Az BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA della Seconda Università degli studi di Nanoli PARTE III Avvisi e Bandi di Gara

Avviso di selezione pubblica

Delibera del Direttore Generale n. 327 del 19 marzo 2012

OGGETTO: Selezione pubblica per titoli e colloquio per n. 7 incarichi di collaborazione coordinata continuativa per 36 mesi per attività di supporto a progetto di ricerca presso il DAI Medico-Chirurgico Polispecialistico "Cappella Cangiani"

#### Art. 1

È indetto un avviso di selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di n. 7 incarichi individuali per il periodo di tre anni, i cui requisiti sono previsti all'art. 2 del presente avviso di selezione.

#### Art. 2

#### Requisiti per l'ammissione

# Requisiti Generali

- Per l'ammissione all'Avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:
- a) essere cittadino italiano, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego con osservanza delle norme in tema di categorie protette è effettuato a cura dell'Azienda Ospedaliera Universitaria della SUN prima dell'ammissione in servizio;
- c) avere il godimento dei diritti politici. I cittadini di stati membri della Unione Europea devono godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
- d) dichiarazione circa l'esistenza o meno di condanne penali;
- e) dichiarazione di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione o decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- f) di non trovarsi in situazione di incompatibilità con il Servizio Sanitario Nazionale secondo le vigenti disposizioni di legge.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione all'Avviso di Selezione.

L'esclusione dal suddetto avviso per difetto dei requisiti prescritti è disposta con Delibera motivata dal Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria.

#### Art. 3

# Domande di partecipazione

La domanda di ammissione e la documentazione ad essa allegata, redatta in carta semplice, deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria della Seconda Università degli Studi di Napoli, Via Costantinopoli, 104 c.a.p. 80138 - Napoli ed inviata in plico chiuso, presso la sede dell'Ufficio Protocollo, sito in Via Costantinopoli n.104, Napoli.

Sul plico, deve essere indicato: Cognome, Nome e domicilio del candidato, nonché, la dicitura del conferimento a cui si intende partecipare.

La domanda di partecipazione, con la relativa documentazione allegata, deve pervenire, nei modi di cui sopra, pena l'esclusione dalla procedura, entro le ore dodici del, ventesimo giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando sul BURC, ed all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera, nonché sul sito web www.policliniconapoli.it, presso la sede legale della stessa in Napoli, ubicata in Via S. Maria di

Cc BOLLETTINO UFFICIALE I alora il giorno di scadenza per la presentazione sia festivo o non lavorativo, il stessa ora del primo giorno successivo lavi parte ili Avvisi e Bandi di Gara

Nella domanda i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- 1) il cognome e il nome;
- 2) il luogo e la data di nascita;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 4) il comune di iscrizione alle liste elettorali ovvero il motivo di non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime:
- 5) le eventuali condanne penale riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- 6) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzioni di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 7) il domicilio presso il quale si desidera siano trasmesse tutte le comunicazioni del caso, nonché il recapito telefonico;
- 8) il possesso dei requisiti specifici per l'ammissione all'avviso di selezione;
- 9) di prestare il proprio consenso al Trattamento dei dati personale ai sensi del D.Lgs n. 196/2003.

#### Art. 4

# Documenti da allegare alla domanda di partecipazione

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare:

- copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore;
- documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici;
- una copia della laurea o diploma titolo equipollente;
- eventuali pubblicazioni ed altri titoli;
- eventuali attestati (corsi di perfezionamento, attività presso Istituti di Ricerca o altri, ecc.).
- tutti quei documenti scientifici e di carriera che il candidato ritenga opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito;
- curriculum professionale e personale, datato e sottoscritto, contenente le attività professionali e di studio idonee ad evidenziare ulteriormente il livello di qualificazione professionale acquisito. Dette attività devono essere formalmente documentate;

Tutti i titoli devono essere prodotti in originale o autocertificati ai sensi dell'art. 75 della Legge 28/12/2000 n. 445, ferme restando le sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci, per falsità negli atti stabiliti dall'art. 76 nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Non è ammesso nessun riferimento a documentazione esibita per partecipazione a precedenti Avvisi presso questa A.O.U.

#### Art. 5

# Ammissibilità e valutazione delle domande

Saranno ammesse alla procedura solo le domande spedite o presentate nei termini indicati all'art. 3 e che risulteranno correttamente compilate e conformi alle previsioni di cui ai precedenti articoli.

#### Art. 6

#### Contenuti e criteri di valutazione

Le domande successivamente pervenute presso l'Amministrazione non saranno prese in esame.

Tutta la documentazione presentata dai candidati sarà valutata da apposita Commissione nominata dal Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria della SUN secondo la normativa vigente. La commissione formulerà la graduatoria generale di merito dei candidati che sarà approvata dal Direttore Generale ed utilizzata per scorrimento per il conferimento degli incarichi.

L'idoneità sarà conseguita dai candidati che otterranno un punteggio complessivo non inferiore ai 30/40simi dei punti disponibili.

fonte: http://burc.regione.campania.it

La BOLLETTINO UFFICIALE rà il suo giudizio sulla valutazione dei titoli presentati dai candidati e su un cificato.

La Commissione disporrà di n. 40 punti da ripartire come di seguito indicato:

1) esame colloquio fino a 20 punti; 2) voto di laurea o titolo equipollente fino a 10 punti; 3) altre pubblicazioni o titoli fino a 10 punti;

La Commissione formulerà una graduatoria indicando gli idonei in ordine di merito. In caso di parità di punteggio l'incarico sarà attribuito al candidato più giovane di età. Il giudizio di merito della commissione è insindacabile.

#### Art. 7

#### Sottoscrizione del contratto di lavoro

L'A.O.U. stipulerà un contratto di lavoro a tempo determinato, per un periodo di 3 anni, con qualifiche indicate nel bando per ciascuna figura professionale, i vincitori dell'Avviso o coloro che subentreranno ai vincitori o dichiarati decaduti.

#### Art. 8

# Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati nella domanda di partecipazione all'avviso di selezione pubblica saranno trattati unicamente per l'espletamento della selezione di cui al presente bando, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, esclusivamente da personale autorizzato e con l'impiego di misure finalizzate a garantire la riservatezza dei dati stessi. I dati personali, anche sensibili, forniti dai candidati, potranno essere comunicati ad eventuali soggetti esterni che collaborino con l'Amministrazione per l'espletamento della procedura di selezione, ai privati che esercitino il diritto di accesso ai documenti amministrativi, nel rispetto di quanto stabilito dalle leggi e dai regolamenti in materia. Titolare del trattamento dei dati e' il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali - Direzione Generale delle risorse umane e Affari Generali.

I candidati potranno esercitare i propri diritti in base all'art. 7 e seguenti del decreto legislativo n. 196/2003.

# Art. 9

#### Norme di salvaguardia e Remunerazione

L'Amministrazione si riserva comunque la possibilità di non dar seguito al conferimento dell'incarico, ove sopravvengano circostanze che, a suo insindacabile giudizio, siano valutate ostative al prosieguo della procedura in argomento, in regime di autotutela - si riserva la facoltà di revocare il presente bando, di sospendere o rinviare le prove concorsuali ovvero di sospendere o non procedere al conferimento dell'incarico, in ragione di esigenze attualmente non valutabili né prevedibili.

L'Azienda si riserva, altresì, la facoltà di assegnare il contratto anche in presenza di una sola domanda validamente presentata. Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, si applicano le vigenti disposizioni normative e contrattuali in materia.

La remunerazione relativa all'espletamento dell'attività in questione, per quanto concerne il bando, sono a lordo dell'IRAP, degli oneri a carico dell'AOU e delle ritenute di legge a carico del percepente.

La liquidazione della retribuzione di cui al punto precedente è subordinata a pertinente dichiarazione a procedere sottoscritta dal Direttore del Servizio in cui sarà svolta l'opera e verrà effettuata semestralmente;

La polizza assicurativa, stipulata a totale carico dei candidati, coprente i seguenti rischi nell'esercizio dell'attività di che trattasi e che scagioni l'Azienda Ospedaliera da ogni responsabilità, diretta e/o indiretta per danni causati a se stessi e/o a terzi e/o a cose e con i seguenti massimali:

BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA aso di morte, senza franchigia; aso di invalidità permanente, senza franchigi parte illa e la Avvisi e Bandi di Gara

- € 50.000,00 in caso di malattia professionale senza franchigia;
- € 25.000,00 per rischi da RCT senza franchigia;

Il conferimento e l'espletamento dell'attività in argomento non costituirà, in alcun modo, rapporto di lavoro, a qualsiasi titolo, e, pertanto, non darà luogo a trattamenti previdenziali e/o assistenziali ai sensi dell'art. 2094 e seguenti del Codice Civile.

Solo il candidato assegnatario dell'incarico riceverà formale comunicazione in merito all'esito della procedura di cui al presente bando, mentre è consultabile, per tutti, la graduatoria generale presso l'Unità Operativa Complessa Gestione Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera, e sul sito web dell'Azienda Ospedaliera Universitaria della Seconda Università degli Studi di Napoli.

L'azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere e/o annullare il presente avviso, dandone comunicazione agli interessati.

# Requisiti Specifici

• Codice 1 - N. 1 laureato in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Oftalmologia Importo lordo mensile omnicomprensivo €. 1.700,00

**Argomenti oggetto di valutazione**: Riabilitazione dell'Ipovisione **Profilo Medico** 

- 1. Laurea in Medicina e Chirurgia con indicazione del voto conseguito;
- 2. Specializzazione in Oftalmologia;
- 3. Esperienza in centri pubblici nella diagnosi e prevenzione della ipovisione con particolare riferimento agli ausili ottici per lpovedenti.

# Codice 1.1. - N. 1 laureato in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Oftalmologia Importo lordo mensile omnicomprensivo €. 1.100,00

Argomenti oggetto di valutazione: Diagnostica psicofisica della retina

# **Profilo Medico**

- 4. Laurea in Medicina e Chirurgia con indicazione del voto conseguito;
- 5. Specializzazione in Oftalmologia;
- 6. Esperienza in centri pubblici nella diagnosi e prevenzione della ipovisione con particolare riferimento alla diagnostica elettrofisiologica.

# Requisiti Specifici

 Codice 2 - N. 1 laureato in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Psichiatria Importo lordo mensile omnicomprensivo €. 900,00

**Argomenti oggetto di valutazione**: Psicopatologie e tecniche per l'intervento clinico - Psicologia delle disabilità

#### **Psichiatra**

- 1. laurea in medicina e chirurgia con indicazione del voto conseguito
- 2. specializzazione in Psichiatria
- 3. pregressa attività di ricerca svolta nel settore psichiatrico
- 4. competenza nell'utilizzo di strumenti di valutazione psicopatologica

n. 27 del 30 Aprile 2012



 Codice 3 - N. 1 Counselor e mediatore familiare Importo lordo mensile omnicomprensivo €. 1.200,00

**Argomenti oggetto di valutazione**: Metodi e tecniche educative per ragazzi pluriminorati psicosensoriali

#### Counselor

- 1. Titolo di counselor e mediatore familiare
- 2. Titolo di operatore specializzato nell'intervento precoce in bambini con deficit visivo e pluri handicap
- 3. Documentata esperienza lavorativa in servizi educativi per soggetti pluriminorati psicosensoriali
- 4. Precedente esperienza lavorativa in un centro di riferimento regionale per l'ipovisione

#### Requisiti Specifici

# Codice 4 - N. 1 laureato in "educatore professionale per portatori di handicap" Importo lordo mensile omnicomprensivo €. 1.200,00

**Argomenti oggetto di valutazione**: progettazione e realizzazione di interventi riabilitativi in Orientamento e Mobilità ed Autonomia personale

#### Educatore professionale per portatori di handicap

- 1. Diploma di laurea
- Qualifica professionale di "tecnico dell'educazione e della riabilitazione in orientamento e mobilità ed autonomia personale per persone con disabilità visiva
- 3. Master biennale in "esperto dell'integrazione dei disabili visivi"
- 4. Frequenza a corsi professionalizzanti ad ambito tiflopedagogico/riabilitativo
- 5. Documentata esperienza lavorativa in servizi educativi riabilitativi per soggetti pluriminorati psicosensoriali
- 6. Precedenza esperienza lavorativa in un centro per l'ipovisione
- Codice 5 N. 2 laurea triennale/quinquennale in Ortottica ed Assistente in Oftalmologia Importo lordo mensile omnicomprensivo €. 1.100,00

Argomenti oggetto di valutazione: Ausili ottici e tiflotecnici Ortottista ed assistente in oftalmologia

- laurea in Ortottica
- Formazione teorico-pratica in ipovisione.
- esperienza in abilitazione/riabilitazione visiva per persone ipovedenti.

Napoli,

IL DIRETTORE GENERALE AOU AVV. P. CORCIONE

Allegato 1 al Bando di Avviso Pubblico

fonte: http://burc.regione.campania.it

# Facsimile di Domanda di partecipazione

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera della Seconda Università degli Studi di Napoli c/o Ufficio Protocollo Via Costantinopoli 104 80138 - Napoli

II/La S	ottoscritto/a_ riso Pubblico, per titoli ed esame colloquio,	chied	le di essere ammesso/a
Specia approf	riso Pubblico, per titoli ed esame colloquio, alizzazione in Oftalmologia, della durata di 3 fondimento per il potenziamento del Centro per Regione Campania con DGRC 474/2010 Legge	36 mesi, al fine di svo la prevenzione dell'ipovi	lgere attività di studio ed
	ne consapevole delle responsabilità penali in ci		cio di dichiarazioni mendaci
	formazione di atti falsi, giusta art. 76 del DPR		
	é della decadenza dai benefici eventualmente		
	art. 75 DPR 445/2000 e successive modific		
	ra, ai sensi di quanto disposto in materia dall'a azioni, dichiara:	t. 46 DPR 445/2000 e s	uccessive modificazioni ed
a)	di essere nato/a ilin	e di essere r	esidente in
	di essere nato/a ilin alla Via	nn	C.a.p <u>;</u>
b)	di essere cittadino/a italiano/a (in caso di equiv	/alenza, indicare la propi	ria posizione);
c)	di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comiscrizione o di cancellazione, indicarne i motivi		; (in caso di non
d)	di non aver riportato condanne penali; (in casc	di dichiarazione positiva	a, riportarle);
e)	di essere in possesso dei seguenti titoli che de e/o preferenza a parità di valutazione:		<u> </u>
()	; (in caso di posizione negativa, riportal		
f)	di essere/non essere portatore di handicap Medica, giusta relativo verbale del e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento della pi	e di avere/no	
g)	di essere in possesso dei seguenti requisiti sp	ecifici previsti dal bando:	
	- Laurea in consequ	ita presso	
	- Laurea in, consegu diin data	con il voto	;
	- Abilitazione all'esercizio professionale di	, con	seguita presso
	diin	data	con il voto
	- di essere in possesso della seguente esperi		
	conseguita presso le strutture, nei pe seguito riportata:		gia delle prestazioni qui di
	<u> </u>		

parted con S appro dalla II/La s Rilaso sensi consa andar propri doma	iarazione autenticità copie fotostatiche documenti e titoli presentati in allegato alla domanda di cipazione all'Avviso Pubblico, per titoli ed esame colloquio per n. 2 laureati in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Oftalmologia, della durata di 36 mesi, al fine di svolgere attività di studio ed offondimento per il potenziamento del Centro per la prevenzione dell'ipovisione finanziato con i fondi Regione Campania con DGRC 474/2010 Legge 284/97.  sottoscritto/a
parted con S appro dalla II/La s Rilaso sensi consa andar propri doma	cipazione all'Avviso Pubblico, per titoli ed esame colloquio per n. 2 laureati in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Oftalmologia, della durata di 36 mesi, al fine di svolgere attività di studio ed ofondimento per il potenziamento del Centro per la prevenzione dell'ipovisione finanziato con i fondi Regione Campania con DGRC 474/2010 Legge 284/97.  sottoscritto/a, - documento di identità n
	ato 1.1 al Bando di Avviso Pubblico simile dichiarazione di autenticità
	DataFirma
k)	di autorizzare il trattamento di propri dati personali per le finalità di gestione dell'avviso selettivo di cui la presente è domanda di partecipazione, ex D. Lgvo196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.
j) c	che il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione riguardante l'Avviso Pubblico in parola è il seguente: Via/Corson° C.a.pCittàtelefono
i)	di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e clausole di cui al bando relativo all'Avviso Pubblico cui, con la presente domanda, ne chiede l'ammissione;
	lell'opera di riferimento senza obbligo di preavviso;
della dell'A	sere consapevole che l'incarico di cui al presente bando è a tempo determinato, comporta attività durata di 36 mesi presso il Centro per la prevenzione dell'ipovisione della 2 <sup>^</sup> Clinica Oculistica .O.U. – S.U.N. e che il rapporto che si instaura con l'inizio attività, cessa, automaticamente, con la

Allegato 2 al Bando di Avviso Pubblico

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera della Seconda Università degli Studi di Napoli c/o Ufficio Protocollo Via Costantinopoli 104 80138 - Napoli

	Sottoscritto/a			chiede di essere amm	
all'Avv	riso Pubblico, per	r titoli ed esame	colloquio, n. 1	l laureati in Medicina e Chirurgi	a con
				al fine di svolgere attività di stud	
approf	fondimento per il po	otenziamento del Ce	ntro per la preve	nzione dell'ipovisione finanziato con	i fondi
		con DGRC 474/2010			
A tal fi	ine consapevole de	elle responsabilità pe	nali in cui incorre	e in caso di rilascio di dichiarazioni m	endaci
				0 e successive modifiche ed integra	
				guiti in forza di dichiarazione non ve	
				ntegrazioni, sotto la propria respon	
				PR 445/2000 e successive modificaz	
	azioni, dichiara:	•			
	<ul><li>a) di essere r</li></ul>	nato/a il	in	e di essere residente in _	
	-	alla Via		nn	
	C.a	ı.p. <u>;</u>		e di essere residente in _ n	
b)	di essere cittadino	)/a italiano/a (in caso	o di equivalenza,	indicare la propria posizione);	
۵)	di accora icaritta/a	nalla liata alattarali	dal Camuna di	. (in accordi	
c)				; (in caso di	non
	iscrizione o di can	ncellazione, indicarne	e i motivi);		
d)	di non aver riporte	ato condanno nonali:	(in caso di dichi	arazione positiva, riportarle);	
u)	ui non avei npona	ito condanne penan,	(III caso di dicili	arazione positiva, riportane),	
e)	di essere in poss	esso dei seguenti tit	oli che danno di	iritto ad usufruire della riserva, prece	denza
0)		parità di valutazione:			
	: (in caso (	di posizione negativa	. riportare relativ	va dichiarazione)	
f)				ciuto da parte dell'apposita Comm	issione
-,		•	•	e di avere/non avere necessità d	
		ivi per l'espletamento			
	1 1 1 1 P	r		- 1/	
g)	di essere in posse	esso dei seguenti req	quisiti specifici pr	evisti dal bando:	
•	•				
	- Laurea in		conseguita press	80	
	di	in data		socon il voto	;
	A 1 1114 1 111				
	- Abilitazione all'e	sercizio professional	e di	, conseguita presso _con il voto	
		aı	in data	con il voto	
h۱	di avere/nen aver	o prostato convizio p	rosso la soguent	ti Pubblicho Amministrazioni, par i na	oriodi o
h)				ti Pubbliche Amministrazioni per i pe	elloui e
	cause di risoluzion	con le qualifiche a fianco di ciascuna di esse segnato:(indicare le cause di risoluzione del rapporto d'impiego);			
	cause ui risoluzioi	ie dei rapporto d'illik	nego),		

di essere consapevole che l'incarico di cui al presente bando è a tempo determinato, comporta attività della durata di 36 mesi presso il Centro per la prevenzione dell'ipovisione della 2^ Clinica Oculistica

de I fin	BOLLETTINO UFFICIALE she il rapporto della REGIONE CAMPANIA ento senza ob	che și instaura con l'inizio attività cessa automaticamente con la 27 del 30 Aprile 2012 Boligo di preavviso; PARTE III Avvisi e Bandi di Gara
i)		una, tutte le condizioni e clausole di cui al bando relativo all'Avviso domanda, ne chiede l'ammissione;
j)	l'Avviso Pubblico in parola è il	
	C.a.pCittà	n° telefono
k)		propri dati personali per le finalità di gestione dell'avviso selettivo di partecipazione, ex D. Lgvo196/2003 e successive modificazioni ed
Data		Firma
<u>Fac</u>	gato 2.1 al Bando di Avviso Pul simile dichiarazione di autentio iarazione autenticità copie foto	
parte Spec appr dalla	ecipazione all'Avviso Pubblico, pe sializzazione in Psichiatria, dell ofondimento per il potenziamento Regione Campania con DGRC 4	er titoli ed esame colloquio n. 1 laureati in Medicina e Chirurgia con la durata di 36 mesi, al fine di svolgere attività di studio ed o del Centro per la prevenzione dell'ipovisione finanziato con i fondi 474/2010 Legge 284/97.
sens cons anda prop doma	i di quanto disposto in mater apevole delle responsabilità pena re incontro in caso di dichiarazio ria personale responsabilità dichi	, - documento di identità nallegato in fotocopia non autenticata, alla presente, ai ia dal DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, ali e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti cui può oni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, sotto la ara che tutti i documenti e titoli presentati in fotocopia e allegati alla pubblico in epigrafe alla presente dichiarazione, sono conformi ai
Data		Firma
<u>Alle</u>	gato 3 al Bando di Avviso Pub	<u>blico</u>
<u>Fac</u>	simile di Domanda di partecipa	azion <u>e</u>

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera della Seconda Università degli Studi di Napoli c/o Ufficio Protocollo Via Costantinopoli 104 80138 - Napoli

BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA  II/L  n. 27 del 30 Aprile 2012  PARTE III Avvisi e Bandi di Gara  Avvisi e Bandi di Gara  Avvisi e Bandi di Gara  II/Avviso Pubblico, per titoli ed esame colloquio, per un Counselor e mediatore familiare, de di 36 mesi, al fine di svolgere attività di studio ed approfondimento per il potenziamento del Ce prevenzione dell'ipovisione finanziato con i fondi dalla Regione Campania con DGRC 474/20284/97.  A tal fine consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di rilascio di dichiarazione e/o di formazione di atti falsi, giusta art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integnazioni, sotto la propria responsabilitara, ai sensi di quanto disposto in materia dall'art. 46 DPR 445/2000 e successive modifi	ella durata ntro per la 010 Legge ni mendaci grazioni – n veritiera, ponsabilità
integrazioni, dichiara:	
a) di essere nato/a iline di essere residente alla Viann	
b) di essere cittadino/a italiano/a (in caso di equivalenza, indicare la propria posizione);	
c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di; (in caso iscrizione o di cancellazione, indicarne i motivi);	di non
d) di non aver riportato condanne penali; (in caso di dichiarazione positiva, riportarle);	
e) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire della riserva, pi e/o preferenza a parità di valutazione:	ecedenza
<ul> <li>j. (in caso di posizione negativa, riportare relativa dichiarazione)</li> <li>f) di essere/non essere portatore di handicap riconosciuto da parte dell'apposita Cor Medica, giusta relativo verbale dele di avere/non avere necessi e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova colloquio;</li> </ul>	
g) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dal bando:	
- Laurea in, conseguita presso diin data con il voto	_
di con il voto	;
- Abilitazione all'esercizio professionale di, conseguita presso di in data, conseguita presso con il v	oto
- di essere in possesso della seguente esperienza professionale in qualità diconseguita presso le strutture, nei periodi, nel ruolo e tipologia delle prestaz seguito riportata:	ioni qui di
h) di avere/non avere prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni per con le qualifiche a fianco di ciascuna di esse segnato:(indicar cause di risoluzione del rapporto d'impiego);	
di essere consapevole che l'incarico di cui al presente bando è a tempo determinato, compo della durata di 36 mesi presso il Centro per la prevenzione dell'ipovisione della 2^ Clinica dell'A.O.U. – S.U.N. e che il rapporto che si instaura, cessa, automaticamente, con la fine de riferimento senza obbligo di preavviso;	Oculistica

Pubblico cui, con la presente domanda, ne chiede l'ammissione;

di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e clausole di cui al bando relativo all'Avviso

i)

BO	OLLETTINO UFFICIALE IS IS IS IN THE	o il quale deve e n.27 del è il seguente:	essere fatta ogni necessaria comunicazione riquardante l'Avviso PARTE III Avvisi e Bandi di Gara
	Via/Corso C.a.p	Città	n° telefono
k)	di autorizzare il tra	attamento di prop	ppri dati personali per le finalità di gestione dell'avviso selettivo di tecipazione, ex D. Lgvo196/2003 e successive modificazioni ed
	Data		Firma
Allega	ato 3.1 al Bando d	<u>i Avviso Pubbli</u>	<u>ico</u>
Fac si	imile dichiarazion	e di autenticità	
parted familia potenz Camp II/La s Rilasc sensi consa andare propria domar	cipazione all'Avviso are, della durata d ziamento del Cent ania con DGRC 47 ottoscritto/a iato da di quanto dispos pevole delle respor e incontro in caso da personale respon	o Pubblico, per di 36 mesi, al f ro per la preve 4/2010 Legge 28 to in materia de nsabilità penali e di dichiarazioni n sabilità dichiara	atiche documenti e titoli presentati in allegato alla domanda di titoli ed esame colloquio, per un Counselor e mediatore fine di svolgere attività di studio ed approfondimento per il enzione dell'ipovisione finanziato con i fondi dalla Regione 84/97.
Data_			Firma
Allega	ato 4 al Bando di	Avviso Pubblic	<u>:o</u>
Fac si	imile di Domanda	di partecipazio	<u>ne</u>
della S c/o Uf Via Co	ettore Generale de Seconda Universi ficio Protocollo ostantinopoli 104 3 - Napoli		
			chiede di essere ammesso/a e colloquio, per un educatore professionale per portatori di fine di svolgere attività di studio ed approfondimento per il

A tal fi e/o di nonch giusta dichia	ollettino ufficiale ntro per la prevenzione dell'ipovisione della REGIONE CAMPANIA 74/2010 Legge 284/97. 74/2010 Legge 284/97. fine consapevole delle responsabilità penali in cui incor i formazione di atti falsi, giusta art. 76 del DPR 445/20 hé della decadenza dai benefici eventualmente conse a art. 75 DPR 445/2000 e successive modifiche ed ara, ai sensi di quanto disposto in materia dall'art. 46 Erazioni, dichiara:	re in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci 00 e successive modifiche ed integrazioni – eguiti in forza di dichiarazione non veritiera, integrazioni, sotto la propria responsabilità
	a) di essere nato/a ilin	e di essere residente in
	a) di essere riato/a iiiiiiiiiiiiiiiii	
b)	di essere cittadino/a italiano/a (in caso di equivalenza	, indicare la propria posizione);
c)	di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di iscrizione o di cancellazione, indicarne i motivi);	; (in caso di non
d)	di non aver riportato condanne penali; (in caso di dich	niarazione positiva, riportarle);
e)	di essere in possesso dei seguenti titoli che danno e/o preferenza a parità di valutazione:; (in caso di posizione negativa, riportare relat	
f)	di essere/non essere portatore di handicap ricono Medica, giusta relativo verbale del e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova co	sciuto da parte dell'apposita Commissione e di avere/non avere necessità di ausili
g)	di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici p	previsti dal bando:
	- Laurea in consequita pres	250
	- Laurea in, conseguita presin data	con il voto;
	- Abilitazione all'esercizio professionale di in data	, conseguita presso con il voto
	- Abilitazione all'esercizio professionale diin data  - di essere in possesso della seguente esperienza piconseguita presso le strutture, nei periodi, r seguito riportata:	rofessionale in qualità di nel ruolo e tipologia delle prestazioni qui di
h)	- di essere in possesso della seguente esperienza p conseguita presso le strutture, nei periodi, r seguito riportata:	rofessionale in qualità di nel ruolo e tipologia delle prestazioni qui di municipati per i periodi e
di ess della d dell'A.	- di essere in possesso della seguente esperienza piconseguita presso le strutture, nei periodi, r seguito riportata:  di avere/non avere prestato servizio presso le segue con le qualifiche a fianco di ciascuna di esse segnato	rofessionale in qualità di
di ess della d dell'A.	- di essere in possesso della seguente esperienza piconseguita presso le strutture, nei periodi, r seguito riportata:  di avere/non avere prestato servizio presso le segue con le qualifiche a fianco di ciascuna di esse segnato cause di risoluzione del rapporto d'impiego);  sere consapevole che l'incarico di cui al presente ban durata di 36 mesi presso il Centro per la prevenzion a.O.U. – S.U.N. e che il rapporto che si instaura, cesso	rofessionale in qualità di
di ess della d dell'A. riferim i)	- di essere in possesso della seguente esperienza piconseguita presso le strutture, nei periodi, r seguito riportata:  di avere/non avere prestato servizio presso le segue con le qualifiche a fianco di ciascuna di esse segnato cause di risoluzione del rapporto d'impiego); sere consapevole che l'incarico di cui al presente ban durata di 36 mesi presso il Centro per la prevenzion a.O.U. – S.U.N. e che il rapporto che si instaura, cessa mento senza obbligo di preavviso;  di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni	rofessionale in qualità di

	rattamento di propri dati perso	nali per le fina PARTE III <u>Avvisi e Bandi di Gara</u> vo di ex D. Lgvo196/2003 e successive modificazioni ed
Data	Firma	
Allegato 4.1 al Band	lo di Avviso Pubblico	
Fac simile dichiaraz	ione di autenticità	
partecipazione all'Av portatori di handicap, il potenziamento del Campania con DGRC II/La sottoscritto/a	viso Pubblico, per titoli ed esan della durata di 36 mesi, al fine d Centro per la prevenzione dell'C 474/2010 Legge 284/97	nenti e titoli presentati in allegato alla domanda di ne colloquio, per un educatore professionale per i svolgere attività di studio ed approfondimento per i provisione finanziato con i fondi dalla Regione documento di identità n.  gato in fotocopia non autenticata, alla presente, ai 5/2000 e successive modifiche ed integrazioni, enza dai benefici eventualmente conseguiti cui può formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, sotto la cumenti e titoli presentati in fotocopia e allegati alla grafe alla presente dichiarazione, sono conformi ai
Data		Firma
Allegato 5 al Bando	di Avviso Pubblico	
Fac simile di Domar	nda di partecipazione	
oftalmologia, della di potenziamento del C		chiede di essere ammesso/a per n.2 laureati in ortottica ed assistente in lgere attività di studio ed approfondimento per il povisione finanziato con i fondi dalla Regione

A tal fine consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o di formazione di atti falsi, giusta art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in forza di dichiarazione non veritiera,

BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA

vo di

	LLETTINO UFFICIALE 5/2000 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria responsabilità nto disposto in materia dall'art. 46 DPR 44 PARTE III Avvisi e Bandi di Gara ni ed azioni, dichiara:
	a) di essere nato/a iline di essere residente in
	alla Viannnnn
<b>b</b> )	
b)	di essere cittadino/a italiano/a (in caso di equivalenza, indicare la propria posizione);
c)	di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di; (in caso di non iscrizione o di cancellazione, indicarne i motivi);
d)	di non aver riportato condanne penali; (in caso di dichiarazione positiva, riportarle);
e)	di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire della riserva, precedenza e/o preferenza a parità di valutazione:; (in caso di posizione negativa, riportare relativa dichiarazione)
f)	; (in caso di posizione negativa, riportare relativa dichiarazione) di essere/non essere portatore di handicap riconosciuto da parte dell'apposita Commissione Medica, giusta relativo verbale dele di avere/non avere necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova colloquio;
g)	di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dal bando:
	- Laurea in, conseguita presso di in data con il voto;
	- Abilitazione all'esercizio professionale di, conseguita presso di in data con il voto
	<ul> <li>di essere in possesso della seguente esperienza professionale in qualità di</li> <li>conseguita presso le strutture, nei periodi, nel ruolo e tipologia delle prestazioni qui di seguito riportata:</li> </ul>
h)	di avere/non avere prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni per i periodi e con le qualifiche a fianco di ciascuna di esse segnato:(indicare le cause di risoluzione del rapporto d'impiego);
della dell'A.	ere consapevole che l'incarico di cui al presente bando è a tempo determinato, comporta attività durata di 36 mesi presso il Centro per la prevenzione dell'ipovisione della 2^ Clinica Oculistica O.U. – S.U.N. e che il rapporto che si instaura con l'inizio attività, cessa, automaticamente, con la ell'opera di riferimento senza obbligo di preavviso;
i)	di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e clausole di cui al bando relativo all'Avviso Pubblico cui, con la presente domanda, ne chiede l'ammissione;
j) ch	ne il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione riguardante l'Avviso Pubblico in parola è il seguente:
	Via/Corson°C.a.pCittàtelefono
k)	di autorizzare il trattamento di propri dati personali per le finalità di gestione dell'avviso selettivo di cui la presente è domanda di partecipazione, ex D. Lgvo196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

Da BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE CAMPANIA	n. 27.del 30 Aprile 2012 Firma	PARTE III AVVI
--	-----------------------------------	----------------

# Avvisi e Bandi di Gara

# Allegato 5.1 al Bando di Avviso Pubblico

# Fac simile dichiarazione di autenticità

Dichiarazione autenticità copie fotostatiche documenti e titoli presentati in allegato alla domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico, per titoli ed esame colloquio, per n.2 laureati in ortottica ed assistente in oftalmologia, della durata di 36 mesi, al fine di svolgere attività di studio ed approfondimento per il potenziamento del Centro per la prevenzione dell'ipovisione finanziato con i fondi dalla Regione Campania con DGRC 474/2010 Legge 284/97.  Il/La sottoscritto/a, - documento di identità n
Data Firma