

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
www.asl.rieti.it - C.F. e P.I. 00821180577

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE PER VARI PROFILI, PER L’ATTUAZIONE DELL’ART. N. 1 commi 34 e 34 BIS DELLA LEGGE 662/1996.

PREMESSO che è intendimento dell'Azienda procedere al reclutamento di varie figure professionali cui conferire incarichi di lavoro autonomo ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii. in forza del quale “[...] *per specifiche esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, le amministrazioni pubbliche possono conferire esclusivamente incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, ad esperti ..*” in presenza dei presupposti di legittimità previsti dalla medesima norma e osservando le modalità previste dal comma 6-bis del medesimo articolo, secondo cui: “*le amministrazioni pubbliche disciplinano e rendono pubbliche, secondo i propri ordinamenti, procedure comparative per il conferimento degli incarichi di collaborazione*”;

E’INDETTA

manifestazione di interesse, tramite procedura comparativa per titoli e colloquio, per l’affidamento di incarichi libero professionali di vari profili, con un impegno commisurato agli obiettivi di piano prefissati nell’ambito di ciascuna linea progettuale dai referenti del progetto, nell’interesse dei progetti previsti nell’ambito della DGR n. 675/2024 del 11/2024, di seguito elencati. Compenso annuo omnicomprensivo pari ad € 25.000,00 per ciascun profilo a valere sui fondi all’uopo dedicati:

○ Linea progettuale n. 1: Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multi cronicità			
Referente	NOME INTERVENTO	RISORSE RICHIESTE	costo unitario
Dott. Vincenzo Spina	Salute mentale in età evolutiva dalla prevenzione al progetto di cura	6 Psicologi	€ 25.000,00
Dott. Simone De Persis	Diversamente abili: progetti di vita	1 Educatore Professionale	€ 25.000,00
Dott.ssa Roberta Pace	Prevenzione terziaria del tumore alla mammella	1 Nutrizionista 1 Fisioterapista 1 Medico Estetico 1 Medico Agopuntore 1 Collaboratore Amministrativo	€ 25.000,00

Dott.ssa Anna Rita Aleandri	Psicopatologia della malattia diabetica nel paziente adulto e pediatrico. Gestione emotiva dell'Utilizzo di tecnologie per il trattamento della malattia diabetica	1 Psicologo	€ 25.000,00
Dott. Vincenzo Spina	Salute Psicofisica e Alimentazione	1 Psicologo 1 Nutrizionista	€ 25.000,00
Dott. Simone De Persis	inclusione territoriale	1 TERP	€ 25.000,00
Dott. Andrea Salandri	Lo psicologo nel percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) obesità adulto	1 Psicologo	€ 25.000,00
Dott. Simone De Persis	Intervento sistemico relazionale in comunità terapeutica	1 Psicologo	€ 25.000,00
○ Linea progettuale n. 2: Promozione dell'equità in ambito sanitario			
Referente	NOME INTERVENTO	RISORSE RICHIESTE	costo unitario
Dott. Simone De Persis	Superamento R.E.M.S.	1 Psicologo 2 Educatori in subordine 2 Operatori di comunità in subordine 2 TERP	€ 25.000,00
Dott. Antonio Boncompagni	Servizio psicologi in carcere	2 psicologi	€ 25.000,00
○ Linea progettuale n. 3: Costituzione e implementazione della rete della terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore primaria pediatrica			
Referente	NOME INTERVENTO	RISORSE RICHIESTE	costo unitario
Dott.ssa Anna Ceribelli	Pet therapy in Hospice	1 Psicologo	€ 25.000,00
Dott. Mario Santarelli	psiconcologia	1 Psico-oncologo	€ 25.000,00
○ Linea progettuale n. 4: Piano Nazionale della Prevenzione e supporto al Piano Nazionale della Prevenzione			
Referente	NOME INTERVENTO	RISORSE RICHIESTE	costo unitario
Dott. Gianluca Fovi De Ruggiero	Urban Health	1 Medico Veterinario 1 Medico Igienista	€ 25.000,00

Dott. Vincenzo Spina	Famiglie funzionali, adolescenti sani, scuole che promuovono la salute	1 Psicologo	€ 25.000,00
Dott. Simone De Persis	Prevenzione comportamenti a rischio ed esordi psichiatrici	1 Psicologo	€ 25.000,00
o Linea progettuale n. 5: La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione ospedale/territorio			
Referente	NOME INTERVENTO	RISORSE RICHIESTE	costo unitario
Dott. Simone De Persis	Innovazione tecnologica in psichiatria	1 Psicologo	€ 25.000,00
DSA	Supporto scientifico per lo sviluppo dei sistemi di interoperabilità semantica e gestione dei dati sanitari complessi ai fini della gestione della cronicità	1 Laureato discipline scientifiche	€ 25.000,00

1. REQUISITI DI AMMISSIONE

Requisiti generali

- Essere cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (art. 38 D. Lgs. 165/2001 e ss. mm. ii.);
- Iscrizione nelle liste elettorali;
- 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 e adeguata conoscenza della lingua italiana;
- Idoneità fisica all'impiego e alle mansioni della posizione bandita, il cui accertamento sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio;
- Non aver riportato condanne penali, anche non definitive, non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle disposizioni vigenti in materia, la costituzione ovvero il mantenimento di un rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione;
- non essere in servizio a tempo determinato o indeterminato presso codesta amministrazione; non avere altri incarichi di consulenza con codesta amministrazione; di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con alcun dirigente o direttore appartenente alla struttura competente ad effettuare la proposta di conferimento.
- Di essere titolare di partita IVA connessa all'esercizio della professione richiesta ovvero di impegnarsi ad aprirla in caso di affidamento dell'incarico;
- Di essere titolare di indirizzo di posta elettronica certificata univocamente riconducibile al candidato;
- Iscrizione all'albo dell'ordine ove previsto.

Requisiti specifici per i vari profili:

Psicologo/Psico-oncologo:

Laurea Magistrale in Psicologia, Diploma di Laurea (DL) in Psicologia o altra classe di laurea di possibile equiparazione, ai sensi della normativa vigente, nonché ogni altro titolo di studio equiparato o equipollente a dette lauree, in base alla normativa vigente.

Educatore Professionale:

Diploma di Laurea di I livello di Educazione Professionale (classe L/SNT/02 – classe delle lauree in Professioni Sanitarie della Riabilitazione) ovvero Diploma Universitario di Educatore Professionale di cui al DM n.741 del 14.09.94 conseguito ex art. 6 co. 3 D. Lgs 502/92, ovvero Diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti ex DM 27/07/2000, e ss.mm.ii. e Decreto 182 del 29/03/01 al Diploma Universitario ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi. Iscrizione all'Albo Professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea o di Paesi terzi ove prevista, consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;

Educatore/Operatore di Comunità:

Diploma di Laurea in Professioni Sanitarie (L-SNT2) ovvero Laurea in Scienze dell'Educazione e della Formazione o diploma di Laurea per Educatore Professionale Sanitario. Partecipazione a tirocinio formativo.

Tecnico della riabilitazione psichiatrica:

Diploma di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica abilitante alla professione Sanitaria di Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica (L/SNT2 Classe delle Lauree in professioni Sanitarie della Riabilitazione) ovvero i diplomi e gli attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici (D.M. 27/07/2000);

Collaboratore Amministrativo:

Diploma di laurea (DL) in Giurisprudenza o Economia Aziendale, Economia delle Amministrazioni Pubbliche e delle Istituzioni Internazionali, o Economia e Finanza o Economia Bancaria o Economia Gestione dei Servizi, o Economia e Legislazione per L'Impresa, o Economia Industriale o Economia Politica o Economia e Commercio, ovvero Laurea specialistica (LS) o Laurea Magistrale (LM) in una qualunque delle classi di lauree di possibile equiparazione con quelle citate, ai sensi della normativa vigente, nonché ogni altro titolo di studio equiparato o equipollente a dette lauree, in base alla normativa vigente;

Nutrizionista:

Diploma di Laurea (DL) in Scienze Biologiche ovvero Laurea Specialistica in Scienze della Nutrizione Umana (classe 69S) o Laurea Magistrale in Scienze della Nutrizione Umana (classe LM-61) o altra classe di laurea di possibile equiparazione, ai sensi della normativa vigente, nonché ogni altro titolo di studio equiparato o equipollente a dette lauree, in base alla normativa vigente, ovvero diploma di Laurea (DL) Laurea Specialistica (LS) o Laure Magistrale in Medicina e Chirurgia ovvero in una qualunque delle classi di possibile equiparazione, ai sensi della normativa vigente, nonché ogni altro titolo di studio equiparato o equipollente a dette lauree in base alla normativa vigente, e contestualmente ad una delle predette lauree, specializzazione in Scienza dell'Alimentazione, ovvero in disciplina equipollente, equiparata o affine, in base alla normativa vigente, nonché ogni altra qualifica o titolo equiparato o equipollente a detta specializzazione, in base alla normativa vigente.

Medico agopuntore:

Laurea Magistrale (LM) in Medicina e Chirurgia con abilitazione all'esercizio della professione ed essere iscritto al Registro dei Medici Agopuntori presso l'Ordine dei Medici o iscritto alla F.I.S.A. Agopuntura Italia (Federazione Italiana Società Agopuntura).

Medico estetico:

Laurea Specialistica (LS) o Laurea Magistrale (LM) in Medicina e Chirurgia ovvero in una qualunque delle classi di laurea di possibile equiparazione, ai sensi della normativa vigente, nonché ogni altro titolo equiparato o equipollente a detta laurea, in base alla normativa vigente e, contestualmente, specializzazione/corso in Medicina Estetica ovvero in disciplina equipollente, equiparata o affine, in base alla normativa vigente, nonché ogni altra qualifica o titolo equiparato o equipollente a detta specializzazione, in base alla normativa vigente.

Medico Igienista:

Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica, specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva ovvero in discipline equipollenti o affini;

Medico Veterinario:

Laurea in Medicina Veterinaria, specializzazione in Igiene della Produzione, trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro derivati, Igiene e Sanità Animale, Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche, ed equipollenti e affini ovvero specializzazione in discipline equipollenti e affini;

Laureato in discipline scientifiche:

Diploma di Laurea di I livello (classe L/SNT/02) in discipline come matematica, fisica, informatica ed equipollenti;

Fisioterapista:

Diploma di Laurea in Fisioterapia (abilitante alla professione sanitaria di fisioterapista L/SNT2) ovvero i diplomi e gli attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti ai sensi del Decreto 27.07.2000. Iscrizione all'albo professionale. Iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea o di paesi terzi, ove prevista, consente la partecipazione al Concorso, precisando che i candidati che hanno conseguito il titolo di studio presso istituti esteri devono essere in possesso del provvedimento di equiparazione al titolo di studio italiano richiesto dal presente bando in dicendo gli estremi dell'atto di riconoscimento da parte del MIUR.

2. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse, debitamente datata e firmata, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato al presente bando, deve essere indirizzata al Commissario Straordinario della ASL Rieti, Via del Terminillo n. 42 – 02100 Rieti e dovrà pervenire, a pena di esclusione, **entro il giorno**

La manifestazione di interesse verrà pubblicata esclusivamente sul portale aziendale nella sezione Bandi e Concorsi - sottosezione concorsi e selezioni.

La domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse, con la documentazione ad essa allegata, può essere inviata all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Azienda: asl.rieti@pec.it, entro il termine perentorio sopraindicato, indicando nell'oggetto "Avviso di *Manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale per il profilo di ... , linea progettuale n., intervento...* " La 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.

Non saranno prese in considerazione, in nessun caso, le domande e i documenti allegati pervenuti o spediti oltre il termine perentorio prescritto nella presente manifestazione di interesse.

Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro della domanda comporterà l'esclusione dalla selezione. L'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare, per ogni comunicazione anche successiva alla procedura in oggetto, l'indirizzo PEC 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 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 attestazioni e mendaci dichiarazioni, dichiarazioni di cui agli 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 non iscrizione 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 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 dalla manifestazione di interesse.**

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 e ss.mm.ii. (da redigere secondo lo schema allegato B). La dichiarazione sostitutiva di certificazione dovrà essere sottoscritta e presentata dal candidato unitamente alla manifestazione di interesse e a copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nei titoli originali in modo da consentire il controllo e la valutazione del titolo stesso;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi svolti e dei titoli di carriera posseduti rilasciata ai sensi dell'art. 47 del 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 dal candidato unitamente alla manifestazione di interesse e a copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii..
- curriculum formativo e professionale, in formato europeo, rilasciato secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., redatto su carta semplice, datato e firmato. Si precisa che in caso di mancata autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., il curriculum non sarà oggetto di valutazione.

4. AMMISSIONE O ESCLUSIONE CANDIDATI

La U.O.C. Politiche del Personale della ASL di Rieti, provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti nel bando in capo alle manifestazioni di interesse prodotte entro i termini di scadenza.

L'elenco dei candidati idonei e non idonei alla procedura sarà pubblicata sul sito internet Aziendale, nella sezione Bandi e Concorsi - sottosezione concorsi e selezioni. Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.

5. COMMISSIONE E VALUTAZIONE TITOLI E COLLOQUIO

L'individuazione dei soggetti idonei avverrà per valutazione titoli e colloquio e sarà effettuata da apposita Commissione nominata dall'Azienda.

Il punteggio complessivo della procedura comparativa è di 100/100 di cui max punti 30 per il curriculum e punti 70 per il colloquio.

Il colloquio verterà su argomenti attinenti all'incarico da conferire e sarà teso ad accertare la capacità del candidato a lavorare in autonomia.

6. CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico libero professionale verrà conferito in base all'ordine dell'elenco degli idonei.

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. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE 679/2016, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la U.O.C. Politiche del Personale

dell'Azienda Sanitaria Locale Rieti per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente all'eventuale affidamento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico - economica del candidato.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 della citata Legge tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Direttore U.O.C. Politiche del Personale dipendente.

8. NORME FINALI

La A.S.L. Rieti si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare la presente manifestazione di interesse qualora, a suo insindacabile giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità. Per quanto non previsto nella presente manifestazione di interesse, si rinvia alla normativa vigente in materia per quanto compatibile.

La presente manifestazione di interesse verrà pubblicata sul sito web aziendale www.asl.rieti.it, sezione Bandi e Concorsi - sottosezione concorsi e selezioni. 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 nella presente manifestazione di interesse.

La documentazione allegata alla domanda di partecipazione prodotta in forma cartacea, potrà essere restituita, dietro richiesta, esclusivamente ai candidati che non verranno inclusi nell'elenco degli idonei, entro e non oltre sei mesi dalla approvazione degli atti della manifestazione di interesse.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Politiche del Personale della A.S.L. Rieti - Tel. 0746.279538 0746.279508.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Mauro Maccari)

Allegati:

- a) fac-simile di domanda - allegato A;
- b) modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione - allegato B;
- c) modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà - allegato C

FAC-SIMILE DI DOMANDA ALLEGATO "A"

Al Direttore Generale
A.S.L. RIETI
Via del Terminillo, 42
02100 RIETI
asl.rieti@pec.it

Il/la sottoscritt... _____ chiede di essere ammesso/a partecipare all' Avviso di Manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale per l'attuazione dell'art. 1 commi 34 e 34bis della Legge 662/1996, per il profilo di _____

- Linea progettuale n. 1: Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multi cronicità
intervento _____
intervento _____
intervento _____
intervento _____
intervento _____
intervento _____
intervento _____
intervento _____
- Linea progettuale n. 2: Promozione dell'equità in ambito sanitario
intervento _____
intervento _____
- Linea progettuale n. 3: Costituzione e implementazione della rete della terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore primaria pediatrica
intervento _____
intervento _____
- Linea progettuale n. 4: Piano Nazionale della Prevenzione e supporto al Piano Nazionale della Prevenzione
intervento _____
intervento _____
intervento _____
- Linea progettuale n. 5: La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione ospedale/territorio
○ intervento _____
○ intervento _____

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) (depenare 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 _____ (depenare la voce che non interessa);
6. di essere in possesso Laurea/Diploma di Laurea _____ (d);
7. di essere abilitato all'esercizio della professione;
8. di non essere /essere collocato in quiescenza a far data dal _____
9. di non essere / essere iscritto all'Albo dell'Ordine degli _____ di _____ con numero _____;
10. di essere in possesso di Partita Iva;
11. di essere titolare di casella di posta elettronica certificata univocamente riconducibile al candidato

12. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni _____ (e);
13. di non essere in servizio a tempo determinato o indeterminato presso codesta Amministrazione;
14. di non avere altri incarichi di consulenza con codesta Amministrazione; di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado, compreso, con alcun dirigente o direttore appartenente alla Struttura competente ad effettuare la proposta di conferimento;
15. 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;
16. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
17. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____ (f);
18. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (g);

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

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 di *Manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale per l'attuazione dell'art. 1 commi 34 e 34bis della Legge 662/1996, per il profilo di _____ per la*

- Linea progettuale n. 1: Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multi cronicità
 intervento _____
 intervento _____
 intervento _____
 intervento _____
 intervento _____
 intervento _____
 intervento _____
- Linea progettuale n. 2: Promozione dell'equità in ambito sanitario
 intervento _____
 intervento _____
- Linea progettuale n. 3: Costituzione e implementazione della rete della terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore primaria pediatrica
 intervento _____
 intervento _____
- Linea progettuale n. 4: Piano Nazionale della Prevenzione e supporto al Piano Nazionale della Prevenzione
 intervento _____
 intervento _____
 intervento _____
- Linea progettuale n. 5: La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione ospedale/territorio
 ○ intervento _____
 ○ intervento _____

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 della Laurea Magistrale _____
 conseguita 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
 _____ ;

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 di *Manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale per l'attuazione dell'art. 1 commi 34 e 34bis della Legge 662/1996, per il profilo di _____ linea progettuale n. _____ intervento _____* 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

D I C H I A R A

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

Denominazione Ente località sede legale natura giuridica	Periodo di 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