

## **Enti Pubblici**

Aziende Sanitarie Locali ed altre istituzioni sanitarie

**AZIENDA OSPEDALIERA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN  
GIOVANNI - ADDOLORATA**

Concorso

**Concorso Pubblico in forma aggregata, per titoli ed esami, a n.10 posti nel ruolo sanitario, profilo professionale: Dirigente Fisico, disciplina Fisica Sanitaria, ripartiti nel modo seguente: n.2 posti per l'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata, quale Azienda capofila; n.1 posto per L'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini, quale Azienda aggregata; n.5 posti per l'ASL Roma 1, quale Azienda aggregata; n.2 posti per gli Istituti Fisioterapici Ospitalieri di Roma, quale Azienda aggregata.**



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATA**AZIENDA OSPEDALIERA  
COMPLESSO OSPEDALIERO SAN GIOVANNI – ADDOLORATA**

**Concorso Pubblico in forma aggregata, per titoli ed esami, a n.10 posti nel ruolo sanitario, profilo professionale: Dirigente Fisico, disciplina Fisica Sanitaria, ripartiti nel modo seguente:**

- n.2 posti per l'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata, quale Azienda capofila;
- n.1 posto per L'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini, quale Azienda aggregata;
- n.5 posti per l'ASL Roma I, quale Azienda aggregata;
- n.2 posti per gli Istituti Fisioterapici Ospitalieri di Roma, quale Azienda aggregata.

In esecuzione della deliberazione del Commissario Straordinario n. 392/CS del 16/05/2019, esecutiva ai sensi di legge, l'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata indice un concorso pubblico in forma aggregata, per titoli ed esami, a n.10 posti nel ruolo sanitario, profilo professionale: Dirigente Fisico, disciplina Fisica Sanitaria, ripartiti nel modo seguente:

- n.2 posti per l'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata, quale Azienda capofila;
- n.1 posto per L'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini, quale Azienda aggregata;
- n.5 posti per l'ASL Roma I, quale Azienda aggregata;
- n.2 posti per gli Istituti Fisioterapici Ospitalieri di Roma, quale Azienda aggregata.

Il numero dei posti messi a concorso può essere ampliato, a seguito di apposito atto regionale di autorizzazione.

Le disposizioni che regolamentano l'indizione, l'espletamento, l'ammissione e la partecipazione dei concorrenti e la conclusione della presente procedura selettiva sono quelle previste dal Decreto del Presidente della Repubblica n. 487 del 09/03/1994, dal Decreto del Presidente della Repubblica n.483 del 10/12/1997, dal Decreto del Presidente della Repubblica n.445 del 28/12/2000 e dal DCA n.U00405/2018.

A norma dell'art. 7, comma I, del D. Lgs. 30.03.2001, n. 165 e s.m.i. è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Ai posti suddetti è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal CCNL dell'Area della dirigenza sanitaria professionale tecnica ed amministrativa del SSN e dalla normativa vigente al momento dell'assunzione.

La graduatoria potrà essere utilizzata da tutte le Aziende ed Enti del Servizio sanitario della Regione Lazio, diverse da quelle già aggregate, così come previsto dalle disposizioni regionali soprarichiamate, su espressa autorizzazione regionale e sempre nel rispetto degli equilibri economico finanziari del SSR.

**1) REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea. Ai sensi dell'art.38 del D.lgs n.165/2001 e s.m.i. sono ammessi a partecipare anche "i familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente" nonché " i cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATAREGIONE  
LAZIO

soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo e che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria” (in tal caso dichiarare il possesso dei requisiti di regolarità per il soggiorno in Italia). I cittadini di uno Stato straniero devono avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- b) idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni specifiche riferite al profilo oggetto del presente avviso, il cui accertamento sarà effettuato dall'Azienda Ospedaliera, in sede di visita preventiva ai sensi dell'art.41 del D.Lgs n.81/2008, prima dell'immissione in servizio;
- c) godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo;
- d) non essere stato licenziato da pubbliche amministrazioni ovvero dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, né di essere stato interdetto dai pubblici uffici ai sensi della vigente normativa in materia;
- e) non aver riportato condanne penali, ovvero di aver riportato condanne penali, specificandone la tipologia, o avere procedimenti penali pendenti, specificandone la tipologia;

## **2) REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

Ai sensi dell'art.24 del DPR n.483/1997 i requisiti specifici di ammissione al concorso sono i seguenti:

- a) laurea specialistica/magistrale in Fisica;
- b) specializzazione in Fisica Sanitaria (o disciplina equipollente o disciplina affine);

Ai sensi dell'art.56, comma 2, del DPR n.483/1997 il personale del ruolo sanitario in servizio alla data del 1 febbraio 1998, a tempo indeterminato e nella disciplina messa a concorso, è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data per la partecipazione ai concorsi presso le USL e le aziende ospedaliere diverse da quella di appartenenza.

Ai sensi dell'art.8, comma 1, lettera b) del D.Lgs.254/2000, che integra l'art.15, comma 7, del D.Lgs. n.502/1992 e s.m.i., è ammessa la possibilità di accesso con una specializzazione in disciplina affine.

Le discipline **equipollenti** sono elencate nel D.M. 30.1.1998 e s.m.i.

Le discipline **affini** sono elencate nel D.M. 31.1.1998 e s.m.i.

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

Ai sensi dell'art.3, comma 6, della Legge n.127/1997 e s.m.i., la partecipazione alle selezioni pubbliche non è soggetta a limiti d'età, salvo quelli previsti dalle norme vigenti per il collocamento a riposo obbligatorio.

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

## **3) DOMANDA DI AMMISSIONE**

La domanda, redatta in carta semplice, sulla scorta dell'allegato schema esemplificativo (allegato n.1) e senza autenticazione della firma, deve essere rivolta al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera - Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata e deve essere inoltrata **entro il 30° giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.**

I candidati devono formulare la domanda di partecipazione utilizzando la modulistica allegata al presente bando. La corretta e completa compilazione della domanda e del curriculum consente



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATAREGIONE  
LAZIO

infatti all'Azienda di disporre di tutte le informazioni utili rispettivamente per la verifica del possesso dei requisiti di partecipazione e per la successiva valutazione dei titoli.

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete. L'interessato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione.

Si considerano prodotte in tempo utile le domande di ammissione spedite a mezzo di:

1. **consegna diretta** all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Via dell'Amba Aradam n.9, piano terra, aperto dalle ore 8,30 alle ore 12,30 dal lunedì al venerdì e dalle ore 15,00 alle ore 16,00 dal lunedì al giovedì (ad esclusione dei giorni prefestivi). Qualora il giorno di scadenza del presente bando cada nella giornata di sabato, l'invio della domanda in tale giorno potrà avvenire solo mediante raccomandata con avviso di ricevimento;
2. **raccomandata con avviso di ricevimento** (a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante). In tal caso, le domande devono essere inviate al seguente indirizzo: "Via dell'Amba Aradam n.9 00184 Roma", apponendo sulla busta esterna la seguente dicitura: "Presentazione domanda Concorso pubblico a n.10 posti di Dirigente Fisico disciplina Fisica Sanitaria".
3. **trasmissione per via telematica mediante PEC intestata al candidato** all'indirizzo [ao.sga@pec.hsangiiovanni.roma.it](mailto:ao.sga@pec.hsangiiovanni.roma.it). In tal caso la domanda e tutti gli allegati devono essere trasmessi in un unico file esclusivamente in formato PDF e l'oggetto deve riportare il titolo della presente selezione. Non sarà valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale nè l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolari. La posta elettronica certificata deve essere inviata entro e non oltre le ore 23:59 del giorno corrispondente al termine di scadenza. La casella di posta elettronica certificata utilizzata dal candidato si intende automaticamente eletta a domicilio informatico.

Qualora, in considerazione dei titoli che si intendano presentare, non sia possibile per ragioni tecniche inviare un unico file formato pdf, sarà possibile inviare un archivio dei file aggregati in formato winzip o winrar utilizzando i relativi programmi di uso quotidiano di compressione del peso di ogni file. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

**Si considerano, comunque, pervenute fuori termine, qualunque ne sia stata la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dal termine di scadenza.**

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e, pertanto, non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per l'invio delle domande ed è priva di effetto la riserva di presentazione successiva eventualmente espressa dal candidato.

Il candidato dovrà apporre la firma in calce alla domanda; la mancata apposizione della firma in calce alla domanda determina l'esclusione dal concorso e tale mancanza non può in alcun modo essere sanata.

L'Azienda/Ente non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato, né per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione della variazione dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATAREGIONE  
LAZIO

Si rende noto che le domande inviate prima della pubblicazione del presente bando nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana e quelle inviate dopo la data di scadenza non saranno ritenute valide.

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono obbligatoriamente dichiarare, sotto la loro personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 e ss.mm.ii., consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:

- a) cognome e nome, data e luogo di nascita, codice fiscale e residenza;
- b) l'indicazione della cittadinanza posseduta (la cittadinanza di uno stato membro, OVVERO di non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare di un cittadino di uno stato membro dell'U.E. e di essere in possesso di diritto di soggiorno o diritto permanente (allegare copia della Carta di soggiorno rilasciata dal Ministero dell'Interno ai sensi del D. Lgs 30/06.02.2007), OVVERO di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (allegare copia di tale documento), OVVERO di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (allegare copia del documento attestante il possesso di tali requisiti);
- c) il Comune o Stato estero di iscrizione nelle liste elettorali, **ovvero** i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- e) le eventuali condanne penali riportate: in caso negativo, dichiararne espressamente l'assenza;
- f) di non essere stato licenziato o dispensato presso pubbliche amministrazioni;
- g) di non aver riportato condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- h) la posizione nei riguardi degli eventuali obblighi militari (per i nati prima del 1986);
- i) i titoli di studio posseduti, quali requisiti specifici di ammissione, ciascuno con l'indicazione della data, sede e denominazione dell'istituto presso il quale gli stessi sono stati conseguiti. Nel caso di titolo conseguito all'estero, deve essere indicato il provvedimento di riconoscimento in Italia;
- j) i servizi prestati come dipendente presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero, di non avere mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- k) l'indicazione di una sola preferenza per l'Azienda finale di destinazione (o A.O. San Giovanni Addolorata o A.O. San Camillo Forlanini o ASL Roma I o I.F.O.) con la consapevolezza che tale indicazione ha carattere meramente indicativo e non vincolante per l'Azienda. La mancata indicazione della preferenza determina l'assegnazione in base all'ordine della graduatoria; **la mancata accettazione della destinazione comporterà comunque l'esclusione del candidato dalla graduatoria in via definitiva;**
- l) gli eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza di legge nella nomina previsti dall'art.5 del DPR 487/1994, e ss.mm.ii;
- m) che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- n) il consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679);
- o) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla selezione, nonché l'eventuale recapito telefonico e l'indirizzo e-mail. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata;
- p) di avere adeguata conoscenza della lingua inglese costituente oggetto di valutazione nell'ambito della prova orale;
- q) di aver provveduto al pagamento del contributo di partecipazione di € 10,00 per le spese della procedura, indicando gli estremi del versamento.



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATA

Il candidato portatore di handicap può specificare nella domanda di partecipazione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 20 della legge 05.02.1992 n. 104, l'ausilio necessario per l'espletamento delle prove, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

#### **4) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione al concorso i candidati devono allegare:

- a) un elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo;
- b) un curriculum formativo e professionale **datato, firmato** e formalmente documentato (art. 11 del DPR n.483/1997), redatto in forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi del DPR n.445/2000 secondo il modello allegato (vedi allegato n.2), nel quale dovrà essere dichiarato quanto segue:
  - requisiti specifici di ammissione indicati di seguito: a) laurea specialistica/magistrale in Fisica; specializzazione in Fisica Sanitaria (o disciplina equipollente o disciplina affine);
  - tutti i titoli che si ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- c) una fotocopia fronte retro di un valido documento di identità;
- d) copia della ricevuta di versamento del contributo di partecipazione di **10 euro**, in nessun caso rimborsabile, da effettuarsi a mezzo di bonifico bancario, indicando:
  - quale beneficiario l'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata – IBAN IT31G0200805186000400007365;
  - quale causale *“contributo partecipazione concorso Pubblico, in forma aggregata, per titoli ed esami, a n.10 posti nel ruolo sanitario, profilo professionale: Dirigente Fisico disciplina Fisica Sanitaria, indetto con deliberazione n.\_\_\_\_/CS del \_\_\_\_\_”*.

**Il mancato pagamento di tale contributo non costituisce causa di esclusione immediata in quanto può essere sanato dopo la ricezione di apposita comunicazione da parte degli uffici competenti. Il mancato pagamento della quota di contributo, entro 5 giorni lavorativi, pur dopo la ricezione dell'avviso, comporta l'esclusione dalle procedure concorsuali.**

**I candidati non possono produrre certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni ai sensi della normativa vigente, con riferimento in particolare alle modifiche apportate con Legge 183/2011 al DPR 445/2000 (in relazione agli artt. 40, 41, 43, 72 e 74):**

- le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati;
- nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione e i gestori di pubblici servizi, i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà);
- costituisce violazione dei doveri d'ufficio la richiesta e l'accettazione di certificati o di atti di notorietà.



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATA

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono essere comunque prodotte. Possono essere presentate in fotocopia, unitamente a dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di conformità agli originali, da rendere nel curriculum formativo e professionale.

## 5) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione (art. 46 DPR 445/2000) e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000) devono essere rilasciate una sola volta nel corpo del Curriculum formativo e professionale, formulato come unica dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, seguendo il fac simile allegato, corredato da unica fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

I candidati sono pertanto tenuti ad attenersi scrupolosamente alla presente disposizione.

Ogni dichiarazione deve contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, lo stesso incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76, DPR 445/2000, oltre alla decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

L'Azienda è tenuta ad effettuare gli idonei controlli previsti dall'art. 71, DPR 445/2000 e s.m.i., anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ed a trasmetterne le risultanze all'Autorità competente.

In caso di non veridicità delle dichiarazioni, si determineranno l'esclusione dalla procedura e la decadenza dagli eventuali benefici conseguiti, nonché la trasmissione degli atti alle competenti Autorità Giudiziarie, ai Collegi/Ordini ed alle Amministrazioni di appartenenza.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni previsti dalla certificazione che sostituiscono.

Non saranno oggetto di valutazione da parte della commissione esaminatrice le dichiarazioni sostitutive rese in modo non corretto od incompleto.

### Modalità da seguire per le dichiarazioni sostitutive:

- le dichiarazioni relative al titolo di studio, all'abilitazione, etc., devono indicare la struttura presso la quale sono stati conseguiti i relativi diplomi, nonché la data di conseguimento, la votazione riportata e la durata del corso. Il titolo di studio conseguito all'estero, deve avere ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso, il riconoscimento al titolo italiano rilasciato dalle competenti autorità;
- nelle dichiarazioni inerenti i servizi prestati, l'interessato è tenuto a specificare: l'esatta denominazione e l'indirizzo dell'ente presso il quale il servizio è prestato; la natura giuridica del rapporto di lavoro (dipendente, libera professione, etc.); se trattasi di rapporto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato, a tempo pieno o a tempo parziale (in questo caso specificare la percentuale o il numero di ore settimanali); profilo professionale; periodo di servizio prestato (giorno, mese e anno di inizio e di cessazione), nonché eventuali periodi di interruzione del rapporto e loro motivo; posizione in ordine al disposto di cui all'art. 46, DPR 761/1979, con precisazione della misura dell'eventuale riduzione del punteggio di anzianità, per i servizi prestati presso il SSN; motivo di cessazione del rapporto;
- per i periodi di servizio prestati all'estero o presso organismi internazionali, valutabili nei titoli di carriera ai sensi art. 23, DPR 483/1997, occorre che gli interessati specifichino, oltre a tutte le informazioni di cui al punto precedente, anche il riconoscimento dei medesimi al servizio



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATAREGIONE  
LAZIO

italiano, rilasciato dalle autorità competenti ai sensi della normativa vigente, che deve essere ottenuto entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande;

- 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, DPR 10.12.1997 n. 483;
- per le attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, è necessario che il candidato specifichi: l'esatta denominazione e indirizzo del committente; il profilo professionale e l'eventuale disciplina di inquadramento; la struttura presso la quale l'attività è stata svolta; la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa; l'impegno orario settimanale e/o mensile; l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione;
- per le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso case di cura, è necessario che l'aspirante indichi con chiarezza se la struttura è o meno accreditata o convenzionata con il Servizio Sanitario Nazionale;
- per le dichiarazioni relative ai servizi prestati alle dipendenze degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS), è necessario che l'aspirante indichi l'esatta denominazione dell'Istituto, la sede e la relativa natura giuridica (se pubblica o privata);
- per le dichiarazioni relative alla frequenza di corsi di aggiornamento occorre specificare: denominazione dell'ente che organizza il corso, sede di svolgimento, data/e di svolgimento, numero di ore formative effettuate e se trattasi di eventi con verifica finale;
- per le dichiarazioni relative ad incarichi di docenza conferiti da enti pubblici bisogna riportare: denominazione dell'ente che ha conferito l'incarico, oggetto/materia della docenza e il numero di ore effettive di lezione svolte.

Per quanto riguarda le pubblicazioni, si ribadisce che, dovendo essere edite a stampa, esse devono essere comunque allegate, almeno in copia; il candidato pertanto è tenuto ad evidenziare il proprio nome e ad indicare il numero progressivo con cui ogni singolo scritto è contrassegnato nell'elenco dei documenti. L'eventuale casistica, che il candidato intenda presentare, deve essere certificata dal Direttore Sanitario sulla base delle attestazioni del Direttore del competente Dipartimento o del Direttore della struttura complessa. Tale attestazione è esclusa dal regime delle autocertificazioni.

## **6) AMMISSIONE E/O ESCLUSIONE DEI CANDIDATI**

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere le prove del concorso sarà pubblicato sul sito internet dell'Azienda. L'eventuale esclusione dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nelle domande ed alla documentazione allegata, non risultino in possesso dei requisiti prescritti, nonché di quelli le cui domande risultino irregolari o pervenute fuori dei termini iniziale e finale o da indirizzo di posta elettronica certificata non personale, è disposta con provvedimento del Commissario Straordinario.

Ai candidati esclusi sarà data comunicazione, mediante posta elettronica certificata e/o raccomandata con ricevuta di ritorno nei termini previsti dalla normativa vigente.

## **7) COMMISSIONE ESAMINATRICE**



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATAREGIONE  
LAZIO

La Commissione esaminatrice sarà nominata secondo le modalità indicate dagli artt.5 e 6 del DPR n.483/1997 e nel rispetto di quanto disposto dall'art.35-bis del D.Lgs.n.165/2001 e sarà composta in conformità a quanto previsto dall'art. 49 del D.P.R. n.483/1997.

La Commissione prevista dall'art.6 del D.P.R. n.483/1997, procederà a pubblico sorteggio per la designazione dei componenti della commissione d'esame, presso la Uoc Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane dell'Azienda, sita in Via dell'Amba Aradam n.9- Roma, alle ore 9,00 del primo lunedì non festivo successivo alla scadenza del termine utile per la presentazione delle domande e, ove necessario, ogni lunedì successivo non festivo presso la medesima sede ed il medesimo orario.

Per quanto riguarda la conoscenza della lingua inglese e degli elementi di informatica, la Commissione esaminatrice, ove necessario, potrà essere integrata da membri aggiunti.

### **8) PRESELEZIONE**

Qualora le domande siano superiori a 250, si darà luogo a delle prove preselettive, consistenti nello svolgimento di quiz a risposta chiusa in misura non inferiore alle 70 domande e in un tempo non superiore a 1h. e 30 minuti. Sono ammessi alle prove scritte i concorrenti che abbiano ottenuto almeno un punteggio pari a 21/30 all'esito della preselezione.

La mancata partecipazione all'eventuale procedura selettiva equivale a rinuncia alla selezione concorsuale.

Il punteggio ottenuto nella procedura preselettiva non sarà conteggiato nel punteggio finale.

L'esito dell'eventuale procedura preselettiva è pubblicato sul sito internet aziendale [www.hsangiovanni.roma.it](http://www.hsangiovanni.roma.it) – sezione Concorsi e Avvisi.

### **9) VALUTAZIONE DEI TITOLI E PROVE D'ESAME**

La Commissione dispone, complessivamente, di 100 punti ripartiti nel modo seguente, così come previsto dall'art.51 del DPR n.483/1997:

- a) 20 punti per i titoli;
- b) 80 punti per le prove d'esame.

I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:

- a) 30 punti per la prova scritta;
- b) 30 punti per la prova pratica;
- c) 20 punti per la prova orale.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) titoli di carriera: 10;
- b) titoli accademici e di studio: 3;
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: 3;
- d) curriculum formativo e professionale: 4.

Per la valutazione dei titoli di carriera saranno applicate le disposizioni di cui agli articoli 20,21,22,23 e 51 del DPR 483/97.

Per la valutazione dei titoli accademici e di studio saranno applicate le disposizioni di cui all'art.51 del DPR 483/97.



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATAREGIONE  
LAZIO

Per la valutazione delle pubblicazioni, dei titoli scientifici e del curriculum formativo e professionale saranno applicati i criteri previsti dall'art.11 del DPR 483/97.

Le prove di esame sono le seguenti:

- a) **Prova scritta:** "svolgimento di un tema su argomenti inerenti alla disciplina a concorso e impostazione di un piano di lavoro o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa";
- b) **Prova pratica:** "esecuzione di misure strumentali o di prove di laboratorio o soluzione di un test su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso, con relazione scritta sul procedimento seguito."
- c) **Prova orale:** "sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alle funzione da conferire".

Ai sensi dell'art.37 del D.gs. n.165/01 e s.m.i. si effettua, nell'ambito della prova orale, l'accertamento della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse e della lingua inglese. Del giudizio conclusivo di tale verifica si tiene conto ai fini della determinazione del voto relativo alla prova orale.

Il superamento di ciascuna delle previste prove è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30 per le prove scritta e pratica e di almeno 14/20 per la prova orale. La ripartizione dei punti è quella fissata dall'art.51 del D.P.R. n.483/1997.

## **10) DIARIO DELLE PROVE DI ESAME**

Tutti gli aspiranti ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dal concorso saranno convocati, per sostenere le prove d'esame, attraverso la pubblicazione del calendario delle stesse sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica – 4a serie speciale – concorsi ed esami, Sezione Diari, almeno 15 giorni prima dello svolgimento della prova scritta, e almeno 20 giorni prima della prova pratica/orale, sul sito web aziendale [www.hsangiovanni.roma.it](http://www.hsangiovanni.roma.it) – sezione Concorsi e Avvisi, senza invio di comunicazione al domicilio.

Ai candidati che conseguono l'ammissione alle prove pratica e orale, verrà data comunicazione secondo le modalità stabilite nella convocazione.

I candidati convocati per le prove dovranno presentarsi muniti di un valido documento di identità e fotocopia dello stesso.

La mancata presentazione nella sede, nel giorno e all'orario fissati, sarà considerata rinuncia.

I candidati sono invitati a consultare il sito aziendale, dove saranno pubblicate eventuali ulteriori informazioni in relazione allo svolgimento del presente concorso pubblico.

## **11) FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA**

La graduatoria generale – a valenza regionale - sarà formulata dall'apposita Commissione secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva, riportata da ciascun candidato sulla base della valutazione dei titoli presentati e delle prove di esame, con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del DPR 487/1994 e ss.mm.ii.

Qualora, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli preferenziali, due o più candidati conseguano pari punteggio, la preferenza è determinata dall'età nel modo stabilito dalle vigenti disposizioni di legge.

Alla conclusione delle procedure concorsuali, riconosciuta la regolarità degli atti del concorso, con espresso atto del Commissario Straordinario dell'Azienda, è adottata la graduatoria finale di



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATA

merito, che deve riportare i nominativi dei vincitori, i punteggi ottenuti nella valutazione dei titoli e delle prove d'esame.

L'Azienda provvede a trasmettere tale graduatoria alla Regione Lazio e a tutte le altre aziende aggregate, unitamente a tutta la necessaria documentazione per l'assunzione dei vincitori.

La graduatoria sarà pubblicata nel BURL oltre che nel sito aziendale, dandone opportuna pubblicità sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

L'assunzione avviene rispettando l'ordine finale di graduatoria e, per quanto possibile, la destinazione espressa; tale assunzione avviene prima per l'Azienda incaricata e, successivamente, per le Aziende aggregate, che riceveranno la necessaria documentazione per la definitiva assunzione. In caso di contrasto tra Azienda e vincitore in merito alla sede di destinazione, prevale sempre la scelta dell'Azienda.

## **12) VALIDITA' DELLA GRADUATORIA**

La graduatoria - a valenza regionale - rimane efficace per anni tre a decorrere dalla data di esecutività del provvedimento di approvazione della stessa. Sono fatte salve le disposizioni di legge vigenti in ordine ai termini di validità delle graduatorie.

## **13) MODALITA' DI CHIAMATA PER ASSUNZIONE.**

I vincitori, ai fini della stipula del contratto individuale di lavoro, saranno invitati a presentare, pena la mancata stipula del contratto stesso, i documenti necessari per l'assunzione elencati nella richiesta stessa, attraverso una delle seguenti modalità:

- posta elettronica certificata (per i candidati provvisti di PEC indicata nella domanda di partecipazione al bando);
- raccomandata A.R.

In tale caso, la mancata risposta entro 30 giorni a partire dalla data di ricezione della raccomandata o della comunicazione mediante posta elettronica certificata, sarà considerata rinuncia.

## **14) COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

L'assunzione sarà subordinata alla verifica, da parte dell'Azienda, della compatibilità economico-finanziaria.

Il rapporto di lavoro si costituirà mediante stipula di contratto individuale a tempo indeterminato. Verificata la sussistenza dei requisiti, si procederà alla stipula del contratto, nel quale sarà indicata la data di presa di servizio. Gli effetti economici decorreranno dalla data di effettiva presa di servizio.

Con la stipula del contratto individuale di lavoro è implicita l'accettazione, senza riserve, di tutte le norme, ed in particolare di quelle previste nei contratti collettivi nazionali di lavoro, che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale. Nel contratto individuale di lavoro sarà prevista la permanenza presso l'Azienda per almeno cinque anni.

## **15) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

L'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata con sede in Roma, Via dell'Amba Aradam n.9, in qualità di Titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali dei candidati saranno trattati in osservanza del Regolamento UE 2016/679. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATAREGIONE  
LAZIO

Il trattamento dei dati avverrà anche con l'utilizzo di strumenti elettronici; tali dati potrebbero essere trasmessi ad altri soggetti, pubblici o privati.

Gli interessati potranno esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679.

### **16) RESTITUZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA**

La documentazione allegata alla domanda potrà essere restituita ai candidati, previa specifica richiesta.

I candidati che avranno sostenuto le prove (anche se collocati in graduatoria) potranno richiedere la restituzione dei documenti solo dopo il 120° giorno dalla data di esecutività del provvedimento di approvazione della graduatoria.

In caso di eventuali ricorsi dinanzi al competente organo, la restituzione potrà avvenire solo all'esito dei rispettivi procedimenti giudiziari.

La restituzione dei documenti potrà avvenire anche prima della scadenza del suddetto termine, per il candidato non presentatosi alle prove d'esame, ovvero, per chi, prima dell'insediamento della Commissione esaminatrice, dichiara espressamente di rinunciare alla partecipazione al concorso.

Nel caso in cui la restituzione avvenga tramite servizio postale, le spese saranno a totale carico degli interessati.

### **17) NORME DI SALVAGUARDIA**

Per tutto quanto non particolarmente contemplato dal presente bando valgono le disposizioni di legge in materia. L'Azienda Ospedaliera San Giovanni - Addolorata si riserva piena facoltà di prorogare, sospendere, modificare e revocare il presente bando, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, escludendo per i candidati qualsiasi pretesa o diritto.

La procedura selettiva relativa al presente concorso sarà conclusa nel termine massimo di sei mesi a decorrere dalla data della prova scritta. Qualora la commissione d'esame si trovi nell'impossibilità di ultimare i suoi lavori entro tale termine, le ragioni del ritardo devono essere precisate in motivata relazione da allegare agli atti del concorso.

La partecipazione al concorso presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, da parte dei candidati, delle norme di legge e delle disposizioni inerenti l'assunzione del personale presso il Servizio Sanitario Nazionale, nonché delle modalità, formalità e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare.

Il Responsabile del Procedimento Amministrativo è il Direttore della Uoc Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Uoc Politiche del Personale e Gestione delle Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera - Complesso Ospedaliero S. Giovanni - Addolorata, via dell'Amba Aradam, n. 9- 00184 – Roma tel.06 77053007– 3672 – 3369 - 3238 – 3291.

Il presente bando, comprensivo dello schema di domanda, è disponibile sul sito aziendale: **[www.hsangiovanni.roma.it](http://www.hsangiovanni.roma.it) – sezione **Concorsi e Avvisi**.**

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Dr.ssa Ilde Coiro**



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATAREGIONE  
LAZIO**ALLEGATO N. I**

Al Commissario Straordinario dell'Azienda  
Ospedaliera Complesso Ospedaliero  
San Giovanni Addolorata  
Via dell'Amba Aradam n.9 - 00184 Roma

Il sottoscritto COGNOME..... NOME.....  
nato a ..... il .....  
codice fiscale .....  
residente in ..... Prov. .... CAP .....  
Via/Piazza ..... n .....  
Recapiti telefonici .....  
E mail .....PEC.....

Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione (*indicare unicamente se diverso dalla residenza*):

Via / Piazza ..... n.....  
Località ..... Prov. .... CAP .....  
Recapiti telefonici.....

Presa visione del bando emesso dalla Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al Concorso Pubblico, in forma aggregata, per titoli ed esami, a n.10 posti nel ruolo sanitario, profilo professionale: Dirigente Fisico disciplina Fisica Sanitaria, indetto con deliberazione n...../CS del..... e pubblicato sul BURL n..... del ..... e sulla G.U. – quarta Serie Speciale – n..... del .....

A tal fine, consapevole delle pene previste dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n.445/00 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti ai sensi degli artt.46 e 47 del suddetto D.P.R., dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza (1) .....  
**OPPURE** di essere in una delle condizioni di cui all'art.1) "Requisiti generali di ammissione" del bando e precisamente (2).....;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune (o Stato Estero) di .....  
**OPPURE** di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo (3).....;



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATA

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
  - di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- OPPURE** (4).....;
- di non essere stato licenziato da pubbliche amministrazioni ovvero dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
  - di non aver riportato condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
  - di aver effettuato il servizio militare di leva oppure servizio civile dal.....  
ovvero di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva  
.....;
  - di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione al concorso:
    - Laurea in Fisica conseguita presso l'Università .....sita in Via  
.....n....., in data ..... (per il titolo di studio  
conseguito all'estero indicare gli estremi del riconoscimento .....);
    - Specializzazione in ..... conseguita presso l'Università  
..... sita in .....Via .....n....., in data  
..... anno accademico di immatricolazione ..... durata del  
corso di studio ..... (per il titolo di studio conseguito all'estero indicare gli  
estremi del riconoscimento .....);
  - di indicare quale Azienda di destinazione (**la preferenza espressa ha carattere meramente indicativo e non costituisce alcun vincolo per Azienda**);.....
  - di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni - in tal caso specificare in maniera dettagliata indicando l'Azienda o Ente presso cui si è prestato servizio, la tipologia del rapporto di lavoro (dipendente a tempo indeterminato / determinato – contratto libero professionale – collaborazione coordinata e continuativa ecc), l'esatto profilo professionale rivestito, ivi compresa la disciplina di inquadramento, le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività, eventuali interruzioni (aspettativa senza retribuzione, sospensione cautelare, ecc.)
- OPPURE** di non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATA

- di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono diritto a preferenza a parità di punteggio, ai sensi del D.P.R. 487/1994, art. 5 e successive modificazioni ed integrazioni.....;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e alla trasmissione degli stessi anche alle Aziende Sanitarie interessate alla procedura;
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda;
- di essere il titolare dell'indirizzo di Posta Elettronica Certificata dal quale è stata inviata la presente documentazione (**per coloro che inviano la domanda per PEC**);
- di avere adeguata conoscenza della lingua inglese oggetto di valutazione nell'ambito della prova orale.
- di aver provveduto al pagamento del contributo di € 10,00 (riportare estremi versamento);
- di avere necessità del seguente ausilio per lo svolgimento delle prove scritta/pratica/orale in relazione al proprio handicap.....e dei seguenti tempi aggiuntivi .....; (5)
- indicare il numero dei figli .....
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, si incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere, e che l'Azienda provvederà alla trasmissione degli atti alle competenti Autorità giudiziarie, ai collegi/ordini, alle Amministrazioni di appartenenza;
- di essere informato che la Commissione esaminatrice potrà provvedere a pubblicare il calendario delle prove di esame sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica 4<sup>a</sup> Serie speciale Concorsi ed esami, Sezione Diari e sul sito web aziendale [www.hsangiovanni.roma.it](http://www.hsangiovanni.roma.it) –



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATAREGIONE  
LAZIO

sezione Concorsi e Avvisi, almeno 15 giorni prima dello svolgimento della prova scritta e almeno 20 giorni prima della prova pratica/orale.

Allega:

- elenco datato e firmato di eventuali documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo;
- curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n.445/2000;
- una fotocopia fronte retro di valido documento di identità;
- copia della ricevuta di versamento del contributo di partecipazione di **10 euro**.

Data \_\_\_\_\_

Firma..... (6)

Note per la compilazione della domanda

- 1) *Specificare di quale Stato membro dell'Unione Europea.*
- 2) *non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.; di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo; di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.*
- 3) *In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.*
- 4) *In caso affermativo specificare le condanne riportate.*
- 5) *Indicare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, per sostenere la prova scritta/pratica/orale, cui ha diritto ai sensi dell'art.20 della Legge 5.2.92, n.104 ed allegare documentazione sanitaria probante*
- 6) *La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.*



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATA**ALLEGATO N.2****SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DEL CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000  
(DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto COGNOME..... NOME.....  
nato a ..... il .....  
codice fiscale .....  
residente in ..... Prov..... CAP .....  
Via/Piazza ..... n .....  
Recapiti telefonici .....  
E mail .....PEC.....

in relazione alla domanda di partecipazione al Concorso Pubblico, in forma aggregata, per titoli ed esami, a n.10 posti nel ruolo sanitario, profilo professionale: Dirigente Fisco disciplina Fisica Sanitaria, indetto con deliberazione n...../CS del..... e pubblicato sul BURL n..... del ..... e sulla G.U. – quarta Serie Speciale – n..... del .....,consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ed accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

**Titoli di studio:**

Laurea in .....conseguita  
presso .....  
voto ..... in data .....

Per i titoli conseguiti all'Estero: Riconoscimento n. ....rilasciato da.....  
.....il .....

Specializzazione in ..... conseguita  
presso .....  
voto ..... in data .....

Per i titoli conseguiti all'Estero: riconoscimento n. ....rilasciato da.....  
.....il .....

Altro (es. Dottorato di ricerca, Master universitario) .....  
conseguito presso .....



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATA



REGIONE  
LAZIO

in data .....

**Esperienze lavorative e/o professionali:**

- Azienda / Ente (indicare esatta denominazione).....
- dal (gg/mm/aaaa) ..... al (gg/mm/aaaa) .....
- profilo professionale (indicare esatta denominazione, disciplina: .....
- tipologia del rapporto di lavoro.....(subordinato tempo indeterminato / subordinato a tempo determinato / di collaborazione coordinata e continuativa/ ecc)
- a tempo pieno / a tempo parziale: .....
- ricorrono / non ricorrono (cancellare l'ipotesi che non interessa solo in caso di servizi presso SSN) le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979
- indicare i periodi di interruzione del servizio per aspettativa/congedo o altre assenze non retribuite: dal (gg/mm/aaaa) ..... al (gg/mm/aaaa) .....( motivazione dell'assenza .....

**Pubblificazioni /abstract / poster / altro presentate** (indicare se originale, copia conforme o altro):

- titolo:.....
- data .....
- autori .....
- Rivista scientifica / altro .....
- Originale/copia conforme/file PDF (cancellare le ipotesi che non interessano).....

**Attività di docenza svolte:**

- titolo del Corso .....
- Ente Organizzatore .....
- data/e di svolgimento..... ore docenza n. ....
- materia di insegnamento:.....

**Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:**

- titolo del Corso .....
- Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento.....
- data/e di svolgimento..... ore complessive n. ....
- modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): .....

**Altre attività svolte** (utilizzare questo spazio per dichiarare, ad esempio, borse di studio, assegni di ricerca, tirocini volontari ed attività similari, seguendo lo schema utilizzato per le esperienze lavorative e/o professionali):

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



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATA



**(Solo per i cittadini di Stati membri della Unione Europea)**

Dichiarazione relativa al godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza, al possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini italiani, ad eccezione della cittadinanza italiana, nonché di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana:

.....  
.....

Il sottoscritto dichiara inoltre che le fotocopie eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

**Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.**

Luogo e data .....

FIRMA.....