



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**

In esecuzione della deliberazione D.G. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è indetto avviso pubblico, mediante comparazione curricula e colloquio, per il conferimento di incarichi libero professionali rivolto al personale medico specializzato in ortopedia e traumatologia con esperienza decennale e al personale medico in quiescenza specializzato in ortopedia e traumatologia, (il cui termine previsto per gli affidamenti degli incarichi di consulenza è stato prorogato fino al 31/12/2022 ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 52 del 19/05/2022) per l'implementazione di un percorso ortopedico presso le strutture di Pronto Soccorso (fast track e codici minori) e per attività ambulatoriali/chirurgiche/sale operatorie per la piccola traumatologia e ortopedia.

La procedura per l'espletamento del presente avviso è disciplinata dal Regolamento aziendale per il conferimento di incarichi di collaborazione, consulenza ex art. 7, comma 6 D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., approvato con deliberazione D.G. n. 1157 del 01/06/2022.

### **Art. 1) - Requisiti generali e specifici di ammissione.**

Per essere ammessi alla selezione per il conferimento dell'incarico sopra descritto i candidati devono essere in possesso dei requisiti generali e specifici come segue:

- Possono partecipare al presente avviso pubblico tutti i cittadini comunitari e non, nel rispetto delle disposizioni di cui agli art. 38, comma 1 del D. Lgs. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della Legge n. 97/2013 e art. 22, comma 2 del D. Lgs. 251/2007. I cittadini non italiani devono comunque avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- idoneità fisica all'impiego. Prima dell'assunzione, l'Azienda sottoporrà a visita di controllo i candidati. Se l'accertamento sanitario risulterà negativo o se l'interessato non si presenterà, senza giustificato motivo, non si darà corso all'assunzione;
- laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione nella disciplina oggetto della selezione pubblica o in disciplina equipollente e/o affine ove esistente;
- Esperienza decennale maturata presso strutture pubbliche e/o private;

- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici, attestata da autocertificazione ai sensi del Dpr 445/2000 che conterrà data, numero e luogo di iscrizione. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
- assenza di condanne e di procedimenti penali in corso per reati che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione.
- non possono accedere all'impiego coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni o per i quali un precedente rapporto di pubblico impiego sia stato oggetto di procedimento disciplinare;
- non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione al presente avviso pubblico.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

#### **Art. 2) Forme e modalità di presentazione della domanda di partecipazione**

Le domande di ammissione, redatte utilizzando lo schema esemplificativo riportato in calce (allegato A), ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Taranto, devono essere prodotte entro il 15°(quindicesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso nel Bollettino Ufficiale Regione Puglia.

I candidati interessati dovranno far pervenire la propria candidatura, al seguente indirizzo: [assunzionieconcorsi.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it](mailto:assunzionieconcorsi.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it) mediante l'utilizzo di posta elettronica certificata personale, indicando la disciplina, per la quale si concorre, pena esclusione.

L'invio deve avvenire con i seguenti allegati solo in formato PDF:

- domanda, redatta usando lo schema esemplificativo allegato A) all'avviso, datata e firmata dal candidato;

- curriculum vitae, reso in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n.445/00, redatto usando lo schema esemplificativo Allegato B) al bando, datato e firmato dal candidato;
- autocertificazione ai sensi del Dpr 445/2000 e s.m.i. dell'esperienza decennale presso strutture pubbliche e/o private;
- copia documento di riconoscimento.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da:

- Inesatte indicazioni dell'indirizzo pec da parte del candidato, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo pec indicato nella domanda;
- Eventuali disguidi tecnici/informatici (invio tramite pec), non imputabili a colpa dell'amministrazione, che si dovessero verificare da parte del server.

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, nell'oggetto dell'e-mail deve essere indicato come codice identificativo la seguente dicitura:” Domanda di partecipazione relativa all'avviso pubblico di selezione, mediante comparazione curriculare e colloquio, per il conferimento di un incarico libero professionale rivolto a personale medico specializzato in ortopedia e traumatologia con esperienza decennale e al personale medico in quiescenza specializzato in ortopedia e traumatologia”.

Nella domanda, della quale si allega uno schema esemplificativo (allegato A), i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- il cognome e il nome;
- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il codice fiscale;
- il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);

- diploma di laurea in medicina e chirurgia, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'istituto in cui il titolo stesso è stato conseguito;
- il diploma di specializzazione con l'indicazione della data, sede, denominazione completa dell'istituto e durata legale del titolo conseguito;
- il possesso dell'esperienza decennale;
- l'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi;
- i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- il possesso di eventuali titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza nella nomina, ai sensi dell'art. 5 DPR 487/94 (in caso negativo omettere tale dichiarazione);
- In caso di utilizzo del servizio pec per l'invio della domanda di partecipazione, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'azienda nei confronti del candidato.
- eventuale recapito telefonico;
- l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 e s.m.i. finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura di selezione;

Tutti i candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti relativi all'indirizzo di posta elettronica.

La firma in calce alla domanda di partecipazione non necessita di autenticazione.

Si precisa che la domanda di partecipazione, compilata sulla base dello schema di domanda allegato A) al presente atto, deve essere resa sotto forma di autocertificazione, ai sensi del DPR 445/00.

Si specifica inoltre che, per una precisa valutazione, le dichiarazioni rese in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/00 all'interno della domanda di partecipazione (allegato A) e del curriculum vitae (allegato B), dovranno essere redatte in modo analitico dal candidato e contenere tutti gli elementi e informazioni previste dalla certificazione che sostituiscono, quali: denominazione del datore di lavoro (pubblico, privato, case di cura convenzionate), la qualifica con indicazione della disciplina, la natura del rapporto di lavoro (dipendente o autonomo o di collaborazione), tipologia del rapporto di lavoro

(rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale con indicazione delle ore, incarichi di co.co.co./pro. con indicazione delle ore), eventuali periodi di interruzione nel rapporto e loro motivo, le date di inizio e di fine del servizio (indicando con precisione giorno, mese, anno). Per i titoli di studio universitari, deve essere indicato l'Ente che ha rilasciato il titolo, la durata del corso, la data di conseguimento, l'eventuale esame finale e la votazione riportata. Relativamente ai corsi di aggiornamento è necessario indicare l'ente che ha organizzato il corso, l'oggetto, la durata, la data di svolgimento dello stesso e l'eventuale esame finale, se come partecipante, docente o relatore. Per gli incarichi di docenza devono essere indicati l'ente che ha conferito l'incarico, le materie oggetto di docenza e il periodo in cui è stato svolto, con indicazione del giorno /mese/anno). Relativamente alle pubblicazioni e agli abstract indicare la rivista che ha curato la pubblicazione, la data, l'argomento, primo autore o coautore o unico autore della stessa.

E' necessario che le dichiarazioni sostitutive relativi ai titoli e ai servizi dichiarati nel curriculum vitae, ai sensi del DPR 445/2000 siano chiare e complete in ogni particolare per una corretta valutazione di quanto dichiarato nelle stesse. In caso contrario, saranno ritenute non valutabili.

L'Azienda si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato, con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

### **Art. 3) Documentazione da allegare alla domanda di partecipazione**

Alla domanda di partecipazione (allegato A) all'avviso pubblico i candidati devono allegare:

- curriculum vitae datato e firmato, reso in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n.445/00, redatto usando lo schema esemplificativo (allegato B), dal quale si evincano, tra l'altro, le attività formative e di aggiornamento;
- autocertificazione ai sensi del Dpr 445/2000 e s.m.i. dell'esperienza decennale maturata presso strutture pubbliche e/o private;
- copia documento di riconoscimento.

### **Art.4) Trattamento dati personali**

Ai sensi dell'articolo 10, comma 1, della legge 31 Dicembre 1996, n. 675 e successive mod. ed integrazioni, i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti, presso all'U.O.

Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo e gestione amm. va del personale convenzionato e pac dell'ASL TA, per le finalità di gestione della presente selezione pubblica e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. La messa a disposizione di tali dati è obbligatoria ai fini della selezione.

#### **Art. 5) Motivi di esclusione dall'avviso pubblico**

L'ammissione e l'esclusione dei candidati è deliberata dal Direttore Generale.

L'elenco dei candidati ammessi al presente avviso sarà pubblicato sul sito web aziendale dell'Asl di Taranto nella sezione Albo Pretorio on line e avrà valore di notifica a tutti li interessati.

Invece, l'esclusione è disposta con provvedimento motivato da notificarsi agli interessati entro trenta giorni dall'esecutività della relativa Deliberazione.

Sono causa di esclusione:

1. presentazione della domanda oltre i termini perentori;
2. il mancato possesso anche di uno dei requisiti di ammissione di cui all'art 1) del presente bando;
3. l'invio della domanda di partecipazione a mezzo pec senza i requisiti di cui all'art. 2) del presente bando;

#### **Art. 6) Incompatibilità e inammissibilità**

Il conferimento dell'incarico libero professionale è incompatibile con la titolarità di altri incarichi da chiunque conferiti, o con l'esistenza di un rapporto di lavoro, a tempo indeterminato o determinato o parasubordinato o di libera professione, presso Enti pubblici o privati *la cui attività comporti un conflitto di interesse con la specifica attività svolta dal professionista presso questa Asl Taranto*. La compatibilità è valutata dal Direttore della struttura complessa di assegnazione del professionista. Per il personale in quiescenza, specializzato in ortopedia e traumatologia si applica la normativa ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 52 del 19/05/2022).

#### **Art. 7) Oggetto dell'incarico e compiti del professionista**

Il collaboratore professionista assume l'incarico di svolgere attività professionale di medico chirurgo disciplina ortopedia e traumatologia finalizzata all'erogazione di prestazioni presso tutte le strutture operative di ortopedia dell'Asl di Taranto. Il professionista svolgerà i compiti direttamente ed immediatamente connessi alle attività proprie dell'incarico con particolare riferimento alle attività di presa in carico di fast track ortopedico e di codici minori presso i P.S. Aziendali e alle attività ambulatoriali/chirurgiche/sale operatorie relative alla struttura complessa di assegnazione. L'attività oggetto delle prestazioni del collaboratore professionista deve intendersi di natura temporanea e caratterizzata da alta qualificazione in relazione agli obiettivi specifici che l'A.S.L. Taranto persegue.

Nello svolgimento dell'attività il collaboratore professionista dovrà attenersi alle vincolanti indicazioni impartite dal Direttore dell'unità operativa di assegnazione quanto agli aspetti tecnici, dal Direttore del P.S. in ordine alle attività di "fast track" ortopedico e dal Direttore Medico del Presidio Ospedaliero di riferimento in relazione alle responsabilità di carattere organizzativo ed igienico-sanitario che a quest'ultimo compete.

La violazione degli obblighi di condotta previsti potrà comportare, ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione, l'immediata risoluzione del contratto, fermo restando l'eventuale risarcimento del danno.

#### **Art. 8) Durata, compenso e modalità di pagamento**

L'incarico avrà durata dalla data di sottoscrizione del contratto fino al 31/12/2022, salvo diversa disposizione di legge, con un impegno complessivo di massimo 32 ore settimanali, per un compenso complessivo di euro 62,00 all'ora al lordo degli oneri di legge a carico del prestatore d'opera.

La corresponsione sarà effettuata ai sensi dell'art. 9 del regolamento aziendale, giusta deliberazione D.G. n. 1157/2022, subordinatamente all'attestazione da parte del Direttore dell'U.O.C. di ortopedia e traumatologia di riferimento dell'attestato di regolare e corretto svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico, con indicazione dell'effettivo impegno orario svolto dal professionista.

**Art. 9) Modalità di selezione, commissione esaminatrice e affidamento incarico  
professionale**

La selezione sarà operata sulla base della valutazione complessiva dei curricula dei candidati ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 483/1997 e m.i. e di un colloquio che verterà sulle materie oggetto dell'incarico diretto alla valutazione delle capacità professionali da parte della Commissione Esaminatrice, di seguito costituita:

*Presidente: Direttore Sanitario Aziendale;*

*Componente: Direttore Medico del P.O.C o suo delegato;*

*Componente: Direttore S.C. Ortopedia e traumatologia del P.O.C. o suo delegato;*

*Segretario: dipendente ruolo amministrativo di categoria non inferiore alla C;*

Per la valutazione dei titoli la Commissione avrà a disposizione 20 punti così ripartiti:

10 punti per titoli di carriera;

3 punti per titoli accademici e di studio;

3 punti per pubblicazioni e titoli scientifici;

4 punti per curriculum formativo e professionale;

Non saranno valutati i titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

Per il colloquio, la Commissione esaminatrice formulerà, invece, un giudizio complessivo di idoneità o meno del candidato all'incarico da svolgere.

Ai candidati ammessi sarà comunicata l'ora, il giorno e la sede del colloquio con preavviso non inferiore a quindici giorni rispetto alla data di svolgimento dello stesso, all'indirizzo di posta elettronica certificata indicato nella domanda di partecipazione. Per poter sostenere il colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità. I candidati che non saranno presenti nella sede del colloquio al momento del suo inizio saranno considerati quali rinunciatari e quindi esclusi dalla selezione.

All'esito della procedura, la Commissione Esaminatrice inserisce i candidati idonei in ordine prioritario in apposito elenco, tenendo conto del punteggio attribuito in sede di valutazione dei titoli ed in caso di parità di punteggio si terrà conto delle relative preferenze dichiarate dai candidati come da normativa vigente;

Successivamente, l'approvazione dell'elenco degli idonei sarà oggetto di apposita deliberazione del Direttore Generale e il provvedimento sarà pubblicato sul sito internet web aziendale nella sezione Albo Pretorio on line – Sezione delibere del Direttore Generale.

### **Art. 10) Natura giuridica del contratto**

L'incarico non costituisce rapporto di lavoro subordinato.

L'attività si configura quale incarico libero professionale stipulato ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs 165/2001 e s.m.i. e dell'art. 2222 e seguenti del codice civile, sulla base delle indicazioni e delle necessità espresse dall'Azienda.

### **Art. 11) Diritti e doveri**

L'incarico non comporta l'onere dell'esclusività e, pertanto, il professionista potrà svolgere altre attività che non siano in contrasto e/o in concorrenza con quella svolta all'interno di questa Asl Taranto e non creino danno o pregiudizio all'immagine dell'Amministrazione.

Il professionista nello svolgimento della propria attività è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

### **Art. 12) Norme finali**

La partecipazione alla presente selezione implica da parte del candidato l'accettazione di tutte le disposizioni di leggi vigenti in materia.

Per tutto quanto ciò non espressamente previsto e menzionato nei precedenti paragrafi, si fa riferimento alla normativa vigente in materia di incarichi di collaborazione di natura libero professionale e precisamente all'art. 7 comma 6 del D. lgs. n. 165/2001 e all'art. 2222 e seguenti del codice civile.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare, in tutto o in parte il presente avviso di selezione senza che i concorrenti possano vantare pretese o diritti di sorta.

Per qualunque informazione o chiarimenti inerente il presente avviso gli interessati potranno rivolgersi presso l'U.O. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo e Gestione Amm.va del Personale Convenzionato Azienda Sanitaria Locale Taranto – Viale Virgilio n° 31, Taranto – Tel. 099/7786538 – 539 (dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle ore 13).

Il Direttore Generale

Dr. Vito Gregorio Colacicco

## SCHEMA domanda di partecipazione (Allegato A)

Al Sig. Direttore Generale Asl Taranto  
U.O. Concorsi, assunzioni, gestione e gestione  
amm. va del personale convenzionato e pac

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(indicare cognome e nome)

### Chiede

di essere ammesso/a all'avviso pubblico, mediante comparazione curriculare e colloquio, per il conferimento di incarichi libero professionali rivolto al personale specializzato in ortopedia e traumatologia con esperienza decennale e al personale medico in quiescenza specializzato in ortopedia e traumatologia (giusta Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_).

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### Dichiara

- di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di risiedere a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;
- via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- Cell: \_\_\_\_\_;
- codice fiscale: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
- di aver/non aver riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);
- di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- di essere in possesso del seguente diploma di laurea: \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della seguente specializzazione: \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ durata legale del corso di specializzazione: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della seguente esperienza decennale \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

- di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni e di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;
- di aver/non aver prestato servizio alle dipendenze delle seguenti Amministrazioni Pubbliche, indicando le cause di risoluzione di tali rapporti;
- il possesso di eventuali titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza nella nomina, ai sensi dell'art. 5 Dpr487/94: \_\_\_\_\_;
- di accettare tutte le condizioni previste dal bando;
- di manifestare il proprio consenso, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente procedura;

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente procedura concorsuale venga fatta al seguente indirizzo di posta elettronica certificata, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione:

---

(data)

(firma)

(non autenticata ai sensi della L. 127/97)

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- copia del documento di riconoscimento;
- curriculum formativo e professionale autocertificato ai sensi del Dpr 445/2000;
- autocertificazione ai sensi del Dpr 445/2000 e s.m.i. dell'esperienza decennale maturata presso strutture pubbliche e/o private.

**ALLEGATO B)**

**SCHEMA CURRICULUM VITAE RESO IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/00 ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO, MEDIANTE COMPARAZIONE CURRICULARE E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI, RIVOLTO AL PERSONALE MEDICO SPECIALIZZATO IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CON ESPERIENZA DECENNALE E AL PERSONALE MEDICO IN QUIESCENZA SPECIALIZZATO IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.**

*Al Sig. Direttore Generale Asl Taranto  
U.O. Concorsi, assunzioni, gestione e  
gestione amm. va del personale  
convenzionato e pac*

**Il/La sottoscritto/a**

---

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di aver prestato i seguenti servizi presso:

- denominazione Ente \_\_\_\_\_  
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)  
profilo \_\_\_\_\_

☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato

dal (GG/MM/AA/) al (GG/MM/AA/)

☐ tempo pieno

☐ tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

☐ con contratto libero professionale ovvero co.co.pro. (ore settimanali \_\_\_\_\_)

dal (GG/MM/AA/) al (GG/MM/AA/)

- denominazione Ente \_\_\_\_\_  
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)  
profilo \_\_\_\_\_  
disciplina \_\_\_\_\_

☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato

dal (GG/MM/AA/) al (GG/MM/AA/)

☐ tempo pieno

☐ tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

☐ con contratto libero professionale ovvero co.co.pro.(ore settimanali \_\_\_\_\_) dal  
\_\_\_\_\_(GG/MM/AA/) al \_\_\_\_\_(GG/MM/AA/)

- denominazione Ente \_\_\_\_\_  
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)  
profilo \_\_\_\_\_disciplina\_\_\_\_\_  
☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal \_\_\_\_\_(GG/MM/AA/) al  
\_\_\_\_\_(GG/MM/AA/)  
☐ tempo pieno  
☐ tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)  
☐ con contratto libero professionale ovvero co.co.pro. (ore settimanali \_\_\_\_\_) dal  
\_\_\_\_\_(GG/MM/AA/) al \_\_\_\_\_(GG/MM/AA/)

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

(oltre ai titoli specifici di ammissione richiesti dal bando)

- di possedere i seguenti titoli:

—  
—  
—

(con indicazione della data, della durata, della sede e della denominazione degli istituti in cui titoli sono stati conseguiti, ed indicazione dell'eventuale esame finale).

#### **PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI**

- di aver prodotto le pubblicazioni e/o titoli scientifici editi a stampa attinenti la disciplina messa a selezione:

—  
—  
—

(indicando la rivista che ha curato la pubblicazione, l'argomento, la data e se autore o coautore)

-i aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento:

TITOLO DEL CORSO \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

DATA E DURATA DEL CORSO \_\_\_\_\_

ESAME FINALE\_\_\_\_\_

PRESENZIATO COME:

☐partecipante

☐relatore

☐docente

TITOLO DEL CORSO \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

DATA E DURATA DEL CORSO \_\_\_\_\_

ESAME FINALE \_\_\_\_\_

PRESENZIATO COME:

☐ partecipante

☐ relatore

☐ docente

TITOLO DEL CORSO \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

DATA E DURATA DEL CORSO \_\_\_\_\_

ESAME FINALE \_\_\_\_\_

PRESENZIATO COME:

☐ partecipante

☐ relatore

☐ docente

- di aver svolto la seguente attività didattica:

CORSO DI STUDIO \_\_\_\_\_ E MATERIA DI INSEGNAMENTO \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

PRESSO \_\_\_\_\_ (indicare la tipologia dell'Ente)

IMPEGNO ORARIO \_\_\_\_\_ (numero ore nell'anno scolastico/accademico)

CORSO DI STUDIO \_\_\_\_\_ E MATERIA DI INSEGNAMENTO \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

PRESSO \_\_\_\_\_ (indicare la tipologia dell'Ente)

IMPEGNO ORARIO \_\_\_\_\_ (numero ore nell'anno scolastico/accademico)

Il sottoscritto/la sottoscritta, ai sensi dell'art.13 c.1 del D.lgs n.196/2003 e s.m.i., autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione del presente concorso e per l'eventuale assunzione in servizio e per la gestione del rapporto di lavoro.

**SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

Data

Firma