



Risorse Umane

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI
FINALIZZATO ALLA STESURA DELL'ALBO
PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI
PRESSO LE COMMISSIONI A VALENZA MEDICO LEGALE DI QUESTA ASST**

Questa Amministrazione con deliberazione n.401 del 15.7.2022 ha disposto di emettere avviso pubblico, per titoli, finalizzato alla stesura dell'Albo per il conferimento di incarichi presso le Commissioni a Valenza Medico Legale di questa ASST.

Per l'ammissione all'incarico gli aspiranti devono essere in possesso dei requisiti generali e specifici come segue:

1. *cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
Secondo quanto stabilito dall'art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della Legge 6.8.2013 n. 97, possono accedere all'avviso:
familiari di cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
oppure
cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria"(sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge);*
2. *idoneità fisica all'impiego che verrà accertata dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio;*
3. *laurea in medicina e chirurgia;*
4. *iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;*
5. *specializzazione in una delle seguenti discipline:*

Medicina Legale

Medicina del Lavoro e Sicurezza del Lavoro

Psichiatria

Neuropsichiatria Infantile

Neurologia

Medicina Fisica e Riabilitazione

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it- P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Malattie Metaboliche e Diabetologia
Medicina Interna
Oncologia
Otorinolaringoiatria
Oftalmologia
Oppure
Specializzazioni equipollenti
Oppure
Specializzazioni affini

I dipendenti dell'ASST Settelaghi non sono destinatari del presente avviso in quanto, ai sensi di quanto previsto dalle Regole di sistema 2016 approvate con DGR Regione Lombardia n. X/4702 del 29.12.2015 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio socio sanitario regionale per l'esercizio 2016" all. 1, potranno essere chiamati a far parte delle sopraccitate Commissioni in orario di servizio.

Per i dipendenti di altre ASST o ATS che dovessero presentare la propria candidatura verrà stilata apposita convenzione nel caso si renda necessario impiegarli per lo svolgimento delle attività delle Commissioni di cui trattasi.

OGGETTO DELL'INCARICO

L'oggetto dell'incarico riguarda lo svolgimento di attività specialistiche connesse alle funzioni valutative collegiali svolte nell'ambito delle commissioni invalidi civili, ciechi civili, sordi civili, colleghi medici e commissioni medico legali. L'attività viene svolta in tutto il territorio di competenza della ASST dei Sette Laghi secondo il calendario predisposto periodicamente dall'Azienda. L'attività in argomento rientra nella fattispecie regolata dall'art. 2222 e seguenti del Codice Civile e non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente.

DURATA E COMPENSO

L'elenco oggetto del presente bando viene aggiornato con cadenza biennale per mezzo di uno specifico bando.

Le tariffe applicate per le prestazioni richieste sono stabilite al lordo degli oneri, delle decurtazioni e delle tasse previste dalle normative vigenti al momento dell'espletamento dell'attività e sono definite in applicazione dell'art. 2 del D.L. n. 223/2006, convertito con modificazioni dalla L. n. 248/2006. Ad oggi sono le seguenti:

COMMISSIONE	COMPENSO <i>al Medico specialista esterno (non dipendente di questa ASST)</i>	COMPENSO <i>al Medico specialista esterno (non dipendente di questa ASST)</i>
<i>Commissione per l'accertamento della invalidità civile, della cecità civile, del sordomutismo, dell'handicap e delle condizioni di disabilità</i>	<i>compenso omnicomprendivo max per ogni seduta di Commissione (D.G.R. 18.10.2002 n. 7/10683)</i> Presidente Euro 160,00.= Componente Euro 105,00.=	<i>compenso omnicomprendivo max per ogni visita domiciliare (D.G.R. 18.10.2002 n. 7/10683)</i> Presidente Euro 40,00.= Componente Euro 30,00.=
<i>Commissione Medica Provinciale Porto Armi</i>	<i>compenso omnicomprendivo max per ogni seduta di Commissione</i>	

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
 Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
 Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
 Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
 Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

	Presidente Euro 52,50.= Componente Euro 52,50.=	
<i>Collegio Medico Provinciale Idoneità/Inidoneità specifica al lavoro dei pubblici dipendenti</i>	<i>compenso omnicomprensivo max per ogni seduta di Commissione</i> Euro 52,50.=	
<i>Collegio Medico Provinciale Patologie Gravi che richiedono terapie salvavita o parzialmente invalidanti</i>	<i>compenso omnicomprensivo max per ogni seduta di Commissione</i> Euro 52,50.=	
<i>Commissione Unica Provinciale Vittime delitti consumati o tentati</i>	<i>compenso omnicomprensivo max per ogni seduta di Commissione</i> Euro 52,50.=	

COMMISSIONE	COMPENSO <i>al Medico specialista esterno (non dipendente di questa ASST)</i> <i>e</i> <i>al Medico specialista dipendente di questa ASST</i>
<i>Commissione Patenti</i>	<i>compenso omnicomprensivo max per ogni visita di Commissione</i> Presidente Euro 9,00.= Componente Euro 9,00.=

I suddetti compensi verranno riconosciuti previa presentazione della relativa fattura da parte del professionista e subordinatamente al controllo dell'attività svolta, da parte del Direttore dell'Area Territoriale (poi Distretto) di competenza o del Responsabile della Struttura Complessa Medicina Legale.

Per le eventuali funzioni presso la Commissione Medica Locale Patenti si applicano le norme speciali che regolamentano tale attività.

Il libero professionista dovrà stipulare, a proprie spese, con un primario Istituto Assicurativo, una polizza assicurativa per la responsabilità civile e per l'infortunio, esonerando la ASST dei Sette Laghi da ogni responsabilità.

Gli incarichi per il personale non dipendente sono conferibili previa presentazione all'Azienda di copia della certificazione che attesti la stipula di una polizza assicurativa che dovrà coprire:

- ~ il rischio RCT, con un massimale non inferiore a Euro 1.500.000,00, con la precisazione che fra i terzi devono essere ricompresi anche tutti i dipendenti dell'Azienda e tutti coloro che vi prestano attività in virtù di rapporti convenzionali, o in quanto titolari di incarichi libero-professionali o di collaborazione coordinata e continuativa;
- ~ il rischio infortuni, con un massimale non inferiore a Euro 207.000,00 per morte e non inferiore a Euro 258.000,00 per invalidità permanente.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it- P.Iva e C.F. 03510050127
 Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
 Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
 Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
 Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
 ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

L'incarico ha natura professionale ai sensi dell'art. 2230 ed esclude qualsiasi vincolo di subordinazione, nel pieno rispetto della vigente legislazione sanitaria nonché delle norme di deontologia professionale, riservando all'ASST la facoltà di non procedere all'attribuzione dell'incarico sopra evidenziato per effetto di sopraggiunte disposizioni normative e/o circostanze ostative.

La valutazione delle istanze per l'ammissione agli incarichi verrà eseguita da una apposita Commissione tecnica aziendale.

La valutazione della Commissione non darà luogo ad una graduatoria, ma all'idoneità ad essere inserito nello specifico albo aziendale dei medici specialisti autorizzati all'attività in questione. L'ASST assegnerà i relativi turni di presenza periodicamente e nulla potrà essere richiesto dal professionista anche in assenza di incarichi.

La domanda dovrà essere formulata secondo lo schema allegato e corredata da un curriculum formativo e professionale in formato europeo in carta semplice, datato e firmato dal concorrente.

Si precisa che questa Amministrazione garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro (artt. 7 e 57 - D.Lgs. 30.3.2001 n. 165 – D.Lgs. 11.04.2006 n. 198 – D.Lgs 25.1.2010 n. 25).

Le domande dovranno pervenire alla Struttura Complessa Risorse Umane della Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi - Viale Luigi Borri, 57 - Casella Postale 294 - 21100 Varese **entro le ore 12,00 di giovedì 11 agosto 2022.**

Il termine è perentorio e non si terrà conto delle domande presentate o pervenute dopo la scadenza del termine stesso.

La presentazione della domanda di partecipazione potrà avvenire, sempre entro il suddetto termine perentorio mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: ***protocollo@pec.asst-settelaghi.it.***

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopra indicato.

La domanda di partecipazione contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo, deve essere predisposta in un unico file PDF.

In tal caso la sottoscrizione della domanda da parte del candidato è consentita con le seguenti modalità:

- con firma digitale e con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;
- oppure*
- con firma autografa e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica diversa da quella indicata non verranno prese in considerazione.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

Si informa che, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 10.8.2018 n. 101:

- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Risorse Umane di questa Azienda e trattati per le finalità di gestione della presente procedura e del rapporto di lavoro instaurato;
- il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei ed informatici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;
- il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile della Struttura Complessa Risorse Umane;
- l'interessato gode dei diritti dettati dalla normativa vigente in materia, tra i quali il diritto di recesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, 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 rivolgendosi alla Struttura Complessa Risorse Umane.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, di quelle previste dal Regolamento aziendale per il conferimento di incarichi individuali, dal Codice Etico (visionabile sul sito dell'Azienda: <http://www.asst-settelaghi.it>) dal Codice etico – comportamentale e dal Codice Civile.

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente con l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi.

Non sono conferibili gli incarichi ai medici che si trovino in qualsiasi posizione non compatibile per specifiche norme di Legge, regolamenti o contratti di lavoro ovvero laddove si rilevino conflitti di interesse, anche potenziali. Analogamente, qualsiasi situazione di conflitto di interesse o di avvio di azioni legali che dovessero insorgere a carico del professionista, dopo la sua iscrizione all'Albo, potrà essere causa di cancellazione dallo stesso.

I medici inseriti nell'elenco verranno designati alla suddetta attività sulla base del criterio di rotazione, tenuto conto, delle disponibilità di tempi e luoghi espresse dai candidati.

La convocazione a presiedere o a partecipare ai lavori della Commissione per l'accertamento delle invalidità civili nella sede preposta dell'ASST avverrà ogni qualvolta si verifichino carenze o indisponibilità del personale dipendente dell'ASST Settelaghi o nella necessità di ridurre i tempi di attesa della convocazione ovvero a fronte di incremento delle istanze.

I medici inseriti nell'elenco si impegneranno a:

- aderire ai principi riportati nel codice etico – comportamentale pubblicato sul sito internet aziendale;

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

- attenersi alle disposizioni/procedure operative indicate volte a garantire il miglior funzionamento dell'attività valutativa;
- informare tempestivamente il segretario qualora per sopraggiunti e vincolanti impedimenti il professionista si trovasse impossibilitato a presenziare alle attività richieste.

La collaborazione professionale avrà inizio dalla data di formulazione dell'elenco. Le parti hanno facoltà di recedere anticipatamente, previa comunicazione a mezzo A/R o PEC con preavviso di almeno 30 giorni. Durante il periodo di preavviso il Dirigente si impegna comunque a garantire la continuità del servizio già assegnato.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278917-278918-278919 (orari al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 – il venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,00).

Questa Amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Varese, 18.7.2022

Prot. n. 51250

ASST dei Sette Laghi

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it- P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Al Direttore Generale
Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi
Viale Borri, 57
21100 VARESE VA

_ l _ sottoscritt _

_____ (cognome)

_____ (nome)

nat_ a _____ (Prov. di _____)

il _____ Codice Fiscale _____

P.IVA _____

(da possedere al momento dell'inizio dell'attività)

e residente in _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

N. Telefono _____

e mail _____

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico per titoli finalizzato alla stesura dell'Albo per il conferimento di incarichi presso le Commissioni a valenza medico legale e per l'attività specialistica di consulenza di questa ASST.

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, dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
 di essere (per i cittadini italiani appartenenti ad uno stato della CEE) cittadino/a dello stato di _____
 di essere familiare di cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno stato membro, che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it- P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

- cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
3. di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
 di aver subito le seguenti condanne penali _____
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
4. di essere in possesso dei seguenti diplomi di Laurea in:

 conseguito presso _____ il _____

 conseguito presso _____ il _____
5. di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in disciplina di _____
 presso _____ il _____
 con durata legale del corso di studio di anni _____
 (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
 di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in disciplina di _____
 presso _____ il _____
 (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
 con durata legale del corso di studio di anni _____
 di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in disciplina di _____
 presso _____ il _____
 (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
 di essere in possesso del diploma di Specializzazione non conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in disciplina di _____
 presso _____ il _____
 (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
6. di essere iscritto all'ordine _____
 di _____ al n. _____ dal _____
7. di essere abilitato all'esercizio della professione;
8. di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di:
 ► denominazione Ente/Azienda _____
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
 Via/Piazza _____ n. _____
 Città _____ CAP _____
 profilo _____ disciplina _____
 dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
 0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)
 0 tempo definito
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
 con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
 (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)
- denominazione Ente/Azienda _____
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
 Via/Piazza _____ n. _____

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it- P.Iva e C.F. 03510050127
 Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
 Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
 Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
 Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
 ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Città _____ CAP _____
profilo _____ disciplina _____

dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

0 tempo definito

0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)

con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

► denominazione Ente/Azienda _____
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)

Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ CAP _____

profilo _____ disciplina _____

dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

0 tempo definito

0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)

con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

9. di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

10. di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità e di inconfiribilità previste dall'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 e dal D.Lgs 08 aprile 2013, n. 39;

11. che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente presso Aziende Sanitarie);

che ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente presso Aziende Sanitarie);

12. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

13. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;

14. di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: _____

15. di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa statale:

16. che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera la A.S.S.T. dei Sette Laghi da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:

via/piazza _____ n. _____ cap _____

Città _____ Prov. _____ Tel n. _____

17. che i documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a _____ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

18. di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 30.06.2003 n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it- P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

19. Per i cittadini dell'Unione Europea:

- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza
ovvero (specificare i motivi in caso negativo) _____

Data _____

FIRMA

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL
D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

- VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

_____, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

- Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. _____

rilasciato il _____ da _____

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it