



# UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica

Sede Legale:  
Via R. Paolini, 47  
65124 Pescara  
P. IVA 01397530682  
Tel. 0854253062-3

In esecuzione della deliberazione n. 1306 del 30.11.2015 è indetto

## CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSCHIATRICA (CAT. D)

PUBBLICATO PER ESTRATTO SULLA G.U. IV SERIE SPECIALE CONCORSI N. 97 DEL 18/12/2015

SCADENZA: 18/01/2016

### ART. 1 - REQUISITI PER L'AMMISSIONE

In esecuzione della deliberazione n. 1306 del 30.11.2015 è indetto **Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato, per n. 3 posti di Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico della Riabilitazione Pschiatrica (cat. D)**, presso l'Azienda USL di Pescara. Premesso che, ai sensi delle vigenti disposizioni, è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso ai posti messi a concorso, gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

#### REQUISITI GENERALI:

- a) **cittadinanza italiana** o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, comma 1 e comma 3 bis del D. Lgs.vo n. 165/2001 e s.m.i., salve le ulteriori equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
- b) **piena e incondizionata idoneità fisica all'impiego**: l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuata a carico dell'Azienda prima dell'immissione in servizio. L'assunzione è pertanto subordinata alla idoneità incondizionata alla mansione specifica espressa dal Medico Competente.

#### REQUISITI SPECIFICI:

- a) **Laurea in Tecnico della Riabilitazione Pschiatrica L/SNT2** - Classe delle Lauree in Professioni Sanitarie della Riabilitazione abilitante alla specifica professione **ovvero Diplomi e Attestati conseguiti in base al precedente ordinamento** riconosciuti equipollenti ai sensi delle vigenti disposizioni ai fini dell'esercizio della professione;

I titoli conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ad uno dei sopra citati titoli italiani. A tal fine nella domanda di partecipazione devono essere indicati gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano in base alla normativa vigente; le equipollenze devono sussistere al momento della scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati 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.

**Non saranno ammesse le domande pervenute prima della pubblicazione del presente Bando di Concorso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - IV Serie Speciale Concorsi, nonché l'invio dell'istanza in data successiva la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione previsto dal presente Concorso.** In nessun caso, inoltre, potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso dell'Azienda (precedenti bandi di Concorso, Avviso, fascicoli personali ecc...). Pertanto, coloro che abbiano già in precedenza presentato domanda di partecipazione a precedenti concorsi, avvisi, ecc... alla A.U.S.L. di Pescara, dovranno ripeterla **utilizzando i modelli allegati**. Non è ammesso, di pari, l'invio di documenti ad integrazione dell'istanza effettuato separatamente e successivamente alla data di scadenza del bando.

Tutti i requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda di ammissione. La mancanza anche di uno solo dei requisiti stessi comporterà l'esclusione dalla selezione e, comunque, dall'assunzione a tempo indeterminato presso l'Azienda USL di Pescara.

## ART. 2 – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITÀ

La domanda di partecipazione dovrà essere inviata presso l'Azienda USL di Pescara entro il termine perentorio del **30° giorno** successivo a quello della data di pubblicazione del presente Concorso per estratto nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - IV Serie Speciale Concorsi, nonché in versione integrale sul sito dell'Azienda USL di Pescara: [http://www.ausl.pe.it/concorsi/01\\_Concorsi\\_Avvisi.htm](http://www.ausl.pe.it/concorsi/01_Concorsi_Avvisi.htm). Qualora detto termine ricada in un giorno festivo o prefestivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Sono previste, esclusivamente, le seguenti modalità d'invio:

- ✚ **Consegna diretta (a mano)** della domanda all'Ufficio Protocollo Aziendale sito in:  
via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara - 1° Piano - Palazzina della Direzione Generale  
aperto al pubblico nei seguenti giorni feriali: dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00  
martedì e giovedì anche dalle ore 15.30 alle ore 17.30, esclusi festivi;
- ✚ **Invio mediante Raccomandata A.R.** al seguente indirizzo:  
Direttore Generale dell'Azienda USL di Pescara, via R. Paolini, n. 47 - 65124 PESCARA;
- ✚ **Invio mediante posta certificata (PEC)** al seguente indirizzo: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it).

Qualunque sia la modalità prescelta per l'invio della domanda, sulla busta (qualora si opti per l'invio cartaceo) e sull'oggetto della e-mail certificata inviata (qualora sia scelta la modalità di invio mediante posta elettronica certificata) dovrà essere apposta la seguente dicitura:

“OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, PER N. 3 POSTI DI C.P.S. – TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSCHIATRICA (CAT. D)”.

- ✚ **Per la consegna diretta (a mano) o invio mediante posta elettronica certificata**, la domanda si considera prodotta in tempo utile solo se pervenuta all'Azienda USL di Pescara nel termine perentorio sopra previsto. Si precisa che gli impiegati dell'Ufficio Protocollo e/o dell'Ufficio Personale di questa Azienda USL non sono autorizzati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati. Sarà rilasciata apposta ricevuta all'atto della presentazione della domanda di partecipazione.
- ✚ **Le domande spedite a mezzo raccomandata A.R.** saranno considerate ammissibili solo se risultino accettate dall'Ufficio Postale entro il termine di scadenza previsto. Faranno fede, all'uopo, il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.
- ✚ **Per l'invio mediante posta certificata** sono consentite unicamente le seguenti modalità di invio:  
predisposizione di un unico file PDF contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo. Il file dovrà avere le seguenti caratteristiche: **formato** stabile, completo, leggibile, non modificabile, privo di codici eseguibili, macro istruzioni, link (per esempio, collegamenti a siti Internet o posta elettronica). **Saranno accettati esclusivamente file in formato PDF**. Verranno invece rifiutati i documenti trasmessi in formati diversi (DOC, XLS, PPT, ZIP, DWG, ODT, ecc...). **Il file inviato dovrà avere dimensioni NON superiori a 20 MB**. Il file potrà essere sottoscritto con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato o, in alternativa, la domanda dovrà essere sottoscritta con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione di un valido documento d'identità). Se il file è firmato digitalmente, la **firma digitale** dovrà essere valida al momento della ricezione da parte della A.U.S.L. di Pescara. Le istanze di partecipazione inoltrate, nel rispetto dei termini previsti, utilizzando la casella di posta elettronica certificata (PEC), dovranno essere inviate esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata dell'Azienda USL di Pescara: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it).  
Per la validità dell'invio il candidato dovrà utilizzare a propria volta una casella elettronica certificata. Non verrà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

**Le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata o che non soddisfino i requisiti sopra indicati di formato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva.** La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. **L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file.** Nel caso in cui il candidato invii più volte la documentazione, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per prima. L'Amministrazione, se l'istanza di ammissione al Concorso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del candidato.

Nella domanda d'ammissione, l'aspirante dovrà indicare il domicilio e l'indirizzo e-mail presso il quale gli sarà recapitata ogni comunicazione. In caso di mancata indicazione varrà ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di partecipazione.

L'aspirante, inoltre, ha l'obbligo di comunicare, facendo riferimento alla procedura in parola, con lettera firmata e prodotta con una delle modalità sopra previste per l'invio della domanda di partecipazione, le successive variazioni di indirizzo/domicilio, recapito telefonico e/o cambiamento di Ente di appartenenza.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore e per la mancata restituzione del Concorso di ricevimento della raccomandata contenente la domanda di partecipazione.

### ART. 3 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nello schema di domanda (*Allegato A*), i candidati dovranno indicare, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- ✓ cognome, nome, la data, il luogo di nascita e la residenza, nonché la cittadinanza e l'iscrizione alle liste elettorali del proprio Comune di residenza;
- ✓ il possesso di Laurea in Tecnico della Riabilitazione Pschiatrica o di Diploma Universitario di Tecnico della Riabilitazione Pschiatrica, conseguito ai sensi dell'*articolo 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*, e successive modificazioni, ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al titolo universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi, con gli eventuali decreti di riconoscimento per titoli equiparati o conseguiti all'estero;
- ✓ le eventuali condanne penali riportate ovvero di non aver riportato condanne penali, gli eventuali procedimenti disciplinari in corso ovvero di non aver subito sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente Concorso;
- ✓ di non essere destituito o dispensato presso una Pubblica Amministrazione;
- ✓ la posizione riguardo gli eventuali obblighi militari;
- ✓ il possesso di eventuali titoli preferenziali in caso di parità di punteggio, relativi a situazioni familiari e/o sociali, compreso eventuale godimento Legge n. 104/1992 o Legge n. 68/1999;
- ✓ il possesso di eventuali titoli che danno diritto a riserve e/o precedenza all'assunzione allegando alla domanda i relativi documenti probatori, ovvero autocertificandoli nei casi e nei limiti previsti dalla normativa, pena l'esclusione dal relativo beneficio;
- ✓ lo stato familiare, indicando il numero dei figli a carico;
- ✓ la lingua straniera prescelta tra inglese e francese, ai fini del relativo accertamento, in sede di prova orale;
- ✓ di avere l'idoneità fisica all'impiego e di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali (compresi i dati sensibili), ai sensi del D. Lgs.vo n. 196/2003;
- ✓ di accettare tutte le prescrizioni contenute nel bando;
- ✓ il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inviata ogni necessaria comunicazione relativa al presente Concorso, compreso il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail;
- ✓ la data e la firma in calce alla domanda.

### ART. 4 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati dovranno obbligatoriamente allegare alla domanda (*Allegato A*):

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione (*Allegato B*) relativa ai titoli di studio posseduti;
- 2) eventuale dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (*Allegato C*) relativa ai servizi prestati presso Enti Pubblici o aziende private accreditate/non accreditate attestante il servizio prestato con il profilo professionale di C.P.S. – Tecnico della Riabilitazione Pschiatrica (cat. D) o equivalente;
- 3) copia fronte-retro di un documento d'identità del candidato in corso di validità.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, il candidato, procede alla dichiarazione sostitutiva di certificazione e alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà richieste, compilando gli *Allegati B, C e D*.

I **suddetti allegati** devono essere sottoscritti dall'interessato, devono contenere tutte le indicazioni previste nei titoli originali e **devono essere corredati di copia fronte-retro di un documento di identità** in corso di validità del candidato. Nel caso di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (*Allegati B, C e D*) mancanti di firma del candidato o di assenza di copia fronte-retro di documento d'identità, non sarà possibile procedere alla valutazione dei titoli presentati.

Il possesso dei requisiti di ammissione e i titoli e servizi che il candidato ritenga opportuno far valere devono essere dichiarati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione (*Allegato B*) e di atto di notorietà (*Allegato C*) e devono contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo. L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. Pertanto, ai fini di una corretta valutazione dei titoli di carriera, dei titoli accademici, e di ogni altro titolo che il candidato ritenga opportuno presentare, si precisa che:

✚ **Le attività professionali e di studio** e gli altri titoli che si intendono far valutare devono essere documentati producendo la **dichiarazione sostitutiva di certificazione (*Allegato B*)**, allegata alla domanda di partecipazione unitamente a copia fotostatica, fronte-retro, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità. Per la frequenza di corsi di aggiornamento, convegni, seminari, ecc.. il candidato è tenuto ad indicare: data di svolgimento, esatta durata dei corsi e se trattasi di eventi conclusi con verifica finale o con conseguimento di crediti formativi (in questo caso indicare il numero dei crediti). Per gli incarichi di docenza conferiti da Enti Pubblici si dovrà specificare: denominazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, materia oggetto della docenza e durata effettiva delle lezioni svolte (numero ore).

È possibile allegare una fotocopia semplice dei titoli stessi. **N.B.** **Nell'interesse del candidato, è opportuno che le fotocopie dei suddetti titoli siano in ordine di esposizione rispetto all'autocertificazione redatta nell'*Allegato B*.**

✚ **I servizi prestati** devono essere indicati, come sopra specificato, con la **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (*Allegato C*)**, redatta ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, in allegato alla domanda. La dichiarazione deve contenere l'esatta **denominazione dell'Ente** presso cui il servizio è stato prestato (se trattasi di enti diversi dal SSN deve essere precisato se l'ente è pubblico, privato, privato accreditato e/o se convenzionato con il SSN), il **profilo professionale**, l'esatta **decorrenza della durata del rapporto di lavoro** indicando il giorno, il mese, l'anno di inizio e di cessazione, nonché le **eventuali interruzioni** (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc...), la **natura giuridica del rapporto di lavoro** (se subordinato a tempo indeterminato, determinato, supplenza, o con contratto libero professionale, convenzione, co.co.co., co.co.pro. con partita I.V.A., borsista, volontario, ricercatore o contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, indicando nell'ultimo caso, l'esatta denominazione del committente e se il rapporto di lavoro è prestato presso una Pubblica Amministrazione), nonché la **durata oraria settimanale** (specificando se a tempo pieno o a tempo parziale e, in tale ultima ipotesi, indicando la percentuale di part-time).

Per le attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto l'interessato è tenuto ad indicare l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale, la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa, l'impegno orario settimanale e/o mensile o l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione.

✚ **Le pubblicazioni** devono essere allegate in originale ed edite a stampa. Qualora vengano prodotte in fotocopia, il candidato deve allegare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, redatta in conformità al modello di cui all'*Allegato C*, nella quale dichiara che le copie sono conformi all'originale (ai sensi degli articoli 19 e 47 D.P.R. 445/2000) ed allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.

✚ Alla domanda potrà, inoltre, essere allegato un **Curriculum Formativo e Professionale**, compilando l'apposito *Allegato D* oppure redatto in carta libera, datato e firmato, anch'esso autocertificato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, secondo lo schema di cui all'*Allegato D*. Nel caso di mancante autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, non sarà valutato quanto dichiarato nel Curriculum. Al riguardo, per le modalità della predetta autocertificazione del curriculum e delle altre dichiarazioni, si rimanda al successivo art. 4.

Nel Curriculum Formativo e Professionale dovranno essere indicati, ESCLUSIVAMENTE, eventuali titoli ulteriori e diversi rispetto a quelli già prodotti nella dichiarazione sostitutiva di certificazioni (*Allegato B*) e nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (*Allegato C*) (es. un corso di lingue, ecc...) ciò al fine di evitare mere ripetizioni di titoli già altrove illustrati.

Pertanto, il suddetto curriculum dovrà contenere eventuali ulteriori informazioni in ordine di servizio, di conoscenza ed esperienza strettamente connessa con la posizione aziendale da ricoprire, con precisazione delle specifiche attività svolte nell'ambito della propria esperienza professionale. Qualora il titolo autocertificato nel Curriculum, non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione, non sarà tenuto in considerazione ai fini dell'attribuzione del punteggio.

**Alla domanda, inoltre, si potrà allegare un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.**

Si precisa che, ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011, l'Azienda non potrà accettare certificazioni rilasciate dalle PP.AA. in ordine a stati, qualità personali e fatti poiché nei rapporti tra P.A. e privato gli stessi vengono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà (*Allegati B e C*).

Pertanto, qualunque titolo prodotto in originale o in copia (ancorché autenticata o legale) potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione o dall'atto di notorietà, da compilarsi in conformità agli schemi allegati al presente bando.

L'Amministrazione, si riserva di richiedere integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti ritenute legittimamente necessarie ed effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

#### **ART. 5 - MODALITÀ DI COMPILAZIONE DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ -**

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, previste negli articoli precedenti devono, a pena di nullità, essere redatte ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa".

**Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà hanno validità e verranno accettate, quindi, solo se redatte con specifica indicazione dei termini di legge predetti e con la dichiarazione di assunzione delle responsabilità previste dall'art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, conseguenti a dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità. A tal fine i candidati dovranno avvalersi dei modelli di cui agli *Allegati B, C, e D* al presente bando, appositamente predisposti.**

#### **ART. 6 - AMMISSIONE/ESCLUSIONE CANDIDATI**

L'Amministrazione con apposito provvedimento motivato dispone l'ammissione di coloro che presenteranno domanda di partecipazione al Concorso Pubblico previo accertamento del possesso dei requisiti richiesti. Detto accertamento sarà effettuato dall'Ufficio Competente. Qualora dall'esame della domanda e della documentazione prodotta o in qualunque momento successivo si dovesse accertare la carenza dei requisiti per l'ammissione, l'Amministrazione, con provvedimento motivato, dispone l'esclusione che sarà notificata all'interessato mediante raccomandata A.R. o a mezzo PEC.

**OGNI SEGUENTE PREVISIONE È MOTIVO DI ESCLUSIONE DAL PRESENTE BANDO DI CONCORSO:**

- 1) omessa indicazione o riscontrata carenza di uno dei requisiti generali e/o specifici di ammissibilità dichiarati nella domanda di partecipazione;
- 2) invio della domanda prima della pubblicazione del presente Concorso Pubblico in Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana IV Serie Speciale Concorsi o in data successiva alla scadenza del termine perentorio previsto per la presentazione delle istanze;
- 3) mancata sottoscrizione della domanda (nell'*Allegato A*).

#### **ART. 7 - COMMISSIONE ESAMINATRICE**

La Commissione Esaminatrice, sarà nominata con successivo provvedimento del Direttore Generale secondo le modalità e le disposizioni previste dagli artt. 6 e 38 del D.P.R. n. 220/2001.

La Commissione sarà inoltre individuata nel rispetto di quanto disposto nell'art. 35 bis del D. Lgs.vo n. 165/2001 "Prevenzione del fenomeno della corruzione nella formazione di commissioni e nelle assegnazioni agli uffici".

## ART. 8 - PROVA DI PRESELEZIONE E PROVE DI ESAME

### PROVA DI PRESELEZIONE:

Nel caso in cui il numero delle domande di partecipazione al concorso sia superiore a 200, l'Azienda si riserva la facoltà di sottoporre tutti i candidati ad una prova di preselezione consistente in una serie di domande a risposta multipla predeterminata, vertenti su argomenti di cultura generale e/o sulle conoscenze delle materie oggetto delle prove successivamente indicate per il profilo a concorso.

La prova, a discrezione dell'Azienda, potrà essere predisposta da società di selezione del personale. I criteri per lo svolgimento della preselezione sono determinati dalla Commissione Esaminatrice.

**La data, il luogo, l'orario di svolgimento della prova di preselezione saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione on line nel sito istituzionale dell'Azienda USL di Pescara: [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) al seguente indirizzo: [http://www.ausl.pe.it/concorsi/07\\_Ammissioni\\_Prove\\_Rinvii.htm](http://www.ausl.pe.it/concorsi/07_Ammissioni_Prove_Rinvii.htm) almeno 10 giorni prima dello svolgimento della stessa.** Tale forma di pubblicità costituisce notifica ad ogni effetto di legge. Alla successiva prova scritta saranno ammessi a partecipare i primi 100 (cento) classificati nella prova di preselezione includendo, comunque, i pari merito al 100° posto. L'esito della prova di preselezione avrà effetto solamente ai fini dell'ammissione alle successive prove concorsuali e non concorrerà alla formazione della graduatoria di merito. Tutti i candidati che abbiano presentato domanda di partecipazione al concorso saranno ammessi, con riserva, alla prova preselettiva. La mancata esclusione alla prova preselettiva, pertanto, non costituisce garanzia delle regolarità delle domande di partecipazione al concorso, né sana l'eventuale irregolarità della stessa. L'Amministrazione procederà alla verifica dei requisiti prescritti dopo lo svolgimento della prova preselettiva e limitatamente ai candidati che l'avranno superata.

L'assenza alla prova preselettiva costituisce rinuncia alla partecipazione al concorso. La presentazione in ritardo ancorché dovuta a causa di forza maggiore, comporterà l'irrevocabile esclusione dal concorso.

### PROVE DI ESAME:

- \* **Prova scritta:** materie caratterizzanti il *core curriculum* del Tecnico della Riabilitazione Pschiatrica con particolare riferimento ad argomenti connessi al ruolo e alle funzioni del Tecnico della Riabilitazione Pschiatrica che si trovi a prestare la propria attività lavorativa per la riabilitazione ed il recupero di pazienti/utenti delle Aziende Sanitarie; codice deontologico del Tecnico della Riabilitazione Pschiatrica; legislazione di riferimento e cenni in materia di ordinamento del Servizio Sanitario Nazionale.

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30;

- \* **Prova pratica:** esecuzione di tecniche specifiche o predisposizione di documenti e atti sugli stessi argomenti della prova scritta.

Il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di almeno 14/20;

- \* **Prova orale:** sugli argomenti della prova scritta e pratica.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di almeno 14/20.

È escluso dalla graduatoria finale il candidato che non abbia conseguito in ciascuna delle prove d'esame la prevista valutazione di sufficienza, pertanto non è ammesso in graduatoria il candidato che non supera tutte le prove.

I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove di concorso nei giorni, nell'ora e nella sede stabilite, saranno dichiarati rinunciatari al concorso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

## ART. 9 - TITOLI VALUTABILI E PUNTEGGI

La Commissione esaminatrice dispone, complessivamente, di 100 punti così ripartiti:

- \* 30 punti per i titoli
- \* 70 punti per le prove d'esame

### I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) titoli di carriera: 15 punti
- b) titoli accademici e di studio: 4 punti
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: 4 punti
- d) curriculum formativo e professionale: 7 punti

### I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:

- a) 30 punti per la prova scritta
- b) 20 punti per la prova pratica
- c) 20 punti per la prova orale

Per la valutazione dei titoli accademici e di studio, delle pubblicazioni e dei titoli scientifici e del curriculum formativo e professionale si applicano i criteri previsti dall'art. 11 e dagli artt. 20, 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001. **Eventuali richieste di rivalutazione titoli saranno prese in considerazione qualora pervenute entro 30 giorni dalla pubblicazione del prospetto contenente le risultanze della valutazione titoli nel sito web dell'Amministrazione nella sezione concorsi – risultanze valutazioni titoli. Non saranno prese in considerazione richieste di rivalutazione del punteggio titoli attribuito formulate successivamente al suddetto termine.**

#### ART. 10 - DIARIO E SEDE DELLE PROVE

Il diario e la sede della prova scritta, della prova pratica e della prova orale saranno pubblicati nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana IV Serie Speciale "Concorsi ed Esami" e sul sito istituzionale dell'Azienda USL di Pescara: [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) nella sezione concorsi – diario prove d'esame e precisamente al seguente indirizzo: [http://www.ausl.pe.it/concorsi/07 Ammissioni Prove Rinvii.htm](http://www.ausl.pe.it/concorsi/07_Ammissioni_Prove_Rinvii.htm) ovvero, in caso di numero esiguo di candidati, saranno comunicati agli stessi con raccomandata con avviso di ricevimento, o altro mezzo, con il preavviso dovuto ai sensi di legge al domicilio indicato nella domanda di ammissione o a quello risultante da successiva comunicazione di modifica. **L'assenza alle prove equivale, a tutti gli effetti, a rinuncia al Concorso.**

#### ART. 11 - GRADUATORIA DI MERITO - ASSUNZIONE IN SERVIZIO

La graduatoria di merito sarà formulata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ogni candidato, con l'osservanza a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487, e successive modificazioni ed integrazioni.

Soddisfatta la suddetta condizione, a parità di punteggio verrà preferito il candidato più giovane di età come previsto dall'art. 2, comma 9, della legge n. 191/98.

Sono fatte salve le percentuali da riservare per particolari categorie di cittadini previste da leggi speciali ed ai militari delle Forze Armate ai sensi degli artt. n. 1014 e 678 del D. Lgs.vo n. 66/2010 e successive.

Saranno dichiarati vincitori, nei limiti dei posti complessivamente messi a concorso, i candidati utilmente collocati nella graduatoria finale di idoneità e di merito. L'assunzione in servizio potrà essere temporaneamente ritardata, sospesa o potrà non aver luogo in relazione a norme nazionali o disposizioni regionali che ordinano blocchi o restrizioni delle possibilità assunzionali dell'Amministrazione nonchè in relazione ad esigenze organizzative e funzionali dell'Azienda derivanti dalle compatibilità con la spesa prevista in materia di personale. A tal fine i vincitori del Concorso non potranno vantare un diritto soggettivo perfetto ma solo un interesse legittimo all'assunzione.

La graduatoria di merito è approvata con provvedimento del Direttore Generale ed è immediatamente efficace.

I vincitori saranno assunti in servizio a tempo pieno ed indeterminato, previa sottoscrizione di contratto individuale, e saranno sottoposti a periodo di prova come da contratto collettivo nazionale di lavoro.

Il rapporto di lavoro si risolve qualora sia stato accertato che l'assunzione è avvenuta mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

La graduatoria finale di merito rimane efficace, per il periodo previsto dalla normativa vigente nel tempo, per eventuali coperture di posti per i quali il Concorso Pubblico è stato bandito e che successivamente entro tale data dovessero rendersi disponibili.

In applicazione dell'art. 7 del D.Lgs.vo n. 165/01 e della legge n. 125 del 10/04/1991 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

Per quanto non previsto dal presente articolo, si richiama quanto disposto in materia dall'art. 18 e 19 del D.P.R. 27.03.2001, n. 220.

#### ART. 12 - INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ

L'assunzione in servizio, nonchè lo svolgimento dell'attività lavorativa, implicano incompatibilità con qualsiasi altra attività retribuita, non saltuaria ed occasionale, svolta presso altri Enti pubblici o privati.

In applicazione del D.P.R. n. 62/2013 (Regolamento recante Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici), si fa presente, inoltre, che il concorrente vincitore dovrà rendere le dichiarazioni previste dalla normativa introdotta in materia di anticorruzione, come da apposito modulo da prodursi obbligatoriamente prima della sottoscrizione del contratto individuale di lavoro.

## ART. 13 – TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D. Lgs.vo 30.06.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione del Concorso Pubblico e saranno trattati presso la medesima U.O.C. anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo, tali dati verranno utilizzati nel rispetto della normativa vigente e tenuto conto degli obiettivi di riservatezza ivi previsti.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli uffici interessati allo svolgimento del Concorso o alla posizione giuridico-economica del candidato e potranno essere portati a conoscenza di soggetti pubblici e/o privati (in aggiunta a coloro che sono stati nominati dall'Azienda responsabili o incaricati al trattamento dei dati personali) che, per conto della A.U.S.L. di Pescara, svolgono attività di supporto istituzionale.

I trattamenti dei dati sarà effettuato in modalità cartacea, informatizzata e mista. I profili inerenti l'applicazione delle misure di sicurezza sono esplicitati nel D.P.S. (Documento Programmatico per la Sicurezza) di cui può essere presa visione presso l'Ufficio Privacy Aziendale.

L'interessato gode dei diritti di cui alla citata legge sulla privacy tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il candidato nel testo della domanda di partecipazione al Concorso Pubblico dovrà dichiarare il consenso al trattamento dei dati personali.

## ART. 14 – NORME FINALI

Con la partecipazione al Concorso è implicita, da parte del candidato, l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti di questa Azienda.

Per quanto non contemplato nel presente bando si fa riferimento alle norme vigenti in materia e segnatamente alla normativa riportata in testa al presente bando.

La documentazione allegata alla domanda di Concorso potrà essere ritirata dall'interessato, o da persona da questi appositamente delegata per iscritto, a decorrere dal centoventesimo (120°) giorno dalla comunicazione ufficiale ai candidati inseriti in graduatoria della loro posizione nella medesima.

Se la documentazione non fosse ritirata entro il 150° giorno dalla comunicazione di cui sopra, sarà mandata al macero anche se vi fossero compresi documenti in originale.

L'Azienda si riserva l'insindacabile facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando, dandone notizia agli eventuali interessati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, ovvero in esito alla procedura promossa ai sensi degli artt. 33, 34 e 34 bis del D. Lgs.vo n. 165/2001.

**Per chiarimenti ed informazioni in merito al presente bando, gli aspiranti potranno rivolgersi al Dipartimento Gestione e Sviluppo Risorse Umane - U.O.C. Gestione Risorse Umane sito al 2° piano della palazzina della Direzione Generale in Via R. Paolini, 47 a Pescara (tel. 085.4253062-3).**

**Orario al pubblico: il martedì e il giovedì dalle ore 11.00 alle ore 13.00.**

**Scadenza: 18/01/2016**

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Claudio D'AMARIO



(compilare in modo leggibile in tutte le sue parti. Tutti gli allegati dovranno essere debitamente firmati.)

AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA USL DI PESCARA  
VIA R. PAOLINI N. 47  
65124 PESCARA

I sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME)

## C H I E D E

DI PARTECIPARE AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI

**N. 3 POSTI DI C.P.S. - TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA (CAT. D)**

SCADENZA: 18/01/2016

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti

## D I C H I A R A

- di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
 di risiedere a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_;

di essere in possesso della cittadinanza italiana

OVVERO:

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:

- cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E. \_\_\_\_\_;  
 cittadinanza del seguente Stato \_\_\_\_\_ e possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, comma 1 e comma 3 bis del D. Lgs.vo 165/2001 e s.m.i.;

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

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;  
 di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica;  
 di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

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

di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_;

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso (ALLEGARE COPIA):

- Laurea in Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica** appartenente alla classe L/SNT2 - Classe delle Lauree in Professioni Sanitarie della Riabilitazione abilitante alla specifica professione;

OVVERO:

- Diploma Universitario di Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica**, conseguito ai sensi dell'articolo 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni;

OVVERO:

- diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento**, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al titolo universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi;

OVVERO:

- altro titolo universitario** conseguito all'estero riconosciuto equipollente (allegare in copia) ai fini dello svolgimento della professione di Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica;

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- di aver subito le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_;
- di aver i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_;
- di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (indicare giorno, mese, anno di inizio e giorno, mese, anno di fine, corpo e grado di appartenenza)
- di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa vigente: \_\_\_\_\_;  
 per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- di aver diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.P.R. 487/94 per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- di aver diritto alla riserva del posto, ovvero di avere diritto alla precedenza ai sensi della seguente normativa: \_\_\_\_\_ e per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- di essere coniugato/a -  di essere non coniugato/a - indicare il numero dei figli: \_\_\_\_\_  
 1° figlio età: \_\_\_ - 2° figlio età: \_\_\_ - 3° figlio età: \_\_\_ - 4° figlio età: \_\_\_ - 5° figlio età: \_\_\_ - 6° figlio età: \_\_\_\_\_;
- di scegliere come lingua straniera per la prova orale \_\_\_\_\_;
- di avere l'idoneità fisica all'impiego;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali, in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D.Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196;
- di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dal presente Concorso Pubblico.

di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente Concorso:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**N.B.:** i candidati hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali cambi di indirizzo alla A.U.S.L. di Pescara, la quale non assume alcuna responsabilità in caso di ir reperibilità presso l'indirizzo comunicato.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_  
 (luogo) (data) (il/la dichiarante)

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. \_\_\_\_\_  
 rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**N.B.** La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.6.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di **n. 3 posti di C.P.S. - Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica (cat. D)**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e\o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R., informato/a su quanto previsto dal D. Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196

## D I C H I A R A

 **DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO:**

- Laurea in Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica** appartenente alla classe L/SNT2-Classe delle Lauree in Professioni Sanitarie della Riabilitazione abilitante alla specifica professione \_\_\_\_\_  
(allegare in copia)

conseguito presso: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_

conseguito in data: \_\_\_\_\_ votazione finale: \_\_\_\_\_;

OVVERO:

- Diploma Universitario di Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica**, conseguito ai sensi dell'articolo 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni \_\_\_\_\_  
(specificare con esattezza il titolo e allegare in copia)

conseguito presso: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_

conseguito in data: \_\_\_\_\_ votazione finale: \_\_\_\_\_;

OVVERO:

- diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento**, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al titolo universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi \_\_\_\_\_  
(specificare con esattezza il titolo e allegare in copia)

conseguito presso: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_

conseguito in data: \_\_\_\_\_ votazione finale: \_\_\_\_\_;

OVVERO:

- altro titolo universitario** conseguito all'estero riconosciuto equipollente ai fini dello svolgimento della professione di Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica \_\_\_\_\_  
(specificare con esattezza il titolo e allegare in copia)

conseguito presso: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_

votazione finale: \_\_\_\_\_ normativa di equipollenza \_\_\_\_\_ (allegare in copia);

**✚ DI ESSERE IN POSSESSO, INOLTRE, DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO VALUTABILI:**

**Laurea Triennale in** \_\_\_\_\_  
conseguita presso: \_\_\_\_\_  
in data: \_\_\_\_\_ votazione finale: \_\_\_\_\_ classe di laurea: \_\_\_\_\_;

**Laurea Specialistica o Magistrale/Vecchio Ordinamento in** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(specificare con esattezza il titolo e allegare in copia)  
conseguita presso: \_\_\_\_\_  
in data: \_\_\_\_\_ votazione finale: \_\_\_\_\_ classe di laurea: \_\_\_\_\_;

**Diploma Universitario in** \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ votazione finale: \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_;

**Ulteriore Diploma Universitario di Laurea o altro** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ votazione finale: \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_;

**✚ DI ESSERE IN POSSESSO, DEL SEGUENTE TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE, MASTER O ALTRO:**

**Titolo:** \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
(specificare se trattasi di specializzazione/master o altro)  
presso \_\_\_\_\_ votazione: \_\_\_\_\_;

**Titolo:** \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
(specificare se trattasi di specializzazione/master o altro)  
presso \_\_\_\_\_ votazione: \_\_\_\_\_;

**Titolo:** \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
(specificare se trattasi di specializzazione/master o altro)  
presso \_\_\_\_\_ votazione: \_\_\_\_\_;  
(specificare se trattasi di specializzazione/master o altro)

**✚ DI ESSERE IN POSSESSO, DEI SEGUENTI ATTESTATI DI FREQUENZA AI CORSI DI INFORMATICA:**

**Attestato:** \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore di frequenza \_\_\_\_\_  
Denominazione Ente \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_  
Materie/argomenti trattati: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Attestato:** \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore di frequenza \_\_\_\_\_  
Denominazione Ente \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_  
Materie/argomenti trattati: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**✚ DI ESSERE IN POSSESSO, DEI SEGUENTI ATTESTATI DI FREQUENZA AI CORSI DI LINGUA STRANIERA:**

**Attestato di lingua:** \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore di frequenza \_\_\_\_\_  
Denominazione Ente \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_

**Attestato di lingua:** \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore di frequenza \_\_\_\_\_  
Denominazione Ente \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_

**✚ DI ESSERE IN POSSESSO DEGLI ULTERIORI SEGUENTI TITOLI VALUTABILI:**

(Attestati di partecipazione a congressi, convegni, aggiornamento, diplomi di specializzazione, corsi di formazione, qualificazione tecnica, ecc...) **Ai fini della valutazione è necessaria una dettagliata descrizione.**  
Si prega di indicare per ciascun attestato di partecipazione la data, la durata (n. di giorni e/o ore), se è stato sostenuto esame finale e se sono stati rilasciati crediti E.C.M.. La mancata dichiarazione comporterà la non valutazione o, laddove possibile, valutazione con punteggio minimo. **N.B.:** trattandosi di autocertificazione non è necessario allegare fotocopia della documentazione dichiarata.

**NON SARANNO VALUTATI I CORSI PRECEDENTI AL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO D'ACCESSO AL CONCORSO**

**DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore frequentate \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: \_\_\_\_\_

**DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore frequentate \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: \_\_\_\_\_

**DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore frequentate \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: \_\_\_\_\_

**DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore frequentate \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: \_\_\_\_\_

**DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore frequentate \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: \_\_\_\_\_

**DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore frequentate \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: \_\_\_\_\_

**DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore frequentate \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: \_\_\_\_\_

**DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore frequentate \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: \_\_\_\_\_

**DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:**

Denominazione corso \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. giorni di frequenza \_\_\_\_ n. ore frequentate \_\_\_\_\_  
Ente organizzatore corso \_\_\_\_\_  
esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: \_\_\_\_\_

**DI AVER SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ DI DOCENZA/RELATORE:**

**DOCENTE** -  **RELATORE** - Ente organizzatore \_\_\_\_\_  
con sede in: \_\_\_\_\_ giorni di insegn. tot. \_\_\_\_ ore di insegn. tot. \_\_\_\_  
Denominazione corso di formazione: \_\_\_\_\_  
sede di svolgimento: \_\_\_\_\_  
Materie/argomenti trattati: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**N.B.** La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.  
Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.06.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di **n. 3 posti di C.P.S. - Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica (cat. D)**, da assegnare presso l'Azienda USL di Pescara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R., informato/a su quanto previsto dal D. Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196

## D I C H I A R A

- DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI;  
 DI NON AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI;

### E DI AVER SVOLTO I SEGUENTI SERVIZI LAVORATIVI:

(ELENCARE IN ORDINE CRONOLOGICO DAL MENO RECENTE AL PIÙ RECENTE)

 **PROFILO PROFESSIONALE** \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_

**PRESSO:** \_\_\_\_\_  
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico    Struttura privata accreditata    Struttura privata non accreditata

Altro: \_\_\_\_\_

full-time    part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale part-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale\*, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(Indicare nello specifico. \*Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Attività svolta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 **PROFILO PROFESSIONALE** \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_

**PRESSO:** \_\_\_\_\_  
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico    Struttura privata accreditata    Struttura privata non accreditata

Altro: \_\_\_\_\_

full-time    part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale part-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale\*, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(Indicare nello specifico. \*Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Attività svolta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 **PROFILO PROFESSIONALE** \_\_\_\_\_ **categoria** \_\_

**PRESSO:** \_\_\_\_\_  
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico  Struttura privata accreditata  Struttura privata non accreditata

Altro: \_\_\_\_\_

full-time  part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale par-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale\*, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(Indicare nello specifico. \*Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Attività svolta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 **PROFILO PROFESSIONALE** \_\_\_\_\_ **categoria** \_\_

**PRESSO:** \_\_\_\_\_  
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico  Struttura privata accreditata  Struttura privata non accreditata

Altro: \_\_\_\_\_

full-time  part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale par-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale\*, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(Indicare nello specifico. \*Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Attività svolta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 **PROFILO PROFESSIONALE** \_\_\_\_\_ **categoria** \_\_

**PRESSO:** \_\_\_\_\_  
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico  Struttura privata accreditata  Struttura privata non accreditata

Altro: \_\_\_\_\_

full-time  part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale par-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale\*, borsista, volontario, ricercatore o altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(Indicare nello specifico. \*Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Attività svolta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**✚ DI AVER FRUITO DEI SEGUENTI PERIODI DI ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ ;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ ;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ ;  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ ;

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.; Informato/a su quanto previsto dal D. Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196.

**D I C H I A R A**

**✚ CHE LE ALLEGATE COPIE DELLE SEGUENTI PUBBLICAZIONI SONO CONFORMI ALL'ORIGINALE:**

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_  
AUTORI \_\_\_\_\_  
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

**N.B.** La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**N.B.** La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.  
Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.6.2003, n. 196: i dati sopra indicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentaz. amministrativa)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di **n. 3 posti di C.P.S. - Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica (cat. D)**, da assegnare presso l'Azienda USL di Pescara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R., informato/a su quanto previsto dal D. Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196

**D I C H I A R A**

 **DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE:**

(DA INDICARE, ESCLUSIVAMENTE, EVENTUALI TITOLI ULTERIORI E DIVERSI RISPETTO A QUELLI GIÀ PRODOTTI NELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (ALLEGATO B) E NELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ALLEGATO C - ALLEGATO D).

**N.B. non allegare il curriculum se i titoli sono già stati riportati nei precedenti *ALLEGATI A, B, C e D.***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ (il/la dichiarante)

(luogo) (data)

**N.B.** La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica, fronte/retro, di un documento d'identità del sottoscrittore. Saranno ritenuti validi solamente i documenti d'identità provvisti di fotografia e rilasciati da un'Amministrazione dello Stato. Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.6.2003, n. 196: i dati sopra indicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

(ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/2003 e s.m.i.)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003, La informiamo che i dati personali da Lei comunicati alla Azienda USL di Pescara, tramite invio del curriculum vitae e/o della scheda in formato elettronico, colloquio di selezione, test attitudinali o nel corso di attività ad essi connesse, sono inseriti nella banca dati della Azienda e oggetto di trattamento con procedure informatiche o manuali da parte nostra.

#### Natura dei dati trattati

Verranno trattati i Suoi dati identificativi anagrafici e fiscali, definiti dalla legge "dati comuni", per il corretto svolgimento delle procedure legate alla selezione.

Precisiamo, comunque, che nel trattare tali dati ci atterremo scrupolosamente ai limiti ed alle condizioni imposte dal Garante per la privacy nell'Autorizzazione generale n. 1/2012 e sue successive modifiche, relativa al trattamento dei dati sensibili nei rapporti di lavoro.

#### Finalità del trattamento

Il trattamento e la raccolta dei Suoi dati sarà effettuato per le finalità di cui al Decreto Legislativo n. 276 del 10 settembre 2003, per le attività ivi contemplate, e potrà comprendere tutte le operazioni previste dall'art. 4 comma 1 lett. a) della legge citata e verrà eseguito per le specifiche finalità relative e comunque connesse alla ricerca, alla selezione e alla gestione dell'eventuale futuro rapporto di lavoro presso la Azienda USL di Pescara.

I dati personali a Lei riferibili potranno essere trattati, per finalità istituzionali, da soggetti esterni alla Azienda che forniscano alla stessa servizi di elaborazione dati, consulenza, o che svolgano comunque attività strumentali, complementari e funzionali a quella della nostra Azienda.

#### Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Il conferimento dei suoi dati è necessario per consentirci di svolgere l'attività di selezione, pertanto, l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione dalla procedura.

#### Modalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.

#### Diritto di accesso ai dati personali – Artt. 7 e ss. D. Lgs.vo n. 196/03

Ella ha diritto di ottenere: la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile; la loro provenienza e le finalità e modalità di trattamento; la cancellazione, trasformazione e anonimizzazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e successivamente trattati. L'attestazione che le operazioni di aggiornamento, rettifica, cancellazione o blocco dei dati sono state portate a conoscenza anche di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, salvo il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi sproporzionato all'obiettivo.

Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 Ella può rivolgersi all'Ufficio URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico) della AUSL di Pescara, sito in via R. Paolini, 47 a Pescara.

----- li, -----  
 (luogo) (data) (il/la dichiarante)

N.B. La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. -----  
 rilasciato il ----- da -----

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica, fronte/retro, di un documento d'identità del sottoscrittore. Saranno ritenuti validi solamente i documenti d'identità provvisti di fotografia e rilasciati da un'Amministrazione dello Stato. Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.06.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

**CONSENSO DEI PARTECIPANTI A SELEZIONE A TUTELA  
DELLA RISERVATEZZA DEI PROPRI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

**“ALLEGATO F”**

(ai sensi dell'art. 81 del D. Lgs.vo n. 196/2003 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

con riferimento all'istanza di partecipazione all'Avviso pubblico di mobilità, per titoli e colloquio, per la copertura di **n. 3 posti di C.P.S. - Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica (cat. D)**, da assegnare presso l'Azienda USL di Pescara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R., informato/a su quanto previsto dal D. Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196

Dopo essere stato informato dei propri diritti (artt. 7, 8, 9, 10 del D. lsg.vo n. 196/03) nei confronti del trattamento dei dati sensibili;

dopo avere preso visione della Informativa, ex art. 13 D.Lgs.vo n. 196/03 e, quindi, consapevole che:

- a) i dati personali sensibili saranno utilizzati, nel rispetto della vigente normativa e tenuto conto degli obiettivi di riservatezza, esclusivamente per finalità inerenti le procedure relative alle prove selettive;
- b) il conferimento dei dati personali sensibili deve intendersi quale mera facoltà e non obbligo ma in mancanza di conferimento di essi le prestazioni di cui al punto a) non potranno essere espletate;
- c) qualora venisse autorizzato il trattamento dei dati personali sensibili, nei limiti e per le finalità di cui al punto a) che precede, questi potranno essere portati a conoscenza anche di soggetti pubblico e/o privati (in aggiunta ai soggetti nominati dalla Azienda USL di Pescara in qualità di Responsabili o Incaricati al trattamento dei dati personali) che per conto della AUSL di Pescara svolgono attività di supporto istituzionale;
- d) i trattamenti dei dati saranno effettuati in modalità cartacea, informatizzata e mista;
- e) i profili inerenti l'applicazione delle misure di sicurezza sono esplicitati nel Documento di valutazione della privacy aziendale, unitamente ai nominativi dei soggetti/ditte che svolgono attività in outsourcing per conto della AUSL di cui può essere presa visione presso l'Ufficio Privacy aziendale;

**CONSENTE**

Che tali dati siano trattati per i dovuti adempimenti amministrativi, relativi alla procedura di selezione.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

**N.B.** La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica, fronte/retro, di un documento d'identità del sottoscrittore. Saranno ritenuti validi solamente i documenti d'identità provvisti di fotografia e rilasciati da un'Amministrazione dello Stato. Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.06.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.