AZIENDA SANITARIA LOCALE 3 – "GENOVESE" STRUTTURA COMPLESSA SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE Via A. Bertani n. 4 - 16125 GENOVA - Tel. 010/64481

AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' REGIONALE, INTERREGIONALE ED INTER-COMPARTIMENTALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI N. 30 POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO.

Pubblicato sulla G.U. n. 51 del 1º luglio 2014

Scadenza 16 luglio 2014

In esecuzione della determinazione dirigenziale n. 955 del 6/6/2014 viene emesso Avviso Pubblico di Mobilità Regionale, Interregionale ed Intercompartimentale, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo indeterminato, di n. 30 posti di Operatore Socio Sanitario, ai sensi dell'art. 30 del D.lgs. 165/2001 e s. m. i. e di quanto disposto dalla legge regionale n. 22/2010.

Si precisa che, vista la nota prot. n. PG/2012/39334 del 13.3.2012 del Direttore Generale – Dipartimento "Salute e Servizi Sociali", Settore "Affari Giuridici e Politiche del Personale"- Regione Liguria, questa Azienda Sanitaria dovrà procedere preliminarmente all'esperimento di procedimenti di mobilità intraregionale e solo nel caso in cui nessuno dei candidati provenienti dagli enti del Settore Regionale Allargato della Regione Liguria risulti idoneo al termine della selezione, si procederà alla valutazione delle istanze di mobilità Interregionale dei candidati dipendenti del Settore Regionale Allargato ed in subordine dei candidati dipendenti delle altre Pubbliche Amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 con formulazione di separate graduatorie.

Si precisa, altresì, che l'assunzione mediante l'istituto della mobilità volontaria sarà subordinata all'esito negativo delle procedure di mobilità obbligatoria previste dall'art. 34 bis del D.lgs. n. 165/2001.

1) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per partecipare al presente avviso di mobilità, gli interessati devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- essere dipendenti a tempo indeterminato delle pubbliche amministrazioni, di cui all'art. 1 comma 2 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. con inquadramento nella qualifica di Operatore Socio Sanitario;
- aver superato il periodo di prova;
- avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione e non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale, tenendo conto che i suddetti posti sono tutti in ambito ospedaliero;

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione al presente avviso e devono permanere alla data dell'effettivo trasferimento.

2) DOMANDA DI AMMISSIONE ISTANZA

La domanda di ammissione dovrà essere redatta sulla base del fac-simile schema "A" allegato al presente bando. Nella domanda il candidato, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

- 1. il cognome e il nome, il luogo e la data di nascita, la residenza;
- 2. la titolarità di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato nella qualifica;
- 3. il nominativo dell'Azienda o Ente Pubblico di appartenenza ed il relativo indirizzo della sede legale;
- 4. l'avvenuto superamento del periodo di prova;
- 5. di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione e non avere istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
- 6. le eventuali condanne penali riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;
- 7. l'eventuale sussistenza ovvero insussistenza di procedimenti penali o disciplinari in corso:
- 8. l'insussistenza ovvero la sussistenza, nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso, di provvedimenti disciplinari definitivi;
- 9. l'iscrizione all'Albo Professionale, ove esistente;
- 10. l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003;
- 11. il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza. Il candidato assume l'onere di comunicare tempestivamente ogni successivo cambiamento del suddetto domicilio.

Relativamente ai requisiti di cui ai punti 6, 7 e 8 si fa presente che, ai fini dell'ammissione alla selezione, l'Amministrazione verificherà la compatibilità dei fatti commessi dall'interessato e rilevanti ai fini penali e disciplinari con lo status di pubblico dipendente e con la tipologia dell'attività che il dipendente andrà a svolgere.

La domanda deve essere datata e sottoscritta; la mancata sottoscrizione della domanda di ammissione determina l'esclusione dalla procedura di mobilità. La firma in calce alla domanda di partecipazione non necessita di autenticazione, ai sensi del DPR n. 445/00.

ALLEGATI

Alla domanda dovranno essere allegati:

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del servizio prestato;
- un dettagliato curriculum formativo e professionale dal quale si evincano le capacità professionali possedute dagli interessati (si precisa che le dichiarazioni rese nel curriculum non supportate da documentazione o da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà non saranno oggetto di valutazione);
- le certificazioni relative ai titoli che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione;
- un elenco dei titoli e dei documenti presentati;
- copia di valido documento d'identità.

I titoli e i documenti allegati devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR n. 445/00 e s.m.i., secondo gli allegati modelli 2, 3 e 4.

La firma in calce alle dichiarazioni sostitutive non necessita di autenticazioni, in tal caso, però, deve essere allegata – pena la mancata valutazione dei titoli – la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive attestanti titoli valutabili e/o requisiti di ammissione, verranno accettate solo se redatte in modo conforme a quanto previsto dal DPR n. 445/00 e s. m. i., anche in ordine all'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno part-time), le date d'inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni etc.), e quanto necessario per valutare il servizio stesso.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono 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.

Ai fini della valutazione, i certificati di servizio, prodotti in originale, devono essere rilasciati dal legale rappresentante dell'ente presso cui i servizi siano stati prestati ovvero dal funzionario dallo stesso delegato.

N.B. Non verranno prese in considerazione eventuali domande di trasferimento già agli atti dell'Azienda. Pertanto, coloro che avessero già presentato domanda di trasferimento sono tenuti a ripresentarla entro i termini e con le modalità previste dal bando.

3) MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Le domande dovranno tassativamente pervenire all'A.S.L. 3 "Genovese" – Via Bertani, 4 – 16125 Genova, entro il quindicesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere:

- inoltrate, a mezzo del servizio pubblico postale, con lettera Raccomandata A.R., al seguente indirizzo:
 - A.S.L. 3 "GENOVESE" Struttura Complessa Affari Generali/Ufficio Protocollo, Via A. Bertani n. 4 16125 GENOVA.
 - A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante;
- Con Posta Elettronica Certificata (PEC) esclusivamente all'indirizzo: protocollo@pec.asl3.liguria.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta in formato .pdf. Si precisa che la validità di tale invio, così come previsto dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale non è titolare.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione e trasmissione.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine medesimo è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine di scadenza, fissato o prorogato come sopra, è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Il bando ed i relativi moduli saranno disponibili sul sito internet dell'ASL 3 "Genovese" www.asl3.liguria.it, successivamente alla pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del domicilio o del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio o di recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o per fatti comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Si fa presente ai candidati che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati forniti saranno raccolti presso la S.C. Servizio Amministrazione del Personale e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione pena l'esclusione dalla procedura medesima.

La domanda di ammissione da parte del candidato non fa sorgere a favore dello stesso alcun diritto all'assunzione presso l'ASL 3 "Genovese", pertanto l'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso.

4) AMMISSIONE CANDIDATI

Alla selezione saranno ammessi tutti coloro che presenteranno domanda di partecipazione in regola con i requisiti richiesti dal bando.

La S.C. Servizio Amministrazione del Personale provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti di ammissione richiesti nonché la regolarità della presentazione della domanda. L'eventuale esclusione dalla procedura sarà formalmente comunicata all'interessato all'indirizzo

indicato sulla domanda.

5) COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

La Commissione di Valutazione sarà nominata dal Direttore Generale dell'Azienda e sarà composta dal Direttore della S.C. Professioni Sanitarie e da due operatori appartenenti al profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere/ Categoria D. Le funzioni di segreteria saranno svolte da un dipendente amministrativo appartenente ad un livello non inferiore alla etg. "C".

6) VALUTAZIONE DEI TITOLI E DEL COLLOQUIO

La Commissione di Valutazione procede alla formulazione della graduatoria sulla base della valutazione positiva e comparata da effettuarsi in base al curriculum di carriera e professionale ed alla prova-colloquio.

Il colloquio sarà finalizzato alla valutazione della professionalità in possesso dell'aspirante.

Il colloquio valuterà, altresì, il grado di motivazione personale, l'iniziativa e la predisposizione al lavoro di equipe, al fine di verificarne la rispondenza alle esigenze aziendali rispetto al posto da ricoprire.

La Commissione disporrà di un totale di 100 punti, di cui n. 30 per titoli e n. 70 per il colloquio che si intende superato con valutazione di sufficienza di almeno 47/70.

I 30 punti riservati ai titoli sono così ripartiti:

- titoli di carriera max punti 15
- titoli di studio max punti 3
- curriculum formativo e professionale max punti 12.

La suddivisione dei punteggi per titoli nell'ambito delle categorie sopraelencate avverrà in analogia a quanto previsto dall'art. 8 del DPR n. 220/2001.

La Commissione si riserva la più ampia autonomia discrezionale nella valutazione dei candidati e nella verifica della corrispondenza delle professionalità possedute con le caratteristiche dei posti da ricoprire e degli obiettivi da conseguire, nonché del grado di conoscenza delle norme di settore.

7) PROVA-COLLOQUIO

Gli aspiranti ammessi all'avviso di mobilità dovranno sostenere una prova-colloquio volta ad accertare il possesso delle capacità professionali acquisite nell'arco dell'intera carriera in relazione alla specificità del posto da ricoprire nell'Azienda.

La data, la sede e l'orario della prova-colloquio saranno resi noti esclusivamente mediante un avviso sul seguente sito dell'ASL 3 "Genovese" www.asl3.liguria.it con almeno 10 giorni di anticipo rispetto alla prova.

Al colloquio gli aspiranti devono presentarsi muniti di documento legale di identità.

Il candidato che non si presenti a sostenere la prova-colloquio sarà escluso dalla procedura di mobilità, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se indipendente dalla sua volontà.

8) GRADUATORIA

La Commissione, al termine del colloquio, formulerà, sulla scorta della valutazione complessiva riportata da ogni singolo candidato, distinte graduatorie da cui saranno esclusi i candidati che nel Colloquio abbiano conseguito una valutazione di non idoneità rispetto alle esigenze dell'organizzazione dell'Azienda.

Dette graduatorie saranno approvate dal Legale rappresentante dell'ASL 3 "Genovese".

L'esito del colloquio non sarà comunicato personalmente ai candidati ma verrà pubblicato esclusivamente nel sito internet dell'ASL 3.

Le graduatorie avranno validità per un anno dalla data di approvazione.

9) ADEMPIMENTI DEI VINCITORI

I vincitori dell'avviso di mobilità saranno invitati ad assumere servizio, previa sottoscrizione del contratto individuale di lavoro, ai sensi della normativa contrattuale vigente, con l'intesa che il nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza potrà essere sostituito dal preavviso di cui ai vigenti contratti collettivi nazionali di lavoro.

L'ASL 3 "Genovese" prima di procedere alla stipula del contratto individuale di lavoro, invita il candidato vincitore, a produrre, entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione, a pena di decadenza, la documentazione comprovante il possesso dei requisiti di ammissione ed a far pervenire dichiarazione attestante il possesso della piena idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale.

L'immissione in servizio del vincitore resta, comunque, subordinata all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione da effettuarsi da parte del Medico Competente di questa Azienda.

Ai sensi dell'art. 55-quater del D.Lgs. 165/2001, in caso di falsità documentali o dichiarative commesse ai fini o in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro, si applicherà comunque la sanzione del licenziamento disciplinare del dichiarante.

Al fine di assicurare la stabilità della Struttura Complessa di assegnazione, il vincitore non potrà chiedere trasferimento presso altre Aziende prima di due anni di servizio effettivo.

10) NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia.

Le istanze di mobilità che sono già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati, in quanto il presente avviso costituisce a tutti gli effetti notifica nei loro confronti.

L'ASL 3 "Genovese" si riserva, altresì, la facoltà, per comprovati motivi, di protrarre, rinviare, sospendere, modificare, prorogare, annullare o revocare il presente bando, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Per eventuali ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Struttura Complessa "Servizio Amministrazione del Personale" della A.S.L. 3 – "GENOVESE", Settore "Selezione del Personale e Procedure Concorsuali" (tel. 010 8497324 – 7322) tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Corrado BEDOGNI)

ALLEGATO 1

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE da redigere possibilmente a macchina, su carta semplice

Al Direttore Generale A.S.L. 3 – "GENOVESE" Via A. Bertani n. 4 16125 GENOVA

Il/la s	oscritto/a, nato/a a il e residente in
Via _	n, chiede di essere am-
detto	all'Avviso Pubblico di Mobilità Regionale, Interregionale ed Intercompartimentale, in lla A.S.L. 3 – "GENOVESE" con determinazione dirigenziale n del pertura di n. 30 posti di Operatore Socio Sanitario.
	che ogni comunicazione, in merito al summenzionato Avviso, sia inviata al seguento:
	ne, sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 di quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara:
1.	li essere attualmente titolare di rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego, empo indeterminato e di essere inquadrato nella qualifica di presso la seguente Azienda/Ente con sede legale in (Città) Prov.) (Indirizzo) nCAP;
2.	li aver superato il periodo di prova previsto contrattualmente con l'Azienda/Ente di appartenenza;
3.	li avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione e di no avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
4.	li essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di e dessere iscritto all'Albo dei di al n° dal ove esistente);
5.	li non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti chi iguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimen imministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa ovve

6.						sottopo	sto a	procediment	i penali	ovvero
7.	sente Av	viso, san	zioni dis	sciplinar	i e di non	ntecedent aver prod	te alla cedime	data di pubb nti disciplina	licazione ri in cors	del pre-
SE" gesti	al trattamer	nto dei p viso Pu	ropri da	ti persor	ali, a' se	nsi D.Lgs	30.6.	zare la A.S.L 2003, n. 196 ti alla gestio	per le fi	inalità di
Data										
								Firm	a	

ALLEGATO 2

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto					
nato a il e residente in					
Via					
a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445					
DICHIARA					
Sotto la propria responsabilità					
Di aver partecipato ai seguenti Corsi di Formazione e di Aggiornamento professionale qualificanti ed attinenti al posto da ricoprire:					
titolo del corsodal					
presso					
n. oreovvero n. giorni					
ovvero n. crediti ECM					
con superamento di esame finale punteggio /valutazione esame finale su					
(spazio libero per eventuali altre dichiarazioni)					
Genova,					

ALLEGATO 3

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

nato aile residente in, Via a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (riportato per esteso nel bando di concorso pubblico, relativo alla procedura in argomento), **DICHIARA** **Sotto la propria responsabilità* **Di aver prestato attività professionale con rapporto di lavoro subordinato: presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) nel profilo professionale/mansione disciplina: dal al (indicare causa di cessazione) con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato tipologia pieno/ parziale % per ore settimanali di aver svolto le seguenti attività professionali con rapporto di lavoro diverso da quello subordinato presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) nel profilo professionale/mansione disciplina: tipo di rapporto di lavoro (libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, ecc.) per n. ore settimanali tindirizzo in settimanali di rapporto di lavoro (libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, ecc.) per n. ore settimanali materia di insegnamento conferiti da Enti Pubblici specifici rispetto al posto da ricoprire: presso materia di insegnamento anno ore materia di insegnamento	Il sottoscritto
a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (riportato per esteso nel bando di concorso pubblico, relativo alla procedura in argomento), DICHIARA Sotto la propria responsabilità Di aver prestato attività professionale con rapporto di lavoro subordinato: presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) elicipina: dal al (indicare causa di cessazione) con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato tipologia pieno/ parziale % per ore settimanali di aver svolto le seguenti attività professionali con rapporto di lavoro diverso da quello subordinato presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) eliprofilo professionale/mansione disciplina: tipo di rapporto di lavoro (libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, ecc.) per n. ore settimanali Di aver svolto i seguenti incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici specifici rispetto al posto da ricoprire: materia di insegnamento	nato a il e residente in,
DICHIARA Sotto la propria responsabilità Di aver prestato attività professionale con rapporto di lavoro subordinato: presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) nel profilo professionale/mansione disciplina: al (indicare causa di cessazione) con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato tipologia pieno/ parziale % per ore settimanali di aver svolto le seguenti attività professionali con rapporto di lavoro diverso da quello subordinato presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) nel profilo professionale/mansione disciplina: tipo di rapporto di lavoro (libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, ecc.) per n. ore settimanali Di aver svolto i seguenti incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici specifici rispetto al posto da ricoprire: presso materia di insegnamento	Via
Sotto la propria responsabilità Di aver prestato attività professionale con rapporto di lavoro subordinato: presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località)	1 /1
Di aver prestato attività professionale con rapporto di lavoro subordinato: presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) nel profilo professionale/mansione disciplina: al (indicare causa di cessazione) con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato tipologia pieno/ parziale % per ore settimanali di aver svolto le seguenti attività professionali con rapporto di lavoro diverso da quello su- bordinato presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) nel profilo professionale/mansione disciplina: tipo di rapporto di lavoro (libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, ecc.) per n. ore settimanali Di aver svolto i seguenti incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici specifici ri- spetto al posto da ricoprire: presso materia di insegnamento	DICHIARA
presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) nel profilo professionale/mansione disciplina: dal al (indicare causa di cessazione) con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato tipologia pieno/ parziale % per oresettimanali di aver svolto le seguenti attività professionali con rapporto di lavoro diverso da quello su- bordinato presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) nel profilo professionale/mansione disciplina: tipo di rapporto di lavoro (libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, ecc.) per n. ore settimanali Di aver svolto i seguenti incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici specifici ri- spetto al posto da ricoprire: presso materia di insegnamento	Sotto la propria responsabilità
bordinato presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) nel profilo professionale/mansione disciplina: tipo di rapporto di lavoro (libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, ecc.) per n. ore settimanali Di aver svolto i seguenti incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici specifici rispetto al posto da ricoprire: presso	presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) nel profilo professionale/mansione disciplina: dal al (indicare causa di cessazione) con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato tipologia pieno/ parziale % per ore settimanali
spetto al posto da ricoprire: pressomateria di insegnamento	bordinato presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.) di (località) (indirizzo) nel profilo professionale/mansione disciplina: tipo di rapporto di lavoro (libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, ecc.)
	spetto al posto da ricoprire:
	pressomateria di insegnamentoannoore

(spazio libero per eventuali altre dichiara:	zioni)
Genova,	
	Firma del dichiarante
	ALLEGATO 4
FAC-SIMILE DICHIARAZION	NE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 19 e 47	7 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)
Il sottoscritto	
nato a il	e residente in,
Via	,
a conoscenza delle sanzioni penali, previ per esteso nel bando di concorso pubblico	iste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (riportato o, relativo alla procedura in argomento),
	DICHIARA
Sotto la	propria responsabilità
Che le fotocopie allegate alla presente all'originale in suo possesso.	domanda, numerate da n. 1 a n sono conformi
Genova,	
	Firma del dichiarante