollente ai sensi del D.M. 30/01/1998 e s.m.i., ovvero affine ai sensi del D.M. 31/01/1998 e s.m.i..
- 3) Essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente ordine di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'Avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Ordine in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare idonea documentazione attestante il riconoscimento del proprio titolo di studio con quello italiano richiesto ai fini dell'ammissione, in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria, o indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento.

Tutti i requisiti di ammissione, indicati nel presente paragrafo, devono essere posseduti, pena esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

E' garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, così come stabilito dagli artt. 7 e 57 del D.Lgs 165/2001.

Ai sensi dell'art. 3, comma 6, della Legge n. 127 del 1997 e s.m.i., la partecipazione ai concorsi indetti da Pubbliche Amministrazioni non è soggetta a limiti di età.

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda di partecipazione, redatta in carta semplice, seguendo le modalità dello schema esemplificativo di cui all'**Allegato A**) del presente bando, il candidato deve dichiarare, ai sensi degli artt.li 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- il cognome, il nome, la data, il luogo di nascita e la residenza, nonché il domicilio presso il quale dovrà essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente l'Avviso (in caso di mancata indicazione del recapito presso il quale dovrà essere fatta ogni comunicazione, varrà ad ogni effetto, la residenza indicata), il codice fiscale, il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica;
- Il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- l'eventuale sussistenza o insussistenza di condanne penali ovvero la dichiarazione di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
- l'insussistenza di destituzione, dispensa o licenziamento dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- il possesso dell'idoneità fisica specifica alla mansione della posizione funzionale in argomento;
- la richiesta, qualora risulti essere portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104 del 05/02/1992, di poter usufruire di tempi aggiuntivi e/o di adeguati ausili durante lo svolgimento delle prove (art. 20 della Legge n. 104 del 05/02/1992);
- gli eventuali titoli comprovanti il diritto ad usufruire di precedenza o preferenze a parità di punteggio nella graduatoria di merito;
- il possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- il possesso del Diploma di specializzazione nella disciplina oggetto all'Avviso, ovvero in disciplina equipollente o affine, nonché la durata del corso di studio;
- l'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi;
- l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

La domanda deve essere datata e firmata dal candidato.

Tale sottoscrizione non necessita di autentica, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i. .

Il candidato è tenuto a comunicare tempestivamente ogni variazione del domicilio presso il quale dovrà essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente l'Avviso, nonché del recapito telefonico.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e di dispersione di comunicazione, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa, né per la mancata restituzione dell'avviso di ricevimento della domanda, dei documenti e delle pubblicazioni relative all'avviso.

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla **domanda di partecipazione (Allegato A)** il candidato dovrà allegare la seguente documentazione:

- **Dichiarazione sostitutiva (Allegato B)**, debitamente compilata, datata e firmata;
- tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare in originale o in fotocopie autenticate;
- le eventuali pubblicazioni, che devono essere edite a stampa e vanno presentate in originale o in copia autenticata, ovvero in copia dichiarata conforme all'originale;
- il Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato, che non può avere valore di autocertificazione;
- un elenco in duplice copia ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, numerato progressivamente in relazione al corrispondente titolo;
- l'eventuale documentazione sanitaria comprovante la necessità di ausili o tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove in relazione al proprio handicap;
- copia non autenticata di un documento di identità personale, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità.

Si ricorda che, nel rispetto delle prescrizioni contenute nell'art.15 della Legge n.183/2011, questa A.S.L. non può richiedere né accettare i certificati rilasciati da altre Pubbliche Amministrazioni attestanti stati, qualità personali e fatti, tutti sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

Le dichiarazioni relative al servizio prestato dovranno essere complete e contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, l'indicazione del relativo indirizzo della Sede Legale, il profilo professionale e le qualifiche ricoperte, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, collaborazione coordinata e continuativa, incarico libero professionale, borsa di studio, ecc.) la tipologia dell'orario (tempo pieno/part-time con relativa percentuale), le date d'inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni, ecc.) e, comunque, tutti i dati necessari per valutare il servizio stesso.

Per i periodi di servizio prestati presso gli Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico di diritto privato, ai fini della relativa valutazione, nell'autocertificazione deve essere attestato se detti Istituti abbiano provveduto o meno all'adeguamento dei propri ordinamenti del personale, come previsto dall'art. 25 del D.P.R. n. 761 del 20/12/1979, in caso contrario saranno valutati per il 25% della rispettiva durata.

Le autocertificazioni attestanti il servizio prestato presso Case di Cura private devono espressamente contenere l'indicazione del regime di accreditamento con il S.S.N.; in assenza di tale indicazione il servizio prestato non sarà considerato nei titoli di carriera, ma eventualmente nel curriculum formativo e professionale.

Per i periodi di servizio prestati all'estero presso organismi internazionali, valutabili nei titoli di carriera ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 483/1997, è necessario che gli interessati specifichino l'esatta denominazione dell'Ente, la data di inizio e dell'eventuale cessazione, eventuali interruzioni del rapporto di impiego, i motivi di cessazione, il profilo professionale e la disciplina di inquadramento. Il predetto servizio deve avere ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione all'Avviso, il necessario riconoscimento, ai fini della valutazione, rilasciato dalle competenti autorità, ai sensi della normativa vigente (indicare estremi del provvedimento di riconoscimento).

Per i periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma, valutabili nei titoli di carriera ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.P.R. 483/1997, è necessario che gli interessati specifichino, oltre l'esatto periodo di servizio prestato, anche se il servizio stesso sia stato svolto o meno come ufficiale medico nella disciplina.

La specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. del 17/08/1999 n. 368, anche se fatta valere come requisito di ammissione, è valutata tra i titoli di carriera come servizio prestato, nel livello del profilo stesso, nel limite massimo della durata del corso di studi. Pertanto il candidato che intenda usufruire del suddetto punteggio, deve esplicitamente autocertificare e specificare la durata del corso.

Tutte le precedenza e le preferenze, a parità di punteggio, stabilite dalle vigenti disposizioni di legge, saranno osservate, purché venga esplicitamente richiesto il beneficio e alla domanda di partecipazione alla selezione siano allegati i necessari documenti probatori (ovvero autocertificarli, se previsto).

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte.

Qualora dal controllo, anche a campione, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti in esito al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/00).

In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i..

#### **MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione scade il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio (B.U.R.L.).

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

La domanda di partecipazione all'Avviso, formulata seguendo lo schema esemplificativo di cui all'**Allegato A**), in carta semplice e debitamente sottoscritta in originale, corredata della documentazione richiesta, deve essere indirizzata al Direttore Generale Azienda Sanitaria Locale di Latina, Viale Pier Luigi Nervi, s.n.c., Torre G2 – 04100 LATINA e presentata entro la data di scadenza del presente bando, con una delle seguenti modalità:

- **CONSEGNA A MANO**

presso l'Ufficio Protocollo Generale – U.O.C. AFFARI GENERALI E CONTROLLO INTERNO dell'A.S.L. di Latina, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.00 ed il Martedì e Giovedì anche dalle ore 15,00 alle ore 16,00, riportando sul plico contenente la domanda e la documentazione: il cognome, il nome, il domicilio e la dicitura "AVVISO PUBBLICO PER LA FORMULAZIONE DI GRADUATORIA DIRIGENTI MEDICI – DISCIPLINA MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA"; In tal caso farà fede il timbro e la data dell'Ufficio Protocollo;

- **RACCOMANDATA A/R**

a mezzo del servizio pubblico postale, indicando sul plico contenente la domanda e la documentazione: il cognome, il nome, il domicilio e la dicitura "AVVISO PUBBLICO PER LA FORMULAZIONE DI GRADUATORIA DIRIGENTI MEDICI – DISCIPLINA MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA"; La data di spedizione è comprovata dal timbro e dalla data dell'ufficio postale accettante;

- **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) INTESTATA AL CANDIDATO**

(non sono ammesse domande inoltrate tramite PEC istituzionali accreditate ad Enti pubblici o privati); La domanda dovrà essere trasmessa, **in un unico file formato PDF**, all'indirizzo **concorsi@pec.ausl.latina.it**, indicando obbligatoriamente nell'oggetto della PEC la dicitura "AVVISO PUBBLICO PER LA FORMULAZIONE DI GRADUATORIA DIRIGENTI MEDICI – DISCIPLINA MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA".

Il canale della Posta Elettronica Certificata potrà essere utilizzato a condizione che i documenti siano in formato previsto dalla normativa vigente (**unico file in formato PDF**) e firmati digitalmente ovvero siano sottoscritti con firma autografa e corredati della copia fronte/retro di un valido documento di identità.

Al fine di garantire il corretto funzionamento della PEC Aziendale in fase di ricezione dei messaggi, è ammesso inoltrare allegati a ciascuna trasmissione nel limite dimensionale di 30 MB.

Il mancato rispetto di tale limite esonera l'Azienda da ogni responsabilità circa la mancata ricezione entro il termine della documentazione inviata.

Il termine fissato per la presentazione della domanda di partecipazione e dei documenti correlati è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

<b>AMMISSIONE/ESCLUSIONE</b>
------------------------------

L'ammissione e l'eventuale esclusione dei candidati è disposta con provvedimento della U.O.C. Reclutamento, sulla base delle dichiarazioni contenute nelle domande e della documentazione a queste allegata.

I candidati che non risultino in possesso dei requisiti prescritti, ovvero quelli le cui domande risultino pervenute fuori dei termini di scadenza indicati, saranno esclusi ed agli stessi sarà data comunicazione motivata dell'avvenuta esclusione entro 30 giorni dall'approvazione del relativo provvedimento.

L'elenco dei candidati ammessi alla procedura sarà pubblicato nella relativa sezione dedicata sul sito internet [www.ausl.latina.it](http://www.ausl.latina.it) - nella sezione "**Avvisi e Concorsi**".

Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.

### **COMMISSIONE ESAMINATRICE**

La Commissione esaminatrice, composta dal Presidente e da due Componenti, oltre il Segretario, sarà individuata dal Direttore Generale con successivo e separato atto deliberativo, nel rispetto di quanto disposto dall'art. 35-bis del D.Lgs 165/2001 "Prevenzione del fenomeno della corruzione nella formazione di commissioni e nelle assegnazioni agli uffici".

### **MODALITA' DI SELEZIONE**

La Commissione, ai fini della predisposizione della graduatoria ed ai sensi del D.P.R. 483/1997, dispone di 20 punti per la valutazione dei **titoli**, che sono così ripartiti:

- Titoli di carriera : 10
- Titoli accademici e di studio : 3
- Pubblicazioni e titoli scientifici : 3
- Curriculum formativo e professionale : 4

Per la prova consistente in **quiz a risposta sintetica**, in numero non inferiore a 5, la Commissione dispone di un massimo di 30 punti: la stessa si intende superata se il candidato avrà raggiunto una valutazione di sufficienza pari a 21/30.

Per il **colloquio**, la Commissione dispone di un massimo di 20 punti: lo stesso è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari a 14/20.

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere la prova consistente in quiz a risposta sintetica, in numero non inferiore a 5 e l'elenco dei candidati ammessi al colloquio finale, a seguito del positivo superamento della prova dei quiz a risposta sintetica, nonché l'indicazione della data, dell'ora e della sede di svolgimento delle prove verranno comunicati con successivi avvisi che saranno pubblicati sul sito istituzionale: [www.ausl.latina.it](http://www.ausl.latina.it) - sezione "**Avvisi e Concorsi**", almeno 15 giorni prima della data di effettuazione.

Ogni altra eventuale comunicazione inerente la presente procedura sarà resa nota con le medesime modalità (pubblicazione sul sito aziendale: [www.ausl.latina.it](http://www.ausl.latina.it) - sezione "**Avvisi e Concorsi**").

Le suddette modalità di convocazione ovvero di comunicazione, costituiscono a tutti gli effetti formale notifica nei confronti dei candidati ammessi alla procedura in parola. Non seguiranno ulteriori comunicazioni in merito con modalità diverse.

I candidati, all'atto di presentarsi alle prove di esame, dovranno esibire un valido documento di riconoscimento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova di esame nel giorno, nell'ora e nella sede stabilite, saranno dichiarati decaduti dall'Avviso, quale sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla loro volontà.

## **GRADUATORIA**

La graduatoria dei candidati idonei sarà formulata dalla Commissione Esaminatrice, tenuto anche conto degli eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza o preferenza presentati dai candidati con la domanda di partecipazione, secondo quanto previsto dalle vigenti disposizioni di legge in materia.

E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito in ciascuna delle prove di esame la prevista valutazione di sufficienza.

La graduatoria finale sarà approvata con provvedimento del Direttore Generale e sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sul sito istituzionale [www.ausl.latina.it](http://www.ausl.latina.it) – nella sezione Avvisi e Concorsi.

La graduatoria risultante dalla presente procedura potrà essere utilizzata, in mancanza di valide graduatorie concorsuali vigenti nella Regione Lazio, per assunzione di personale a tempo determinato per le esigenze dell'Azienda, nei limiti delle disposizioni di legge e di contratto.

La stessa avrà una validità di 18 mesi decorrenti dalla data di adozione della deliberazione di approvazione.

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

In relazione al trattamento dei dati personali forniti dai candidati, regolamentato dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs. n. 196/2003) e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea, si rinvia all'allegata nota informativa.

## **CONFERIMENTO INCARICHI**

I candidati vincitori, ovvero nominati a seguito di eventuali utilizzi della graduatoria del presente Avviso, sono tenuti a comunicare a questa Azienda nel termine di giorni 5 dal ricevimento della relativa comunicazione di nomina, presso l'indirizzo di posta elettronica indicato nella domanda, ovvero inviata a mezzo telegramma presso l'indirizzo dichiarato, la propria accettazione, ovvero l'eventuale rinuncia dell'assunzione a tempo determinato.

In caso di accettazione, l'assunzione in servizio dovrà avvenire entro i successivi 15 giorni dall'accettazione.

Decorsi inutilmente i predetti termini, senza riscontro in merito, il candidato sarà considerato rinunciatario.

L'immissione in servizio resta subordinata all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione da effettuarsi a cura del Medico Competente di questa Azienda.

In applicazione degli articoli 6 e 13 del D.P.R. n. 62/2013 (Regolamento recante Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici) si fa presente che l'interessato dovrà rendere le dichiarazioni previste dalla normativa introdotta in materia di anticorruzione, come da apposito modulo da prodursi obbligatoriamente prima della stipulazione del contratto individuale di lavoro.

L'assunto in servizio stipulerà con l'Amministrazione un contratto individuale di lavoro a tempo determinato, secondo quanto previsto dal vigente Contratto Collettivo Nazionale del S.S.N..

L'Azienda provvederà ad effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di documentazione, acquisendone direttamente i dati qualora in possesso di altre Amministrazioni e l'accertata carenza di uno dei requisiti prescritti per l'assunzione determinerà la risoluzione immediata del rapporto di lavoro.

Al candidato assunto in servizio verrà attribuito il trattamento economico previsto, per il corrispondente profilo professionale, dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del Servizio Sanitario Nazionale.

#### **DISPOSIZIONI FINALI**

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, si intendono richiamate le disposizioni legislative vigenti.

Questa Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente bando, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli interessati possano avanzare eccezioni, pretese o diritti di sorta, e senza l'obbligo di notificare ai singoli concorrenti il relativo provvedimento.

Il presente bando sarà integralmente pubblicato sul sito Internet Aziendale [www.ausl.latina.it](http://www.ausl.latina.it) – Sezione "Avvisi e Concorsi" e sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'U.O.C. Reclutamento.

**II DIRETTORE GENERALE**  
Dott. **GIORGIO CASATI**





## **INFORMATIVA PER I PARTECIPANTI A CONCORSI, AVVISI E SELEZIONI A VARIO TITOLO**

La presente informativa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – *General Data Protection Regulation*, è destinata a coloro i quali presentano istanza di partecipazione a concorsi, procedure d'appalto e selezioni a vario titolo.

### **CATEGORIE DI DATI TRATTATI**

Oggetto del trattamento saranno i dati personali presenti nella domanda di partecipazione e/o eventualmente comunicati dai candidati/partecipanti con documentazione integrativa della domanda.

### **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

L'ASL di Latina, con sede in Via P. Nervi Torre 2 Girasoli - 04100 – Latina Tel: 0773/6553901, Fax: 0773/6553919, e-mail: [direzione generale@ausl.latina.it](mailto:direzione generale@ausl.latina.it), sito internet <https://www.ausl.latina.it>, P.V.A. 01684950593

### **BASE GIURIDICA**

La base giuridica del trattamento è costituita dall'art. 6, par. 1, lett. e) e dagli artt. 9 e 10 del Regolamento.

### **FINALITA' DEL TRATTAMENTO, LUOGO DEL TRATTAMENTO E NATURA DEL CONFERIMENTO**

Il trattamento dei dati personali forniti dai partecipanti è finalizzato unicamente all'espletamento della selezione ed avverrà presso l'ufficio U.O.C. Reclutamento anche mediante l'utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso dei titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione, con conseguente esclusione dalla procedura.

Le graduatorie saranno pubblicate secondo la normativa vigente; non sono previste comunicazioni a terzi se non per ottemperare ad eventuali richieste degli organi giudiziari e di controllo.

### **PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

I Suoi dati personali saranno trattati per la durata necessaria all'espletamento di tutti gli adempimenti di legge. Taluni dati personali a Lei riferiti potranno essere conservati oltre il periodo determinato per fini di archiviazione o di ricerca storica o a fini statistici.

### **CATEGORIE DI DESTINATARI**

I dati trattati potranno essere comunicati o saranno comunque accessibili ai dipendenti e collaboratori assegnati ai competenti uffici dell'ASL Latina, che nella loro qualità di Responsabili del trattamento/Delegati del trattamento/Amministratori di sistema/RPD/Personale autorizzate al trattamento, saranno adeguatamente istruite dal Titolare.

### **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI (RPD o DPO)**

Il Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD/DPO) designato dal Titolare del trattamento è INNOVA S.R.L., contattabile all'indirizzo e-mail: [dpo@innova-srl.it](mailto:dpo@innova-srl.it).

### **DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

Gli interessati, partecipanti alla procedura, hanno il diritto di ottenere, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (ex artt. 15 e ss. Del Regolamento). L'apposita istanza è presentata

### **RECLAMO**

Gli interessati, partecipanti alla procedura, che ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante per la protezione dei dati personali), secondo quanto previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (ex art. 79 del Regolamento).

**Allegato A)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

AL DIRETTORE GENERALE DELL'A.S.L. DI LATINA - Viale P.L. Nervi, s.n.c. Torre G/2

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

CHIEDE

di partecipare all'**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI, QUIZ A RISPOSTA SINTETICA E COLLOQUIO, PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DA CONFERIRE A DIRIGENTI MEDICI, DISCIPLINA DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA PRESSO L'A.S.L. DI LATINA.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e di essere residente nel Comune  
di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ ;

- di eleggere il seguente domicilio per ogni necessaria comunicazione, (in caso di mancata indicazione vale la residenza di cui al punto precedente):

Comune di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ ;

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ ovvero \_\_\_\_\_ ;



- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_;  
ovvero:
- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali (indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali) \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;  
ovvero:
- di aver riportato le seguenti condanne penali, o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, o interdetto da Pubblici Uffici, in base a sentenza passata in giudicato;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica specifica alla mansione oggetto del Concorso;
- di essere portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104 del 05/02/1992 e pertanto di avere necessità di usufruire, durante lo svolgimento delle prove, di tempi aggiuntivi e/o dei seguenti ausili \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti il diritto ad usufruire di precedenza o preferenze di legge: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del Diploma di Specializzazione nella Disciplina di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (durata del corso: anni \_\_\_)  ai sensi del D.Lgs. n. 257/1991 ovvero  ai sensi del D.Lgs. n. 368/1999;
- di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003;
- di accettare, senza riserva, tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente avviso e tutte le norme in esso richiamate.



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ allega alla presente domanda la sotto elencata documentazione prevista dal bando, accettando le condizioni fissate nello stesso, nonché quelle che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale dipendente da pubbliche amministrazioni e nello specifico della Azienda U.S.L. di Latina:

**Allegato B)** al presente Avviso - **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**, compilato, datato e firmato;

**Curriculum formativo e professionale**, redatto in carta semplice, datato e firmato, che non può avere valore di autocertificazione;

**Elenco** in duplice copia ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;

**COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE**, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;

**Altro** \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

In fede  
Il dichiarante

\_\_\_\_\_

**Allegato B)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

1. di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, con voto \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso del Diploma di Specializzazione nella Disciplina di \_\_\_\_\_ conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (durata del corso: anni \_\_\_\_\_)  
 ai sensi del D.Lgs. n. 257/1991 ovvero  ai sensi del D.Lgs. n. 368/1999;
3. di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. di aver prestato servizio, nel profilo oggetto del concorso, presso Pubbliche Amministrazioni, come di seguito indicato:  
Ente \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Profilo professionale \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(specificare eventuali interruzioni del servizio, ad esempio a causa di aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) \_\_\_\_\_  
 a tempo determinato  
 a tempo indeterminato  
 altro (specificare se libero professionale, collaborazione, borsa di studio, ecc.)  
 a tempo pieno  
 a tempo parziale



rapporto cessato il \_\_\_\_\_ (indicare le motivazioni) \_\_\_\_\_  
(ripetere questo schema per ogni diverso datore di lavoro pubblico)

6. di aver prestato servizio, nel profilo oggetto del concorso, presso Istituti Accreditati, Istituti Privati Convenzionati, Istituti Privati, ecc. (specificare la tipologia dell'Ente/Istituto o il servizio non sarà valutato), come di seguito indicato:

Ente \_\_\_\_\_

Tipologia (Istituto Accreditato, Istituto Privato Convenzionato, Istituto Privato, ecc.) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Profilo professionale \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(specificare eventuali interruzioni del servizio, ad esempio a causa di aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) \_\_\_\_\_

- a tempo determinato  
 a tempo indeterminato  
 altro (specificare se libero professionale, collaborazione, borsa di studio, ecc.)  
 a tempo pieno  
 a tempo parziale  
 rapporto cessato il \_\_\_\_\_ (indicare le motivazioni) \_\_\_\_\_

(ripetere questo schema per ogni diverso datore di lavoro);

7. di aver prestato servizio all'estero, ai sensi dell'art. 23 D.P.R. n. 483/1997 (indicare il provvedimento di riconoscimento) \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Profilo professionale \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- a tempo determinato  
 a tempo indeterminato  
 altro (specificare se libero professionale, collaborazione, borsa di studio, ecc.)  
 a tempo pieno  
 a tempo parziale  
 rapporto cessato il \_\_\_\_\_ (indicare le motivazioni) \_\_\_\_\_

(ripetere questo schema per ogni diverso datore di lavoro);

8. di aver prestato servizio, nel profilo oggetto del concorso, come ufficiale medico, ai sensi dell'art. 20, c. 2 del D.P.R. n. 483/1997 (specificare Arma, profilo professionale, periodo, motivazione della cessazione) \_\_\_\_\_

9. di aver effettuato corsi di formazione e/o aggiornamento (specificare se come organizzatore di corso, uditore o relatore, Ente organizzatore, argomento, data e luogo di svolgimento e se effettuato con esame finale) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
10. di avere svolto le seguenti attività di docenza (indicare corso di studio, Ente ed indirizzo presso il quale si è svolto, periodo e materia di svolgimento) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
11. che le copie delle pubblicazioni allegate alla presente dichiarazione sono conformi all'originale (indicare per ciascuna pubblicazione il nome della rivista/libro, titolo, specifica dei nomi ed ordine degli autori intervenuti, anno della pubblicazione, impact factor).

Data, \_\_\_\_\_

In fede

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.