

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA**

**AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA - CAGLIARI**

**SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO AD**

**UN DIRIGENTE PROFESSIONALE – INGEGNERE DI UN INCARICO**

**QUINQUENNALE, RINNOVABILE, DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA**

**COMPLESSA SERVIZIO TECNICO – INGEGNERIA CLINICA**

Si comunica che in esecuzione della deliberazione n°785 del 4/10/2012 è indetta selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento ad un dirigente professionale – Ingegnere di un incarico quinquennale, rinnovabile, di Direttore della Struttura Complessa Servizio tecnico – ingegneria clinica.

L’Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l’accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell’art.7, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n°165 e del Decreto Legislativo 11 aprile 2006 n°198.

La partecipazione alla presente selezione non è soggetta a limiti di età, salvo quelli previsti per il collocamento a riposo dei dipendenti. In considerazione di tali limiti e della durata del contratto, l’incarico non potrà essere previsto per un periodo di tempo che vada oltre il limite di età prescritto per il collocamento a riposo. A tal fine, il contratto individuale di lavoro, dovrà prevedere una clausola risolutiva espressa nell’ipotesi che l’interessato venga posto in quiescenza.

Alla presente selezione non può partecipare il personale collocato a riposo.

**Art. 1 Requisiti generali**

a) Cittadinanza italiana o equivalente. I cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea devono godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza ed essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica.

b) Idoneità fisica all'impiego: l'accertamento di tale requisito, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dall'Azienda ospedaliero-universitaria prima dell'immissione in servizio.

c) Godimento dei diritti civili e politici: non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

I cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva devono comprovare di essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo.

## **Art. 2 Requisiti specifici**

1. Diploma di laurea in Ingegneria Civile o Ingegneria Gestionale o Ingegneria Elettrica o Ingegneria Meccanica o Ingegneria Medica e Ingegneria dei Materiali o Ingegneria Elettronica conseguita secondo il vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica (LS) in Ingegneria Civile (classe 28/S) o Ingegneria Gestionale (classe 34/S), o Ingegneria Elettrica (classe 31/S) o Ingegneria dell'Automazione (classe 29/S) o Ingegneria Meccanica (classe 36/S) o Ingegneria Biomedica (classe 26/S) o Scienze e Ingegneria dei materiali (classe 61/S) o Ingegneria Elettronica (classe 32/S) di cui al D.M. 509/99 ovvero laurea magistrale (LM) in Ingegneria Civile (classe LM-23), Ingegneria dei sistemi edilizi (classe LM-24), Ingegneria della sicurezza (classe LM-26) o Ingegneria dell'Automazione (classe LM-25), Ingegneria gestionale (classe LM-31), o Ingegneria Elettrica (classe LM-28) o Ingegneria Meccanica (classe LM-33) o Ingegneria Biomedica (classe LM-21) o Scienze e Ingegneria dei materiali (classe LM-53) o Ingegneria Elettronica (classe LM-29) di cui al D.M. 270/04;

2 . Esperienza professionale dirigenziale non inferiore a cinque anni di anzianità in strutture o enti del SSN ovvero anzianità di almeno 3 anni in strutture o enti del SSN, nella qualifica dirigenziale posta a selezione, unitamente a idoneo attestato in corso di formazione manageriale, conseguito prima del conferimento dell'incarico;

3. abilitazione all'esercizio della professione;

4 . iscrizione al relativo Albo Professionale. 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.

### **Art. 3 Esclusioni**

I requisiti di cui agli artt. 1 e 2 devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione, la mancanza è motivo di esclusione. L'esclusione dalla selezione è disposta con provvedimento motivato del Direttore Generale, da notificarsi entro 30 giorni dalla esecutività della relativa decisione.

### **Art. 4 Domande di ammissione**

Le domande di partecipazione alla selezione devono essere presentate in carta semplice: può essere utilizzato lo schema esemplificativo che si allega; le stesse devono essere rivolte al Direttore Generale della Azienda ospedaliero universitaria di Cagliari, quindi spedite nei modi e termini previsti al successivo art. 6.

In dette domande gli aspiranti devono dichiarare obbligatoriamente, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) il possesso della cittadinanza Italiana o equivalente;

- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- e) il possesso dei requisiti specifici di cui all'art. 2 del presente avviso;
- f) la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- g) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) di essere in possesso dell'idoneità fisica al servizio;
- i) gli eventuali titoli che danno diritto a usufruire di riserve, precedenza o preferenze;
- j) di non godere del trattamento di quiescenza
- k) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto a);
- l) il diritto all'applicazione dell'art. 20 della L. n°104/1992 specificando l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame;
- m) il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura selettiva, ai sensi del D.Lgs. 196/03.

In caso di omessa o inesatta indicazione anche di uno solo dei requisiti richiesti per l'ammissione, l'Amministrazione ha la facoltà di richiedere, nei modi e nei termini dalla stessa fissati, le rettifiche e/o regolarizzazioni necessarie per la perfezione dell'atto.

La domanda di partecipazione alla selezione deve essere sottoscritta, pena l'esclusione. Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione.

Per quanto attiene alla domanda ed alle dichiarazioni presentate per via telematica, si specifica che queste sono valide se effettuate secondo quanto previsto dall'art. 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di domicilio indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o informatici non imputabili a colpe dell'Amministrazione stessa.

#### **Art. 5 Documentazione richiesta da allegare alla domanda**

Alla domanda di ammissione devono essere allegati:

- i documenti ed i titoli necessari ai fini dell'ammissione;
- tutte le certificazioni, i titoli ed i documenti che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ovvero titoli di carriera, titoli accademici e di studio, pubblicazioni e titoli scientifici, ivi compreso un curriculum formativo e professionale datato e firmato dal candidato. Tale curriculum sarà valutato dalla Commissione esaminatrice con riguardo ai singoli elementi documentali formalmente prodotti o debitamente certificati: si precisa che le dichiarazioni effettuate nel curriculum, non accompagnate da apposita dichiarazione sostitutiva di atto notorio, non saranno oggetto di valutazione;
- i documenti comprovanti l'eventuale diritto a riserva, precedenza o preferenza: ove non allegati o non regolari, non potranno essere riconosciuti agli effetti del concorso;
- un elenco in carta semplice, datato e firmato, delle pubblicazioni dei titoli e dei documenti presentati.

I titoli possono essere prodotti in originale, in copia autenticata, ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (DPR n.445/2000 e Legge 183/2011).

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

I certificati rilasciati dalle competenti autorità dello Stato di cui lo straniero è cittadino devono essere conformi alle disposizioni vigenti nello Stato stesso. Debbono, altresì, essere prodotti nella lingua di origine e tradotti in lingua italiana.

I titoli ed i documenti presentati non saranno restituiti.

Non saranno valutati i documenti già prodotti a questa Amministrazione se non quelli acclusi alla domanda inviata entro il termine di scadenza.

### **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, deve avvalersi delle dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio), come stabilito dall'art. 15 della L. 183 del 12/11/2011 (a far data dal 01/01/2012, le Pubbliche Amministrazioni non possono più accettare né richiedere i certificati che restano utilizzabili unicamente nei rapporti tra privati. Pertanto sarà la P.A. a dover verificare la veridicità delle situazioni dichiarate o ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di notorietà su indicazione, da parte dell'interessato, degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti).

Il candidato deve quindi utilizzare le seguenti forme di dichiarazione:

**1) dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, ecc.);

**2) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (art. 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzarsi per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio, corsi di aggiornamento,...ecc);

**3) dichiarazione** sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla **conformità all'originale** di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 D.P.R. n° 445/2000).

Tutte le dichiarazioni sostitutive, di cui ai precedenti punti 1,2 e 3 devono riportare, pena la mancata valutazione:

a) la dicitura: “il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali a cui può andare in contro in caso di dichiarazioni mendaci dichiara \_\_\_\_\_”;

b) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003;

c) la sottoscrizione del dichiarante.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui ai precedenti punti 2 e 3, deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, pena la mancata valutazione. In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti 1, 2 e 3 devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti. Pertanto, non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete o i cui elementi non siano specificati con esattezza.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato, allegata o contestuale alla domanda, deve contenere: 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno, ecc.); 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza a tempo indeterminato – determinato; contratto di collaborazione; consulenza, ecc.); 3) la qualifica rivestita, il profilo nonché la categoria di appartenenza; 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno - parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ecc); 5) la data di inizio e fine del

rapporto di lavoro; 6) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.); 7) le cause delle eventuali cessazioni del rapporto di lavoro (scadenza del contratto, dimissioni, licenziamento, ecc.) 8) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

Nella dichiarazione relativa ai servizi, se trattasi di servizio prestato presso il SSN, deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente i corsi di formazione/aggiornamento, deve contenere l'indicazione del tipo di corso seguito, del nominativo dell'Ente formatore, della data di frequenza, della durata (espressa in giorni e/o ore), di eventuali verifiche finali effettuate o crediti formativi conseguiti ed ogni altra indicazione utile ad una valutazione esaustiva dell'attività formativa.

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

Per ciò che concerne i titoli di studio universitari, deve essere indicato l'ente che ha rilasciato il titolo, la durata del corso e la data del conseguimento.

Le pubblicazioni edite a stampa, ai fini della valutazione, devono essere obbligatoriamente allegate e presentate in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale (con le modalità di cui agli artt. 19 e 47 DPR 445/2000).

L'Amministrazione procede ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e qualora dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e



dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

#### **Art. 6 Modalità e termini per la presentazione delle domande**

La domanda e la documentazione ad essa allegata deve essere inoltrata alternativamente:

- 1) tramite Servizio Pubblico Postale, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda ospedaliero-universitaria via Ospedale 54 – 09124 Cagliari;
- 2) presso il Protocollo Generale dell'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari, via Ospedale, 54 – Cagliari, negli orari di apertura dello stesso (dal lunedì al venerdì: 8.30 – 13.00; il martedì dalle 15.00 alle 17.30);
- 3) con Posta Elettronica Certificata (PEC) esclusivamente all'indirizzo [dir.generale@pec.aoucagliari.it](mailto:dir.generale@pec.aoucagliari.it), avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta in formato pdf;

E' esclusa ogni altra forma di trasmissione.

Il termine per l'inoltro delle domande e dei documenti allegati, pena esclusione dal concorso, è fissato al 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana; qualora il predetto giorno fosse festivo, il termine sarà prorogato al primo giorno successivo non festivo. Le domande si considerano prodotte in tempo utile solo se pervenute dopo la pubblicazione dell'estratto del bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica, purché inviate entro il termine sopra indicato. A tal fine fa fede, per le domande inviate tramite servizio postale, il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante; per quelle consegnate a mano, il timbro datario dell'Ufficio Protocollo; per quelle inviate tramite PEC, la data di invio.

Le istanze inoltrate prima della pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica, non saranno prese in considerazione.

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

#### **Art. 7 Tassa di ammissione**

I candidati dovranno allegare alla domanda, pena esclusione, l'originale della ricevuta attestante il versamento della tassa di ammissione di Euro 8,00 (otto) da effettuarsi su c.c.p. n. 83048769 intestato all'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari - Servizio Tesoreria, nella quale andrà specificata quale causale del versamento "selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento ad un dirigente professionale – Ingegnere di un incarico quinquennale, rinnovabile, di Direttore della Struttura Complessa Servizio tecnico – ingegneria clinica.

#### **Art. 8 Modalità di selezione**

La Commissione, composta di tre membri e nominata, in base alla vigente normativa, con provvedimento del Direttore Generale, accertato il possesso dei requisiti specifici richiesti per l'ammissione dei candidati, provvederà alla convocazione degli stessi per l'espletamento del colloquio, comunicando la data e la sede, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento almeno 20 giorni prima. I candidati dovranno presentarsi al colloquio muniti di idoneo documento di identità personale in corso di validità.

La Commissione predisporrà una rosa di candidati idonei sulla base:

1. dell'esito del colloquio diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina in riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione del candidato stesso in relazione all'incarico da svolgere.

Il colloquio verterà, in particolare, sui seguenti argomenti:

- prevenzione e sicurezza degli impianti e dei locali adibiti ad uso sanitario

- gestione attività ordinarie e straordinarie di manutenzione immobili, impiantistica civile, sistemi elettrici ed elettronici
- collaudi e dismissioni beni inventariati
- progettazione delle opere conservative ed evolutive con direzione lavori
- coordinamento, organizzazione e gestione di contratti di erogazione di gas medicinali, centrali termiche e di climatizzazione
- programmazione e pianificazione acquisti e lavori e relativi iter procedurali previsti dal Codice degli Appalti con redazione di capitolati ed espletamento delle procedure di aggiudicazione
- risk management e ingegneria clinica.

Il colloquio ha lo scopo di saggiare e mettere in evidenza, oltre all'esperienza di ciascun candidato, la motivazione dello stesso in relazione all'interesse aziendale.

2. della valutazione del curriculum professionale degli aspiranti. Saranno in particolare valutate le attività professionali, di studio e direzionali – organizzative formalmente documentate.

La Commissione esprimerà per ciascun candidato un giudizio di idoneità o non idoneità adeguatamente motivato in relazione al colloquio e ai singoli elementi documentali presi in considerazione e predisporrà l'elenco degli idonei dal quale il legale rappresentante dell'Azienda effettuerà, con provvedimento motivato, la scelta del soggetto cui affidare l'incarico.

Non si predisporranno graduatorie di merito.

L'esito della selezione sarà pubblicato sul sito internet aziendale e sul BURAS.

#### **Art. 9 conferimento dell'incarico**

L'attribuzione dell'incarico è effettuata dal Direttore Generale sulla base di una rosa di candidati idonei predisposta dalla Commissione. L'incarico ha durata quinquennale, con facoltà di rinnovo, previa verifica positiva al termine dello stesso, da effettuarsi secondo la vigente normativa.

Il titolare dell'incarico sarà sottoposto a valutazione annuale.

Al candidato cui viene conferito l'incarico sarà applicato il trattamento giuridico ed economico specifico previsto dalle vigenti disposizioni legislative nonché dai C.C.N.L. vigenti per l'area della dirigenza PTA.

#### **Art. 10 adempimenti del candidato cui è conferito l'incarico**

Il candidato cui sarà conferito l'incarico sarà invitato a stipulare apposito contratto individuale di lavoro ai sensi del vigente C.C.N.L. per l'area della Dirigenza PTA del S.S.N. subordinatamente alla presentazione, ovvero autocertificazione in conformità alle disposizioni legislative vigenti, nel termine di 30 giorni dalla richiesta dell'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari, dei documenti ritenuti necessari dall'Amministrazione al fine di dimostrare il possesso di tutti i requisiti e condizioni previsti dalla legge per l'accesso al rapporto di lavoro. Scaduto inutilmente il termine assegnato, l'Amministrazione comunicherà di non dar luogo alla stipula del contratto.

Nel contratto saranno indicate le modalità e le condizioni che regoleranno il rapporto di lavoro e indicata la data di presa servizio. Gli effetti economici decorreranno dalla data di effettiva presa di servizio.

Il candidato idoneo che, senza giustificato motivo, non assumerà servizio nel termine stabilito dall'Amministrazione, sarà dichiarato decaduto dall'incarico.

Sarà inoltre dichiarato decaduto dall'impiego chi abbia conseguito la nomina mediante la presentazione di documenti falsi o viziati da irregolarità insanabile.

Si fa presente che il lavoratore ai fini dell'immissione in servizio sarà sottoposto a visita medica preventiva diretta a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro cui il lavoratore è destinato al fine di valutare la sua idoneità alla mansione specifica ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii..

Con l'accettazione dell'incarico e l'assunzione in servizio, è implicita l'accettazione, senza riserva, di tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico del personale delle Aziende Sanitarie.

## **Art. 11 Tutela della privacy**

I dati anagrafici e di stato personale nonché quelli relativi al curriculum scolastico e professionale, richiesti ai candidati ai fini dello svolgimento della procedura selettiva, saranno utilizzati nel rispetto del D.Lgs. N°196/2003 e s.m.i..

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura selettiva. I dati personali dei candidati saranno trasmessi alla Commissione esaminatrice, alla Direzione Generale dell'Azienda e al Servizio del Personale, tutti coinvolti nella procedura selettiva

Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati saranno conservati presso gli archivi del Servizio Amministrazione del Personale dell'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento dell'avviso o alla posizione giuridico-economica del candidato.

Il titolare del trattamento è l'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari - nella persona del Direttore Generale, Dott. Ennio Filigheddu - con sede Legale e Amministrativa in Via Ospedale, 54, 09124 Cagliari. Il Responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Maria Luisa Mastino, Direttore del Servizio Amministrazione del Personale.

Qualora il candidato non sia disponibile a fornire i dati e la documentazione richiesta dal presente bando, non si potrà dar luogo al processo selettivo nei suoi confronti. I dati risultanti da ciascuna domanda di partecipazione e la documentazione allegata potranno essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivati da obblighi di legge.

## **Art. 12 Norme finali**

La presentazione della domanda comporta l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel presente bando.

L'Azienda si riserva la facoltà, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, di prorogare, sospendere o riaprire i termini del presente avviso nonché modificare, revocare o annullare l'avviso stesso, dandone comunicazione agli interessati. Si precisa, altresì, che l'assunzione in servizio può essere temporaneamente sospesa o revocata in relazione alla presenza di norme o direttive che stabiliscono il blocco delle assunzioni.

Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso si fa riferimento alle norme di legge applicabili in materia.

Per eventuali chiarimenti o informazioni gli interessati potranno prendere visione del presente bando, dopo la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale, sul sito internet [www.aoucagliari.it](http://www.aoucagliari.it) oppure potranno rivolgersi al Servizio Amministrazione del Personale, Settore Giuridico, via Ospedale, 54 09124 – Cagliari, dal lunedì al venerdì dalle 11.00 alle 13.30, dal lunedì al giovedì dalle 16.00 alle 17.00, tel. 070/5109 2142 - 2441- 2583, fax 070/5109 2136.

II DIRETTORE GENERALE

Dott. Ennio Filigheddu

**FAC SIMILE DI DOMANDA**

**OGGETTO: AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E  
COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO QUINQUENNALE,  
RINNOVABILE, DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA SERVIZIO  
TECNICO – INGEGNERIA CLINICA**

**Al Direttore Generale**

**dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari**

**Via Ospedale 54**

**09124 Cagliari**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. n. \_\_\_\_\_,  
visto il bando di cui all'oggetto

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_; Prov \_\_\_\_\_; il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_;  
via \_\_\_\_\_; n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici (i cittadini non italiani, devono specificare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza) \_\_\_\_\_;
- di non godere dei diritti civili e politici (specificare) \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;
- di non avere riportato condanne penali
- di non avere procedimenti penali pendenti
- di avere riportato condanne penali (specificare) \_\_\_\_\_;
- di avere procedimenti penali pendenti (specificare) \_\_\_\_\_;

- Di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile)  
\_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso della idoneità fisica alle mansioni da svolgere;
- di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un pubblico impiego  
 di essere stato destituito, dispensato o licenziato da un pubblico impiego per la seguente causa:  
\_\_\_\_\_ ;
- Di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ come richiesto dal bando, conseguito nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ ;
- Di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- Di essere iscritto all'albo \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;
- Titoli di servizio. Di avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni o datori di lavoro privati come segue (indicare l'Amministrazione c/o la quale è stato o è svolto il servizio, tipologia di contratto, se in posizione di ruolo o non di ruolo, periodo e durata: anni, mesi e giorni, settore/area di attività, profilo professionale e categoria di inquadramento)

Pubblica Amministrazione	Data inizio	Data fine	Qualifica	Profilo	Tipologia contratto (det/indet/co.co.co, ...)	Impegno orario settimanale
Casa di cura/ente privato	Data inizio	Data fine	qualifica	Profilo	Tipologia contratto (det/indet/co.co.co, etc)	Impegno orario settimanale

- Titoli di studio oltre a quello richiesto dal bando di concorso in oggetto. Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (indicare Istituto presso il quale è stato conseguito, l'anno di conseguimento e votazione):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;



- Titoli vari. Di essere in possesso dei seguenti Titoli (indicare con precisione da chi è stato rilasciato – Istituto, Ente o altro - l'oggetto, la natura, l'eventuale periodo e durata, la valutazione conseguita ed ogni altro elemento considerato utile a giudizio del candidato)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- Di essere portatore di handicap e, pertanto, di poter usufruire, ai sensi dell'art. 20 della legge 104/1992 e ss.mm.ii., durante le prove:

1. dell'ausilio di \_\_\_\_\_;
2. dei tempi aggiuntivi di \_\_\_\_\_;

- di accettare senza riserve tutte le norme contenute nel bando relativo alla selezione in oggetto;
- chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga fatta al seguente indirizzo:

Dott./ Dott.ssa \_\_\_\_\_; Via \_\_\_\_\_; n. \_\_\_\_\_; C.A.P. \_\_\_\_\_; Comune \_\_\_\_\_; Prov \_\_\_\_\_; telefono \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_;

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto manifesta il proprio consenso ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. n. 196/2003, perché i dati sopra riportati siano oggetto delle seguenti operazioni di trattamento, elencate nella lettera a) art. 4 del D.Lgs. 196/2003: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione, interconnessione, blocco, cancellazione e distruzione.

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- ricevuta del versamento di Euro 8,00 sul c.c. postale n. 83048769 intestato all'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari – Servizio Tesoreria comprovante il versamento della tassa di ammissione;
- curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- elenco, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati (numerati progressivamente in relazione alla corrispondente copia del titolo).
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
  - Dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
  - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di conformità a copia;
  - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

art. 46 D.P.R. n°445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, consapevole  
delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del  
D.P.R. n° 445/2000

### DICHIARA:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_ ;
- di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_ ;
- di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_ ;
- titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di formazione, di aggiornamento e  
di \_\_\_\_\_ qualificazione \_\_\_\_\_ tecnica  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, fermo restando quanto previsto dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000, dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR n. 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto, dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro.

**Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.**

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA**  
**artt. 19 e 47 D.P.R. n°445/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, consapevole  
delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del  
D.P.R. n° 445/2000

**DICHIARA**

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

dell'atto/documento \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in  
possesso di \_\_\_\_\_ ;

dell'atto/documento \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in  
possesso di \_\_\_\_\_ ;

dell'atto/documento \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in  
possesso di \_\_\_\_\_ ;

dell'atto/documento \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in  
possesso di \_\_\_\_\_ ;

Il sottoscritto, fermo restando quanto previsto dall'articolo 76 del DPR 445/2000, dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto, dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro.

**Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.**

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Allegare obbligatoriamente alla dichiarazione fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità )

**N.B.** Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

art. 47 D.P.R. n°445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ CAP  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di  
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000.

### D I C H I A R A (cfr i segg. esempi)

• di prestare o aver prestato servizio:

Ente \_\_\_\_\_ (nome Ente e specificare se pubblico o privato) con sede  
in \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (data inizio e fine rapporto di lavoro) in qualità  
di \_\_\_\_\_ (profilo professionale, ad esempio dirigente medico.....) nel livello/categoria  
\_\_\_\_\_ (indicare livello/categoria di inquadramento) con rapporto di lavoro di dipendenza a tempo  
\_\_\_\_\_ (indicare se a tempo determinato o indeterminato) \_\_\_\_\_ per numero ore  
settimanali lavorative \_\_\_\_\_ (n. ore settimanali previste dal contratto individuale di lavoro) concluso per  
\_\_\_\_\_ (eventuali cause di cessazione del rapporto di lavoro: scadenza del contratto,  
dimissioni...)

• di prestare o aver prestato servizio:

Ente \_\_\_\_\_ (nome Ente e specificare se pubblico o privato) con sede in \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (data inizio e fine rapporto di lavoro) in qualità  
di \_\_\_\_\_ (profilo professionale, ad esempio dirigente medico.....) nel livello/categoria  
\_\_\_\_\_ (indicare livello/categoria di inquadramento) con contratto di lavoro  
\_\_\_\_\_ (tipologia del rapporto di lavoro: es) co.co.co., co.co.pro., libero professionale );  
per numero ore settimanali lavorative \_\_\_\_\_ (n. ore settimanali previste dal contratto individuale di lavoro) concluso  
per \_\_\_\_\_ (eventuali cause di cessazione del rapporto di lavoro: scadenza del contratto, dimissioni...)

• di aver effettuato i seguenti corsi di aggiornamento:

titolo corso \_\_\_\_\_, organizzato da \_\_\_\_\_ (nome Ente formatore), nei giorni \_\_\_\_\_, per una  
durata di \_\_\_\_\_ (indicazione ore/giorni), eventuali crediti formativi conseguiti \_\_\_\_\_ note  
\_\_\_\_\_.

ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79 (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente)

non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79 (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente)

Il sottoscritto, fermo restando quanto previsto dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000, dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR n. 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto, dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro.

**Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.**

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Allegare obbligatoriamente alla dichiarazione fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità )

**N.B.** Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.