SCADENZA TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

20 NOVEMBRE 2017

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" - CAGLIARI

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI TRE POSTI DI COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE – INGEGNERE MECCANICO PER LA SC MANUTENZIONI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI CAGLIARI

(PUBBLICATO SUL BURAS n°42 Parte III del 07.09.2017 E SU GURI N.80 DEL 20.10.2017)

In esecuzione della Deliberazione n. 1549 del 01/08/2017 è indetto Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di tre posti di **COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE –INGEGNERE MECCANICO (CATEG. D)** per i quali si applica il trattamento giuridico ed economico previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro per la relativa posizione funzionale.

L'ammissione al Concorso e le modalità di espletamento sono stabilite dal D.Lgs. n.502/1992 e ss.mm.ii., dal D.P.R. 220/2001 e dal D.Lgs. 165/2001.

Al suddetto posto è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal vigente CCNL del Comparto Sanità.

Sono altresì richiamate le norme di cui al D.Lgs. 198/2006, "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna".

RISERVE DI POSTI

La presente procedura prevede l'applicazione della riserva di posti in favore dei disabili di cui alla Legge 68/99, del personale interno ai sensi dell'art. 52 del D.Lgs 165/2001 nonché di quella in favore dei volontari delle tre FF.AA. ai sensi dell'art. 1014, comma 3 e 4, e dell'art. 678, comma 9, del D. Lgs. 66/2010.

Le riserve dei posti di cui sopra non potranno comunque essere superiori al 50% dei posti totali messi a concorso.

Coloro che intendono avvalersi delle riserve sopra citate devono farne espressa menzione nella domanda di partecipazione e fornire tutta la documentazione necessaria ai fini della valutazione del diritto di riserva pena la decadenza di tale beneficio. Nel caso non ci siano candidati idonei a

ricoprire le riserve indicate, i posti saranno assegnati ai candidati utilmente collocati in graduatoria.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Per l'ammissione al concorso sono prescritti i seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.

I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti:

- godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- adeguata conoscenza della lingua italiana.
- idoneità fisica all'impiego: l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'ASL con riferimento alla qualifica da ricoprire. Il certificato finale della visita dovrà individuare una idoneità fisica al servizio continuativa ed incondizionata così come previsto dal dall'art. 11 del DPR 686/57.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo politico e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- Laurea di primo livello (L) in ingegneria meccanica appartenente alle classi 10 o L-9

Oppure:

- Laurea Magistrale (LM) appartenente alla classe LM-33
- Laurea Specialistica (LS) in Ingegneria Meccanica appartenente alla classe 36/S
- Diploma di laurea (DL) conseguito secondo il vecchio ordinamento in Ingegneria Meccanica
- Abilitazione all'esercizio dell'attività professionale

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea, ove prevista, consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione al concorso.

I candidati in possesso dei titoli sopraelencati o di altro titolo accademico equivalente, rilasciato da un Paese dell'Unione Europea, possono essere ammessi a partecipare al concorso purché i suddetti titoli siano equiparati con D.P.C.M., ai sensi dell'art. 38, c. 3 del D.Lgs.vo 165/2001.

Sarà cura del candidato dimostrare la suddetta equiparazione mediante l'indicazione, da rendersi direttamente nella domanda di partecipazione, degli estremi del documento che la riconosca.
Come previsto dall'art. 3 della Legge 15/05/1997 n°127, la partecipazione ai concorsi indetti da Pubbliche Amministrazioni non è soggetta a limiti d'età.
Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.
I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

DOMANDE DI AMMISSIONE –

Le domande di partecipazione al Concorso, redatte in carta semplice, possono essere presentate utilizzando lo schema esemplificativo che si allega;
Le domande devono essere rivolte al Direttore Generale della Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" di Cagliari, quindi spedite nei modi e termini previsti al successivo punto.
In dette domande gli aspiranti dovranno dichiarare obbligatoriamente e sotto la propria responsabilità:

a) Cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
b) Il possesso della cittadinanza Italiana o equivalente;
c) Il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
d) Le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
e) I titoli di studio posseduti;
f) La propria posizione nei riguardi degli obblighi militari, per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985 (Legge 23.08.2004 n. 226);
g) I servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
h) Gli eventuali titoli che danno diritto a usufruire di riserve, precedenze o preferenze;
i) Il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto "a)".

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di domicilio indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpe dell'Amministrazione stessa. Alla domanda di partecipazione al concorso i concorrenti dovranno allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione

della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto in carta libera, datato e firmato. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. I titoli devono essere prodotti in carta semplice, ai sensi dell'art. 1 della Legge n°370/88, in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio. Alla domanda deve essere unita in carta semplice un elenco dei documenti e titoli presentati.

I certificati rilasciati dalle competenti autorità dello Stato di cui lo straniero è cittadino devono essere conformi alle disposizioni vigenti nello stato stesso e debbono, altresì, essere prodotte nella lingua di origine e tradotte in lingua italiana.

MODALITÀ E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di ammissione al concorso redatte, su carta semplice, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n°483/1997, ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari, devono pervenire entro il termine del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Le domande potranno essere presentate secondo le modalità seguenti:

- spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata:

Al Direttore Generale - Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Piazzale A. Ricchi, 09134 Cagliari – **Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di tre posti di COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE –INGEGNERE MECCANICO (CATEG. D)**

- tramite posta elettronica certificata, indicando nell'oggetto il titolo del concorso, ESCLUSIVAMENTE al seguente indirizzo:

P.E.C. concorsi.selezione@pec.aobrotzu.it nel caso in cui il partecipante sia in possesso di una casella di posta elettronica certificata (PEC), entro il termine perentorio del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, a pena di esclusione.

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

A tal fine farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante o la data di invio della PEC certificata dal gestore della stessa PEC.

La validità di invio mediante PEC è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di

posta elettronica certificata (PEC) della quale deve essere titolare. Non sarà pertanto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria, anche se indirizzata alla PEC aziendale o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non è titolare.

Le domande di partecipazione al concorso e la relativa documentazione dovranno essere esclusivamente trasmesse in un unico formato PDF, pena la non ammissione al concorso se presentate in formati differenti. Inoltre si precisa che le domande trasmesse mediante PEC saranno valide solo se inviate in formato non modificabile e se:

- sottoscritte mediante firma digitale;

- oppure sottoscritte nell'originale scansionato ed accompagnate da fotocopia del documento di identità in corso di validità.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione delle istanze di partecipazione.

Non saranno imputabili all'amministrazione eventuali disguidi postali e di trasmissione. Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Amministrazione è priva di effetto.

Non saranno comunque prese in considerazione le domande inviate prima.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Si applicano le disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive di cui al DPR 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12 novembre 2011.

Ai sensi dell'art.40 del D.P.R. 445/2000, come modificato dall'art.15 della L.183/2011, 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 la Pubblica Amministrazione e con gestori di pubblici servizi, i certificati e gli atti di notorietà sono sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli art.. 46 e 47 dello stesso decreto.

La domanda di partecipazione al concorso deve essere redatta secondo lo schema esemplificativo di cui all'allegato 1) e deve contenere dichiarazione sostitutiva relativamente al possesso dei requisiti specifici previsti dal bando.

I titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria (stati di servizio, titoli di studio superiori a quello richiesto dal presente bando quale requisito di ammissione, pubblicazioni, corsi di aggiornamento come uditore o relatore etc.) ivi compresi i titoli comprovanti il diritto di precedenza/preferenza devono essere autocertificati secondo quanto previsto dalla normativa vigente mediante dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto notorio.

Alla domanda si deve allegare :

elenco dettagliato in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato;

un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, che non può avere valore di autocertificazione

fotocopia, non autentificata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

La domanda di partecipazione redatta secondo l'allegato 1) e la dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà redatta secondo l'allegato 2) dovranno contenere tutti gli elementi utili e necessari ad individuare in modo univoco le certificazioni che sostituiscono, secondo le indicazioni specificate negli stessi schemi esemplificativi. In mancanza di tali elementi non si terrà conto delle dichiarazioni rese.

Le dichiarazioni sostitutive rese sotto la propria responsabilità dovranno contenere un espresso richiamo agli articoli di legge che le regolano ed alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 del DPR 445/2000 è peraltro possibile comprovare la conformità all'originale della copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, della copia di una pubblicazione, ovvero della copia di titoli di studio o di servizio (artt. 19 e 19-bis DPR 445/2000). Tale dichiarazione, resa con le modalità sopraindicate, dovrà espressamente risultare e può essere apposta in calce alla copia stessa .

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e materialmente presentate.

Le dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 48, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono.

Verranno presi in considerazione i titoli redatti in lingua italiana, inglese e francese con l'esclusione dei titoli redatti in altre lingue, se non accompagnati da traduzione in lingua italiana effettuata da un traduttore pubblico in possesso del necessario titoli di abilitazione.

Questa Amministrazione è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dell'art. 15 della Legge 183 del 12 novembre 2011, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 ed a trasmettere le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia.

Fermo quanto previsto dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

La commissione esaminatrice sarà nominata secondo le modalità previste dal D.P.R. 220/2001 ai sensi degli artt. 6 e 38.

PROVE DI ESAME

Eventuale Prova Preselettiva

Al fine di garantire la tempestività e la celerità del concorso, l'Azienda, in relazione al numero di domande di partecipazione al concorso pervenute, si riserva la facoltà di attivare una prova preselettiva in conformità con quanto disposto dall'art. 2, comma 4 della D.P.R. 27 marzo 2001 n°220, consistente in un test a risposta multipla, vertente sulle materie oggetto delle prove d'esame.

Saranno ammessi alla suddetta prova tutti i candidati che abbiano fatto domanda, con riserva di successiva verifica del possesso dei requisiti di accesso previsti dal bando di concorso. Tale verifica verrà effettuata limitatamente ai concorrenti collocatisi utilmente nella graduatoria derivante dalla prova preselettiva.

Il punteggio conseguito nella prova di preselezione non concorre a determinare il punteggio conseguito nelle successive prove concorsuali ma consente esclusivamente l'accesso alle stesse

Svolgimento delle prove

Il diario della eventuale prova preselettiva e della prova scritta verrà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della repubblica – 4^ serie speciale <<Concorsi ed esami>> - non meno di quindici giorni prima dell'inizio delle stesse. Le prove del concorso, sia scritte, pratiche che orali non possono aver luogo nei giorni festivi, né nei giorni di festività religiose ebraiche e valdesi.

I candidati che per qualsiasi motivo non si presentino a sostenere la prova scritta nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati rinunciatari al concorso stesso.

Per essere ammessi a sostenere le prove i candidati dovranno essere muniti di idoneo documento di riconoscimento.

La Commissione esaminatrice, nominata ai sensi del DPR 220/2001 avrà a disposizione 100 punti così ripartiti:

- 30 punti per i titoli;
- 70 punti per le prove d'esame.

I punti per le prove sono così ripartiti:

- 30 punti per la prova scritta
- 20 punti per la prova pratica
- 20 punti per la prova orale

I punti di valutazione dei titoli sono così ripartiti:

Titoli di carriera punti 10

Titoli accademici e di studio punti 5

Pubblicazioni e titoli scientifici punti 5

Curriculum formativo e professionale punti 10

Le prove di esame consisteranno, ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 27 marzo 2001 n. 220, in :

Le prove di esame sono le seguenti:

- **prova scritta:** elementi di impianti meccanici con particolare riguardo agli impianti ospedalieri e alle problematiche antincendio; normativa tecnica; normativa lavori pubblici –
- **prova pratica:** istruttoria di uno schema progettuale meccanico con particolare riguardo agli impianti ospedalieri e alle problematiche antincendio –
- **prova orale:** Norme e Leggi inerenti la progettazione meccanica e antincendio; Codice di comportamento della P.A. (Decreto 28.11.2000); Codice Appalti (D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50); Regolamento di attuazione del Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture (DPR N. 207 del 5/10/2010); Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008) –

La prova orale comprenderà, oltre che elementi di informatica, la verifica della conoscenza almeno a livello iniziale della lingua straniera scelta fra quelle indicate nel presente bando di concorso.

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 nel sito internet dell'Azienda www.aobrotzu.it senza invio di comunicazione personale al domicilio.

I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove d'esame nel giorno, ora e sede prestabiliti saranno considerati rinunciatari al concorso, quale che sia la causa dell'assenza anche indipendente dalla loro volontà.

Detta pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti.

Ai candidati che conseguono l'ammissione alle prove successive, pratica e orale, verrà data comunicazione con l'indicazione del voto riportato nella prova precedente sul sito internet dell'Azienda www.aobrotzu.it In relazione al numero dei candidati la Commissione può stabilire l'effettuazione della prova orale nello stesso giorno di quello dedicato alla prova pratica. In tal

caso la comunicazione dell'avvenuta ammissione alla prova stessa sarà dato al termine dell'effettuazione della prova pratica.

Alle prove d'esame i candidati dovranno presentarsi muniti di documento di identità valido a norma di legge.

Valutazione delle prove d'esame

Il superamento di ciascuna prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici:

1) 21/30 (ventuno trentesimi) nella prova scritta;
2) 14/20 (quattordici ventesimi) nella prova pratica;
3) 14/20 (quattordici ventesimi) nella prova orale;

Graduatoria

La Commissione, al termine delle prove d'esame, formula la graduatoria di merito dei candidati. E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito, in ciascuna prova d'esame, la prevista valutazione di sufficienza.

Sono dichiarati vincitori, nei limiti dei posti complessivamente messi a concorso, i candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito, tenuto conto delle riserve di legge sopra richiamate.

Tale graduatoria sarà approvata dal Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari, previo riconoscimento della regolarità degli atti del concorso ed è immediatamente efficace.

CONFERIMENTO DEI POSTI

Il Direttore Generale con proprio provvedimento procede all'approvazione della graduatoria dei candidati risultati idonei al concorso.

Sono dichiarati vincitori, nei limiti dei posti complessivamente messi a concorso, i candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito.

Si applicano, per quanto compatibili, le disposizioni di cui all'art. 16, del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487, e successive modificazioni e integrazioni.

Sulla base di eventuali, sopravvenute circostanze e contingenze e nel rispetto delle norme di legge, l'A.O.B. si riserva la facoltà di attingere alla relativa graduatoria degli idonei per eventuali e sopravvenute necessità di nomina in ruolo e/o per il conferimento di incarichi a tempo determinato.

ADEMPIMENTI DEI VINCITORI

I candidati utilmente classificati riceveranno apposita comunicazione ove saranno invitati a presentarsi all' l'A.O.B per tutti gli adempimenti necessari alla assunzione.

Decade dall'impiego chi abbia conseguito la nomina mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Il provvedimento di decadenza è adottato con deliberazione del Direttore Generale.

L'ingresso in servizio è comunque subordinato alla condizione che non sussiste alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato o di natura convenzionale con il S.S.N., nonché attività che possono configurare conflitto con lo stesso ai sensi dell'art. 4, punto 7, della Legge 30.12.1991 n. 412, dell'art. 14, del vigente CCNL di categoria, dell'art. 53, del D. Lgs. 165/01.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si informano i candidati che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'esclusivo espletamento delle pratiche d'ufficio nell'ambito dell'attività dell'Ufficio Concorsi con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuali comunicazione a terzi. Ai candidati sono riconosciuti il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso.

DISPOSIZIONI FINALI

L'A.O.B. si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente concorso o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Norme finali

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si rinvia alle norme del D.P.R. 220/01 e al D.P.R. 487/94 per quanto compatibili, al C.C.N.L. del 01/09/95. L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, o modificare il presente bando a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicarne i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari,– Piazzale A. Ricchi, Cagliari, dalle ore 11.00 alle ore 13.30.

Il DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Graziella Pintus

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI TRE POSTI DI COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE – INGEGNERE MECCANICO PER LA SC MANUTENZIONI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI CAGLIARI

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliera Brotzu
Piazzale Ricchi – 09134 Cagliari

Compilare esclusivamente mediante pc o stampatello

__l__ sottoscritt_____ codice fiscale_____ nat__ a _____ provincia di _____ il ____/____/_____
residente in _____ provincia di _____
in via/ p.zza _____ n° _____ CAP _____
numero di telefono _____/_____
(recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso e' il seguente:)
VIA_____N.

_____COMUNE_____CAP_____

RECAPITO TELEFONICO_____/_____

Mail_____

CHIEDE:

DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI TRE POSTI DI COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE – INGEGNERE MECCANICO PER LA SC MANUTENZIONI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU DI CAGLIARI

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

☐ di essere nat__ a_____(prov.)_____ il____/____/_____

☐ di essere residente a_____(prov.)_____

Via/P.zza_____n°_____CAP_____

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;

☐ di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato _____ facente parte della U.E. e di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza;

☐ di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____

(ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali medesime)

_____

__

☐ di non aver riportato condanne penali_____

ovvero di aver riportato condanne penali per _____

☐ di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (se espletato indicare qualifica e periodo nel quale è stato prestato il servizio militare)_____

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:_____

☐ di essere iscritto all'albo professionale _____

☐ di aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni

(da indicare solo con rapporto di **Dipendenza** a tempo indeterminato o determinato_____dal____/____/_____al ____/____/_____

In qualità di _____

Causa di cessazione del rapporto di lavoro _____

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli che danno **diritto alla riserva** del posto per seguente motivo:_____(allega attestazione)

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli che danno **diritto alla preferenza in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5 del DPR 487/94** per il seguente motivo:_____(allega attestazione)

☐ di avere necessità in quanto portatore di handicap ai sensi della L.104/1992 del seguente ausilio_____ e dell'applicazione di eventuali tempi aggiuntivi;

☐ di scegliere la seguente lingua nello svolgimento della prova orale:_____

☐ di accordare il consenso a che i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

☐ COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

☐ CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE REDATTO IN CARTA SEMPLICE DATATO E FIRMATO

☐ DOCUMENTI (in originale o in fotocopia autocertifica o autocertificazione)

☐ ELENCO NUMERATO DI TUTTI I DOCUMENTI PRESENTATI DATATO E FIRMATO

☐ PUBBLICAZIONI (devono essere allegate in originale o in copia autenticata e non solo

elencate).

Data _____ Firma _____

(non necessita di autentificazione ai sensi della L. n°127/97)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 D.P.R.445/2000)

__l__ sottoscrit__ _____ _____

cognome nome

nat__ a _____ (prov._____) il _____

residente a _____(prov._____)

in Via/Piazza _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

DI AVER PRESTATO E/O PRESTARE SERVIZIO PRESSO LE SEGUENTI AZIENDE SANITARIE, ENTI PUBBLICI O ENTI PRIVATI SOLO SE CONVENZIONATI CON SSN

DAL	AL	QUALIFICA	ENTE	TIPO RAPPORTO
Giorno/ mese/ an _____/_____/___	Giorno/ mese/ anno _____/_____/__	CATEGORIA O LIVELLO	Specificare Esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	○ Tempo indeterminato ○ Tempo determinato ○ Tempo pieno ○ Part time (indicare percentu ○ Libero Professionista ○ Co.Co.Co. ○ Collaborazione occasionale ○
DAL Giorno/ mese/ an ____/_____/___	AL Giorno/ mese/ anno _____/_____/__	QUALIFICA CATEGORIA O LIVELLO	ENTE Specificare Esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	TIPO RAPPORTO ○ Tempo indeterminato ○ Tempo determinato ○ Tempo pieno ○ Part time (indicare percentu ○ Libero Professionista ○ Co.Co.Co. ○ Collaborazione occasionale ○
DAL Giorno/ mese/ an ____/_____/___	AL Giorno/ mese/ anno _____/_____/__	QUALIFICA CATEGORIA O LIVELLO	ENTE Specificare Esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	TIPO RAPPORTO ○ Tempo indeterminato ○ Tempo determinato ○ Tempo pieno ○ Part time (indicare percentu ○ Libero Professionista ○ Co.Co.Co. ○ Collaborazione occasionale ○

SI RENDE NOTO CHE QUALORA NON SIA POSSIBILE ACCERTARE IL SERVIZIO DICHIARATO A CAUSA DELLE INESATTE O INCOMPLETE INDICAZIONI, LO STESSO NON VERRA' VALUTATO

_____lì_____

Letto, confermato e sottoscritto

_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 D.P.R.445/2000)

__l__ sottoscrit__ _____ _____

cognome nome

nat__ a _____ (prov._____) il _____

residente a _____(prov._____)

in Via/Piazza _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

DI AVER PRESTATO E/O PRESTARE SERVIZIO PRESSO I SEGUENTI ENTI PRIVATI:

DAL	AL	QUALIFICA	ENTE	TIPO RAPPORTO
Giorno/ mese/ an _____/_____/___	Giorno/ mese/ an _____/_____/_	CATEGORIA O LIVELLO	Specificare Esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	○ Tempo indeterminato ○ Tempo determinato ○ Tempo pieno ○ Part time (indicare percentu ○ Libero Professionista ○ Co.Co.Co. ○ Collaborazione occasionale ○ Interinale(precisare
DAL	AL	QUALIFICA	ENTE	TIPO RAPPORTO
Giorno/ mese/ an ____/_____/___	Giorno/ mese/ an _____/_____/_	CATEGORIA O LIVELLO	Specificare Esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	○ Tempo indeterminato ○ Tempo determinato ○ Tempo pieno ○ Part time (indicare percentu ○ Libero Professionista ○ Co.Co.Co. ○ Collaborazione occasionale ○ Interinale
DAL	AL	QUALIFICA	ENTE	TIPO RAPPORTO
Giorno/ mese/ an ____/_____/___	Giorno/ mese/ an _____/_____/_	CATEGORIA O LIVELLO	Specificare Esatta nomenclatura Ente ed indirizzo	○ Tempo indeterminato ○ Tempo determinato ○ Tempo pieno ○ Part time (indicare percentu ○ Libero Professionista ○ Co.Co.Co. ○ Collaborazione occasionale ○ Interinale

SI RENDE NOTO CHE QUALORA NON SIA POSSIBILE ACCERTARE IL SERVIZIO DICHIARATO

A CAUSA DELLE INESATTE O INCOMPLETE INDICAZIONI, LO STESSO NON VERRA' VALUTATO

Letto, confermato e sottoscritto

_____

_____li_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 D.P.R.445/2000)

__l__ sottoscrit__ _____ _____

cognome nome

nat__ a _____ (prov._____) il _____

residente a _____(prov._____)

in Via/Piazza _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento, convegni, seminari, ecc:

TITOLO DEL CORSO	ENTE ORGANIZZATORE	DATA SVOLGIMENTO	N. GIORNI	TIPO DI CORSO
				○ Con esame finale ○ Senza esame ○ Quale Relatore ○ Quale Uditore
				○ Con esame finale ○ Senza esame ○ Quale Relatore ○ Quale Uditore
				○ Con esame finale ○ Senza esame ○ Quale Relatore ○ Quale Uditore

Letto, confermato e sottoscritto

_____

_____li_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 D.P.R.445/2000)

__l__ sottoscrit__ _____ _____

cognome nome

nat__ a _____ (prov._____) il _____

residente a _____(prov._____)

in Via/Piazza _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di aver svolto le seguenti attività di docenza:

TITOLO CORSO	ENTE ORGANIZZATORE	DATA SVOLGIMENTO	MATERIA DI INSEGNAMENTO	N° ORE DOCENZA

Letto, confermato e sottoscritto

_____

_____li_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 D.P.R.445/2000)

__l__ sottoscrit__ _____ _____

cognome nome

nat__ a _____ (prov._____) il _____

residente a _____(prov._____)

in Via/Piazza _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di essere in possesso delle sotto elencate certificazioni:

TIPO ATTIVITA' SVOLTA Nel profilo prof.le oggetto del Concorso ○ **Volontario** ○ **Borsista** ○ **Ricercatore** **Altro (specificare)**	DAL Giorno/ mese/ anno _____/_____/____	AL Giorno/ mese/ anno _____/_____/____	ENTE
TIPO ATTIVITA' SVOLTA Nel profilo prof.le oggetto del Concorso ○ **Volontario** ○ **Borsista** ○ **Ricercatore**	DAL Giorno/ mese/ anno _____/_____/____	AL Giorno/ mese/ anno _____/_____/____	ENTE

Altro (specificare)			
TIPO ATTIVITA' SVOLTA Nel profilo prof.le oggetto del Concorso ○ **Volontario** ○ **Borsista** ○ **Ricercatore** **Altro (specificare)**	DAL Giorno/ mese/ anno _____/_____/___	AL Giorno/ mese/ anno _____/_____/___	ENTE

Letto, confermato e sottoscritto

_____

_____**li**_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO

(ART.46 D.P.R.445/2000)

Il / la sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____

in via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

_____

conseguito presso _____

in data _____ con il seguente punteggio_____

Dichiara altresì di essere informato / a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____

Il dichiarante _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000)

_l_sottoscritt_____

_____ nat__a_____il_____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dal D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Di essere a conoscenza del fatto che le fotocopie dei documenti sottoelencati sono conformi agli originali di cui è in possesso o il cui originale è depositato presso le persone fisiche o giuridiche sottoelencate (indicare per ciascun documento i dati relativi alla persona fisica o giuridica che possiede gli originali).

Descrizione documento	Indicazione possessore
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 445/00 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu", a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Di accordare il consenso, in base al D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

_____, lì _____

Il dichiarante _____

Il dichiarante deve allegare alla dichiarazione fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, debitamente sottoscritto.