



adottata dal Commissario in data 10 GEN. 2011

**OGGETTO:** Indizione avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di un posto di dirigente farmacista nella disciplina di Farmacia Ospedaliera.

**Premesso** che nella dotazione organica dell'Azienda dall'11 Febbraio 2011 si renderà vacante e disponibile un posto di Dirigente Farmacista a seguito del collocamento in quiescenza della dr.ssa Angioy Paola Rita;

**Considerato** che la carenza di personale Farmacista rende difficoltoso garantire la necessaria funzionalità della Farmacia Ospedaliera Aziendale;

**Atteso** che, nell'immediatezza, per dare continuità all'assetto organizzativo del personale dell'U.O. suddetta, la Direzione Aziendale, ritiene necessario acquisire a tempo indeterminato la figura di un Dirigente Farmacista nella disciplina di Farmacia Ospedaliera, che si renderà vacante in pianta organica dall'11/02/2011, attraverso l'indizione di un bando di mobilità ai sensi dell'art. 30 del D.LGS. 165/2001 così come modificato dall'art. 49 del D.Lgs. 150 del 27 ottobre 2009;

**Ritenuto** in caso di ricezione di più domande rispetto ai posti disponibili di dovere procedere ad una valutazione comparata che un'apposita Commissione nominata dal Commissario effettuerà in base al curriculum di carriera e professionale del personale interessato in rapporto al posto da ricoprire, e in base ad un colloquio tecnico motivazionale.

**Considerata** la peculiarità della ratio della mobilità di cui trattasi, la Direzione Aziendale stabilisce che la graduatoria produrrà i suoi effetti limitatamente alla copertura del posto oggetto della mobilità;

**Visto** il D. Lgs. 165/2001 (art. 30 e art. 35), il D.Lgs.150/2009 (art. 49) la circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n° 3 del 4/5/2006, la Direttiva della Funzione Pubblica del 3 novembre 2005, il parere n° 3556 datato 9 novembre 2005 del Consiglio di Stato Commissione Speciale Pubblico Impiego Sezione III, l'art. 1, comma 47, della L. 311/2004, il parere dell'Ufficio del Personale delle Pubbliche



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl 7 Carbonia

Amministrazioni n° 213 del 2 maggio 2005, il C.C.N.L. per l'area Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa, il D.P.R. 220/2001, il D. Lgs. 196/2003, il D.P.R. 445/2000.

**Ritenuto** di dovere predisporre il bando di mobilità così come allegato al presente provvedimento del quale ne costituisce parte integrante e sostanziale.

### IL COMMISSARIO

**Preso Atto** dell'istruttoria compiuta dal Responsabile del Servizio del Personale

**Sentito** il Direttore Amministrativo unitamente al Direttore Sanitario

### D E L I B E R A

Per i motivi in premessa:

- di indire, ai sensi ex art. 30 D.Lgs 165/2001, così come modificato dall'art. 49 del D.Lgs. 150/2009, un avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio finalizzato alla copertura a tempo indeterminato di un Dirigente Farmacista nella disciplina di Farmacia Ospedaliera
- di approvare il bando di mobilità allegato al presente provvedimento del quale forma parte integrante e sostanziale.
- di demandare al Responsabile del Servizio Personale gli adempimenti derivanti dall'adozione del presente atto deliberativo.
- di disporre la pubblicazione dell'allegato bando sul sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it).

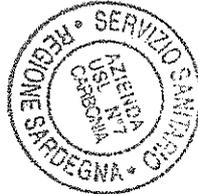


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl 7 Carbonia

- di disporre la pubblicazione, per estratto, dell'allegato bando sui quotidiani "L'Unione Sarda", la "Nuova Sardegna" ed "Il Sardegna"
- di demandare al Responsabile del Servizio Personale gli adempimenti derivanti dall'adozione del presente atto deliberativo

Il Commissario  
Dott. Maurizio Calamida

Direttore Amministrativo  
Dott. Serra Giuseppe



Il Direttore Sanitario  
Dott. Antonio Farci

Resp. Serv. Proponente  
Dr.ssa Maria Teresa Garau

Add/pers.:

**ASL 7 CARBONIA**

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 6/11 del 10 GEN. 2011

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell' Azienda USL n. 7

a partire dal 11 GEN. 2011 25 GEN. 2011

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione



Il responsabile Servizio Affari Generali

A handwritten signature in black ink, appearing to read "P. Costa".

Allegati n. \_\_\_\_\_

Destinatari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**ASL 7 CARBONIA**

=====

**AVVISO DI MOBILITA', REGIONALE ED INTERREGIONALE,  
COMPARTIMENTALE ED INTERCOMPARTIMENTALE, PER TITOLI E  
COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI  
UN DIRIGENTE FARMACISTA NELLA DISCIPLINA FARMACIA  
OSPEDALIERA.**

=====

In esecuzione della deliberazione n° \_\_ del \_\_\_\_\_, è indetta procedura di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale (Aziende ed Enti del SSN) ed intercompartimentale, per titoli e colloquio ai sensi dell'art.30 del D. Lgs. n° 165/2001 così come modificato dall'art. 49 del D.lgs.150 del 27 ottobre 2009 e dell'art. 20 del CCNL per la Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa, siglato in data 8 giugno 2000, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di un posto di **Dirigente Farmacista nella Disciplina Farmacia Ospedaliera.**

**TRATTAMENTO GIURIDICO - ECONOMICO**

Il trattamento giuridico ed economico è quello previsto da tutte le disposizioni legislative e regolamentari per il personale delle Aziende Sanitarie nonché dal vigente C.C.N.L. per la Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa.

La presentazione della domanda di partecipazione determina l'accettazione di tutte le disposizioni che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Unità Sanitarie Locali.

L'assunzione è intesa a tempo pieno. Il candidato che si trovasse presso l'Amministrazione di provenienza in posizione di part-time potrà sottoscrivere il

contratto individuale di lavoro solo per la posizione a tempo pieno (38 ore settimanali).

Ai sensi della L. n° 125/1991 e dell'art. 61 del D. Lgs. 29/93 e successive modificazioni ed integrazioni, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro.

### **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono partecipare alla mobilità i seguenti candidati:

- 1) i dipendenti di ruolo di una Pubblica Amministrazione, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato,**
- 2) che siano inquadrati nel profilo professionale di farmacista Dirigente nella disciplina Farmacia Ospedaliera;**
- 3) che abbiano superato il periodo di prova.**

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, oltre che alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando anche alla data del successivo ed effettivo trasferimento.

La carenza di uno solo dei requisiti stessi comporterà la non ammissione all'avviso ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto di trasferimento, la decadenza del diritto di trasferimento.

Il possesso dei requisiti specifici di cui sopra deve essere documentato nei modi (documento originale o copia autenticata o autocertificata ex DPR 445/2000) e nei termini stabiliti nel presente bando, a pena di esclusione.

### **TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE**

Sono ammesse esclusivamente due modalità di presentazione delle domande:

- la consegna diretta all'Ufficio Protocollo generale dell'Azienda, sito in via Dalmazia, 83 – Carbonia, negli orari di apertura dello stesso (dal lunedì al venerdì: 10.00 – 13.00);
- la trasmissione tramite il servizio pubblico postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.

E' esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande. Il termine di presentazione delle domande di partecipazione alla mobilità scade il

quindicesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando sul sito aziendale [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it).

A tal fine:

- per le domande presentate direttamente all'Ufficio protocollo di quest'Azienda ASL n°7, fa fede il timbro a data posto dallo stesso ufficio sulla domanda ricevuta;
- per le domande inoltrate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

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

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio ed il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione del candidato. L'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

Non sono considerate valide le domande inviate o presentate prima della pubblicazione dell'estratto del presente bando sul sito aziendale [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)

### **DOMANDA DI AMMISSIONE**

Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello (allegato 1), e indirizzata al Commissario A.S.L. n° 7, via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia il candidato sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

- 1) il cognome e il nome, il luogo e la data di nascita;
- 2) il Comune di residenza;
- 3) il nominativo dell'Azienda o Ente pubblico di appartenenza ed il relativo indirizzo della sede legale;

- 4) la titolarità di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato con inquadramento nel profilo professionale di Dirigente medico nella disciplina di Cardiologia;
- 5) l'avvenuto superamento del periodo di prova;
- 6) l'autorizzazione al trattamento manuale/automatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.196/2003;
- 7) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. Il candidato deve, altresì, comunicare tempestivamente ogni successivo cambiamento del suddetto domicilio. In caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nel punto 2.

La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dalla procedura di mobilità. Tale sottoscrizione, ai sensi della legge n° 127/97, non necessita di autentica.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

#### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Al fine della valutazione di merito, i candidati devono allegare alla domanda la seguente documentazione;

- 1) un certificato di servizio di data recente dal quale si evidenzia in modo corretto l'inquadramento del dipendente (ancorché l'attività lavorativa possa essere "autocertificata" si consiglia di produrre il certificato rilasciato dal datore di lavoro);
- 2) tutti i titoli utili al fine della valutazione di merito;
- 3) un curriculum, datato e firmato. Tale curriculum non ha valore di autocertificazione, se non redatto ai sensi e nelle forme di cui al DPR 445/2000;
- 4) un elenco, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati;
- 5) fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio (art. 47 DPR 445/2000).

I titoli ed i documenti concernenti i requisiti di accesso alla procedura ovvero utili alla formulazione della graduatoria di merito devono essere prodotti in originale, in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (DPR 445/2000).

La documentazione allegata alle domande di partecipazione non sarà restituita a nessun candidato partecipante.

### **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000.

Le dichiarazioni sostitutive di cui al DPR 445/2000 devono contenere, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti, pena la valutazione nel senso meno favorevole al candidato:

- A) dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, ect.);
- B) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (art. 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio...ect);
- C) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla conformità all'originale di una copia di un atto**, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 D.P.R. n° 445/2000).

Tutte le dichiarazioni sostitutive, di cui ai precedenti punti A, B e C devono riportare:

- 1) la seguente dicitura: il sottoscritto \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara.....
- 2) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003;
- 3) la sottoscrizione del dichiarante.

**La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**, di cui alle precedenti lettere B e C, deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se non sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa.

In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti A, B, e C devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente **il servizio prestato**, allegata o contestuale alla domanda, deve contenere: 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno ...); 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza; contratto di collaborazione; consulenza .....ect); 3) la qualifica rivestita, il profilo, **la disciplina** di appartenenza (es. dirigente medico nella disciplina di \_\_\_\_\_); 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno – parziale), con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ... ect); 5) la data di inizio e fine del rapporto di lavoro; 6) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect); 7) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

Nella certificazione relativa ai servizi, il candidato deve attestare se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46, del D.P.R. n° 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

La **conformità di una copia all'originale** può essere dichiarata **solo** mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorio resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000 e con le modalità esplicitate nel presente bando (vedi lett. C).

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Le pubblicazioni saranno valutate solo se presentate in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale (con le modalità di cui agli artt. 19 e 47 DPR 445/2000).

Si ricorda che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, nel caso in cui dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

#### **AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA'**

Le competenti articolazioni aziendali provvederanno a verificare la sussistenza dei requisiti generali e specifici richiesti dalla normativa vigente e/o dal bando di mobilità in capo ai candidati nonché la regolarità della presentazione della domanda (es rispetto dei termini).

L'esclusione dalla procedura di mobilità è deliberata con provvedimento motivato dal Commissario della Azienda U.S.L. da notificarsi entro 30 giorni dalla esecutività della relativa decisione.

I candidati ammessi saranno valutati da un'apposita Commissione nominata dal Commissario e costituita dal Presidente (nella persona del Direttore Sanitario o suo delegato), da due componenti (dirigenti medici nella disciplina posta in mobilità ovvero appartenenti all'Area alla quale appartiene la disciplina del posto in mobilità, così come individuata dal D.M. 30.01.1998), e un impiegato amministrativo con funzioni di verbalizzante.

I candidati ammessi saranno convocati per il colloquio con comunicazione a mezzo postale o telegrafico spedita almeno quindici giorni prima della data della prova. La mancata presentazione al colloquio, nel giorno e nell'ora fissati dalla Commissione, determina l'automatica esclusione dalla procedura di mobilità.

### **CRITERI DI VALUTAZIONE**

Un'apposita Commissione nominata dal Commissario procederà alla valutazione dei candidati ammessi attraverso l'esame del curriculum e l'espletamento di un colloquio tecnico-motivazionale.

La verifica di cui sopra è finalizzata a valutare il patrimonio di conoscenze applicate e la capacità di soluzione di problemi operativi in relazione alle esigenze dell'Azienda nonché la specifica motivazione a lavorare presso l'Azienda Sanitaria di Carbonia.

La Commissione, in via preliminare, individua le eventuali specifiche esigenze dell'Azienda in relazione alla disciplina da ricoprire ed elabora i criteri di valutazione dei candidati.

Il giudizio complessivo su ogni candidato è determinato dagli esiti della valutazione dei titoli e del colloquio.

La valutazione del singolo candidato potrà concludersi con un motivato giudizio di non idoneità rispetto alle esigenze aziendali.

La valutazione della Commissione, anche in relazione al numero dei candidati rispetto ai posti in selezione, può essere espressa in termini numerici. A tal fine la Commissione dispone complessivamente di 40 punti, ripartiti nei limiti massimi sotto indicati:

- 20 punti per il colloquio

- 20 punti per i titoli.

I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti nei limiti massimi sotto indicati:

1) titoli di carriera	punti 10,000
2) titoli accademici e di studio	punti 3,000
3) pubblicazioni e titoli scientifici	punti 3,000
4) curriculum formativo e professionale	punti 4,000

### **VALUTAZIONE CONCLUSIVA E FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA**

La Commissione predisporrà, sulla scorta della valutazione di ogni singolo candidato, una graduatoria da sottoporre all'attenzione del Commissario.

E' facoltà dell'Azienda non procedere alla copertura del posto attraverso l'istituto della mobilità, specificando i motivi di difformità dei profili professionali dei candidati rispetto alle esigenze aziendali.

### **CRITERI DI PRECEDENZA**

A parità di punteggio, nella formulazione della graduatoria finale, verranno presi in considerazione, nell'ordine, i seguenti criteri di preferenza:

- 1) ricongiungimento al nucleo familiare residente in Sardegna (coniuge e/o genitore e/o figli) per dipendente presso P.A. con sede legale in Regione diversa dalla Sardegna, con ulteriore preferenza in relazione al numero di figli minori a carico;
- 2) ricongiungimento al nucleo familiare residente in Sardegna e nella Provincia di Carbonia – Iglesias (coniuge e/o genitore e/o figli) per dipendente presso P.A. con sede legale nella Regione Sardegna ma in una Provincia diversa da quella di Carbonia/Iglesias, con ulteriore preferenza in relazione al numero di figli minori a carico;
- 3) la più giovane età.

### **NOMINA DEI VINCITORI**

La nomina dei vincitori è effettuata dal Commissario sulla base della graduatoria finale formulata dalla suddetta Commissione.

**La graduatoria produce i suoi effetti limitatamente alla copertura del posto oggetto della mobilità.**

## **COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Sul candidato dichiarato vincitore ricade l'onere di acquisire il nulla osta da parte dell'Amministrazione di provenienza, nei termini richiesti dalla scrivente Azienda Sanitaria, pena la decadenza dal diritto al trasferimento.

Il candidato dichiarato vincitore sarà invitato a presentare, nei termini stabiliti dalla normativa vigente, i documenti di rito prescritti ai fini della formale stipulazione del contratto individuale di lavoro, pena la decadenza dal diritto al trasferimento.

I vincitori sono tenuti ad osservare le norme, con particolare riferimento ai Contratti Collettivi nazionali di Lavoro, in materia giuridica, previdenziale ed economica previste per il personale del SSN.

## **TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio del Personale per le finalità di gestione della procedura di mobilità e saranno trattati anche successivamente, nell'eventualità di assunzione, per la gestione del rapporto di lavoro.

Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della L. 241/90.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economica - giuridica del candidato.

L'interessato gode dei diritti complementari come tra cui il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il conferimento di tali dati e l'autorizzazione al trattamento degli stessi, sono resi obbligatori ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dallo stesso.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs 196/2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per la finalità di gestione del rapporto stesso.

### **MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA MOBILITA'**

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, il presente bando, riaprire o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta.

### **NORME FINALI**

Per quanto non espressamente previsto si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

**Il Commissario**

(Dr. Maurizio Calamida )

Allegato n° 1 – FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(DA RISCRIVERE INTEGRALMENTE A CURA DEL CANDIDATO/A)

**Al Commissario**

**Azienda U.S.L. N° 7**

**Via Dalmazia, 83**

**09013 CARBONIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale per titoli e colloquio, finalizzato alla copertura di un posto di Dirigente Farmacista nella disciplina di Farmacia Ospedaliera , bandito da codesta Azienda e pubblicato sul sito Aziendale [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it) in data

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

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. di risiedere in \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ ;
3. di essere dipendente di ruolo, con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, della seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
4. di essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente medico nella disciplina di Cardiologia, con contratto di lavoro a tempo pieno ovvero parziale per n° ore settimanali \_\_\_\_\_
5. di avere superato il periodo di prova;
6. che essere in possesso del Diploma di laurea in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
7. di essere iscritto all'Ordine degli/dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

8. di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ della durata di anni \_\_\_\_\_
9. di autorizzare il trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);
10. di avere diritto, in caso di parità di punteggio nella valutazione dei titoli, alla preferenza nella nomina in quanto \_\_\_\_\_ (indicare esclusivamente le fattispecie previste nel bando);
11. di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;
12. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.
13. che ogni eventuale comunicazione relativa alla mobilità deve essere fatta al seguente indirizzo:

Dr. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:**

- a) certificato di servizio;
- b) documenti e titoli utili alla formulazione della graduatoria;
- c) Curriculum formativo-professionale;
- d) elenco dei documenti e titoli presentati;
- e) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio).

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B.:** I titoli e i documenti devono essere prodotti in originale o in copia autenticata nei modi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti della normativa vigente in materia.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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. n° 445/2000

**D I C H I A R A**

(a titolo esemplificativo si riportano alcune certificazioni effettuabili con la dichiarazione sostitutiva di certificazione in quanto presenti nelle ipotesi di cui all'art. 46 DPR 445/2000)

- di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'ordine professionale degli \_\_\_\_\_ della prov. di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_-

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione .

DATA e LUOGO \_\_\_\_\_

(FIRMA) \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

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. n° 445/2000,

**D I C H I A R A**

(da utilizzare per certificare tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel  
citato art. 46 DPR 445/2000 specificando con esattezza **tutti** gli elementi e dati  
necessari per la valutazione del titolo/documento autocertificato). La presente  
dichiarazione si può utilizzare, a titolo esemplificativo, utilizzare per autocertificare  
gli stati di servizio:

➤ di avere prestato ovvero di prestare servizio presso P.A. come sotto riportato:

P.A. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
nella disciplina di \_\_\_\_\_ natura del contratto (contratto di dipendenza, di  
consulenza, di collaborazione.....) \_\_\_\_\_ tipologia del contratto (tempo  
pieno – parziale) \_\_\_\_\_ per numero ore settimanali \_\_\_\_\_. Ricorrono/non  
ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 \_\_\_\_\_.  
Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto,  
dimissioni .....).

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.  
Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti  
informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione  
viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. **Ai sensi e per gli effetti  
del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali  
contenuti nella presente dichiarazione.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente  
alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di  
validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del  
dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000)

(Allegato n° 4)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI**

**CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA**

Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

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. 445/2000,

**DICHIARA**

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

(a titolo esemplificativo, si evidenzia che con la presente dichiarazione si può certificare la conformità all'originale di copia dei seguenti documenti)

- del titolo di studio \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_ ;
- della pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_ edita da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_ ;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).