



Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
**GAETANO PINI**

Deliberazione n. 255	del 5 GIU. 2015	Atti 72/2014
----------------------	-----------------	--------------

**Oggetto: Approvazione dell'avviso pubblico di selezione mediante comparazione di curricula e colloquio per il conferimento di un incarico libero professionale della durata di dieci mesi a un laureato in tecniche di laboratorio biomedico.**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Premesso che** a decorrere dal 1° gennaio 2014 è cessata per pensionamento la sig.ra Callegari Manuela - Collaboratore Professionale Sanitario Esperto Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico cat. D liv. Ds assegnato alla S.C. Anatomia Patologica dell'Azienda e, conseguentemente, dalla stessa data sono presenti solo due tecnici di laboratorio assegnati al servizio di Anatomia patologica, di cui uno con rapporto di lavoro a tempo parziale;

**valutato che** il Direttore Medico Responsabile della SC in argomento dott.ssa Antonina Parafioriti ha fatto presente che con soli due tecnici Sanitari non sarà più possibile continuare a garantire le attività relative all'espletamento di esami istologici con ricaduta assistenziale immediata sulla diagnostica dei pazienti con lesioni dello scheletro, primitive o metastatiche e di lesioni dei tessuti molli sopra descritte oltre che non sarà più possibile riconoscere e tutelare per i due tecnici in servizio tutti i diritti connessi e conseguenti al rapporto di lavoro di impiego, quali la fruizione del riposo settimanale, la fruizione delle ferie, il riconoscimento di ogni altro diritto previsto dal CCNL e dalla legge, non ultima la possibilità di assentarsi per curare il proprio aggiornamento professionale;

**verificato che** si manifesta la necessità di reperire dall'esterno un professionista che abbia le competenze adeguate a ricoprire l'incarico in parola;

**dato atto che** ai sensi dell'art. 7, comma 6 e segg., del d.lgs. 165/2001 e s.m.i. "per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, le amministrazioni pubbliche possono conferire incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, di natura occasionale o coordinata e continuativa, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria, in presenza dei seguenti presupposti di legittimità:

- a) l'oggetto della prestazione deve corrispondere alle competenze attribuite dall'ordinamento all'amministrazione conferente e ad obiettivi e progetti specifici e determinati e deve risultare coerente con l'esigenze dell'Amministrazione conferente;



**Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
GAETANO PINI**

Deliberazione n. <b>255</b>	del <b>5 GIU. 2015</b>	Atti <b>72/2014</b>
-----------------------------	------------------------	---------------------

- b) l'amministrazione deve avere preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili al suo interno;
- c) la prestazione deve essere di natura temporanea e altamente qualificata;
- d) devono essere preventivamente determinati durata, luogo, oggetto e compenso della collaborazione;

**verificato** che tutte le condizioni di cui sopra sono state positivamente verificate;

**preso atto** che trattasi di incarico di consulenza straordinario e a carattere temporaneo e che il professionista che sarà individuato svolgerà la propria attività con autonomia di tempi e modi senza alcun inserimento funzionale e continuativo all'interno della S.C. Anatomia Patologica;

**precisato** che per la realizzazione del progetto è stanziato un finanziamento di € 10.000,00, integralmente derivato da fondi grant privati residuati, senza alcun onere o gravame sui fondi istituzionali dell'Azienda;

**acquisito** il visto contabile della s.c. Gestione Risorse Economiche e finanziarie per la copertura economica degli oneri derivanti dal presente provvedimento;

**visti** i pareri favorevoli espressi, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, ai sensi degli artt. 3 e 3bis del d.lgs. 502/92 s.m.i.;

**delibera**

per le motivazioni indicate in premessa:

- 1) di emanare un avviso pubblico – che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento - di selezione mediante comparazione di curricula e colloquio per il conferimento di un incarico di collaborazione ad un laureato in tecniche di laboratorio biomedico con esperienza nel settore dell'anatomia patologica – ai sensi dell'art. 7, comma 6, del d.lgs. 165/2001 e s.m.i. - della durata di mesi dieci per un impegno di 10 ore settimanali e per un compenso orario lordo di € 25,00 (euro venticinque/00);
- 2) di dare atto che per la realizzazione del progetto è stanziato un finanziamento di € 10.000,00, integralmente derivato da fondi grant privati residuati, senza alcun onere o gravame sui fondi istituzionali dell'Azienda;



**Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
GAETANO PINI**

Deliberazione n.	255	del- 5 GIU. 2015	Atti 72/2014
------------------	-----	------------------	--------------

- 3) di dare atto che l'onere derivante dal presente provvedimento, la cui spesa complessiva omnicomprensiva è stimata in € 10.000,00 (diecimila/00), è da imputare sul bilancio preventivo economico dell'esercizio di competenza sul conto economico n. 51002000005, consulenze sanitarie da privato;
- 4) di dare pubblicità al presente incarico sul sito internet aziendale nell'ambito dei dati della sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi del D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33;
- 5) di dichiarare il presente atto non soggetto a controllo preventivo (art. 18, comma 7, L.R. n.33/2009);
- 6) di disporre la pubblicazione della presente deliberazione, dando atto che la stessa è immediatamente esecutiva (art. 18, comma 9 della L.R. n. 33/2009).

IL DIRETTORE GENERALE  
(dott. Amedeo Tropicano)

CON I PARERI FAVOREVOLI DI COMPETENZA DEL  
DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(dott. Renato Malaguti)

DIRETTORE SANITARIO  
(dott. Nunzio A. Baccino)

S.C. Gestione delle Risorse Umane e Relazioni Sindacali

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento.

Responsabile del Procedimento: dott.ssa Sandra Di Simone

Pratica trattata da: dott.ssa Donatella Marsilio



**Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
GAETANO PINI**

Deliberazione n.	255	del - 5 GIU. 2015	Atti 72/2014
------------------	-----	-------------------	--------------

**RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo online di questa Azienda Ospedaliera, per rimanervi affissa per quindici giorni consecutivi.

Milano, li - 5 GIU. 2015 .....

U.O. AFFARI GENERALI E LEGALI  
L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  
(Maria Cianchella)

L'atto si compone di n. 18 facciate, di cui 14 di allegati parte integrante.



**Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
GAETANO PINI**

**AVVISO DI SELEZIONE MEDIANTE COMPARAZIONE DI  
CURRICULA E COLLOQUIO FINALIZZATO AL  
CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE  
A FAVORE DI UN LAUREATO IN TECNICHE SANITARIE DI  
LABORATORIO BIOMEDICO**

**SCADENZA ORE 12,00 DEL GIORNO 22 GIUGNO 2015**

**Art. 1 – NATURA DELL'INCARICO**

In esecuzione della deliberazione n. 255 del 5 GIUGNO 2015 atti n. 72/2014 - l'Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini intende attribuire un incarico di natura libero professionale di consulenza ad un laureato in tecniche di laboratorio biomedico con esperienza maturata nel settore dell'anatomia patologica, per le attività di gestione dei percorsi e processi di screening citologico, gestione dei processi in ambito istologico/emergenza-urgenza campioni intraoperatori.

**Art. 2 – REQUISITI**

Per poter essere ammessi alla selezione per il conferimento dell'incarico di cui al presente bando è necessario essere in possesso del seguente titolo di studio e dei seguenti requisiti:

- Laurea di I livello in "Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico" (Classe L-SNT/3 Area Tecnico Diagnostica), ovvero, Diploma Universitario di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico, conseguito ai sensi dell'art. 6 comma 3 del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., ovvero i diplomi o attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi del DM 27.07.2000;
- Esperienza maturata nell'ambito dell'anatomia patologica e dell'istologia.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.

Non saranno ammessi i candidati che, pur in possesso dei requisiti richiesti, siano già dipendenti di pubbliche amministrazioni o siano stati dipendenti di questa Azienda nei 5 anni precedenti l'emissione del bando (L. 724/94 art. 25 comma 1).

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 comma 9 del Decreto Legge del 6.07.2012 n. 95, convertito, con modificazioni, della legge 7 agosto 2012, n. 135, così come integrato dall'art. 6 del D.Lgs. 24 giugno 2014 n. 90



# Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico **GAETANO PINI**

convertito con L. 11 agosto 2014 n. 114 non saranno ammessi alla presente procedura i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza.

## **Art. 3 – DOMANDE**

I candidati in possesso dei requisiti sopra indicati possono presentare domanda indirizzata a: **Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini Piazza Cardinal Ferrari, 1 – 20122 MILANO.**

La domanda dovrà essere redatta in carta semplice secondo lo schema allegato al presente bando in distribuzione presso la SC Gestione delle Risorse Umane dell'Azienda e dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo (Piazza Cardinal Ferrari 1- Padiglione Principe) entro e non oltre

**le ore 12,00 del giorno 22 GIU. 2015**

Alla scadenza dei termini se non perverranno candidature oppure in caso di una sola candidatura che non consente una valutazione comparativa, saranno riaperti i termini di scadenza di ulteriori 15 giorni con pubblicazione del bando, con indicato il nuovo termine di scadenza. L'eventuale candidatura pervenuta entro il giorno di scadenza sarà ritenuta valida.

Le domande di partecipazione dovranno essere prodotte attraverso una delle seguenti modalità:

- consegna a mano all'Ufficio Protocollo
- spedizione con raccomandata con avviso di ricevimento A.R.
- invio tramite PEC Aziendale

Per le domande presentate a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda, con allegata fotocopia di un documento di identità, il termine per la consegna scade alle ore 12,00 del giorno di scadenza del bando.

Gli orari di apertura al pubblico dell'Ufficio Protocollo dell'Azienda sono:  
da lunedì a venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00

L'ultimo giorno utile per la consegna delle domande, l'Ufficio Protocollo sarà aperto dalle ore 9,00 alle ore 12,00.

Si informa che le domande di ammissione non verranno in alcun modo controllate dall'Ufficio Protocollo o dalla S.C. Gestione delle Risorse Umane, considerato che nel presente bando vi sono tutte le indicazioni utili affinché le domande vengano predisposte nel modo corretto.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante. Saranno ammesse solo le domande pervenute in Azienda entro e non oltre sette giorni successivi alla data di scadenza del bando.



# Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico GAETANO PINI

In caso di spedizione attraverso il servizio postale la busta contenente la domanda di partecipazione al concorso dovrà riportare perentoriamente la seguente dicitura: **“avviso pubblico di selezione, mediante comparazione di curricula, per il conferimento di un incarico libero professionale ad un laureato in Tecniche Sanitarie di laboratorio biomedico.**

Per le domande inviate tramite PEC, nel rispetto dei termini di cui sopra, la domanda va trasmessa utilizzando la casella di posta elettronica certificata dell'Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini di Milano: [bandieavvisi@pec.gpini.it](mailto:bandieavvisi@pec.gpini.it).

Gli allegati alla domanda dovranno essere inviati in un unico file e in formato pdf.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinato all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale.

Non sarà ritenuto valido l'invio della domanda da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale ovvero da casella di posta PEC non personale.

Si precisa che nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato entro le ore 12,00 del giorno di scadenza del bando.

L'invio della domanda di partecipazione mediante PEC equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato ( art. 3 del DPCM 6 maggio 2009); l'indirizzo PEC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'Azienda Istituto Ortopedico Gaetano Pini.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e non si terrà conto delle domande, documenti, pubblicazioni e titoli, compresi quelli che conferiscono diritti di precedenza o di preferenza nell'assunzione che saranno inoltrati, qualunque ne sia la causa, dopo il termine di scadenza dell'avviso; la eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum vitae datato e firmato, autocertificato ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e, per le autocertificazioni, fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

## Art. 4 – DURATA E COMPENSI

L'incarico, della durata di dieci mesi, prevede un impegno orario massimo settimanale non superiore a 10 ore per un totale complessivo non superiore a 400 ore, darà diritto ad un compenso orario lordo onnicomprensivo pari ad € 25,00 (euro ventiquattro/00) per un importo complessivo massimo pari ad € 10.000,00 (euro diecimila/00) lordi, che verrà erogato previa presentazione di regolare fattura e subordinatamente alla attestazione, da parte del Dirigente Responsabile della S.C. Anatomia Patologica dott.ssa Antonina Parafioriti, di regolarità nello svolgimento dell'incarico.



**Art. 5 – MODALITA' DI SELEZIONE,  
COMMISSIONE GIUDICATRICE,  
NOMINA DEL VINCITORE E AFFIDAMENTO DELL'INCARICO**

La selezione dei candidati avverrà ad opera di apposita Commissione Giudicatrice, costituita nel seguente modo:

- Direttore della S.C. Anatomia Patologica;
- Dirigente Medico di Anatomia Patologica;
- Dirigente Medico di Anatomia Patologica;

La selezione sarà operata secondo il giudizio libero ed insindacabile della Commissione Giudicatrice in base alla valutazione complessiva del curriculum vitae del candidato.

I partecipanti all'avviso saranno convocati per sostenere un colloquio che **verterà sulle materie oggetto dell'incarico.**

Al termine della selezione la Commissione individuerà il candidato a cui sarà affidato l'incarico con apposito provvedimento deliberativo del Direttore Generale che sarà pubblicato sull'Albo pretorio on-line.

Il vincitore dovrà presentarsi presso gli uffici della SC Gestione delle Risorse Umane e Relazioni Sindacali per l'accettazione dell'incarico e la firma del relativo disciplinare entro la data fissata nella comunicazione di conferimento dell'incarico. La mancata presentazione entro il termine fissato equivarrà a rinuncia al conferimento dell'incarico.

Al momento dell'affidamento dell'incarico il vincitore dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità:

- di non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale;
- di non trovarsi in conflitto di interessi, con riferimento all'oggetto dell'incarico e di non avere contenziosi penali, civili o amministrativi nei confronti dell'Azienda né di avere riportato condanne penali.

**Art. 6 – COPERTURA ASSICURATIVA**

Per quanto riguarda la responsabilità civile per eventuali danni cagionati a terzi nell'ambito dell'attività svolta dal libero professionista, lo stesso è tenuto a stipulare idonea polizza assicurativa che tenga indenne l'Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini da ogni eventuale responsabilità civile e professionale. Per quanto riguarda il rischio infortuni e le malattie professionali il titolare di incarico libero professionista deve stipulare un'adeguata polizza di assicurazione. Non è prevista alcuna forma di tutela legale a favore del libero professionista conseguente all'attività dello stesso svolta.

**Art. 7 – NATURA GIURIDICA DEL CONTRATTO**

L'incarico non costituisce rapporto di lavoro subordinato.



# Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico GAETANO PINI

L'attività si configura quale incarico professionale stipulato ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. e dell'art. 2222 e seguenti del codice civile, con autonomia di tempi e di modi senza inserimento funzionale e gerarchico nella struttura aziendale.

Prima di iniziare l'attività prevista il candidato risultato vincitore dovrà sottoscrivere apposito disciplinare predisposto dall'Azienda.

## Art. 8 – DIRITTI E DOVERI

L'incarico non comporta l'onere della esclusività e, pertanto, il collaboratore potrà svolgere altre attività che non siano in contrasto e/o in concorrenza con l'attività svolta all'interno dell'Istituto e che non creino danno all'immagine e pregiudizio all'Amministrazione.

Il collaboratore nello svolgimento della propria attività è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

Il collaboratore è, altresì, tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio e a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui verrà a conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere divulgate o cedute a terzi.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente bando, il Direttore Generale disporrà l'immediata decadenza del collaboratore dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo restante.

## Art. 9 – INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 comma 1 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso questa Azienda Ospedaliera per le finalità di gestione della procedura di selezione saranno trattati presso una banca dati automatizzata, successivamente all'eventuale inizio dell'attività, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura. Gli interessati sono titolari dei diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs.

## Art. 9 – NORME FINALI

Per tutto quanto non previsto nel presente bando si fa riferimento alla normativa vigente in materia di incarichi di collaborazione di natura autonoma libero-professionale e più precisamente all'art. 7 comma 6 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. e all'art. 2222 e seguenti del codice civile.

Milano, 5 GIU. 2015

IL DIRETTORE GENERALE  
(dott. Amedeo Salvatore Tropiano)

**Fac-simile della DOMANDA da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Al Direttore Generale  
Dell'Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
Gaetano Pini  
Piazza Cardinal Ferrari 1  
20122 MILANO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico libero professionale ad un laureato in tecniche di laboratorio biomedico, così come previsto nell'avviso approvato con deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste (art. 76 DPR 445/00) nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARA**

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente in Via \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_

domiciliato in Via \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_

(indicare il domicilio solo se è diverso dalla residenza)

1. di essere in possesso della cittadinanza: (barrare la casella che interessa)

☐ ITALIANA (o equivalente)

☐ STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA \_\_\_\_\_

☐ ALTRO \_\_\_\_\_

(indicare il nome dello Stato)

2. di: (barrare la casella che interessa)

☐ essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

☐ non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

☐ essere cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

3. di: (barrare la casella che interessa)

☐ non avere mai riportato condanne penali \_\_\_\_\_

☐ non avere procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_

☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_

4. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto, ovvero licenziato a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale di lavoro;

5. di: (barrare la casella che interessa)

☐ non aver mai avuto procedimenti disciplinari

☐ di avere i seguenti procedimenti disciplinari pendenti \_\_\_\_\_

☐ di aver subito i seguenti procedimenti disciplinari (indicare anche l'esito)

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

(indicare l'esatta denominazione del titolo di studio –requisito di ammissione, per i titoli di studio conseguiti all'estero

indicare gli estremi del Decreto di equipollenza)

Conseguito il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

(indicare l'esatta denominazione dell'istituto e il luogo ove ha sede)

con votazione \_\_\_\_\_;

7. di aver prestato servizio alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni con contratto di lavoro a  
tempo \_\_\_\_\_ indeterminato/determinato \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

(indicare denominazione e sede dell'A.O.)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

8. di (barrare la casella che interessa - per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985)

☐ aver assolto gli obblighi militari

☐ essere nella seguente posizione

10. che il proprio codice fiscale è \_\_\_\_\_

11. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento e l'utilizzo dei dati personali contenuta nell'art.13 del bando della presente procedura di selezione e di acconsentire al trattamento degli stessi nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/03;

12. di necessitare ai sensi della L. 104/92 e della L.68/99 del seguente ausilio e/o di tempi aggiuntivi necessari, per lo svolgimento del colloquio in quanto portatore di handicap;

13. di aver preso visione del testo integrale del bando di selezione e di accettare senza riserve tutte le condizioni in esso contenute;

14. che n. \_\_\_\_\_ fotocopie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi agli originali;

15. che le comunicazioni relative alla presente procedura di selezione siano effettuate al seguente recapito:

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Telefoni \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

e SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente e per iscritto eventuali successive variazioni di indirizzo esonerando questa Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

(sottoscrizione NON SOGGETTA ad autenticazione ai sensi dell'art. 39 DPR 445/00)

**(La mancata sottoscrizione comporta l'esclusione della domanda dalla presente procedura di selezione)**

Fac-simile curriculum

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico Gaetano Pini

Il/La sottoscritto/a	cognome	nome
----------------------	---------	------

nato il		a		prov.	
---------	--	---	--	-------	--

CODICE FISCALE:																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole che ai sensi dell'art.46 del medesimo decreto l'Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini può acquisire direttamente gli atti comprovanti, sotto la propria responsabilità

di	essere	in	possesso	del	diploma	di	Laurea	in
							conseguito	in
data.....								
presso l'Università degli Studi di .....								
Solo se titolo conseguito in stato diverso dall'Italia								
Riconoscimento a cura del .....in data								
.....								
(duplicare il riquadro in caso di necessità)								

<b>di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza, in qualità di:</b>	
profilo professionale .....	disciplina.....
.....	
dal .....	al .....
dal .....	al .....
dal .....	al .....
con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni):	
dal .....	al .....(indicare giorno/mese/anno)
motivo interruzione o causa risoluzione rapporto	
.....	
con rapporto	<input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato
	<input type="checkbox"/> a tempo pieno      con impegno ridotto, ore .....

settimanali

presso: (Azienda Sanitaria, Ente, privati, cc.)

di ..... – via  
..... n.

Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

**di avere prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo** (es. co.co.co.,  
collaborazione libero professionista, prestazione occasionale)

presso: (Azienda Sanitaria, Ente, privati, cc.)

di .....  
..... (prov. ...) – via

profilo/mansione/progetto

dal ..... al ..... (indicare  
giorno/mese/anno)

con impegno orario settimanale di ore .....

motivo interruzione o cause risoluzione

dal ..... al ..... (indicare  
giorno/mese/anno)

con impegno orario settimanale di ore .....

motivo interruzione o cause risoluzione

Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

**Competenze del candidato** con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con  
funzione di direzione (ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura  
complessa...)

tipologia di incarico .....

dal ..... al .....

presso .....

descrizione attività svolta .....

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

**Soggiorni di studio/addestramento**

(soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a **mesi tre**, con esclusione dei tirocini obbligatori)

presso

di

.....(prov. ...) – via

....., n. ....

dal ..... al ..... (indicare  
giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore .....

dal ..... al ..... (indicare  
giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore .....

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

**di aver svolto attività didattica** (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario – esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi)

presso.....nell'ambito del

Corso di .....

insegnamento ..... a.a. ....

ore docenza ..... (specificare se complessive o settimanali)

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

**di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale**

dal .....al .....

presso.....

contenuti del corso.....

dal .....al .....

presso.....

contenuti del corso.....

dal .....al .....

presso.....

contenuti del corso.....

**Di aver partecipato quale UDITORE ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari anche effettuati**

All'estero:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm


(duplicare le righe se insufficienti)

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi anche effettuati

All'estero:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm

(duplicare le righe se insufficienti)

di essere **autore** dei seguenti lavori scientifici – riferiti all'ultimo decennio – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione) che vengono allegati alla domanda in originale o in copia corredata da

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale.

- 1 - .....
- .....
- .....
- 2 - .....
- .....
- .....
- 3 - .....
- .....
- .....

(duplicare le righe se insufficienti)

di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione)

- 1 - .....
- .....
- .....
- 2 - .....
- .....
- .....
- 3 - .....
- .....
- .....

(duplicare le righe se insufficienti)

**Altre attività**

.....

.....

.....

(duplicare le righe se insufficienti)

Dichiara, altresì, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità o passaporto) in corso di validità. Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

www.AlboPretorionline.it