



Regione Campania  
**Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud**

Via Marconi, 66 (ex Bottazzi)– 80059 Torre del Greco

P.I. C.F.0 - N° 06322711216

**UOC Gestione Risorse Umane**

Settore Mobilità e Selezioni del Personale

Telef/Fax 081-8490669

**Regione Campania**  
**Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud**  
**P.I. C.F. - N° 06322711216**  
**80059 TORRE DEL GRECO**

**AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' REGIONALE ED INTERREGIONALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N°1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO- AREA MEDICA E DELLE SPECIALITA' MEDICHE-DISCIPLINA MEDICINA INTERNA.**

**PARTE GENERALE**

In esecuzione della deliberazione n. 220 del 28/04/2015, esecutiva a norma di legge, in conformità alla vigente normativa concorsuale, al C.C.N.L. della Dirigenza Medica e Sanitaria e alle disposizioni regionali, è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la copertura mediante mobilità volontaria regionale ed interregionale di Dirigenti del Ruolo Sanitario appartenenti ad Aziende o Enti del S.S.N per la copertura, ai sensi dell'art.20 del CCNL della Dirigenza Medica 1998-2001 e dell'art.30 del D.Lgs165/2001 e s.m.i., dei seguenti posti: **n° 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO – AREA MEDICA E DELLE SPECIALITA' MEDICHE - DISCIPLINA MEDICINA INTERNA.**

La Sede di assegnazione è la seguente:

- ❖ n. 1 posto OO.RR. Area Stabiese;

**Art. 1 REQUISITI DI AMMISSIONE**

Per l'ammissione all'avviso il candidato deve essere in possesso dei seguenti requisiti :

- servizio a tempo indeterminato presso Aziende e Strutture del Servizio Sanitario Nazionale, nel profilo e nella disciplina a mobilità
- superamento del periodo di prova
- idoneità all'articolazione dell'orario di servizio in H24
- assenza di procedimenti disciplinari
- assenza di cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego
- Nulla Osta al trasferimento rilasciato dal Legale Rappresentante dell'Azienda di appartenenza.

Immissione devono essere posseduti, **pena** alla procedura di mobilità, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione nonché alla data di immissione in servizio nei ruoli di questa Azienda.

## Art. 2 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda di partecipazione alla selezione, redatta secondo lo schema allegato A del presente avviso e resa ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria personale responsabilità ed a pena di esclusione :

- a) cognome e nome, data, luogo di nascita e residenza;
- b) rapporto di dipendenza a tempo indeterminato nel profilo e disciplina a mobilità;
- c) idoneità all'articolazione dell'orario di servizio in H24 ;
- d) non pendenza di istanze tendenti ad ottenere un'indoneità, seppure parziale, allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza;
- e) non superamento del periodo comporto ( assenze per malattia negli ultimi tre anni)
- f) non aver subito sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la data dell'istanza e di non avere procedimenti disciplinari in corso ovvero .....(specificare eventuali sanzioni, procedimenti, etc.);
- g) non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali pendenti ovvero ( specificare eventuali condanne , procedimenti, etc.);
- h) assumere l'impegno, nel caso di vincita dell'avviso di mobilità, a non chiedere il trasferimento presso altra Azienda o Ente, per un periodo di 2 anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa A.S.L.;
- i) autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003;
- j) accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel bando e di tutte le norme ivi richiamate ;
- k) domicilio ed eventuale indirizzo di posta elettronica presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione inerente la selezione;

Il candidato deve altresì dichiarare il possesso di eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza nella nomina previsti dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e successive modifiche ed integrazioni.

I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti d'indirizzo all'Azienda che non assume responsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato. In caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nella domanda.

**Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:  
-anche di una sola delle dichiarazioni richieste nella domanda;  
-della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda;**

Alla domanda di partecipazione deve essere allegata, a pena di esclusione, la seguente documentazione in carta semplice :

1. Autocertificazione dalla quale risulti il possesso della titolarità del rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo e disciplina a concorso;
2. il certificato attestante nulla osta al trasferimento rilasciato dal Legale Rappresentante dell'Azienda di appartenenza.
3. Autocertificazione dalla quale risulti il possesso degli ulteriori requisiti di ammissione specificati al punto 1 del presente bando che dovranno essere analiticamente riportati;
4. Curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, reso ai sensi del dpr 445/00 e smi;
5. Autocertificazione relativa ai titoli che ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
6. Elenco in triplice copia, datato e firmato, di tutti i titoli e documenti presentati;
7. Copia fronte retro del documento di identità in corso di validità.

I concorrenti possono altresì allegare tutte le certificazioni relative ai titoli accademici, di studio, formazione e aggiornamento, etc. che ritengono opportuno presentare.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa, prodotte o tradotte in lingua italiana e potranno essere oggetto di valutazione solo nel caso in cui siano effettivamente presentate anche in copia della quale è autocertificata la conformità all'originale.

Gli attestati relativi alla partecipazione a corsi, convegni, congressi e seminari nonché le pubblicazioni potranno essere oggetto di valutazione solo nel caso in cui siano effettivamente prodotti anche in copia della quale è autocertificata la conformità all'originale.

La documentazione presentata in fotocopia deve essere elencata in una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale come descritto al successivo punto 4 del bando.

E' fatto divieto di fare riferimento ad eventuali documenti già in possesso di questa Azienda..

#### **Art. 4 DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Ai sensi dell'art. 15 della Legge 12.11.2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione, riguardanti stati, fatti e qualità personali sono sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..

Il candidato deve presentare conformemente agli allegati B,C e D del bando:

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione** (conformemente all'Allegato "B"): nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (ad esempio titoli di studio, appartenenza ad ordini professionali, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento e comunque tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dallo stesso art. 46).

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (conformemente all'Allegato "C"): ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000 per tutti gli stati fatti e qualità personali non previsti al citato art. 46 (ad esempio: borse di studio, incarichi libero-professionali, attività di docenza, etc.). La stessa può riguardare anche la dichiarazione di conformità all'originale dei titoli e documenti presentati

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (conformemente all'Allegato "D"): ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000 per i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, etc. Relativamente ai servizi prestati devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Azienda Sanitaria o dell'Ente presso cui il servizio è stato prestato, la qualifica rivestita, le discipline nelle



stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (part-time), le date di inizio e di fine dei relativi periodi di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.) e quant'altro necessario alla valutazione.

**Tutte le autocertificazioni rese dal candidato, devono essere corredate da copia, fronte retro, del documento di identità in corso di validità.**

La dichiarazione resa dal candidato -in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione -deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre e l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. L'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese e, qualora da tale controllo emerga la non veridicità del loro contenuto, il dichiarante decade dai benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera e nei suoi confronti sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

#### **Art. 5 MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda e la documentazione ad essa allegata deve essere inoltrata a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, **esclusivamente** a mezzo del servizio pubblico postale al seguente indirizzo: **Al Commissario Straordinario dell' Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud – Via Marconi 66 (ex Presidio Bottazzi) - 80059 Torre del Greco.**

Sul plico contenente la domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata deve essere obbligatoriamente indicato il cognome e il nome del candidato e l'avviso al quale intende partecipare.

Il presente bando sarà pubblicato integralmente sul sito aziendale [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it), Albo pretorio - link Avvisi di gara e successivi esiti, bandi avvisi e concorsi, nel Bollettino Ufficiale della Regione Campania, ed, in estratto, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - IV Serie Speciale - Concorsi ed Esami.

Il termine per la presentazione delle domande di partecipazione all'avviso **scade il trentesimo giorno** decorrente dal 1° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente bando nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - IV Serie Speciale - Concorsi ed Esami.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande di partecipazione e della relativa documentazione è perentorio, eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Si considereranno pervenute in tempo utile, tutte le domande spedite attraverso il Servizio Postale nel termine suddetto, a tal fine fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante, con la precisazione che le stesse saranno considerate come pervenute fuori termine qualora recapitate a questa Azienda dopo il 15° giorno successivo al termine di scadenza dell'avviso, non assumendo l'Azienda responsabilità per la dispersione del plico dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente e né per eventuali disguidi postali comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

#### **Art. 6 AMMISSIONE - ESCLUSIONE DEI CANDIDATI**

Il Servizio Gestione Risorse Umane - Ufficio Concorsi - provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti per l'ammissione all'avviso, nonché la regolarità della presentazione della domanda e della documentazione allegata.

avviso i candidati che hanno prodotto la do  
allegata in conformità alle prescrizioni del presente avviso. La documentazione, ove affetta da vizio sanabile, potrà essere eventualmente regolarizzata dal concorrente soltanto a seguito di specifica richiesta dell'Azienda ed entro e non oltre i termini in essa stabiliti, **a pena di esclusione**.

L'eventuale esclusione dalla procedura è disposta con provvedimento del Commissario Straordinario e notificata all'interessato entro 30 giorni a mezzo raccomandata A.R.

## **Art. 7 MODALITA' DI SELEZIONE -GRADUATORIA**

L'elenco dei candidati ammessi alla selezione sarà pubblicato **all'albo pretorio informatico della Asl Napoli 3 sud – link**.

La data, l'ora e la sede del colloquio saranno comunicate agli ammessi a mezzo avviso pubblicato sul sito Aziendale almeno 10 giorni prima della data fissata per il colloquio.

I candidati dovranno presentarsi muniti di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno considerati rinunciatari all'avviso qualunque sia la causa dell'assenza.

La Commissione, nominata con provvedimento del Commissario Straordinario, predisporrà le graduatorie sulla base:

A) della valutazione dei titoli presentati (**max punti 20**);

B) da un colloquio volto a verificare le esperienze professionali maturate ed il possesso delle capacità e competenze dichiarate nel curriculum in relazione al posto da conferire (**max punti 60**);

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 36/60.

La Commissione, valuta i titoli avendo a riferimento la vigente normativa concorsuale di cui al D.P.R. 483/1997, attribuirà per ciascuna categoria i seguenti punteggi:

a) Titoli di carriera max punti 10;

b) Titoli accademici e di studio max punti 3;

c) Pubblicazioni e titoli scientifici max punti 3;

d) curriculum formativo professionale max punti 4.

La Commissione procederà alla formulazione di una graduatoria di merito, comprendente tutti i candidati che avranno superato positivamente il previsto colloquio, sulla base del punteggio complessivamente conseguito nella valutazione sia dei titoli che del colloquio.

La graduatoria, approvata con deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASL Napoli 3 Sud, sarà pubblicata sul sito Aziendale Asl Napoli 3 sud – link gare, bandi avvisi-concorsi e varrà quale notifica agli interessati dell'esito dell'avviso.

## **Art. 8 CONFERIMENTO DEI POSTI**

In sede di conferimento dei posti l'Azienda darà priorità alla Mobilità Regionale ovvero ai dipendenti di Aziende o Enti del Servizio Sanitario Regionale, così come previsto dalla vigente normativa.

normativa contrattuale vigente.

All'atto del trasferimento l'Asl NAPOLI 3 SUD non si fa carico del residuo ferie maturate dal vincitore presso l'Azienda/Ente di appartenenza.

L'assunzione presso questa Azienda è intesa a tempo pieno.

Ai fini giuridici ed economici la mobilità decorrerà dalla data dell'effettiva immissione in servizio e al dirigente trasferito si applica esclusivamente il trattamento giuridico ed economico, compreso quello accessorio, previsto nei CC.NN.LL. vigenti.

L'assegnazione della sede lavorativa, sarà disposta dal Commissario Straordinario dell'Azienda.

## **Art. 9 TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi della L. 675/96 e del D. lgs. 196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'ASL NA 3 Sud -Servizio Gestione del Personale, per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento dell'avviso.

## **Art. 10 MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELL'AVVISO**

L'Azienda, a suo insindacabile giudizio, si riserva la facoltà di riaprire o prorogare i termini, modificare, sospendere o annullare il presente avviso ovvero di non procedere al conferimento dei posti a selezione, senza obbligo di comunicarne i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta. L'effettiva assunzione potrà essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme che dovessero stabilire il blocco delle assunzioni ancorché con la previsione della possibilità di deroga.

## **Art. 11 NORME FINALI**

E' garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, così come previsto dalla L. 125/1991 e dagli artt. 35 e 57 del D. lgs. 165/2001.

Le istanze di mobilità già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione del presente avviso non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza darne comunicazione agli interessati.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si intendono richiamate, a tutti gli effetti, le norme di legge applicabili in materia.

Il presente bando sarà integralmente sul sito aziendale [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it), nell'area "Concorsi e Avvisi".

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Funzione Gestione del Personale – Settore Procedure Concorsuali- Via Marconi, 66 – 80059 Torre del Greco – Tel. 081/849 06 69 dalle ore 9,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni lavorativi.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**F.to Dott. Salvatore PANARO**

Allegato A Schema di domanda

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO ASL NA 3 SUD  
Via Marconi 66 (ex Presidio Bottazzi) –  
80059 Torre del Greco**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione per mobilità regionale ed interregionale a n.1 posto di Dirigente Medico **AREA MEDICA E DELLE SPECIALITA' MEDICHE-DISCIPLINA MEDICINA INTERNA** indetta da codesta ASL e pubblicata integralmente sul sito Aziendale Sezione Concorsi e sul BURC n. \_\_\_ del \_\_\_ ed , in estratto, sulla GU della R.I. -IV° Serie Speciale n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_. A Tal fine consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e falsità in atti prevista dall'art.76 del DPR 445/28.12.2000 e s.m.i. e della decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA:

- a) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_;
- b) di essere in servizio a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_ , in qualità di Dirigente \_\_\_\_\_ e di aver superato il periodo di prova ;
- c) di essere idoneo alla articolazione dell'orario di servizio in H24;
- d) di non avere prodotto istanza alla propria Amministrazione per il riconoscimento di inidoneità anche parziale allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica rivestita ;
- e) di non aver subito sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la data dell'istanza e di non avere procedimenti disciplinari in corso ovvero .....(specificare eventuali sanzioni, procedimenti, etc.);
- f) di non aver riportato condanne penali , di non avere procedimenti penali pendenti ovvero ( specificare eventuali condanne , procedimenti, etc.)
- g) di non aver superato il periodo di comporta;
- h) di assumere l'impegno, qualora risultasse vincitore del presente avviso, a non chiedere il trasferimento ad altra Azienda o Ente del SSN per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso l'Asl NA 3 Sud;
- i) di autorizzare, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali ai fini del procedimento selettivo per il quale sono dichiarati e degli adempimenti conseguenti, nei termini e con le modalità stabilite per legge o per regolamento.
- j) di accettare senza riserve tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel bando e di tutte le norme ivi richiamate;
- k) che il domicilio o l'indirizzo di posta elettronica presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione inerente la selezione è il seguente: \_\_\_\_\_

Allega alla presente la seguente documentazione ivi compresa quella specificatamente richiesta al punto del bando:

-copia fronte retro del documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nella presente istanza ha valore:

-di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'art 46 del DPR 445/200 e smi.;

-di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono a sua diretta conoscenza ai sensi degli artt 19 e 47 del DPR 445/200 e smi.

. Lì, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma per esteso e leggibile

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a ..... il  
.....residente in ..... (Prov. ....)  
via/piazza.....

n. ....ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n.445/28.12.00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato decreto nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità,

### DICHIARA

con riferimento all'istanza di cui all'avviso:

che le copie dei titoli e dei documenti di seguito elencate sono conformi all'originale in suo possesso:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Allega copia, fronte retro, del proprio documento di identità in corso di validità

Luogo e data .....

Il Dichiarante  
(firma per esteso e leggibile)



ALLEGATO "C"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(art. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a .....  
il.....residente in

..... (Prov. ....)  
via/piazza..... n. ....ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del  
D.P.R. n.445/28.12.00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato decreto  
nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati  
non più rispondenti a verità, sotto la propria personale  
responsabilità, DICHIARA:  
di essere in possesso dei seguenti titoli:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Allega copia, fronte retro, del proprio documento di identità in corso di validità

Luogo e data .....

Il Dichiarante  
(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a  
.....il..... e residente in.....  
.....CAP.....via/piazza.....  
..... n. ...., ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del d.P.R. n.445/28.12.00  
e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato decreto nell'ipotesi di falsità in atti  
e dichiarazioni mendaci, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,  
sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di aver prestato servizio alle dipendenze  
Pubblica Amministrazione ( ) Privati ( )

-Indirizzo completo .....  
-con la qualifica di .....

nella disciplina di .....  
-periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ...../...../... al ...../...../.....  
-aver assolto l'obbligo formativo ECM ( ) si ( ) no  
( ) Contratto libero/professionale; ( ) Borsa di Studio; ( ) Specialista Ambulatoriale;  
( ) Rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato; ( ) tempo determinato;  
( ) tempo pieno; ( ) tempo definito; ( ) part-time; ( ) Altro .....;  
( ) Indicare n. \_\_\_\_\_ ore settimanali;  
( ) Eventuale aspettativa senza assegni

dal.....al.....; dal ..... a.....;

Pubblica Amministrazione ( ) Privati ( )

-Indirizzo completo .....  
-con la qualifica di .....  
nella disciplina di .....  
-periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ...../...../... al ...../...../.....  
-aver assolto l'obbligo formativo ECM ( ) si ( ) no  
( ) Contratto libero/professionale; ( ) Borsa di Studio; ( ) Specialista Ambulatoriale;  
( ) Rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato; ( ) tempo determinato;  
( ) tempo pieno; ( ) tempo definito; ( ) part-time; ( ) Altro .....;  
( ) Indicare n. \_\_\_\_\_ ore settimanali;  
( ) Eventuale aspettativa senza assegni

dal.....al.....; dal ..... a.....;

Nel caso di: attività didattica, frequenza volontaria, stage, volontariato, tirocini, prestazioni  
occasional ecc., utilizzare la casella :

( ) Altro, precisando la natura dell'incarico.

Allega copia, fronte retro, del proprio documento di identità in corso di validità

Luogo e data .....

Il Dichiarante  
(firma per esteso e leggibile)