

## **Enti Pubblici**

Aziende Sanitarie Locali ed altre istituzioni sanitarie

ASL ROMA 6

Avviso

**INDIZIONE DI AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI MOBILITÀ NAZIONALE, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA NEUROLOGIA - AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE, PER LE ATTIVITÀ DI STROKE UNIT DELLA ASL ROMA 6 Codice: MOB NAZ. / NEURO**



**AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 6**  
**Borgo Garibaldi, 12 - 00041 Albano Laziale (RM)**  
**Partita I.V.A. e Codice Fiscale: 04737811002**

**INDIZIONE DI AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI MOBILITÀ NAZIONALE, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA NEUROLOGIA - AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE, PER LE ATTIVITÀ DI STROKE UNIT DELLA ASL ROMA 6**

**Codice: MOB NAZ. / NEURO**

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale della ASL ROMA 6 n. 45 del 15/01/2021 del Direttore Generale della ASL ROMA 6 viene indetto un **Avviso pubblico di mobilità volontaria nazionale**, per titoli e colloquio, tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 30 del d. lgs. 165/2001e s.m.i., per il seguente profilo:

**Area Medica e delle Specialità Mediche**

**n. 1 Dirigente Medico- disciplina Neurologia da assegnare alla ASL ROMA 6, per attività di Stroke Unit.**

È 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 e successive modifiche ed integrazioni.

In attuazione di quanto previsto dal d. lgs. 165/2001, art. 30, comma 2 bis, i dipendenti provenienti da altre amministrazioni in posizione di comando presso una delle Aziende aggregate, appartenenti alla stessa area funzionale, che ne facciano richiesta, avranno priorità all'immissione in ruolo presso l'Azienda nella quale prestano servizio.

Nel caso in cui il numero dei dipendenti in comando che facciano richiesta e ne abbiano i requisiti risulti pari al numero dei posti da conferire, non si procederà all'espletamento della procedura di cui trattasi.

I posti messi a bando sono conteggiati al netto del numero dei dipendenti in posizione di comando che hanno già fatto richiesta di immissione in ruolo prima dell'indizione del presente Avviso.

In ogni caso qualora il dipendente in posizione di comando inoltrasse domanda di partecipazione all'Avviso, avrà priorità, nei limiti dei posti messi ad avviso, all'immissione in ruolo con conseguente riduzione del numero dei posti previsti nel bando.

**1. REQUISITI DI AMMISSIONE**

Possono presentare domanda e partecipare alla presente procedura di mobilità, per titoli e colloquio, coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

- a) cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei paesi della Comunità Europea, fatte salve le disposizioni vigenti in materia;
- b) godimento dei diritti civili e politici: non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati. Ai sensi della Legge n. 127/97 non opera alcun limite di età;
- c) idoneità fisica all'impiego e all'esercizio delle complete funzioni specifiche relative alla figura professionale in questione;

- d) titolarità di rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo professionale di Dirigente Medico – disciplina Neurologia, presso Aziende Ospedaliere, AA.SS.LL., IRCCS pubblici che operino nel Servizio Sanitario Nazionale;
- e) iscrizione all’Albo dell’Ordine dei Medici;
- f) aver superato il periodo di prova;
- g) non aver superato il periodo di comporta;
- h) non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;

Nella domanda gli interessati dovranno espressamente dichiarare, a pena di esclusione dalla procedura in questione, il proprio impegno, qualora risultassero vincitori dell’Avviso di mobilità a cui hanno partecipato, **a non chiedere il trasferimento ad altra Azienda per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio** presso l’Azienda di destinazione.

I predetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione dalla partecipazione alla procedura di mobilità, oltre che alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione, anche alla data dell’effettivo trasferimento.

## 2. MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all’Avviso Pubblico di cui al presente bando, da presentare in carta semplice secondo l’allegato *schema A*), ed alla quale va acclusa la relativa documentazione, dovrà pervenire al Direttore Generale della ASL ROMA 6, Borgo Garibaldi, 12 – 00041 Albano Laziale (Roma), con le modalità di seguito indicate:

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione all’Avviso Pubblico scade **il 30° (trentesimo) giorno decorrente dal giorno successivo a quello della pubblicazione dell’estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4ª Serie Speciale - Concorsi ed Esami**, e ne verrà data diffusione integrale anche sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sul Portale aziendale della ASL ROMA 6 <http://www.aslroma6.it>, nell’area “BANDI E CONCORSI” - sottosezione” Avvisi e Concorsi Attivi”.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considereranno prodotte in tempo utile se:

- a) inviate a mezzo del servizio pubblico postale con Raccomandata con **avviso di ricevimento A/R** al seguente indirizzo: Direttore Generale ASL ROMA 6: Borgo Garibaldi, 12 – 00041 Albano Laziale (Roma);
- b) trasmesse **a mezzo posta certificata PEC** al seguente indirizzo: [servizio.protocollo@pec.aslroma6.it](mailto:servizio.protocollo@pec.aslroma6.it)

Nel caso di invio tramite posta certificata PEC, la domanda con i relativi allegati **dovrà pervenire in un unico file in formato PDF**, unitamente ad una copia del documento d’identità valido, **entro e non oltre le ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando**. La domanda dovrà essere – a pena di esclusione dall’Avviso – firmata dal candidato in maniera autografa, scansionata, inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata **utilizzando esclusivamente il predetto formato PDF**. Non sarà ritenuto valido l’invio da casella di posta elettronica semplice / ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata a pena di esclusione, rispettivamente, **dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna**. L’Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L’invio della domanda e dei documenti in altro formato o carenti della dichiarazione di conformità all’originale comporterà la mancata valutazione dei titoli allegati.

Nel caso di inoltro a mezzo Raccomandata A/R farà fede la data del timbro dell’Ufficio Postale accettante.

Si considerano, comunque, pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate in tempo utile ma pervenute a questa Azienda in una data successiva al decimo giorno dal termine di scadenza di presentazione delle domande stesse.

Non saranno prese in considerazione le domande inviate prima della predetta pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4ª Serie Speciale - Concorsi ed Esami, di cui verrà data comunicazione sul portale aziendale come sopra descritto.

**I partecipanti dovranno riportare sulla busta o nell'oggetto della PEC la seguente dicitura:**

“AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI MOBILITÀ NAZIONALE PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA NEUROLOGIA PER ASL ROMA 6  
Codice: MOB NAZ. / NEURO

### 3. MODALITÀ DI FORMULAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda, indirizzata al Direttore Generale della ASL ROMA 6, il candidato, ai fini dell'ammissione all'Avviso, sotto la propria responsabilità **deve dichiarare** ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000 e dell'art. 15 della L. 183/2011, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000, quanto segue:

- a) Cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza;
- b) Possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) Comune di iscrizione nelle liste elettorali. Per i cittadini UE, il candidato dovrà dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
- d) Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso **ovvero** le eventuali condanne penali riportate nonché gli eventuali procedimenti penali in corso (**in caso positivo specificare; occorre effettuare dichiarazione esplicita anche per il caso di assenza di condanne penali**);
- e) Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- f) L'assenza di procedimenti disciplinari in corso e di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari irrogate nel biennio precedente (in caso positivo specificare);
- g) I titoli di studio posseduti, con indicazione completa della data, sede e denominazione dell'ateneo in cui lo stesso è stato conseguito;
- h) L'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi;
- i) La titolarità del rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato nel profilo oggetto dell'Avviso, presso un'Azienda Ospedaliera, o un'Azienda Sanitaria, o un IRCCS pubblico del Servizio Sanitario Nazionale e la menzione dell'avvenuto superamento del periodo di prova;
- j) La disciplina di appartenenza, specificando se il rapporto di lavoro ha natura **esclusiva o non esclusiva**;
- k) Eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza di legge nella nomina previsti, (secondo l'allegato schema D);
- l) Il domicilio, recapito telefonico ed indirizzo mail e l'eventuale indirizzo di Posta Elettronica Certificata, presso i quali deve essere loro fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente all'Avviso di mobilità. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo all'Azienda che non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
- m) Di essere informato che i dati personali acquisiti saranno raccolti dall'ufficio competente per lo svolgimento della procedura e saranno trattati presso una banca dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo nel rispetto di quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n°196 e dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101;
- n) Di possedere tutti i requisiti richiesti dal bando ed accettare tutte le condizioni previste dallo stesso.

I candidati dovranno sottoscrivere la domanda di partecipazione, il curriculum vitae e l'elenco dei documenti.

Si precisa che la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione comporterà automaticamente l'esclusione dalla partecipazione alla presente procedura di Mobilità Nazionale.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del d.P.R. 28/12/2000, n°445.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'Avviso l'omissione:

- **della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa;**
- **della copia fotostatica leggibile fronte-retro del documento di riconoscimento.**

I dati acquisiti con la presentazione della domanda e della documentazione allegata alla stessa, saranno trattati nel rispetto del d. lgs. 196/2003 e s.m.i., per le finalità per le quali sono stati richiesti, per l'accertamento dei requisiti di ammissione e per la valutazione di merito.

#### 4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione il candidato deve allegare:

- a) Copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;
- b) Autocertificazione attestante il possesso dei requisiti di ammissione all'Avviso;
- c) Le pubblicazioni, da allegare in originale oppure in copia autenticata o in copia dichiarata conforme all'originale sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi degli artt. 19, 19 bis e 47 del d.P.R. 445/2000. Non si darà luogo ad alcuna valutazione per le pubblicazioni non prodotte, ovvero autocertificate nelle forme di legge, ma soltanto indicate o elencate nell'elenco dei documenti da allegare;
- d) Il curriculum formativo e professionale in formato europeo, redatto in carta semplice, datato e firmato, che non può, comunque, avere valore di autocertificazione;
- e) Un elenco in duplice copia in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati.

#### 5. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 40 e seguenti del d.P.R. 445/2000, così come integrato dall'art. 15 della legge n. 183 del 12 novembre 2012, le certificazioni rilasciate da una Pubblica Amministrazione riferite a stati, qualità personali e fatti, sono sostituite dalle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000.

Il candidato deve produrre in luogo del titolo:

- a) Una "dichiarazione sostitutiva di certificazione", ai sensi dell'art. 46 d.P.R. 445/2000 (conforme all'allegato *schema B*)), in sostituzione delle normali certificazioni relative a stati, fatti e qualità personali, quali ad esempio titolo di studio, appartenenza ad ordini professionali, titoli di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento;
- b) Una "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà", ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/2000 (conforme all'allegato *schema C*)), relativamente a stati, qualità personali e fatti non espressamente indicati nella dichiarazione di cui art. 46, da utilizzare, in particolare, per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, nonché attività didattiche, stage, prestazioni occasionali, etc.. Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time), le date di inizio e finale dei relativi periodi di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.) e quanto altro sia necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di borsista, di incarico libero professionale, etc., occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

**In caso di servizio prestato nell'ambito del S.S.N. deve essere precisato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del d.P.R. 761/79**, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio. Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutte le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli; in carenza e comunque in presenza di dichiarazioni non in regola, o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo e sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Il partecipante deve essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione e uso di falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi od avvisi o comunque esistenti agli atti di questa Azienda Sanitaria. I dipendenti di altre Aziende del S.S.N. che hanno già inoltrato istanza di mobilità volontaria per la copertura di uno dei posti messi a selezione devono necessariamente, nel caso in cui intendessero partecipare al presente Avviso, inoltrare nuova istanza con la documentazione richiesta dal presente bando.

Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.

Ultimata la procedura, i candidati, trascorsi novanta giorni dalla data di esecutività del provvedimento di approvazione dell'elenco di merito degli idonei, potranno ritirare la documentazione prodotta. Trascorsi ulteriori sei mesi, salvo eventuale contenzioso in atto, l'Azienda disporrà del materiale secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

## **6. AMMISSIONE ED ESCLUSIONE DEI CANDIDATI**

L'elenco degli ammessi a sostenere il colloquio sarà pubblicato sul portale aziendale <http://www.aslroma6.it>, nell'area "BANDI E CONCORSI" - sottosezione "Avvisi e Concorsi Attivi" e tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge. Ai candidati non ammessi o ammessi con riserva verrà data comunicazione con l'indicazione dei motivi di esclusione o dei motivi dell'ammissione con riserva.

## **7. COMMISSIONE ESAMINATRICE**

Per la valutazione dei titoli e dei colloqui sarà nominata dal Direttore Generale una Commissione composta da tre membri che provvederà a determinare i criteri di valutazione dei titoli presentati e del colloquio, alla formulazione di un elenco di idonei sulla base della valutazione positiva e comparata da effettuarsi in base ai titoli di carriera, al curriculum formativo/professionale ed alle situazioni familiari e sociali (per esempio: presenze e numero di figli fino a tre anni di età o comunque minorenni, titolarità di benefici connessi alla Legge n. 104/1992 e successive modifiche ed integrazioni, ecc.). Per essere oggetto di valutazione da parte della Commissione, le suddette situazioni familiari e sociali devono essere dimostrate, allegando la documentazione comprovante il possesso del requisito.

## **8. VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO**

Nella valutazione dei titoli e dei colloqui la Commissione avrà a disposizione complessivamente 100 punti così suddivisi:

- Punti 40 per i titoli;
- Punti 60 per il colloquio;

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a. Titoli di carriera massimo 20 punti;
- b. Titoli accademici e di studio massimo 4 punti;
- c. Pubblicazione e titoli scientifici massimo punti 4;
- d. Curriculum formativo professionale massimo punti 8;
- e. Situazione familiare o sociale massimo punti 4.

Per il colloquio sono previsti massimo 60 punti.

Il colloquio si intende superato positivamente se il candidato ottiene un punteggio di almeno 36/60; il candidato che ottenga un punteggio inferiore o uguale a 35/60 nel colloquio è da considerarsi non idoneo da parte della Commissione.

La sede e la data di convocazione per l'espletamento del colloquio verrà pubblicata sul portale internet della ASL ROMA 6 [www.aslroma6.it](http://www.aslroma6.it) nell'area "BANDI E CONCORSI" - sottosezione "Avvisi e Concorsi Attivi", non meno di **quindici giorni** prima dell'espletamento dello stesso e tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge. Anche le successive comunicazioni verranno fatte mediante pubblicazione sul portale internet Aziendale. La prova del colloquio verterà sulle materie inerenti i compiti della figura professionale a selezione.

## **9. ELENCO DI MERITO**

Sulla base della valutazione dei titoli e del colloquio verrà formato un elenco di idonei. L'elenco sarà formato secondo l'ordine decrescente e riguarderà la valutazione complessiva riportata da ciascun candidato.

Il Direttore Generale di questa ASL ROMA 6, riconosciuta la regolarità del procedimento, procederà ad approvare l'elenco finale di merito.

## 10. CONFERIMENTO DEI POSTI

Il soggetto vincitore dell'avviso chiamato per l'assunzione a tempo indeterminato, qualora rifiuti, verrà considerato decaduto.

Il vincitore dovrà comunicare l'accettazione del posto ed inoltrare copia della richiesta di nulla osta definitivo presentata all'Azienda di appartenenza. Sarà quindi invitato ad assumere servizio, previo espletamento di tutte le procedure di rito previste, entro i termini stabiliti dalla normativa contrattuale vigente e dalle norme regionali e statali. Ai fini giuridici ed economici la mobilità decorrerà dalla data di effettiva immissione in servizio.

## 11. NORME FINALI

Questa Azienda si riserva la facoltà di riaprire i termini, modificare, sospendere o revocare il presente bando, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità, per ragioni di pubblico interesse, senza che gli aspiranti e/o i graduati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo di notificare ai singoli concorrenti il relativo provvedimento.

L'assunzione in servizio del vincitore, successivamente all'approvazione dell'elenco finale di merito, è sempre subordinata alla verifica da parte dell'Azienda della compatibilità economico – finanziaria e potrebbe essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme che stabilissero il blocco delle assunzioni.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa riferimento alle norme di cui alla Legge 241/90, al d. lgs. 11 aprile 2006, n. 198 (Codice delle pari opportunità tra uomo e donna, a norma dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005, n. 246), d.P.R. n. 483/1997 e s.m.i., d.P.R. 487/1994 e s.m.i., d. lgs. 165/2001 e d.P.R. 445/2000, oltre ad ogni altra disposizione di legge applicabile in materia.

Il presente bando sarà pubblicato

- Per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4ª Serie Speciale - Concorsi ed Esami;
- Integralmente sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio;
- Integralmente sul Portale Aziendale della ASL ROMA 6 <http://www.aslroma6.it>, nell'area "BANDI E CONCORSI" - sottosezione "Avvisi e Concorsi Attivi"

Per eventuali, ulteriori chiarimenti, gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Reclutamento del Personale, Tel. 0693273700 - 3903 – 3835 – 3834 – 3702 - 3815.

**DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Narciso Mostarda**

ALLEGATO schema A)- Fac - simile di domanda (da compilarsi su carta semplice)

Al Direttore Generale ASL Roma 6  
Sede Legale Borgo Garibaldi, 12  
00041 ALBANO LAZIALE - ROMA

\_.I\_ sottoscritt\_ chiede di essere ammess\_ a partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di posti di Dirigente Medico - disciplina Neurologia, per attività di Stroke Unit della ASL ROMA 6.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. d.P.R. 445/2000

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti nell'ipotesi di dichiarazione mendace:

- a) cognome\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_;
- b) di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- c) di essere residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_;
- d) codice fiscale \_\_\_\_\_;
- e) di essere cittadin\_ italian\_ o di altro Paese dell'Unione Europea – specificare;
- f) di essere iscritt\_ nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ (oppure di non essere iscritt\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_);
- g) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso e/o procedimenti disciplinari, / **ovvero** di avere i seguenti procedimenti penali in corso procedimento/in./nn. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ tipo di reato/i \_\_\_\_\_ e/o procedimenti disciplinari \_\_\_\_\_  
**(effettuare dichiarazione esplicita anche per il caso di assenza di condanne penali, etc.);**
- h) di essere dipendente presso la seguente A.O. – A.S.L. o I.R.C.S.S. Pubblico del Servizio Sanitario Nazionale \_\_\_\_\_ con il seguente indirizzo legale \_\_\_\_\_;
- i) di essere in servizio quale DIRIGENTE MEDICO;
- j) Disciplina: \_\_\_\_\_;  
(indicare la disciplina)
- k) che il proprio rapporto di lavoro ha natura esclusiva / non esclusiva: \_\_\_\_\_;  
(indicare se Esclusiva o Non esclusiva)
- l) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_;



- m) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione / **ovvero** di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione (**indicare motivazione di eventuale dispensa**);
- n) di essere in possesso dei requisiti specifici per il profilo oggetto della procedura di mobilità richiesti dal bando e di accettare tutte le condizioni previste dallo stesso;
- o) di essere in possesso di eventuali titoli che danno diritto alla precedenza o alla preferenza, in caso di parità di punteggio: \_\_\_\_\_;
- p) di usufruire/di non usufruire della Legge 104/92 (**specificare**);
- q) di non essere stat\_ valutat\_ negativamente a seguito di verifica del risultato e/o attività;
- r) di eleggere domicilio agli effetti dell'Avviso pubblico in:  
 Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
 (C.A.P.) \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 tel./cell. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_,  
 riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso alla UOC Gestione Risorse Umane ASL Roma 6 – Ufficio Reclutamento/Mobilità;
- s) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n°196 e successive modifiche ed integrazioni (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali acquisiti saranno raccolti dall'ufficio competente per lo svolgimento della procedura e saranno trattati presso una banca dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo;
- t) di dichiarare il proprio impegno, qualora risultasse vincitore dell'Avviso di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa ASL ROMA 6;

Allega alla presente:

- **Autocertificazione** attestante il possesso dei requisiti di ammissione all'Avviso;
- Tutte le **certificazioni** relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- Le **pubblicazioni**, che devono essere edite a stampa, vanno presentate in originale o in fotocopie autocertificate;
- **Curriculum formativo professionale**, redatto in carta semplice, datato e firmato, che non può, comunque, avere valore di autocertificazione;
- **Elenco in duplice copia ed in carta semplice** dei documenti e dei titoli presentati datato e firmato;
- **Copia fotostatica, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità**, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del d.P.R.28/12/2000, n. 445.

Data, \_\_\_\_\_ Firma (non autenticata) \_\_\_\_\_

ALLEGATO schema B) - fac simile

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
(ART. 46 DEL d.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

**DICHIARO**

di essere in possesso del titolo dei seguenti titoli di studio:

diploma di \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno scolastico / accademico \_\_\_\_\_ presso la  
scuola/Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
di appartenere all'Ordine \_\_\_\_\_  
con il n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dei seguenti titoli: di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di  
aggiornamento \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno  
scolastico/accademico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di avere la qualifica professionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data,

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di un valido documento di identità.

ALLEGATO schema C) - fac simile

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SERVIZI PRESTATI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
/ cell. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 “Decadenza dei benefici”, 76 “Norme penali” d.P.R. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall’art. 496 “False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri” del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 47 del d.P.R. n. 445/2000, di aver prestato o di prestare i seguenti servizi:

Azienda/Ente

.....

Indirizzo Azienda/Ente

.....

Profilo professionale

.....

Livello e mansioni

.....

Da (gg/mm/aa - inizio) ...../...../..... a (gg/mm/aa - fine, o a tutt’oggi) ...../...../.....

n. ore sett.li .....(indicare se tempo pieno/tempo parziale) .....(indicare la percentuale oraria)

Tipo rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, Contratti Co.Co.Co., collaborazione professionale nonché attività didattiche, stage, prestazioni occasionali, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

Causa di risoluzione rapporto di lavoro

.....

.....

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

In caso di servizio presso Enti pubblici o Enti privati accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale indicare che non ricorrono **le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del d.P.R. n. 761/1979, in presenza della quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto**. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio: .....

***In caso di più servizi ripetere per ognuno i suddetti campi.***

Il servizio prestato all'estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia, nel qual caso si indicano gli estremi del provvedimento di trascrizione:.....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione esaminatrice.

Data ..... Firma .....

Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di supporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time) le date di inizio e finale dei relativi periodo di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso.

Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di borsista, di incarico libero/professionali, etc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

In caso di servizio prestato nell'ambito del S.S.N. **deve essere precisato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del d.P.R. 761/79**. Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. 445/2000 l'amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Si allega fotocopia di un valido documento di identità.

ALLEGATO schema D)

Ai sensi dell'art. 5, commi 4 e 5 del d.P.R. 9 maggio 1994, n. 487, a parità di merito i titoli di preferenza sono:

- 1) gli insigniti di medaglia al valor militare;
- 2) i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- 3) i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- 4) i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 5) gli orfani di guerra;
- 6) gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- 7) gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- 8) i feriti in combattimento;
- 9) gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- 10) i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- 11) i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- 12) i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 13) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- 14) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- 15) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- 16) coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- 17) coloro che abbiano restato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- 18) i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- 19) gli invalidi ed i mutilati civili;
- 20) militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
- c) dalla maggiore età.