

**REQUISITI SPECIFICI, MATERIE OGGETTO DEL BANDO E MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI SPECIALISTA ECONOMISTA, CATEGORIA D POSIZIONE ECONOMICA DI**

**ARTICOLO 1 – REQUISITI SPECIFICI PER LA PARTECIPAZIONE**

Per la partecipazione al presente concorso è richiesto il possesso del seguente requisito specifico:

Diploma di Laurea in Economia (V.O.), ovvero titolo di studio equipollente per legge; equivalenti Lauree Specialistiche – ex DM 509/99 o equivalenti Lauree Magistrali ex DM 270/2004.

Saranno altresì ritenuti titoli di studio validi i Diplomi conseguiti all'estero e riconosciuti equipollenti, ai sensi delle disposizioni di legge, a quelli conseguiti in Italia; ovvero, per i titoli conseguiti all'estero è richiesto, entro i termini di scadenza del presente bando, lo specifico provvedimento di riconoscimento di validità da parte delle competenti autorità. Per i candidati che hanno conseguito il titolo in altro paese dell'Unione Europea, la verifica dell'equipollenza del titolo di studio posseduto avrà luogo ai sensi dell'art. 38 c. 3 del Dlgs. 30.3.2001 n. 165.

**ARTICOLO 2 – MATERIE OGGETTO DEL BANDO**

Il concorso consiste in un'unica prova scritta volta ad accertare il possesso delle specifiche competenze e conoscenze della professionalità oggetto del concorso. La prova di esame verterà sulle seguenti materie e ambiti:

- Normativa in materia di monitoraggio della spesa sanitaria, processo di budgeting, strumenti di controllo e di razionalizzazione delle principali componenti di spesa sanitaria, normativa sui tariffari nazionali, controllo di gestione;
- Contabilità generale e ragioneria generale, nozioni di contabilità delle Aziende Sanitarie;
- Ordinamento finanziario e contabile delle Regioni e degli Enti Locali
- Legislazione sanitaria nazionale e regionale, assetto normativo e gestionale dei Piani di Rientro;
- Diritto amministrativo e diritto costituzionale, disciplina del lavoro pubblico;
- Normativa in materia di trattamento dei dati personali, normativa in materia di Anticorruzione e Trasparenza e normativa in materia di amministrazione digitale;
- Accertamento della conoscenza della lingua straniera inglese;
- Accertamento della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche.



**MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI SPECIALISTA ECONOMISTA, CATEGORIA D POSIZIONE ECONOMICA D1**

Al Direttore della ASR Abruzzo  
Via Attilio Monti, 9  
65127, Pescara

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 2 posti di Specialista Economista, Cat. D, posizione economica D1 del CCNL del personale del comparto Regioni Enti Locali.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del summenzionato DPR nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di chiamarsi \_\_\_\_\_;
- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e di risiedere a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_; CF \_\_\_\_\_;
- numero di telefono cellulare \_\_\_\_\_, PEC personale \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o \_\_\_\_\_ (specificare se straniera);
- di essere iscritto/a alle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali,  ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_; (barrare la casella corrispondente)
- di non avere procedimenti penali in corso,  ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_; (barrare la casella corrispondente)
- di avere un'età non inferiore a 18 anni e non superiore all'età di collocamento a riposo prevista dalle vigenti disposizioni per i dipendenti pubblici;
- di essere in regola con gli obblighi di leva;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, presso \_\_\_\_\_, di durata del corso anni \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_, con votazione finale di \_\_\_\_\_;
- di non essere stati destituiti dall'impiego o licenziati oppure dispensati dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento; non essere stati inoltre dichiarati decaduti da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di avere/  di non avere se beneficiario della L. 104/1992, la necessità di utilizzare particolari ausili per l'espletamento delle prove di esame in relazione al proprio handicap nonché l'eventuale \_\_\_\_\_



necessità di tempi aggiuntivi;

*(barrare la casella corrispondente)*

- di possedere/  di non possedere, per i soli volontari delle FF.AA., il requisito previsto dall'art. 1014, comma 4 e dell'art. 768, comma 9, del Dlgs. n. 66/2010;  
*(barrare la casella corrispondente)*
- di avere/  di non avere diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, DPR 487/1994 per il seguente motivo:

*(barrare la casella corrispondente)*

- di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana *(solo per i cittadini degli altri Paesi)*;
- di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati di cui all'Allegato 2 al presente bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a allega, ai sensi dell'Articolo 6 del presente bando, la seguente documentazione:

- fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità;
- copia della ricevuta di avvenuto pagamento della tassa concorsuale.

Il/La sottoscritto/a allega, altresì, la seguente documentazione *(barrare le caselle corrispondenti ai documenti in possesso e allegati alla domanda)*:

copia dell'attestazione di equiparazione, ovvero della richiesta di equivalenza del titolo di studio estero;

certificazione medica che attesti la necessità di avvalersi dei benefici previsti dalla L. 104/1992.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

