

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**  
Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577  
Tel. 0746-2781- PEC:asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

**Direttore Generale: Dott. ssa Marinella D'Innocenzo**  
**Decreto Presidente Regione Lazio n. T00251 del 21.11.2017**  
**Deliberazione n.1/D.G. del 06.12.2017**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 330 del 21.04.2018**

**STRUTTURA PROPONENTE U.O.C AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE A  
CONVENZIONE E COLLABORAZIONI**

Oggetto: Revoca deliberazione n. 18/DG del 14.12.2017 ed indizione Avviso pubblico, per titoli, quiz e colloquio, per la copertura a tempo determinato di n.1 Dirigente Medico disciplina Malattie Infettive.

Estensore: Dott.ssa M.Raffaella Balloni

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il Dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii.

Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Alessandra Falcetti

Firma Alessandra Falcetti

Data 18/04/2018

Il Dirigente: Dott.ssa Ornella Serva

Data 18/04/2018

Firma Ornella Serva

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: \_\_\_\_\_

Autorizzazione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Dott.ssa Barbara Proietti

Firma \_\_\_\_\_

Parere del Direttore Amministrativo

Dott. ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 23/04/2018

Firma Anna Petti

Parere del Direttore Sanitario

Dr.ssa Velia Bruno

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 23/04/2018

Firma Velia Bruno

***IL DIRETTORE DELLA U.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE,  
A CONVENZIONE E COLLABORAZIONI***

**PREMESSO** che con deliberazione n.18/DG del 14.12.2017 questa amministrazione ha proceduto all'indizione dell'avviso pubblico per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 Dirigente Medico disciplina Malattie Infettive;

**RAVVISATA** la necessità di revocare la suddetta procedura e di sostituirla con la presente proposta al fine di procedere all'integrazione dell'avviso in particolare per quanto concerne la previsione di una prova scritta;

**RILEVATO** che la predetta figura professionale è stata prevista, nell'ambito del budget assunzionale per l'anno 2018 in fase di concordamento, sulla scorta del fabbisogno di personale complessivamente stimato in piena aderenza con la dotazione organica aziendale, come già comunicato con nota prot. n.5825 del 2 febbraio 2018 e con nota prot. n.7318 del 9 febbraio 2018 alla Regione Lazio ;

**RITENUTO** pertanto, di revocare la deliberazione n.18/DG del 14.12.2017 e contestualmente di indire nuovo Avviso pubblico per titoli, quiz e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di n.1 Dirigente Medico disciplina Malattie Infettive;

**VISTO** il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

**DATO ATTO** che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

**PROPONE**

Per le motivazioni espresse in premessa:

**DI REVOCARE** la deliberazione n.18/DG del 14.12.2017 con la quale questa amministrazione ha proceduto all'indizione dell'avviso pubblico per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di n. 1 Dirigente Medico disciplina Malattie Infettive;

**DI INDIRE** nuovo Avviso pubblico per titoli, quiz e colloquio, per un incarico a tempo determinato di n.1 Dirigente Medico disciplina Malattie Infettive;

**DI APPROVARE** il testo dell'allegato bando da pubblicare sul BUR Lazio per un periodo di 20 giorni, al fine di acquisire la professionalità suddetta e garantire l'erogazione delle prestazioni ed i Livelli Essenziali di Assistenza;

**DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D. Lgs. 14.03.2013 n. 33.

in oggetto

per esteso

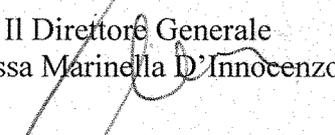
### **IL DIRETTORE GENERALE**

- Preso atto che il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii;
- Che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

### **DELIBERA**

- Di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo



La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 26 APR. 2018

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 26 APR. 2018

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale  
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

in data 26 APR. 2018

Rieti li 26 APR. 2018

IL FUNZIONARIO



## AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 - PEC: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it)  
[www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it) - C.F. e P.I. 00821180577

### AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI, QUIZ E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N.1 DIRIGENTE MEDICO DI MALATTIE INFETTIVE

È indetto avviso pubblico per titoli, quiz e colloquio per la copertura temporanea di n. 1 posto di Dirigente Medico di Malattie Infettive, in esecuzione della Deliberazione n. /D.G. del

#### 1 - REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione all'avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

- a) **cittadinanza italiana**, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- b) **Idoneità fisica all'impiego ed alla funzione:**
  - l'accertamento della idoneità fisica all'impiego ed alla funzione sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio;
  - il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed Enti di cui agli articoli 25 e 26 comma 1, del Decreto del Presidente della Repubblica 20 dicembre 1979, n. 761, è dispensato dalla visita medica.
- c) **Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;**
- d) **Abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica;**
- e) **Specializzazione nella Disciplina di Malattie Infettive, equipollenti ed affini;**
- f) **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi;**
- g) **Godimento dei diritti politici.** I candidati degli stati membri dell'Unione Europea devono possedere oltre ai requisiti richiesti per i cittadini italiani, il godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza ed adeguata conoscenza della lingua italiana.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione. La carenza, anche di uno solo, dei requisiti prescritti comporterà la non ammissione all'avviso.

## 2 – MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'Avviso, debitamente datata e firmata e redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato al presente bando, deve essere indirizzata al Direttore Generale della A.S.L. di Rieti, Via del Terminillo n. 42 - 02100 Rieti e dovrà pervenire, **a pena di esclusione, entro il termine perentorio del 20° (ventesimo) giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.**

La domanda di partecipazione all'Avviso con la documentazione ad essa allegata può essere presentata nei seguenti modi:

- a mezzo raccomandata A./R. indirizzata alla A.S.L. di Rieti, Via del Terminillo n. 42 – 02100 Rieti – U.O.C. “Amministrazione del Personale Dipendente, a convenzione e collaborazioni”, indicando sulla busta “Avviso n. 1 Dirigente Medico di Malattie Infettive- Ufficio Concorsi, Assunzioni e Mobilità”, entro il termine perentorio sopraindicato.

A tal fine farà fede il timbro con la data dell'Ufficio Postale accettante;

- all'indirizzo di Posta Certificata dell'Azienda: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it), entro il termine perentorio sopraindicato.

Nel caso di presentazione a mezzo PEC è obbligatorio indicare nell'oggetto “Avviso n. 1 Dirigente Medico di Malattie Infettive- Ufficio Concorsi, Assunzioni e Mobilità”. L'invio della domanda e tutta la documentazione allegata dovranno essere contenute in un unico file formato PDF (la validità di tale invio, così come stabilito dalla vigente normativa, è subordinato all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata, non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla suindicata PEC o altra PEC aziendale. Non è ammesso inoltre l'invio di collegamenti che referenzino gli allegati situati presso server esterni). La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

- direttamente in plico chiuso all'Ufficio Protocollo della A.S.L. di Rieti, Via del Terminillo 42 – 02100 Rieti, entro il termine perentorio sopraindicato, dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle 13.00 ed inoltre il martedì ed il giovedì dalle ore 15.00 alle ore 16.30.

Sulla busta dovrà essere indicato “Avviso n. 1 Dirigente Medico di Malattie Infettive- Ufficio Concorsi, Assunzioni e Mobilità”.

**Non saranno prese in considerazione, in nessun caso, le domande e i documenti allegati pervenute o spedite oltre il termine perentorio prescritto nel presente avviso o che, benché spedite entro il termine perentorio, pervengano a questa Amministrazione oltre il 5° (quinto) giorno successivo alla data di scadenza stabilita.**

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

L'Amministrazione, qualora l'istanza di ammissione all'avviso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare, per ogni comunicazione anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante (candidato).

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni derivante da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure la mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Nella domanda di partecipazione, da compilarsi secondo il modello allegato “A” al presente bando, i candidati dovranno dichiarare, a pena di esclusione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. 445/2000:

- a) cognome e nome, il luogo e la data di nascita, nonché la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del D.P.R. 20.12.79 n.761, ovvero cittadinanza di uno dei Paesi membri dell'Unione Europea;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali. Nel caso di non iscrizione dichiarare i motivi della noniscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini degli Stati membri della Unione Europea va dichiarato, da parte del candidato, il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- d) le eventuali condanne penali riportate, nonché l'eventuale conoscenza di procedimenti penali in corso, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- e) possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione: per quanto attiene ai titoli di studio posseduti è necessario indicare la data e la sede presso la quale sono stati conseguiti, nonché, nel caso di conseguimento all'estero, degli estremi del provvedimento ministeriale con il quale è stato disposto il riconoscimento in Italia;
- f) i servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione degli stessi, ovvero di non avere mai prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);
- h) l'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- i) il possesso di eventuali titoli di preferenza;
- j) il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni comunicazione relativa alla selezione, oltre a recapito telefonico ed indirizzo e-mail.

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità. **La domanda non sottoscritta ovvero la mancata presentazione del documento d'identità determinerà l'esclusione dall'avviso.**

### 3 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione dovranno essere allegati:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli posseduti rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n.445/2000 (da redigere secondo lo schema allegato "B"). La "dichiarazione sostitutiva di certificazione" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, rilasciato dall'Amministrazione dello Stato. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nei titoli originali in modo da consentire il controllo e la valutazione del titolo stesso. In mancanza esse o non saranno valutate o saranno valutate solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi svolti e dei titoli di carriera posseduti rilasciata ai sensi di quanto previsto dall'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 (da redigere secondo lo schema allegato "C"). La "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, rilasciato dall'Amministrazione dello Stato. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti della documentazione autocertificata, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e devono contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nella documentazione originale in modo da consentire il controllo e la valutazione della documentazione autocertificata. In mancanza

esse o non saranno valutate o saranno valutate solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa per attestare i servizi prestati dovrà necessariamente indicare i seguenti elementi:

- esatta denominazione dell'Ente con l'indicazione della sede legale precisando se l'Ente è pubblico, privato, o convenzionato con il S.S.N.;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di dipendenza a tempo indeterminato/determinato, in convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, specificando altresì, se trattasi di contratto a part-time, l'indicazione della durata oraria settimanale);
- esatta decorrenza della durata del rapporto (giorno, mese ed anno di inizio e di cessazione);
- profilo professionale di inquadramento;
- eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare o altro).

Il candidato che abbia prestato servizio presso Aziende ed Enti del S.S.N. deve, altresì, attestare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura dell'riduzione del punteggio.

Per la partecipazione a corsi di perfezionamento post-universitario, a corsi di aggiornamento, a convegni, congressi e seminari il candidato dovrà allegare, anche se autocertificati, copia semplice degli attestati, ovvero idonea documentazione probante. La sola dichiarazione, senza la presentazione degli attestati di partecipazione o di idonea documentazione, non sarà oggetto di valutazione.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa ed il candidato dovrà allegare copia semplice delle stesse, anche se autocertificate. Anche per le pubblicazioni la sola dichiarazione di autocertificazione non sarà oggetto di valutazione. Viceversa, per i restanti titoli autocertificati, ai fini di una puntuale e corretta valutazione, qualora il candidato lo ritenga opportuno, si consiglia di allegare una fotocopia dei titoli stessi.

Alla domanda di partecipazione, inoltre, il candidato potrà allegare, sotto forma di "dichiarazione sostitutiva di certificazione" e/o di "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" tutti i titoli che riterrà opportuno presentare ai fini della valutazione e della formazione della graduatoria di merito, unitamente ad un curriculum formativo e professionale, in formato europeo, rilasciato secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. 445/2000, redatto su carta semplice, datato e firmato. **Si precisa che in caso di mancata autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., il curriculum non sarà oggetto di valutazione.**

Dei titoli e dei documenti presentati dovrà essere redatto un elenco in carta semplice debitamente numerato, datato e firmato.

A campione ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione si procederà ad effettuare idonei controlli. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Non è ammessa la produzione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione.

Le istanze e la documentazione prodotte in difformità dalle indicazioni di cui sopra comporteranno la non ammissione all'avviso.

In nessun caso potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso della Azienda Sanitaria Locale di Rieti (fascicolo personale, altri concorsi/avvisi, ecc...).

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 ess.mm.ii., i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficiocompetente per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati in una banca dati sia automatizzata che cartacea anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

#### 4 – COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione Esaminatrice preposta alla valutazione dei titoli e all'espletamento della prova consistente in quiz e al colloquio, individuata da parte della Direzione Aziendale, risulta essere così composta: dal Responsabile del Direttore Sanitario Aziendale, da due Dirigenti Medici del profilo posto in avviso, in servizio presso l'Azienda o presso altre Aziende ed Enti appartenenti al S.S.N. e da un Segretario individuato tra il personale amministrativo in servizio presso l'Azienda di categoria non inferiore alla D.

#### 5 – GRADUATORIA

La Commissione Esaminatrice, per la valutazione dei titoli, per lo svolgimento della prova consistente in quiz e del colloquio, dispone di **n. 100 (cento) punti** così ripartiti:

- punti 20** per valutazione dei titoli;
- punti 40** per la prova consistente in quiz a risposta sintetica in numero di almeno cinque;
- punti 40** per il colloquio;

Il punteggio per la valutazione dei titoli risulta così ripartito:

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

I titoli saranno valutati secondo le disposizioni di cui al D.P.R. 483/97.

Il colloquio tenderà ad accertare il grado di specifica competenza ed esperienza professionale possedute dal candidato per lo svolgimento delle funzioni di Dirigente Medico di Malattie Infettive;

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere il colloquio, nonché l'indicazione del giorno, dell'orario e del luogo ove si terranno le prove, verranno comunicati almeno 15 giorni prima della prova stessa, con successivi avvisi che saranno pubblicati sul sito internet dell'Azienda [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it), alla Sezione Concorsi.

Il colloquio sarà effettuato anche in presenza di una sola domanda di partecipazione.

Il candidato che non si presenti, per qualsivoglia ragione, a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, sarà ritenuto rinunciario.

La prova consistente in quiz a risposta sintetica in numero di almeno cinque si intende superata se il candidato avrà ottenuto una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici pari o superiore a 28/40;

Il colloquio si intende superato se il candidato avrà ottenuto una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, pari o superiore a 28/40.

L'inserimento in graduatoria è subordinato al raggiungimento della sufficienza prevista in ciascuna delle prove.

Con provvedimento del Direttore Generale, riconosciuta la regolarità del procedimento di avviso, verrà approvata la graduatoria di merito secondo il punteggio conseguito per la valutazione dei titoli e per il colloquio sostenuto. La stessa sarà utilizzata, ad insindacabile giudizio dell'Azienda, ogni qualvolta sarà ravvisata la necessità di dover procedere al conferimento di un incarico per ragioni di carattere tecnico, produttivo, organizzativo o sostitutivo. La graduatoria, una volta approvata, sarà pubblicata sul sito web della A.S.L. di Rieti, alla sezione Concorsi.

## **6 – CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

L'incarico a tempo determinato verrà conferito in base all'ordine di graduatoria. A seguito dell'assegnazione dell'incarico, il professionista stipulerà specifico contratto nel quale saranno indicati l'oggetto, l'attività, la durata, il luogo di lavoro ed il compenso.

## **7 – NORME FINALI**

La A.S.L. di Rieti si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Per quanto non previsto nel presente avviso, viene fatto espresso riferimento alle norme di cui al D.P.R. n. 761/1979, al D.P.R. n. 483/1997, al D.P.R. n. 487/1994, al C.C.N.L. del personale dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria, nonché ad ogni altra normativa vigente in materia.

Il presente bando verrà pubblicato sul sito web aziendale [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it), sezione Concorsi. La pubblicazione medesima, ai sensi dell'art. 32 della Legge n. 69/2009, è da considerare ad ogni effetto quale pubblicità legale ed assolve l'obbligo di pubblicità a carico dell'Azienda.

La presentazione della domanda comporta l'accettazione incondizionata da parte del candidato delle norme contenute nel presente bando.

La documentazione allegata alla domanda di partecipazione potrà essere restituita esclusivamente ai candidate non verranno inclusi nella graduatoria, entro e non oltre sei mesi dalla approvazione degli atti dell'Avviso.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Amministrazione del Personale dipendente, a convenzione e collaborazioni - Ufficio Concorsi e Mobilità - della A.S.L. Rieti - Tel. 0746.279559/9533/9509.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

**Allegati:**

- a) fac-simile di domanda;
  - b) modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione;
  - c) modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
-

FAC-SIMILE DI DOMANDA ALLEGATO "A"

Al Direttore Generale  
A.S.L. RIETI  
Via del Terminillo, 42  
02100 RIETI

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli, quiz e colloquio, per l'assunzione, con rapporto di lavoro a tempo determinato, di n. 1 Dirigente Medico di Malattie Infettive, indetto da codesta A.S.L. con Deliberazione n./D.G.. del.

Sotto la personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 **dichiara:**

1. di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e di risiedere in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ (b). I cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali /// di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_ (c) (depennare la voce che non interessa)
5. di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico /// di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali \_\_\_\_\_ (depennare la voce che non interessa);
6. di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia(d);
7. di essere abilitato all'esercizio della professione medico-chirurgica;
8. di essere in possesso della Specializzazione nella disciplina di Malattie Infettive ed equipollenti (d);
9. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi di \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_;
10. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_ (e);
11. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
12. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
13. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_ (f);
14. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (g);
15. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza \_\_\_\_\_.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Note:**

- a) italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, indicando quale;
- b) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;
- c) le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale o non vengano riportate nel casellario giudiziario;
- d) nel caso di titoli conseguiti presso istituzioni scolastiche straniere dovrà essere indicato il possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata da un Provveditore agli Studi. Il candidato non in possesso della suindicata dichiarazione dovrà dichiarare, se ne sussistono i presupposti di diritto, che il titolo di studio in questione rientra nelle condizioni di riconoscimento automatico di equipollenza, ovvero se riconosciuto ai sensi del D.Lgs. n. 115/92;
- e) vanno dichiarati i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- f) specificare la data di inizio e fine servizio militare e con che grado è stato svolto (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/2015).
- g) tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli altri Stati membri della Unione Europea.

ALLEGATO "B"

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con riferimento all'istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico, per titoli, quiz e colloquio, per l'assunzione con rapporto di lavoro a tempo determinato di n. 1 Dirigente Medico di Malattie Infettive, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito **alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

**DICHIARA**

- di essere in possesso del seguente titolo di preferenza: \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- ai sensi del DPR 483/97, di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ ;
- altri titoli: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**N.B.: Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con riferimento all'istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico, per titoli, quiz e colloquio, per l'assunzione con rapporto di lavoro a tempo determinato di n. 1 Dirigente Medico di Malattie Infettive, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito **alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

**DICHIARA**

- ◆ di aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi presso: *(leggere bando)*

Denominazione Ente località sede legale natura giuridica	Periodo servizio		Profilo Professionale ricoperto	Natura giuridica del rapporto di lavoro ed eventuali interruzioni
	dal	al		

Dichiara altresì che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761 (nel caso contrario precisare la misura della riduzione di punteggio).

- ◆ di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni *(elencare analiticamente ogni singola pubblicazione ed allegare fotocopia semplice delle stesse – vedi bando)*:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ◆ di aver partecipato ai seguenti congressi, convegni, corsi di aggiornamento, ecc... *(elencare analiticamente ogni partecipazione ed allegare fotocopia semplice degli attestati – vedi bando)*:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ◆ Altri titoli: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.: allegare alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.