



**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI O PROVA D'ESAME, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI "COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO CAT. D" INDETTO IN FORMA CONGIUNTA TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA, L'AZIENDA USL DI PARMA, L'AZIENDA USL DI PIACENZA E L'AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA.**

**La domanda di partecipazione deve essere presentata entro il giorno 06/05/2021**

In esecuzione della delibera del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma n. 349 del 31.03.2021 è bandito avviso, per titoli o prova d'esame, di selezione pubblica aggregata, al fine di disporre di quattro graduatorie (una per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, una per l'Azienda USL di Parma, una per l'Azienda USL di Piacenza, una per l'Azienda USL di Reggio nell'Emilia) da cui attingere per il conferimento di incarichi di lavoro a tempo determinato profilo professionale di **"Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico - Cat. D"**, al fine di garantire le sostituzioni di personale assente con diritto alla conservazione del posto, le sostituzioni di personale in lunga assenza nonché la fruizione delle ferie estive.

**Il candidato, pertanto, all'atto dell'iscrizione alla presente selezione dovrà indicare nella domanda di partecipazione per quale Azienda intenda concorrere. Deve essere indicata una sola opzione. Le informazioni in merito alle graduatorie attualmente in vigore sono disponibili sui rispettivi Siti Internet Aziendali. Si precisa che l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma utilizzerà la graduatoria formulata in esito alla presente procedura selettiva una volta esaurita o scaduta la graduatoria attualmente in vigore.**

Si specifica che è stato individuato come Ente capofila della gestione della presente selezione l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla vigente normativa in materia ed in particolare al D.P.R. 27.03.2001 n. 220. Lo stato giuridico ed economico inerente ai posti di cui alla presente selezione è regolato e stabilito dalle norme legislative e contrattuali vigenti.

In applicazione del D. Lgs. 198/2006 e degli artt. 7 e 57 del D. Lgs 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

Si procederà alla formulazione delle graduatorie mediante una selezione, per titoli o per prova d'esame, volti alla verifica delle conoscenze teoriche e della professionalità richieste dal profilo professionale a selezione. Le Aziende partecipanti si riservano, in base al numero delle domande pervenute (se oltremodo elevato) e/o se necessario disporre in tempi rapidi della graduatoria, la facoltà di scegliere la modalità di formazione della graduatoria utilizzando la valutazione per soli titoli o, alternativamente, la valutazione per prova d'esame.

## **1. REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

Tutti i requisiti generali devono essere posseduti alla data di scadenza del termine perentorio stabilito nel presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

a) Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o di uno Stato membro dell'Unione Europea; ai sensi dell'art. 38 D. Lgs. 165/01 e s.m.i. possono altresì partecipare:

- cittadini degli Stati membri dell'Unione europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

I cittadini di altri Stati devono:

- essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini della Repubblica;
- avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ai sensi dell'art. 3 del DPCM n. 174 del 7/2/1994, devono godere dei diritti civili e politici degli Stati di appartenenza o provenienza.

b) idoneità fisica specifica incondizionata alle mansioni della posizione funzionale a concorso.

Il relativo accertamento sarà effettuato prima dell'immissione in servizio in sede di visita preventiva ex art. 41 D. Lgs. 81/08. L'assunzione è pertanto subordinata alla sussistenza della predetta idoneità espressa dal Medico Competente.

Ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge 15.5.1997 n. 127, la partecipazione ai concorsi indetti da pubbliche amministrazioni non è soggetta a limiti di età, salvo il limite previsto dalle vigenti norme per il collocamento a riposo d'ufficio.

## **2. REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

I **requisiti specifici di ammissione** alla selezione, da possedere alla data di scadenza del termine perentorio stabilito per la presentazione delle domande di ammissione, sono tutti i seguenti:

- A. Possesso della Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, abilitante alla Professione Sanitaria di Tecnico di Laboratorio Biomedico (Classe di appartenenza L/SNT3 Classe delle lauree in professioni sanitarie tecniche) ovvero diploma universitario di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico di cui al Decreto del Ministro della Sanità 14/09/1994 n. 745 conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3 del D.Lgs. 30.12.1992 n. 502 e s.m.i., ovvero possesso di diplomi o attestati conseguiti in base ai precedenti ordinamenti, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici impieghi (D.M. 27/07/2000);
- B. Iscrizione al relativo albo/ordine professionale. In applicazione della L. 3/18 e della circolare del Ministero della Salute 29600 del 7/6/2018, in considerazione dell'attuale periodo transitorio, i candidati che hanno già fatto domanda d'iscrizione all'Albo/ordine ma non sono ancora in possesso del requisito di iscrizione al momento della presentazione della domanda saranno ammessi con riserva alla selezione. L'avvenuta iscrizione, requisito indispensabile per l'assunzione, dovrà essere comunicata dall'interessato al momento dell'assunzione.

I titoli di studio conseguiti all'estero devono essere sottoposti ad una procedura di riconoscimento da parte del Ministero della Salute in base a quanto stabilito dal D. Lgs. 09 novembre 2007, n. 206.

### 3. PRECEDENZE E PREFERENZE

Coloro che abbiano titoli di preferenza e/o di precedenza dovranno farne espressa dichiarazione nella domanda di partecipazione alla selezione, presentando idonea documentazione, pena l'esclusione dal relativo beneficio.

Nel caso di parità di punteggio, sono applicate nella graduatoria le preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/94 e s.m.i., purché documentate.

### 4. CAUSE OSTATIVE ALL'ASSUNZIONE

Non possono accedere al pubblico impiego:

- coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo;
- coloro che siano sottoposti a misure di prevenzione e sicurezza;
- coloro ai quali sia stata inflitta l'interdizione perpetua o temporanea – per il tempo della stessa – dai pubblici uffici;
- coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- coloro che siano stati licenziati da una Pubblica Amministrazione a decorrere dal 02/09/1995, data di entrata in vigore del primo contratto collettivo del comparto sanità.

### 5. DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Il termine per la presentazione delle domande scade il 15° giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna.

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera (secondo lo schema), deve essere rivolta al **Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma (Azienda capofila)** ed essere ESCLUSIVAMENTE inoltrata in uno dei seguenti modi:

- **a mezzo del servizio pubblico postale (con raccomandata A.R.)** al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma – S.C. Interaziendale Area Giuridica – Ufficio Concorsi e contratti atipici – Via Gramsci, 14 – 43126 Parma; la domanda si considera

prodotta in tempo utile anche se spedita a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante. NON saranno comunque accettate domande pervenute a questa amministrazione oltre 7 giorni dalla data di scadenza, anche se inoltrate nei termini a mezzo del Servizio Postale;

- **tramite utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) personale** entro il termine di scadenza del bando esclusivamente all'indirizzo: [concorsi@cert.ao.pr.it](mailto:concorsi@cert.ao.pr.it) con oggetto: «domanda di “.....”». La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. La domanda, compilata e firmata dall'interessato con i relativi allegati (curriculum, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, fotocopia di documento d'identità ecc.) deve essere inviata in unico file esclusivamente in formato PDF. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

Le domande inviate da una casella di posta elettronica semplice/ordinaria non certificata o che non soddisfino i requisiti sopra indicati saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva.

Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di selezione dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata ed inviata. In alternativa il candidato dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 come valide per presentare istanze e dichiarazioni alle pubbliche Amministrazioni e precisamente:

- a) sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata;
- b) identificazione dell'autore tramite carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi;
- c) inoltro tramite la propria casella di posta elettronica certificata purché le relative credenziali di accesso siano rilasciate previa identificazione del titolare e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato.

Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro della domanda comporterà l'esclusione dalla selezione.

**E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.**

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

Non saranno accolte le domande inviate prima della pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di documentazione derivante da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il presente bando, dopo la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia Romagna, sarà pubblicato altresì sui seguenti siti Internet:

- sul Sito Internet dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma [www.ao.pr.it](http://www.ao.pr.it) nella sezione lavorare/selezioni e concorsi;
- sul Sito Internet dell'Azienda USL di Parma [www.ausl.pr.it](http://www.ausl.pr.it) nella sezione concorsi/avvisi attivi;
- sul Sito Internet dell'Azienda USL di Piacenza [www.ausl.pc.it](http://www.ausl.pc.it), nella sezione “Bandi e Concorsi - Assunzioni e Collaborazioni”;
- sul Sito Internet dell'Azienda USL di Reggio Emilia [www.ausl.re.it](http://www.ausl.re.it), nella sezione Bandi, concorsi, incarichi - Informazioni/esiti prove.

Si consiglia di **non inoltrare la domanda, per PEC, in prossimità delle ultime ore dell'ultimo giorno utile per la presentazione**, per evitare sovraccarichi del sistema, dei quali l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma non assume responsabilità alcuna.

L'eventuale presentazione di domanda con modalità diverse da quella sopra indicata è priva di effetto, così come l'eventuale presentazione di ulteriore documentazione successivamente alla scadenza del termine perentorio di presentazione delle domande.

I candidati hanno l'obbligo di comunicare all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma gli eventuali cambi di indirizzo che dovessero verificarsi sia durante il periodo di svolgimento delle prove, sia durante il periodo di vigenza della graduatoria qualora il candidato sia stato dichiarato idoneo.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria personale responsabilità, in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000, quanto segue:

- a) l'Azienda (**una sola**) per la quale il candidato intende concorrere tra le seguenti:
  - Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma;
  - Azienda USL di Parma;
  - Azienda USL di Piacenza;
  - Azienda USL di Reggio Emilia;
- b) cognome e nome, la data ed il luogo di nascita, codice fiscale, la residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell'Unione Europea, o appartenenza ad una delle categorie individuate dall'art. 38 D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. e dalle vigenti leggi speciali;
- d) il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) le eventuali condanne penali riportate (il candidato deve indicare tutti i tipi di condanna, anche se sia stata concessa la non menzione, l'amnistia, l'indulto, il condono o il perdono giudiziale), oppure di non aver riportato condanne penali, oppure di essere sottoposto a procedimento penale. In caso negativo deve esserne dichiarata espressamente l'assenza;
- f) posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);
- g) possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione:
  - per quanto attiene **ai titoli di studio posseduti**, è necessario indicare la denominazione esatta dell'istituto, la sede e la data di conseguimento del titolo di studio nonché, nel caso di conseguimento all'estero, dovrà risultare l'equipollenza/equivalenza al titolo italiano certificato dalla competente autorità del quale è obbligatoria l'allegazione;
- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- i) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso Pubbliche Amministrazioni;
- j) l'eventuale diritto a preferenza nella nomina a parità di punteggio ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 09.05.1994 n. 487 e s.m.i.. Chi ha titolo a preferenza deve dichiarare dettagliatamente nella domanda i requisiti e le condizioni utili di cui sia in possesso, allegando alla domanda stessa i relativi documenti probatori, pena esclusione dal relativo beneficio. Chi ha titolo di preferenza per numero di figli a carico dovrà indicare nome, cognome, data e luogo di nascita dei figli;
- k) indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa alla selezione. In caso di mancata comunicazione, vale ad ogni effetto la residenza di cui al punto b).

L'Amministrazione non assume responsabilità per disguidi di notifiche determinati da mancata, errata o tardiva comunicazione di cambiamento di domicilio. La mancata sottoscrizione della domanda o l'omessa indicazione dei requisiti per l'ammissione determina l'esclusione dal concorso.

Le Amministrazioni effettueranno idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive. In caso di accertate difformità tra quanto dichiarato e quanto accertato dalle Amministrazioni, queste ultime procederanno comunque alla segnalazione all'Autorità Giudiziaria per le sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/00. In caso di sopravvenuta assunzione le Amministrazioni applicheranno l'art. 55-quater del D. Lgs. 165/01. L'interessato decadrà comunque, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/00, da tutti i benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

L'omessa indicazione anche di un solo requisito, generale o specifico, o di una delle dichiarazioni aggiuntive richieste dal bando, determina l'esclusione dalla procedura di che trattasi.

**Dovranno essere ALLEGATI alla domanda di partecipazione alla selezione:**

- un documento di riconoscimento legalmente valido;
- il curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato dal candidato in maniera autografa;
- il decreto di equipollenza/equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero;
- il decreto di riconoscimento di eventuali servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni estere;
- per i cittadini extracomunitari, copia della carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ovvero documento certificante lo status di rifugiato o di beneficiario di protezione sussidiaria;
- documentazione attestante il diritto alla preferenza nella nomina a parità di punteggio ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 09.05.1994 n. 487;
- eventuali pubblicazioni edite a stampa.

Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno raccolti presso gli Uffici Concorsi delle Aziende partecipanti alla presente procedura, anche in banca dati automatizzata, per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati dai medesimi Servizi anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D.Lgs. 33/13.

L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura.

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 e degli artt. 15 e seguenti del GDPR 2016/679, i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, nonché la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

I titolari del trattamento sono le Aziende che accedono alla presente procedura.

Per quanto non è particolarmente contemplato nel presente bando, si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le norme regolamentari e di legge previste in materia e, in particolare, dal D.P.R. 7.03.2001 n. 220.

## **6. COMMISSIONI ESAMINATRICI**

Ciascuna Azienda procederà alla nomina della propria Commissione esaminatrice.

Ciascuna Commissione esaminatrice sarà così composta:

- Direttore Aziendale delle Professioni Sanitarie o persona da questi delegata con funzioni di Presidente;

- Due esperti nelle materie oggetto di concorso, in possesso delle competenze specifiche relative al posto messo a selezione e, in ogni caso, di categoria non inferiore, in qualità di Componenti;
- Un dipendente amministrativo di categoria non inferiore alla C con funzioni di Segretario.

In relazione al numero di candidati ammessi alla eventuale prova d'esame in ciascuna Azienda partecipante, per lo svolgimento della stessa potranno essere costituite – nel rispetto dei principi di cui al DPR 220/2001 – delle sottocommissioni.

## **7. ESPLETAMENTO E VALUTAZIONE DELLA EVENTUALE PROVA D'ESAME**

Ciascuna Azienda partecipante si riserva, in base al numero delle domande pervenute (se oltremodo elevato) e/o se necessario disporre in tempi rapidi della graduatoria, la facoltà di scegliere la modalità di formazione della graduatoria stessa, utilizzando la valutazione per soli titoli o, alternativamente, la valutazione per prova d'esame. In quest'ultima ipotesi, ciascuna Azienda partecipante stabilirà le modalità di effettuazione della prova d'esame e dei sistemi di correzione, applicando le proprie specifiche disposizioni in merito, che saranno comunicate ai candidati prima dell'effettuazione della prova stessa.

La Commissione disporrà per la valutazione dell'esame di 35 punti. Il superamento dell'esame è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari a 18/35.

Sarà escluso dalla graduatoria di merito il candidato che non abbia conseguito un punteggio di sufficienza nella prova d'esame.

## **8. CONVOCAZIONE PER PROVA D'ESAME**

L'elenco dei candidati ammessi alla eventuale prova d'esame e le date di convocazione verranno pubblicati sui seguenti siti internet aziendali non prima di 15 giorni dalla data di scadenza del termine fissato per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione e non meno di 10 giorni prima dell'inizio della prova medesima:

- sul Sito Internet dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma [www.ao.pr.it](http://www.ao.pr.it) nella sezione lavorare/selezioni e concorsi;
- sul Sito Internet dell'Azienda USL di Parma [www.ausl.pr.it](http://www.ausl.pr.it) nella sezione concorsi/avvisi attivi;
- sul Sito Internet dell'Azienda USL di Piacenza [www.ausl.pc.it](http://www.ausl.pc.it), nella sezione "Bandi e Concorsi - Assunzioni e Collaborazioni";
- sul Sito Internet dell'Azienda USL di Reggio Emilia [www.ausl.re.it](http://www.ausl.re.it), nella sezione Bandi, concorsi, incarichi - Informazioni/esiti prove.

### **Non saranno effettuate convocazioni individuali.**

I candidati non presenti nella lista degli ammessi sono da considerarsi esclusi. Ai soli candidati esclusi sarà data comunicazione scritta relativamente alle motivazioni dell'esclusione.

La mancata presentazione a qualsiasi titolo dei candidati nella data e all'orario indicati equivarrà a rinuncia e comporterà l'irrevocabile esclusione dalla selezione.

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

La prova d'esame potrà essere effettuate anche attraverso l'utilizzo di strumenti informatizzati o in modalità telematica.

## **9. APPROVAZIONE E UTILIZZAZIONE DELLE GRADUATORIE**

Al temine delle selezioni verranno formulate quattro distinte graduatorie (una per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, una per l'Azienda USL di Parma, una per l'Azienda USL di Piacenza, una per l'Azienda USL di Reggio Emilia).

Ciascuna Azienda partecipante, riconosciuta la regolarità degli atti della procedura selettiva, li approva e, successivamente, approva altresì la propria graduatoria di merito che è immediatamente efficace.

Le graduatorie di merito dei candidati sono formate secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza, a parità di punteggio, delle preferenze previste dall'art. 5 del DPR 487/1994 e s.m.i., purché alla domanda di ammissione alla selezione siano uniti i necessari documenti probatori.

Le graduatorie degli idonei saranno pubblicate sui siti internet delle Aziende partecipanti ad intervenuta esecutività dell'atto di approvazione delle graduatorie stesse.

Le graduatorie rimarranno in vigore per ventiquattro mesi decorrenti dalla data di approvazione e saranno utilizzate per il conferimento di incarichi a tempo determinato al fine di garantire le sostituzioni di personale assente con diritto alla conservazione del posto, le sostituzioni di personale in lunga assenza, nonché la fruizione delle ferie estive.

In mancanza di graduatorie di pubblico concorso, quelle formate a seguito del presente avviso potranno essere utilizzate per il conferimento di eventuali incarichi anche di tipologia differente da quanto previsto al precedente capoverso.

Tali graduatorie potranno essere utilizzate, durante il periodo di vigenza, anche per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo parziale (part-time).

## **10. ADEMPIMENTI DEI VINCITORI**

Una volta riscontrata la sussistenza di tutti i requisiti previsti, i concorrenti chiamati in servizio a qualsiasi titolo saranno invitati a stipulare apposito contratto individuale di lavoro ex art. 24 del CCNL del 21.05.2018 del personale del comparto Sanità e dovranno presentare, nel termine previsto dalla singola Azienda, i documenti indicati nella richiesta stessa, sotto pena di mancata stipulazione del contratto medesimo.

Il contratto individuale di lavoro si risolve di diritto:

- quando il candidato non assume servizio alla data stabilita, salvo proroga per giustificato e documentato motivo;
- in assenza di uno dei requisiti generali o specifici richiesti, accertata in sede di controllo delle dichiarazioni rese.

L'assunzione in servizio dovrà avvenire entro i termini previsti da ciascuna Azienda e potrà essere temporaneamente sospesa o comunque ritardata in relazione alla sussistenza di norme che stabiliscano il blocco delle assunzioni.

La partecipazione all'avviso presuppone l'integrale conoscenza da parte dei concorrenti delle norme e delle disposizioni di legge inerenti ai pubblici concorsi, delle forme e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare e comporta, implicitamente, la piena accettazione di tutte le condizioni alle quali la nomina deve intendersi soggetta, delle norme di legge vigenti in materia, delle norme regolamentari delle Aziende partecipanti e delle loro future eventuali modificazioni.

E' facoltà delle Amministrazioni interessate alla presente procedura consentire l'utilizzo della graduatoria ad un'altra amministrazione pubblica che ne faccia richiesta ai sensi dell'art. 3 - comma 61 - L. 24.12.2003 n. 350.

In questo caso:

- il candidato che accetti una proposta di assunzione a tempo determinato da parte di altra amministrazione, non sarà più interpellato dall'Azienda per la quale ha concorso;
- il candidato che rifiuti la proposta di assunzione a tempo determinato da parte di altra amministrazione, sarà mantenuto nella graduatoria dell'Azienda per la quale ha concorso.

## **11. DISPOSIZIONI FINALI**

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o annullare il bando in relazione all'esistenza di ragioni di pubblico interesse concreto ed attuale; si riserva altresì la facoltà di revocare il presente avviso pubblico in conseguenza delle mutate esigenze dei servizi, dei presidi o di altre strutture delle Aziende partecipanti, nonché in conseguenza di norme che stabiliscano il blocco delle assunzioni.

Con la partecipazione al presente bando i candidati si impegnano ad accettare incondizionatamente e senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, quale *lex specialis* della presente procedura selettiva.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.C. Interaziendale Area Giuridica - Ufficio Concorsi e contratti atipici – Via Gramsci, 14 – 43126 Parma (telefono 0521/702469-702566) negli orari di apertura al pubblico: il lunedì dalle ore 9,00 alle ore 12,30 e il giovedì dalla ore 9,00 alle ore 17,00, oppure consultare il sito Internet: [www.ao.pr.it](http://www.ao.pr.it).

Parma, lì 21/04/2021

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Massimo Fabi

*Il presente avviso è stato pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia Romagna n. 113 del 21/04/2021.*

**Al Direttore Generale**  
**dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma**

IL/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

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

domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante ogni necessaria comunicazione:

c/o \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_

indirizzo mail: \_\_\_\_\_

indirizzo mail PEC: \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla SELEZIONE PUBBLICA per il conferimento di incarichi a tempo DETERMINATO nel profilo di :

**COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO**  
**TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO – cat. D**

**Per la seguente Azienda dell'Area Vasta Emilia Nord:**

*(barrare obbligatoriamente una sola opzione pena l'esclusione dalla selezione)*

- Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
- Azienda USL di Parma
- Azienda USL di Piacenza
- Azienda USL di Reggio Emilia

*A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del PR N. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:*

**DICHIARA**

1. riguardo la cittadinanza:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
- di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:
  - Cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E. \_\_\_\_\_
  - Cittadinanza del seguente Stato \_\_\_\_\_ e possesso di uno dei requisiti di cui all'art. – comma 1 e comma 3 bis del DLGS 165/01 e s.m.i.:
    - di essere familiare di cittadino di Stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente *(allegare documentazione a pena di esclusione)*
    - di essere cittadino di Paese non appartenente all'Unione Europea, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo *(allegare documentazione a pena di esclusione)*
    - di essere cittadino di Paese non appartenente all'Unione Europea, titolare dello status di rifugiato *(allegare documentazione a pena di esclusione)*
    - di essere cittadino di Paese non appartenente all'Unione Europea, titolare dello status di protezione sussidiaria *(allegare documentazione a pena di esclusione)*
    - altro *(allegare documentazione a pena di esclusione)*

**SOLO PER COLORO CHE POSSIEDONO UNA CITTADINANZA DIVERSA DA QUELLA ITALIANA**

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza

di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica

2. riguardo l'iscrizione nelle liste elettorali:

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
 di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

3. riguardo le condanne penali

- di non aver riportato condanne penali  
 di non avere procedimenti penali in corso  
 di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

\_\_\_\_\_  
( specificare la violazione della legge e l'art. )  
(da indicarsi anche se è stata concessa non menzione, amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)

4. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

per quanto riguarda il requisito di cui al punto 1) del bando - indicare la Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico (Classe di appartenenza L/SNT3 – Classe delle lauree in professioni sanitarie tecniche) ovvero Diploma Universitario di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico ovvero possesso di diplomi o attestati conseguiti in base ai precedenti ordinamenti, riconosciuti equipollenti):

- Diploma/Laurea \_\_\_\_\_  
**conseguito in Italia** presso l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_

**ovvero**

- Diploma di \_\_\_\_\_ **conseguito in Paese Estero**  
dichiarato EQUIPOLLENTE /EQUIVALENTE mediante provvedimento delle autorità competente come da fotocopia allegata

per quanto riguarda il requisito di cui al punto 2) del bando:

- di essere iscritto all'Albo della professione sanitaria di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

**ovvero**

- di non essere iscritto all'Albo all'Albo della professione sanitaria di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico  
ma di aver fatto domanda d'iscrizione in data \_\_\_\_\_

5. riguardo agli obblighi militari di essere nella seguente posizione: \_\_\_\_\_  
(solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)

6. riguardo i servizi prestati:

- di non aver mai prestato servizio con rapporto di impiego presso Pubbliche Amministrazioni  
 di aver prestato (o di prestare) servizio con rapporto d'impiego presso Pubbliche Amministrazioni  
 di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero licenziato a decorrere dal 2.9.1995 (data di entrata in vigore del primo CCNL del personale del Comparto Sanità)

7. riguardo alla preferenza in caso di parità di punteggio:

di NON avere diritto alla preferenza in caso di parità di punteggio

di avere diritto alla preferenza in caso di parità di punteggio in quanto:

- o Genitore di figli a carico (*indicare per ciascun figlio nome/cognome e data di nascita*)

---

---

---

- o gli insigniti di medaglia al valor militare;
- o i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- o i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- o i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- o gli orfani di guerra;
- o gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- o gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- o i feriti in combattimento;
- o gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerose
- o i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- o i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra; *è obbligatorio allegare*
- o i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- o i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;
- o i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- o i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- o i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- o coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- o gli invalidi e i mutilati civili;
- o militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

8. di essere a conoscenza che tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30/6/2003, n. 196 nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato, pena nullità della stessa)

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

allegato alla domanda di partecipazione alla pubblica selezione a posti di

### COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

#### **DATI PERSONALI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

#### **REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

1.

Diploma/Laurea di \_\_\_\_\_

**conseguito in Italia** presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ovvero

Diploma di \_\_\_\_\_ **conseguito in Paese Estero**

dichiarato EQUIPOLLENTE /EQUIVALENTE mediante provvedimento delle autorità competente, (come fotocopia allegata)

2.

iscrizione all'Albo della professione sanitaria di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

ovvero

di non essere iscritto all'Albo all'Albo della professione sanitaria di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico ma di aver fatto domanda d'iscrizione in data \_\_\_\_\_

#### **TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO**

*Elencare separatamente ciascun titolo conseguito, diverso da quelli elencati nella sezione "Requisiti", evidenziando per ognuno l'Istituto e relativa sede e data di conseguimento*

*N.B. Per i titoli di studio **conseguiti in Paese Estero** deve essere allegata l'equipollenza al titolo italiano certificato dalla competente autorità*

• Diploma di qualifica professionale conseguito presso l'Istituto Statale \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

• Diploma di Istruzione secondaria di secondo grado (Diploma di maturità) conseguito il \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

• Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Laurea di primo livello (classe di laurea n. \_\_\_\_\_)

Laurea Magistrale / Specialistica (classe di laurea n. \_\_\_\_\_)

previgente ordinamento universitario

## **TITOLI DI CARRIERA**

In questa sezione devono essere inseriti i periodi di servizi come dipendente (cioè titolare di contratti di lavoro subordinato a tempo indeterminato o determinato).

Indicare in modo preciso la denominazione e la sede dell'Azienda/Ente, il periodo di servizio (indicando giorno/mese/anno di inizio e fine servizio), la qualifica e la categoria ricoperta (esempio: Tecnico di Laboratorio, ecc.) e le ore settimanali svolte. Indicare anche eventuali interruzioni (aspettative senza assegni, sospensioni cautelari ecc.)

A titolo esemplificativo si riportano gli elementi obbligatori della dichiarazione che andranno ripetuti per ogni singolo titolo come nell'esempio

### **Servizio svolto presso Aziende Sanitarie Pubbliche (SSN) / altre Pubbliche Amministrazioni**

Denominazione e indirizzo dell'Azienda Sanitaria / Pubblica

Amministrazione: \_\_\_\_\_

Qualifica e categoria ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Denominazione e indirizzo dell'Azienda Sanitaria / Pubblica

Amministrazione: \_\_\_\_\_

Qualifica e categoria ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Denominazione e indirizzo dell'Azienda Sanitaria / Pubblica

Amministrazione: \_\_\_\_\_

Qualifica e categoria ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Denominazione e indirizzo dell'Azienda Sanitaria / Pubblica

Amministrazione: \_\_\_\_\_

Qualifica e categoria ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Denominazione e indirizzo dell'Azienda Sanitaria / Pubblica

Amministrazione: \_\_\_\_\_

Qualifica e categoria ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Denominazione e indirizzo dell'Azienda Sanitaria / Pubblica

Amministrazione: \_\_\_\_\_

Qualifica e categoria ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

## **Servizio svolto presso Case di Cura accreditate con Servizio Sanitario Nazionale**

Denominazione e indirizzo della Casa di Cura accreditata con

SSN: \_\_\_\_\_

Qualifica e categoria ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Denominazione e indirizzo della Casa di Cura accreditata con

SSN: \_\_\_\_\_

Qualifica e categoria ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Denominazione e indirizzo della Casa di Cura accreditata con

SSN: \_\_\_\_\_

Qualifica e categoria ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

## **Servizio svolto tramite Coop.ve sociali o Agenzie Interinali presso Aziende Sanitarie o altre Pubbliche Amministrazioni**

Coop.va sociale       Agenzia Interinale

Denominazione e indirizzo della Coop.va Sociale o Agenzia

Interinale: \_\_\_\_\_

Denominazione e sede della Struttura dove si è prestato/si presta il servizio \_\_\_\_\_

Qualifica ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Coop.va sociale       Agenzia Interinale

Denominazione e indirizzo della Coop.va Sociale o Agenzia

Interinale: \_\_\_\_\_

Denominazione e sede della Struttura dove si è prestato/si presta il servizio \_\_\_\_\_

Qualifica ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Coop.va sociale       Agenzia Interinale

Denominazione e indirizzo della Coop.va Sociale o Agenzia

Interinale: \_\_\_\_\_

Denominazione e sede della Struttura dove si è prestato/si presta il servizio \_\_\_\_\_

Qualifica ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Coop.va sociale       Agenzia Interinale

Denominazione e indirizzo della Coop.va Sociale o Agenzia

Interinale: \_\_\_\_\_

Denominazione e sede della Struttura dove si è prestato/si presta il servizio \_\_\_\_\_

Qualifica ricoperta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

## **Servizio prestato presso Aziende / Enti Privati**

Denominazione e indirizzo dell'Azienda / Ente privato: \_\_\_\_\_

Qualifica di assunzione \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Denominazione e indirizzo dell'Azienda / Ente privato: \_\_\_\_\_

Qualifica di assunzione \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Denominazione e indirizzo dell'Azienda / Ente privato: \_\_\_\_\_

Qualifica di assunzione \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Denominazione e indirizzo dell'Azienda / Ente privato: \_\_\_\_\_

Qualifica di assunzione \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

### **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

In questa sessione vengono inseriti:

- le esperienze professionali svolte come titolare di contratti di lavoro libero professionale / co.co.co./ co.co.pro. e Borse di Studio presso Aziende Sanitarie /Pubbliche Amministrazioni.
- i periodi di frequenza volontaria / stage e tirocinii formativi post diploma
- gli eventi formativi (convegni, congressi e corsi di aggiornamento)

### **Esperienze professionali svolte come titolare di contratti di lavoro libero professionale / co.co.co./ co.co.pro. e Borse di Studio presso Aziende Sanitarie /Pubbliche Amministrazioni**

Indicare in modo preciso la denominazione e la sede dell'Azienda Sanitaria / Pubblica Amministrazione, il periodo svolto (indicando giorno/mese/anno di inizio e fine servizio), la tipologia dell'esperienza professionale svolta.

A titolo esemplificativo si riportano gli elementi obbligatori della dichiarazione che andranno ripetuti per ogni singolo titolo come nell'esempio

Incarico libero professionale     Co.co.co. /  Co.co.pro     Borsa di studio

Denominazione e indirizzo dell'Azienda Sanitaria/Pubblica Amm.ne: \_\_\_\_\_

Qualifica /mansione svolta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Incarico libero professionale     Co.co.co. /  Co.co.pro     Borsa di studio

Denominazione e indirizzo dell'Azienda Sanitaria/Pubblica Amm.ne: \_\_\_\_\_

Qualifica /mansione svolta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno

Incarico libero professionale     Co.co.co. /  Co.co.pro     Borsa di studio

Denominazione e indirizzo dell'Azienda Sanitaria/Pubblica Amm.ne: \_\_\_\_\_

Qualifica /mansione svolta \_\_\_\_\_

periodo : dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
giorno mese anno giorno mese anno



Eventuale qualifica/titolo conseguito \_\_\_\_\_

6) Corso dal titolo (per steso) \_\_\_\_\_

Organizzato da \_\_\_\_\_ Data della partecipazione \_\_\_\_\_

Durata:  fino a 3gg  superiore a 3gg

uditore  relatore

Eventuale qualifica/titolo conseguito \_\_\_\_\_

7) Corso dal titolo (per steso) \_\_\_\_\_

Organizzato da \_\_\_\_\_ Data della partecipazione \_\_\_\_\_

Durata:  fino a 3gg  superiore a 3gg

uditore  relatore

Eventuale qualifica/titolo conseguito \_\_\_\_\_

8) Corso dal titolo (per steso) \_\_\_\_\_

Organizzato da \_\_\_\_\_ Data della partecipazione \_\_\_\_\_

Durata:  fino a 3gg  superiore a 3gg

uditore  relatore

Eventuale qualifica/titolo conseguito \_\_\_\_\_

9) Corso dal titolo (per steso) \_\_\_\_\_

Organizzato da \_\_\_\_\_ Data della partecipazione \_\_\_\_\_

Durata:  fino a 3gg  superiore a 3gg

uditore  relatore

Eventuale qualifica/titolo conseguito \_\_\_\_\_

10) Corso dal titolo (per steso) \_\_\_\_\_

Organizzato da \_\_\_\_\_ Data della partecipazione \_\_\_\_\_

Durata:  fino a 3gg  superiore a 3gg

uditore  relatore

Eventuale qualifica/titolo conseguito \_\_\_\_\_

## **PUBBLICAZIONI / LAVORI SCIENTIFICI**

Elencare le singole pubblicazioni edite a stampa indicando per ognuna titolo, autori, rivista scientifica. I singoli lavori devono essere allegati alla domanda in originale o in fotocopia con dichiarazione di conformità all'originale.

A titolo esemplificativo si riportano gli elementi obbligatori della dichiarazione che andranno ripetuti per ogni singolo corso seguito

1.

Titolo: \_\_\_\_\_; Autori: \_\_\_\_\_

Pubblicato su rivista scientifica \_\_\_\_\_

articolo  abstract  case-report  capitolo di libro  altro \_\_\_\_\_

2.

Titolo: \_\_\_\_\_; Autori: \_\_\_\_\_

Pubblicato su rivista scientifica \_\_\_\_\_

articolo  abstract  case-report  capitolo di libro  altro \_\_\_\_\_

3.

Titolo: \_\_\_\_\_; Autori: \_\_\_\_\_

Pubblicato su rivista scientifica \_\_\_\_\_

articolo  abstract  case-report  capitolo di libro  altro \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n. 445/2000).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_