



## AVVISO PUBBLICO

Si rende noto che in esecuzione della deliberazione n. 287 del 08.03.2023 è indetto avviso pubblico – per titoli e colloquio – per la costituzione del rapporto di lavoro a tempo determinato della durata di mesi dodici, per

### **N. 1 POSTO DI DIRIGENTE DEL RUOLO PROFESSIONALE, PROFILO PROFESSIONALE INGEGNERE GESTIONALE, DA ASSEGNARE ALLA SS GESTIONE OPERATIVA – NEXTGENERATIONEU**

Gli aspiranti al rapporto di lavoro di cui sopra dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:

- a) cittadinanza italiana**, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti. Sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano;  
oppure  
**cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea**;  
oppure  
**familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente**;  
oppure  
**cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di «rifugiato» o di «protezione sussidiaria».**
- b) diploma di laurea in Ingegneria Gestionale** rilasciato secondo il previgente ordinamento universitario oppure laurea specialistica appartenente alla Classe 34/S "Classe delle lauree specialistiche in ingegneria gestionale" o laurea magistrale appartenente alla Classe LM31 "Lauree Magistrali in Ingegneria Gestionale";
- c) Abilitazione all'esercizio professionale;**
- d) Iscrizione all'albo dell'ordine degli Ingegneri**, attestata da dichiarazione sostitutiva di certificazione. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
- e) cinque anni di servizio effettivo corrispondente alla medesima professionalità, relativa alla selezione, prestato in enti del Servizio Sanitario Nazionale nella categoria D o Ds, ovvero in qualifiche funzionali corrispondenti di altre pubbliche amministrazioni. Ai sensi dell'art. 26 del D.lgs. n. 165/2001 l'ammissione è altresì consentita ai candidati in possesso di esperienze lavorative con rapporto di lavoro libero-professionale o di attività coordinata e continuativa presso Enti o Pubbliche Amministrazioni, ovvero di attività documentate presso studi professionali privati, Società o Istituti di Ricerca, aventi contenuto analogo a quello previsto per il profilo oggetto della presente selezione;**

Gli interessati dovranno far pervenire **all'Ufficio Protocollo** dell'ASST- Rhodense - Viale Forlanini n. 95 - **entro il termine perentorio delle ore 13.00 del giorno:**

**30 Marzo 2023**

la documentazione di seguito elencata:

- 1) DOMANDA**, redatta su carta semplice - da formularsi secondo il modello allegato al presente bando - indirizzata all'Amministrazione dell'ASST- Rhodense, contenente le indicazioni previste dall'art. 3 del D.P.R. n. 483 del 10.12.1997.

Alla domanda di partecipazione all'avviso, i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni relative al possesso dei requisiti specifici nonché gli altri titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

**N.B. A' sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, le certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni non possono essere prodotte agli organi della Pubblica Amministrazione o a privati gestori di pubblici servizi.**

**Conseguentemente le P.A. non possono più richiederle né accettarle.**

**In relazione a quanto sopra il candidato dovrà produrre, in luogo delle predette certificazioni, esclusivamente "dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di notorietà" di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.**

La domanda di partecipazione e le dichiarazioni sostitutive di cui all'unito modulo 1 non necessitano dell'autenticazione se sottoscritte dall'interessato avanti al funzionario addetto ovvero inviate unitamente alla fotocopia di documento di riconoscimento.

Si precisa, a tal proposito, che:

- saranno ammessi alla procedura i soli candidati che, in possesso dei requisiti specifici richiesti dal bando, avranno fatto pervenire la propria domanda entro il termine perentorio sopra indicato; si precisa, che non farà fede la data di spedizione della domanda che dovrà necessariamente pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda entro l'ora ed il giorno succitato, pena esclusione;
- non saranno valutate le pubblicazioni, edite a stampa, qualora non siano presentate in fotocopia con contestuale dichiarazione (MODULO 1), ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, che tali copie sono conformi all'originale in possesso del candidato.

Si ribadisce, infine, che tutti i titoli che non risulteranno documentati con le modalità sopra riportate non potranno essere oggetto di valutazione da parte della Commissione Esaminatrice.

## **2) ELENCO, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.**

**La domanda e la documentazione richiesta ad essa allegata, deve pervenire entro il termine delle ore 13,00 del giorno suindicato e potrà essere presentata con le seguenti modalità:**

- **direttamente all'Ufficio Protocollo dell'ASST- Rhodense** – Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI);
- **spedita via Posta** (si suggerisce, a tutela del candidato, raccomandata con ricevuta A.R.). Si ribadisce che l'istanza dovrà necessariamente pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda entro l'ora ed il giorno succitato, pena esclusione. Non farà fede la data di spedizione della domanda;
- **mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo P.E.C.**  
[concorsi@pec.asst-rhodense.it](mailto:concorsi@pec.asst-rhodense.it)  
Anche in tal caso, la domanda dovrà pervenire entro le ore 13,00 del giorno suindicato, pena la non ammissibilità.

**Per le domande inoltrate all'indirizzo P.E.C. ([concorsi@pec.asst-rhodense.it](mailto:concorsi@pec.asst-rhodense.it)) si precisa che:**

- Non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica non certificata.
- L'indirizzo PEC del mittente deve essere riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato.
- Nell'oggetto della e-mail dovrà essere indicata la dicitura **"AVVISO PUBBLICO DIRIGENTE RUOLO PROFESSIONALE – INGEGNERE GESTIONALE"**.

I punteggi per i titoli ed il colloquio sono complessivamente 40 punti così ripartiti:

**A. TITOLI : massimo punti 20**, ripartiti fra le seguenti categorie:

- titoli di carriera: punti 10
- titoli accademici e di studio: punti 3

- pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3
- curriculum formativo e professionale: punti 4.

**B. COLLOQUIO : massimo punti 20, vertente:**

- sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

**La comunicazione di ammissione e la data di espletamento del colloquio saranno rese note tramite pubblicazione di apposito avviso sul sito aziendale ([www.asst-rhodense.it](http://www.asst-rhodense.it)). Eventuali esclusioni dall'avviso per carenza dei requisiti specifici, saranno comunicati agli interessati, prima della data prevista per il colloquio, tramite telegramma o tramite Pec (per i soli candidati che avranno presentato la domanda con tale modalità).**

**Il superamento del colloquio è subordinato al conseguimento, da parte del candidato, di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno punti 14/20, in analogia a quanto previsto dalla vigente normativa concorsuale.**

Per quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alle vigenti disposizioni di Legge.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/4/2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, i dati personali forniti dai candidati nella domanda di partecipazione all'avviso non saranno diffusi e/o comunicati a terzi. I dati personali acquisiti potranno essere comunicati, in relazione ad uno specifico obbligo di legge, di regolamento o di contratto, sempre nel rispetto del principio di pertinenza e non eccedenza, a soggetti terzi quali: enti assicurativi, assistenziali, società assicurative, centri di elaborazione dati, collegi professionali, enti di controllo nazionali, regionali e locali (Ministero della Sanità, Regione Lombardia, ATS, etc.)

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'ASST- Rhodense – Viale Forlanini, 95 – Garbagnate Mil.se (telefono 02/994302515/2754/2755/2756) dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00.

Il testo integrale del presente bando è disponibile anche sul sito Internet Aziendale all'indirizzo: <http://www.asst-rhodense.it>.

**L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso pubblico.**

**La presentazione della domanda implica la totale conoscenza del presente avviso e ne comporta la piena ed incondizionata accettazione.**

Garbagnate Milanese,

IL DIRETTORE  
S.C. GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE  
(Franco Dell'Acqua)

**ATTO DI INFORMAZIONE EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679**

**AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE RHODENSE**, P. IVA: 09323530965 (infra “ASST RHODENSE”), in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede legale in Garbagnate Milanese (MI), viale Forlanini, 95, in qualità di Titolare del trattamento ex artt. 4 n. 7) e 24 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), ti informa, ai sensi dell’art. 13 del GDPR, che i tuoi dati meglio descritti al successivo art. 1 saranno trattati per l’esecuzione della (macro) finalità di cui all’art. 2.

**1. Categorie dei dati oggetto di trattamento.**

**1.1.** ASST RHODENSE raccoglie, anche indirettamente, e tratta, al fine di perseguire la (macro) finalità di trattamento descritta all’art. 2, le seguenti tue informazioni:

- i. dati personali ex art. 4 n. 1) del GDPR contenuti all’interno del tuo curriculum vitae (CV) recapitato/ricevuto da/a ASST RHODENSE mediante qualsivoglia modalità diretta/indiretta (infra “**dati personali**”);
- ii. ove necessario, dati personali cd. particolari ex art. 9 paragrafo 1) del GDPR (fatta eccezione, per i tuoi eventuali dati genetici ex art. 4 n. 13) del GDPR, nel rispetto del paragrafo 1.4.1.) lettera d) del Provvedimento n. 146 del 5.6.2019 a firma del Garante Privacy italiano [doc. web n. 9124510], eventualmente racchiusi all’interno del tuo CV, da te comunicati a ASST RHODENSE anche grazie alla compilazione di uno o più questionari messi a disposizione da parte di quest’ultima per il compiuto perseguimento della (macro) finalità di trattamento di specie ovvero da te comunicati di tua iniziativa (infra “**dati personali cd. particolari**”);
- iii. ove necessario, dati personali cd. giudiziari ex art. 10 del GDPR (es. casellario giudiziale; autodichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex DPR n. 445/2000), laddove ASST RHODENSE abbia la necessità di rispettare le prescrizioni racchiuse all’interno del DPR n. 313 del 14.11.2002 (infra “**dati personali cd. giudiziari**”).

Nel rispetto del paragrafo 1.4.1.) del Provvedimento n. 146 del 5.6.2019 a firma del Garante Privacy italiano [doc. web n. 9124510], ASST RHODENSE precisa, al riguardo, che: il trattamento effettuato, ai fini dell’esecuzione della finalità di trattamento di specie, riguarderà, nei limiti stabiliti dalle disposizioni richiamate dall’art. 113 del novellato D.lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy), le sole informazioni strettamente pertinenti e limitate a quanto necessario per tale (macro) finalità di trattamento, anche tenuto conto della particolare mansione/ruolo professionale/lavorativo/di collaborazione richiesto; qualora nel CV inviato dal candidato ovvero qualora nelle comunicazioni/dichiarazioni/documenti da questi spediti a ASST RHODENSE siano presenti dati non pertinenti rispetto alla (macro) finalità di trattamento perseguita, quest’ultima si impegna ad astenersi da utilizzarle.

**2. Finalità del trattamento e relativa base giuridica.**

**2.1.** I tuoi dati personali, i tuoi eventuali dati personali cd. particolari e/o i tuoi eventuali dati personali cd. giudiziari sono trattati, da parte di ASST RHODENSE, per l’esecuzione della seguente (macro) finalità di trattamento:

- a. Attività di ricerca, di selezione e di valutazione di un personale, mediante un apposito concorso pubblico, ivi inclusa l’esecuzione del connesso controllo, ove necessario ex DPR n. 313/2002.

In ossequio all’art. 13 paragrafo 2) lettera e) del GDPR, ASST RHODENSE precisa che l’eventuale mancata comunicazione dei tuoi dati personali racchiusi all’interno del tuo CV ovvero quelli successivamente richiesti da ASST RHODENSE (ove necessario, rappresentati dai tuoi dati personali cd. particolari e/o dai tuoi dati personali cd. giudiziari) determinerà l’impossibilità, da parte di quest’ultima, di eseguire, in modo compiuto, la finalità di trattamento di cui all’art. 2.1. lettera a).

A tal riguardo, ASST RHODENSE precisa che la base giuridica per la finalità di trattamento di cui all’art. 2.1. lettera a) si rinviene nelle seguenti disposizioni normative<sup>1</sup>: art. 6 paragrafo 1) lettere b), c) ed e) del GDPR, D.lgs. n. 165/2001 s.m.i. e DPR n. 487/1994, per i tuoi dati personali; art. 9 paragrafo 2) lettere b) del GDPR, art. 88 del GDPR, art. 2 sexies comma 2) lettera dd) del novellato D.lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy), D.lgs. n. 165/2001 s.m.i. e DPR n. 487/1994, per i tuoi eventuali dati personali cd. particolari; art. 10 del GDPR, DPR n. 313 del 14.11.2002 e art. 2 octies comma 1) e comma 3) lettera a), c), h) e i) del Codice Privacy, per i tuoi eventuali dati personali cd. giudiziari.

**3. Periodo di conservazione.**

**3.1.** In ossequio all’art. 13 paragrafo 2) lettera a) del GDPR, ASST RHODENSE ti comunica il seguente periodo/criterio temporale di conservazione, al termine del quale i tuoi dati personali, i tuoi eventuali dati personali cd. particolari e i tuoi eventuali dati personali cd. giudiziari saranno eventualmente soggetti a cancellazione, distruzione ovvero anonimizzazione: (i) per l’esecuzione della finalità di trattamento di cui all’art. 2.1. lettera a): nel rispetto di quanto prescritto nel “Titolario e Massimario del Sistema Sanitario e Sociosanitario di Regione Lombardia” e s.m.i., da intendersi qui richiamato integralmente.

**4. Destinatari.**

<sup>1</sup> Cfr. inter alia: Provvedimento n. 160 del 17.9.2020 a firma del Garante Privacy italiano [doc. web

n. 9461168]; Raccomandazione CM/Rec (2015)5 del Comitato dei Ministri agli Stati Membri sul trattamento di dati personali nel contesto occupazionale; Provvedimento n. 198 del 26.5.2022 a firma del Garante Privacy italiano [doc. web n. 9789899].

**4.1.** Nel rispetto dell'art. 13 paragrafo 1) lettera e) del GDPR, ASST RHODENSE ti precisa che i tuoi dati personali, i tuoi eventuali dati personali cd. particolari e i tuoi eventuali dati personali cd. giudiziari possono essere oggetto di comunicazione, ove opportuno e necessario, ad uno o più destinatari ex art. 4 n. 9) del GDPR, così individuati, in via generale, per categoria: (i) per l'esecuzione della finalità di trattamento di cui all'art. 2.1. lettera a): soggetti designati/autorizzati al trattamento da ASST RHODENSE; società IT; consulenti/imprese di varia natura che erogano servizi connessi, anche in via indiretta, alla (macro) finalità di trattamento in questione (es. consulente legale/fiscale; assicurazione); enti/organismi pubblici (o a controllo pubblico) di varia natura (es. ATS; ASST; Ministeri). ASST RHODENSE precisa, infine, che solo i tuoi dati personali potranno essere oggetto di diffusione, soltanto ove ciò sia strettamente necessario per rispettare/ottemperare a una specifica disposizione normativa, nel rispetto, sempre, dei principi cardine ex art. 5 del GDPR.

## **5. Trasferimento.**

**5.1.** I tuoi dati meglio descritti al precedente art. 1 sono conservati all'interno anche di archivi automatizzati/parzialmente automatizzati/non automatizzati, appartenenti o comunque riconducibili, anche in via indiretta, a ASST RHODENSE, e ubicati all'interno dello Spazio Economico Europeo (SEE).

## **6. Diritti del soggetto interessato.**

**6.1.** In relazione ai tuoi dati meglio descritti al precedente art. 1, ASST RHODENSE ti informa della facoltà di esercitare i seguenti diritti eventualmente soggetti alle limitazioni previste dagli artt. 2 undecies e 2 duodecies del Codice Privacy:

diritto di accesso ex art. 15 del GDPR: diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che riguardano il soggetto interessato, oltre che le informazioni di cui all'art. 15 del GDPR (es. finalità di trattamento, periodo di conservazione);

diritto di rettifica ex art. 16 del GDPR: diritto di correggere, aggiornare o integrare i dati personali;

diritto alla cancellazione ex art. 17 del GDPR: diritto di ottenere la cancellazione o distruzione o anonimizzazione dei dati personali, laddove tuttavia ricorrano i presupposti elencati nel medesimo articolo;

diritto di limitazione del trattamento ex art. 18 del GDPR: diritto con connotazione marcatamente cautelare, teso ad ottenere la limitazione del trattamento laddove sussistano le ipotesi disciplinate dallo stesso art. 18;

diritto alla portabilità dei dati ex art. 20 del GDPR: diritto di ottenere i dati personali, forniti a ASST RHODENSE, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un sistema automatico (e, ove richiesto, di trasmetterli, in modo diretto, ad un altro Titolare del trattamento), laddove sussistano le specifiche condizioni indicate dal medesimo articolo (es. base giuridica del consenso e/o esecuzione di un contratto; dati personali forniti dall'interessato);

diritto di opposizione ex art. 21 del GDPR: diritto di ottenere la cessazione, in via permanente, di un determinato trattamento di dati personali;

diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (ossia, Garante Privacy italiano) ex art. 77 del GDPR: diritto di proporre reclamo laddove si ritiene che il trattamento oggetto d'analisi violi la normativa nazionale e comunitaria sulla protezione dei dati personali.

**6.2.** In aggiunta ai diritti descritti al precedente art. 6.1., ASST RHODENSE precisa che, in relazione ai tuoi dati descritti al precedente art. 1, sussiste, ove possibile e conferente, la facoltà di esercitare, da un lato, il (sotto) diritto previsto dall'art. 19 del GDPR ("Il titolare del trattamento comunica a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate a norma dell'articolo 16, dell'articolo 17, paragrafo 1, e dell'articolo 18, salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato. Il titolare del trattamento comunica all'interessato tali destinatari qualora l'interessato lo richieda"), da considerarsi connesso e collegato all'esercizio di uno o più diritti regolamentati agli artt. 16, 17 e 18 del GDPR; dall'altro lato, ASST RHODENSE precisa che, in relazione ai tuoi dati descritti al precedente art. 1, sussiste, ove possibile e conferente, la facoltà di esercitare il diritto previsto dall'art. 22 paragrafo 1) del GDPR ("L'interessato ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona"), fatte salve le eccezioni previste dal successivo paragrafo 2).

**6.3.** In ossequio all'art. 12 paragrafo 1) del GDPR, ASST RHODENSE si impegna a fornire le comunicazioni di cui agli artt. da 15 a 22 e 34 del GDPR in forma concisa, trasparente, intellegibile, facilmente accessibile e con un linguaggio semplice e chiaro: tali informazioni saranno fornite per iscritto o con altri mezzi eventualmente elettronici ovvero, su richiesta del soggetto interessato, saranno fornite oralmente purché sia comprovata, con altri mezzi, l'identità di quest'ultimo.

**6.4.** In ossequio all'art. 12 paragrafo 3) del GDPR, ASST RHODENSE informa che si impegna a fornire le informazioni relative all'azione intrapresa riguardo ad una richiesta ai sensi degli artt. da 15 a 22 del GDPR senza ingiustificato ritardo e, comunque, al più tardi entro un mese dal ricevimento della richiesta stessa; tale termine può essere prorogato di n. 2 mesi se necessario, tenuto conto della complessità e del numero delle richieste (in tal caso, ASST RHODENSE si impegna ad informare di tale proroga e dei motivi del ritardo, entro un mese dal ricevimento della richiesta).

**6.5.** I diritti descritti ai precedenti artt. 6.1. e 6.2. (fatta eccezione per il diritto ex art. 77 del GDPR) possono essere esercitati mediante i dati di contatto illustrati al successivo art. 7.

## **7. Dati di contatto.**

**7.1.** ASST RHODENSE può essere contattata al seguente recapito: [privacy@asst-rhodense.it](mailto:privacy@asst-rhodense.it)

**7.2.** Il Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO) ex art. 37 del GDPR, nominato da ASST RHODENSE, è l'avv. Gabriele Borghi, il quale può essere contattato al seguente recapito: [responsabileprotezionedati@asst-rhodense.it](mailto:responsabileprotezionedati@asst-rhodense.it)

Garbagnate Milanese (MI), lì 7.11.2022 (data di ultimo aggiornamento).

**AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE RHODENSE**

(in persona del suo legale rappresentante pro tempore)

**FACSIMILE DOMANDA**  
(da redigere in carta semplice)

All'Amministrazione  
dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale  
(A.S.S.T.) RHODENSE  
Viale Forlanini, 95  
20024 GARBAGNATE MILANESE

Il sottoscritto ..... chiede di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la costituzione del rapporto di lavoro a tempo determinato della durata di mesi dodici, per N. 1 posto di Dirigente del ruolo professionale, profilo professionale INGEGNERE GESTIONALE, da assegnare alla SS GESTIONE OPERATIVA – NEXTGENERATIONEU, bandito da codesta Azienda.

***A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,***

dichiara di:

- essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_;
- essere cittadino italiano ovvero cittadinanza equivalente secondo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;
- non aver riportato condanne penali, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;
- essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione \_\_\_\_\_;
- essere in possesso del diploma di laurea in \_\_\_\_\_;
- essere iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di \_\_\_\_\_;
- di essere abilitato all'esercizio della professione di Ingegnere;
- di essere in possesso di cinque anni di servizio effettivo corrispondente alla medesima professionalità, relativa alla selezione, prestato in enti del Servizio Sanitario Nazionale nella categoria D o Ds, ovvero in qualifiche funzionali corrispondenti di altre pubbliche amministrazioni. Ai sensi dell'art. 26 del D.lgs. n. 165/2001
- di essere in possesso di esperienze lavorative con rapporto di lavoro libero-professionale o di attività coordinata e continuativa presso Enti o Pubbliche Amministrazioni, ovvero di attività documentate presso studi professionali privati, Società o Istituti di Ricerca, aventi contenuto analogo a quello previsto per il profilo oggetto della presente selezione;
- **di aver preso visione del testo integrale del bando e di accettare senza riserve tutte le condizioni in esso contenute.**

Chiede infine che ogni comunicazione inerente la presente domanda venga inviata al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ' \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_.

Data .....

FIRMA .....

**N.B.** Alla domanda il candidato dovrà allegare:

- tutte le certificazioni relative ai titoli che ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, ivi compreso il curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice datato e firmato.
- un elenco dei documenti, delle pubblicazioni e dei titoli presentati.
- Fotocopia documento di identità

## **MODULO 1**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA' (artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000,**

#### **DICHIARA**

- di essere in possesso del/i seguente/i **titolo/i di studio (laurea):** \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere abilitato all'esercizio della professione di Ingegnere;
- di essere iscritto all'Ordine degli Ingegneri della provincia di \_\_\_\_\_;
- di avere prestato i seguenti servizi:

| ENTI DEL SSN - QUALE DIPENDENTE |                                          |                                |              |             |
|---------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|--------------|-------------|
| DENOMINAZIONE AMMINISTRAZIONE   | Indicare Profilo Professionale/Qualifica | Impegnativa oraria settimanale | dal gg/mm/aa | al gg/mm/aa |
|                                 |                                          |                                | __/__/__     | __/__/__    |
|                                 |                                          |                                | __/__/__     | __/__/__    |
|                                 |                                          |                                |              |             |
|                                 |                                          |                                | __/__/__     | __/__/__    |

| ENTI O PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI - QUALE LIBERO PROFESSIONISTA/CO.CO.CO/CO.CO.PRO |                                          |                                |              |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|--------------|-------------|
| DENOMINAZIONE AMMINISTRAZIONE                                                     | Indicare Profilo Professionale/Qualifica | Impegnativa oraria settimanale | dal gg/mm/aa | al gg/mm/aa |
|                                                                                   |                                          |                                | __/__/__     | __/__/__    |
|                                                                                   |                                          |                                | __/__/__     | __/__/__    |
|                                                                                   |                                          |                                | __/__/__     | __/__/__    |
|                                                                                   |                                          |                                | __/__/__     | __/__/__    |

| STUDI PROFESSIONALI PRIVATI/SOCIETA' O ISTITUTI DI RICERCA - QUALE DIPENDENTE/LIBERO PROF./ALTRO |                                          |                                |              |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|--------------|-------------|
| DENOMINAZIONE AMMINISTRAZIONE                                                                    | Indicare Profilo Professionale/Qualifica | Impegnativa oraria settimanale | dal gg/mm/aa | al gg/mm/aa |
|                                                                                                  |                                          |                                | __/__/__     | __/__/__    |
|                                                                                                  |                                          |                                | __/__/__     | __/__/__    |
|                                                                                                  |                                          |                                | __/__/__     | __/__/__    |
|                                                                                                  |                                          |                                | __/__/__     | __/__/__    |

- di aver partecipato a corsi di aggiornamento, congressi, seminari etc, come di seguito dettagliato:

| PARTECIPAZIONE A CORSI, CONVEGNI, CONGRESSI, SEMINARI, <b>QUALE Uditore</b> |                                |                     |                      |             |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|----------------------|-------------|
| N.                                                                          | TITOLO DEL CORSO/CONVEGNO ECC. | DATA DI SVOLGIMENTO | LUOGO DI SVOLGIMENTO | CREDITI ECM |
|                                                                             |                                |                     |                      |             |
|                                                                             |                                |                     |                      |             |
|                                                                             |                                |                     |                      |             |
|                                                                             |                                |                     |                      |             |
|                                                                             |                                |                     |                      |             |
|                                                                             |                                |                     |                      |             |
|                                                                             |                                |                     |                      |             |
|                                                                             |                                |                     |                      |             |
|                                                                             |                                |                     |                      |             |
|                                                                             |                                |                     |                      |             |
|                                                                             |                                |                     |                      |             |

| PARTECIPAZIONE A CORSI, CONVEGNI, CONGRESSI, SEMINARI, <b>QUALE Relatore</b> |                                |                     |                      |             |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|----------------------|-------------|
| N.                                                                           | TITOLO DEL CORSO/CONVEGNO ECC. | DATA DI SVOLGIMENTO | LUOGO DI SVOLGIMENTO | CREDITI ECM |
|                                                                              |                                |                     |                      |             |
|                                                                              |                                |                     |                      |             |
|                                                                              |                                |                     |                      |             |
|                                                                              |                                |                     |                      |             |
|                                                                              |                                |                     |                      |             |
|                                                                              |                                |                     |                      |             |
|                                                                              |                                |                     |                      |             |
|                                                                              |                                |                     |                      |             |
|                                                                              |                                |                     |                      |             |
|                                                                              |                                |                     |                      |             |
|                                                                              |                                |                     |                      |             |

- che le pubblicazioni di seguito dettagliate, ed allegate alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali in mio possesso:

| LAVORI SCIENTIFICI (ALLEGARE COPIA DELLE PUBBLICAZIONI) |                   |                     |                    |
|---------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|--------------------|
| N.                                                      | TITOLO DEL LAVORO | RIVISTA PUBBLICANTE | DATA PUBBLICAZIONE |
|                                                         |                   |                     |                    |
|                                                         |                   |                     |                    |
|                                                         |                   |                     |                    |
|                                                         |                   |                     |                    |
|                                                         |                   |                     |                    |
|                                                         |                   |                     |                    |

- altro:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate).

luogo, data .....

firma per esteso del dichiarante.....

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/4/2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, i dati personali forniti dai candidati nella domanda di partecipazione all'avviso non saranno diffusi e/o comunicati a terzi. I dati personali acquisiti potranno essere comunicati, in relazione ad uno specifico obbligo di legge, di regolamento o di contratto, sempre nel rispetto del principio di pertinenza e non eccedenza, a soggetti terzi quali: enti assicurativi, assistenziali, società assicurative, centri di elaborazione dati, collegi professionali, enti di controllo nazionali, regionali e locali (Ministero della Sanità, Regione Lombardia, ATS, etc.).

il dichiarante.....