

**REGIONE VENETO
AZIENDA U.L.S.S. 9 SCALIGERA**

N. 80913 di prot.

Verona, 10 maggio 2021

**AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA
TRA ENTI DEL COMPARTO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

Publicato all'Albo dell'Ente l' 11 maggio 2021

In esecuzione della determinazione dirigenziale 20.04.2021, n. 715, è indetto avviso di mobilità per l'assunzione a tempo indeterminato, mediante trasferimento tra Enti del Comparto del Servizio sanitario nazionale, di:

**N. 1 DIRIGENTE MEDICO - disciplina di cardiologia
da assegnare all'U.O.C. Cardiologia
presso l'Ospedale "Mater Salutis" di Legnago**

L'espletamento della presente procedura di mobilità è comunque subordinato all'esito negativo degli adempimenti di cui all'art. 34-bis del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165, e successive modificazioni.

– REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Per l'ammissione all'avviso sono prescritti i seguenti requisiti:

- a) essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di Dirigente Medico – disciplina di cardiologia, presso le Aziende U.L.S.S., le Aziende Ospedaliere o gli altri Enti del comparto "Sanità",
- b) aver superato con esito favorevole il periodo di prova nel profilo professionale e disciplina di inquadramento,
- c) essere regolarmente iscritto all'ordine di medici chirurghi;
- d) idoneità piena ed incondizionata allo svolgimento delle funzioni proprie del profilo professionale e disciplina oggetto dell'avviso, con particolare riferimento all'attività organizzata secondo turni di lavoro diurni e notturni, fatte

salve le vigenti disposizioni a tutela e sostegno della maternità e della paternità.

e) documentata esperienza in emodinamica interventistica o elettrofisiologia.

I requisiti nonché le suddette condizioni devono essere possedute alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande, oltre che all'atto del trasferimento.

– PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di ammissione all'avviso, redatte su carta semplice ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 9 – Scaligera, devono pervenire **entro il perentorio termine del giorno di giovedì 10 GIUGNO 2021**.

Le domande possono essere presentate con una delle seguenti modalità:

- consegna al **Protocollo Generale dell'Azienda U.L.S.S. – Via Valverde, 42 – Verona**, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì a giovedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00, il venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.00);
- spedizione mediante **raccomandata con avviso di ricevimento; in tal caso la domanda dovrà pervenire entro il termine di scadenza;**
- trasmissione, nel rispetto del termine prescritto, al seguente **indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): protocollo.aulss9@pecveneto.it**

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo PEC aziendale sopra indicato. Analogamente, non sarà considerato valido, ai fini della partecipazione all'avviso, l'invio ad un altro, ancorché certificato, indirizzo di posta elettronica di questa Azienda U.L.S.S..

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano dopo il termine sopraindicato, ancorché spedite entro il termine prescritto, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

Si precisa che non saranno prese in considerazione domande di trasferimento presentate al di fuori della presente procedura di mobilità.

Nella domanda, della quale si allega uno schema esemplificativo (allegato A), i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

1. il cognome e il nome;

2. la data, il luogo di nascita e la residenza;
3. l'Amministrazione presso la quale prestano servizio a tempo indeterminato;
4. il profilo professionale e la disciplina di appartenenza;
5. l'avvenuto superamento del periodo di prova nel profilo professionale e disciplina di appartenenza;
6. l'iscrizione all'ordine di medici chirurghi;
7. documentata esperienza in emodinamica interventistica o elettrofisiologia;
8. il possesso dell'idoneità di cui alla lettera d) dei requisiti per l'ammissione;
9. il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, e del Regolamento Europeo n. 679/2016, ai fini della gestione della procedura di mobilità e degli adempimenti conseguenti;
10. il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al precedente punto 2.

La firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la domanda venga spedita a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, ovvero mediante posta elettronica certificata (PEC), alla stessa, debitamente sottoscritta nei modi stabiliti dalla vigente normativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dall'avviso.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

– DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

1. autocertificazione, ai sensi di legge, relativa al servizio svolto presso l'Ente di appartenenza, attestante sia il profilo professionale e disciplina rivestiti che gli incarichi dirigenziali ricoperti;
2. autocertificazione, ai sensi di legge, relativa al superamento del periodo di prova nel profilo professionale e disciplina rivestiti, con la precisazione dell'Ente presso il quale detto periodo è stato superato;
3. autocertificazione, ai sensi di legge, relativa all'iscrizione all'ordine dei medici chirurghi.
4. autocertificazione relativa al possesso dell'esperienza in emodinamica interventistica o elettrofisiologia.

Tali autocertificazioni, che possono essere rese contestualmente all'istanza secondo lo schema esemplificativo di cui all'allegato A), devono comunque contenere gli elementi indispensabili affinché l'Amministrazione possa eventualmente acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle autocertificazioni stesse.

In ottemperanza alle vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, e di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, l'Amministrazione non può accettare certificazioni rilasciate da altre Pubbliche Amministrazioni in luogo delle citate autocertificazioni rese dal candidato;

5. un curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato dall'interessato nel quale dovranno, fra l'altro, essere **indicati in modo dettagliato gli ambiti di attività professionale e le specifiche competenze acquisite**, le iniziative di formazione/aggiornamento frequentate, le attività didattiche svolte, la produzione scientifica,

Il curriculum formativo e professionale potrà essere redatto secondo lo schema esemplificativo di cui all'allegato B);

6. autocertificazione, ai sensi di legge, attestante l'idoneità piena ed incondizionata allo svolgimento delle funzioni proprie del profilo professionale e disciplina oggetto dell'avviso, con particolare riferimento all'attività organizzata secondo turni di lavoro diurni e notturni, fatte salve le vigenti disposizioni a tutela e sostegno della maternità e della paternità;
7. "foglio notizie" di cui all'allegato C), debitamente compilato e sottoscritto;
8. copia fotostatica di un documento di identità.

Saranno prese in considerazione esclusivamente le istanze corredate di tutta la documentazione sopra elencata e debitamente sottoscritte.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

– MODALITA' DI SELEZIONE

L'Amministrazione provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti per l'ammissione al presente avviso.

L'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera si riserva la facoltà di valutare se le eventuali sentenze penali riportate, la sottoposizione a misure di sicurezza, ovvero i

procedimenti penali in corso risultino ostativi all'assunzione mediante la presente procedura di mobilità.

Successivamente all'adozione del provvedimento di ammissione/esclusione dei candidati al presente avviso di mobilità verrà pubblicato sul sito internet www.aulss9.veneto.it, nella sezione "concorsi e avvisi", l'elenco dei candidati ammessi, ovvero esclusi, dalla procedura selettiva in parola.

Tale elenco ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati ammessi ovvero esclusi dalla presente procedura di mobilità.

Il Direttore dell'Unità Operativa interessata provvederà alla selezione degli aspiranti al trasferimento, sulla base della valutazione del curriculum formativo e professionale nonché di uno specifico colloquio.

Il curriculum formativo e professionale sarà valutato con particolare riferimento a: formazione accademica, attività professionali, attività formative, di studio e aggiornamento, attività didattica, attività scientifica.

Il colloquio sarà diretto ad accertare le specifiche conoscenze e competenze possedute nella disciplina oggetto dell'avviso, con particolare riferimento all'ambito dell'emodinamica interventistica o elettrofisiologia.

La data e la sede in cui si svolgerà il colloquio saranno comunicate ai candidati mediante apposito avviso che sarà pubblicato sul sito Internet www.aulss9.veneto.it, nella sezione "concorsi e avvisi, almeno dieci giorni prima della data fissata per l'espletamento del colloquio.

Il suddetto avviso, che sostituisce la comunicazione a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento, **ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati ammessi alla presente procedura di mobilità.**

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nei giorni, nell'ora e nella sede stabilita, saranno considerati rinunciatari alla presente procedura di mobilità, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli candidati.

– TRASFERIMENTO

Ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, l'accoglimento della domanda di trasferimento avverrà mediante provvedimento di assenso di questa Azienda U.L.S.S.; il trasferimento è subordinato all'acquisizione del prescritto nulla osta da parte dell'Ente di appartenenza.

La data di inizio del rapporto di lavoro è indicata nel contratto individuale di lavoro.

Questa Azienda U.L.S.S. si riserva la facoltà di revocare il trasferimento già disposto qualora l'Ente di provenienza non concorra al perfezionamento della mobilità entro i termini che potranno essere proposti da questa Azienda U.L.S.S. in ragione delle esigenze organizzative/assistenziali presenti.

E' in ogni modo condizione risolutiva del contratto di lavoro, senza obbligo di preavviso, l'intervenuto annullamento della presente procedura di mobilità che ne costituisce il presupposto, nonché l'aver ottenuto il trasferimento mediante presentazione di documenti/autocertificazioni false o viziate da invalidità non sanabile.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno il rapporto di lavoro del personale delle Aziende Unità Sanitarie Locali.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, e dell'art. 6 del Regolamento Europeo n. 679/2016, il conferimento dei dati personali da parte del candidato, che saranno raccolti presso l'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera, è obbligatorio ai fini della partecipazione al presente avviso e dell'eventuale successiva instaurazione del rapporto di lavoro.

Il candidato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 nonché agli artt. 15 e 16 Regolamento Europeo 679/2016; tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera, titolare del trattamento.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa in materia, con particolare riferimento all'art. 30 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165, e s.m.i., all'art. 15-undecies del D.Lgs. 30.12.1992, n. 502, e s.m.i., nonché all'art. 54 del C.C.N.L. dell'Area Sanità.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, nonché di riaprire i termini di scadenza qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per informazioni e per ricevere copia del presente avviso rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane di questa Azienda U.L.S.S., dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 - e, il lunedì e mercoledì, anche dalle ore 15.00 alle ore 16.30 - Tel 045 6712482-6712359.

Il presente avviso ed il facsimile della domanda di partecipazione sono altresì disponibili sul sito Internet www.aulss9.veneto.it, nella sezione "Concorsi e Avvisi".

IL DIRETTORE
U.O.C. Gestione Risorse Umane
F.to Dott.ssa Flavia Naverio

INFORMATIVA

per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, l'Azienda ULSS 9 Scaligera della Regione Veneto, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirLe informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'Azienda ULSS 9 Scaligera della Regione Veneto, con sede a Verona (cap.: 37122) – Via Valverde n. 42.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, all'Azienda ULSS 9 Scaligera – U.O.C. Gestione Risorse Umane, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): protocollo.aulss9@pecveneto.it.

3. Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati personali dell'Azienda ULSS 9 Scaligera con i relativi recapiti è indicato nel sito web dell'Azienda medesima al seguente link:

https://www.aulss9.veneto.it/index.cfm?method=mys.page&content_id=334

4. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

5. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dall'Azienda ULSS 9 Scaligera per gli adempimenti previsti per legge (procedure selettive) finalizzati all'acquisizione di personale, ed in particolare alla seguente procedura selettiva:

Avviso di mobilità di mobilità volontaria tra Enti del comparto del Servizio sanitario nazionale per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 Dirigente Medico – disciplina di cardiologia da assegnare all'U.O.C. Cardiologia presso l'Ospedale "Mater Salutaris" di Legnago.

6. Destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali saranno oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni per l'effettuazione delle verifiche relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché per

l'acquisizione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, della documentazione necessaria in caso dell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro con l'Azienda ULSS 9 Scaligera.

7. Trasferimento dei dati personali ai Paesi extra UE

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

8. Periodo di conservazione

I Suoi dati personali sono conservati per un periodo di 10 anni dalla data del provvedimento di presa d'atto dell'esito della presente procedura selettiva.

9. I Suoi diritti

Nella Sua qualità di interessato, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento Europeo n. 679/2016, tra cui il diritto:

- di accesso ai dati personali
- di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti
- di ottenere la cancellazione dei dati personali qualora non fossero più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti nonché nel caso in cui i dati personali siano stati trattati illecitamente
- di opporsi al trattamento dei propri dati personali
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

10. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla partecipazione alla presente procedura selettiva.

ALLEGATO A - DOMANDA

Al Direttore Generale
dell'**Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera**
Via Valverde, 42

37122 - V E R O N A

Il/La sottoscritto/a *(cognome)* _____ *(nome)* _____
chiede di essere ammesso/a all'**avviso di mobilità 10.05.2021, n. 80913 di prot.** per l'assunzione a tempo indeterminato, mediante trasferimento tra Enti del Comparto del Servizio sanitario nazionale, di **n. 1 Dirigente Medico – disciplina di cardiologia da assegnare all'U.O.C. Cardiologia presso l'Ospedale "Mater Salutis" di Legnago dell'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera.**

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

Dichiara

sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

- a) di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere a _____ (_____) CAP _____ in Via _____ n. _____;
- b) di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di Dirigente Medico – disciplina di cardiologia, presso la seguente Azienda U.L.S.S., Azienda Ospedaliera o altro Ente del comparto "Sanità":
(denominazione e sede) _____;
- c) di aver superato il periodo di prova nel profilo professionale e disciplina di appartenenza presso _____(1);
- d) di rivestire il seguente incarico dirigenziale: _____;
- e) di essere iscritto all'ordine dei medici chirurghi;
- f) di essere pienamente ed incondizionatamente idoneo/a allo svolgimento delle funzioni proprie del profilo professionale e disciplina oggetto dell'avviso, con particolare riferimento all'attività organizzata secondo turni di lavoro diurni e notturni, fatte salve le vigenti disposizioni a tutela e sostegno della maternità e della paternità;
- g) di essere in possesso dell'esperienza in emodinamica interventistica o elettrofisiologia;

- h) di accettare incondizionatamente le disposizioni del presente avviso di mobilità;
- i) che le fotocopie di tutti i documenti/titoli allegati alla presente domanda sono conformi agli originali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000;
- j) di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ex art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, allegata al presente avviso;
- k) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, e del Regolamento Europeo n. 679/2016, ai fini della gestione della presente procedura di mobilità e degli adempimenti conseguenti.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- 1) curriculum formativo e professionale, redatto secondo lo schema esemplificativo di cui all'allegato B);
- 2) "foglio notizie" di cui all'allegato C), debitamente compilato e sottoscritto;
- 3) copia fotostatica di un valido documento di identità.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Dott. _____ Via _____
 n. _____ C.A.P. _____ - Comune _____
 Provincia _____ (Tel. _____ - Cell. _____ -
 e-mail _____)

Data _____

 firma (2)

-
- (1) precisare l'Ente presso il quale il periodo di prova è stato superato
 - (2) la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la domanda venga spedita a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, ovvero mediante posta elettronica certificata (PEC), alla stessa, debitamente sottoscritta nei modi stabiliti dalla vigente normativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato. La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dall'avviso

ALLEGATO B – CURRICULUM

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
 chiede di essere ammesso/a all'**avviso di mobilità 10.05.2021, n. 80913 di prot.** per l'assunzione a tempo indeterminato, mediante trasferimento tra Enti del Comparto del Servizio sanitario nazionale, di **n. 1 Dirigente Medico – disciplina di cardiologia da assegnare all'U.O.C. Cardiologia presso l'Ospedale "Mater Salutis" di Legnago dell'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera.**

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

Dichiara

sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

(Nota Bene: le sottoelencate tipologie sono esemplificative; possono essere ampliate in relazione alle attività effettivamente svolte in relazione al profilo professionale e disciplina di inquadramento)

a) Curriculum Formativo

- titoli accademici, scientifici e di studio:

- pubblicazioni edite a stampa:

- attività didattica:

- iniziative di formazione/aggiornamento frequentate:

b) Curriculum professionale

- Servizi, incarichi, attività effettivamente svolte:

Le dichiarazioni sopraindicate devono essere redatte in modo analitico e contenere tutti gli elementi necessari per una corretta valutazione del curriculum formativo e professionale (date precise dei servizi, eventuali periodi di aspettativa, part time, qualifiche ricoperte, argomenti dei corsi, data di svolgimento, durata, ente organizzatore, esame finale, ecc...).

Il sottoscritto prende atto che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nel caso in cui le suddette dichiarazioni risultino mendaci, l'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera non darà corso al trasferimento.

Allega copia fotostatica di documento d'identità/riconoscimento.

Data _____

Firma (1)

- (1) la firma in calce alla presente non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la presente venga spedita a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, ovvero mediante posta elettronica certificata (PEC), alla stessa dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato. In caso di mancata sottoscrizione, il curriculum non sarà valutato.

ALLEGATO C – FOGLIO NOTIZIE

Il/La sottoscritto/a *(cognome)* _____ *(nome)* _____
 chiede di essere ammesso/a all'**avviso di mobilità 10.05.2021, n. 80913 di prot.** per l'assunzione a tempo indeterminato, mediante trasferimento tra Enti del Comparto del Servizio sanitario nazionale, di **n. 1 Dirigente Medico – disciplina di cardiologia da assegnare all'U.O.C. Cardiologia presso l'Ospedale "Mater Salutis" di Legnago dell'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera.**

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

Dichiara

sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

- a) di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere attualmente a _____ in Via _____ n. _____ CAP _____;
- b) di essere di stato civile: _____ (figli n. _____);
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero _____;
- d) di
 essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
 non essere iscritto nelle liste elettorali _____ (1);
- e) di avere il seguente codice fiscale _____;
- f) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- g) di
 avere riportato condanne penali _____ (2)
 non avere riportato condanne penali;
- h) che
 è in corso procedimento penale (2);
 non è in corso procedimento penale;
- i) di essere in possesso della laurea in medicina e chirurgia conseguita in data _____ presso _____;
- j) di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____ conseguito in data _____ presso _____;

- k) di essere iscritto al n. _____ dell'ordine dei medici chirurghi della Provincia di _____ a decorrere dal _____;
- l) di prestare servizio a tempo indeterminato presso _____ dal _____;
- m) nel profilo professionale di _____, disciplina _____;
- n) con rapporto di lavoro esclusivo/non esclusivo;
- o) di avere superato il periodo di prova nel profilo professionale e disciplina di appartenenza;
- p) che
 è in corso procedimento disciplinare;
 non è in corso procedimento disciplinare;
- q) che è stato adottato il seguente provvedimento disciplinare _____;
- r) che
 è in atto contenzioso inerente provvedimenti di inquadramento (giuridico o economico);
 non è in atto contenzioso inerente provvedimenti di inquadramento (giuridico o economico);
- s) di
 appartenere alla seguente categoria protetta _____;
 non appartenere a categoria protetta;
- t) che
 è in corso accertamento sanitario per la verifica dell'idoneità alle funzioni inerenti il proprio profilo professionale;
 non è in corso accertamento sanitario per la verifica dell'idoneità alle mansioni inerenti il proprio profilo professionale;
- u) di
 usufruire di permessi retribuiti previsti dalle vigenti disposizioni legislative o contrattuali (permesso di studio – 150 ore, partecipazione ad Associazioni di volontariato, ex art. 33 L. 104/1992 , ex art. 79 D. Lgs. 267/2000, ecc.) _____;
 non usufruire di permessi retribuiti previsti dalle vigenti disposizioni legislative o contrattuali (permesso di studio – 150 ore, partecipazione ad Associazioni di volontariato, ex art. 33 L. 104/1992 , ex art. 79 D. Lgs. 267/2000, ecc.);
- v) consistenza numerica delle assenze per malattia nell'ultimo triennio: _____;
- w) ferie residue alla data odierna giorni _____;

- x) di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ex art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, allegata al presente avviso;
- y) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, e del Regolamento Europeo n. 679/2016, ai fini della gestione della presente procedura di mobilità e degli adempimenti conseguenti.

Il sottoscritto prende atto che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nel caso in cui le suddette dichiarazioni risultino mendaci, l'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera non darà corso al trasferimento.

Allega copia fotostatica di documento d'identità/riconoscimento.

Data _____

Firma (3)

-
- (1) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
 - (2) in caso affermativo specificare quali.
 - (3) la firma in calce alla presente non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la presente venga spedita a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, ovvero mediante posta elettronica certificata (PEC), alla stessa dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato. La mancata sottoscrizione del foglio notizie costituisce motivo di esclusione dall'avviso.