

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER TITOLI E COLLOQUIO, CON DISPONIBILITÀ IMMEDIATA, PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI, AI FINI DEL CONFERIMENTO DI N. 4 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DA ATTRIBUIRE PROFESSIONISTI TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA.

SI RENDE NOTO CHE

In esecuzione della deliberazione n. 797 del 23/04/2026, è indetta una Manifestazione di Interesse, per titoli e colloquio, con disponibilità immediata, per la formazione di un elenco di idonei, per il conferimento di n. 4 incarichi libero professionali, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.lgs. 165/2001 e s.m.i., da attribuire a professionisti Tecnici Sanitari di Radiologia Medica, esclusivamente nei casi in cui non sia possibile soddisfare le esigenze aziendali mediante gli ordinari strumenti di reclutamento.

La presente manifestazione di interesse è finalizzata alla predisposizione di una lista di idonei per la costituzione di rapporti di lavoro libero professionale, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del d.lgs. 165/2001 e s.m.i., senza che ciò possa determinare un obbligo di assunzione da parte dell'Azienda e contemporaneamente un diritto o altra condizione giuridica in capo al soggetto in merito all'assunzione.

Si rende quindi necessario, indire la presente manifestazione di interesse al fine di garantire lo svolgimento di attività clinico assistenziali ad elevata complessità, nell'ambito di specifico progetto obiettivo, finalizzato a garantire la continuità dei servizi e il mantenimento degli standard assistenziali aziendali, per il conferimento, ai sensi dell'art. 7 c. 6 del D. Lgs. n. 165/01 e s.m.i., di rapporti di prestazione d'opera libero-professionale **sino al 30/09/2026, a professionisti Tecnici Sanitari di Radiologia Medica.**

È garantita la parità e le pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro così come stabilito dal D.P.R. n.483 del 10.12.1997 e dall'art. 7 del D.Lgs. 165/2001.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE:

I requisiti generali e specifici di ammissione sono quelli previsti dal D.P.R. n. 483 del 10.12.1997 e cioè:

- 1) Cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione europea o appartenente a uno Stato extra-comunitario in regola comunque con i requisiti previsti per il soggiorno in Italia;
- 2) Non essere stati esclusi dall'elettorato attivo nonché dispensati o destituiti dall'impiego presso pubbliche amministrazione o interdetti da pubblici uffici in base a sentenza passata a giudizio;

POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI:

- 1) Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia;
- 2) Iscrizione all'Albo TSRM;
- 3) Documentata esperienza nell'utilizzo di apparecchiature radiologiche (TC, RM, radiologia tradizionale);
- 4) Competenze nella gestione operativa dei flussi diagnostici ad elevato volume.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti, pena di esclusione, alla data di presentazione della domanda di ammissione.

Non saranno ammessi i candidati che pur in possesso dei requisiti richiesti siano cessati dal servizio volontariamente avendo i requisiti contributivi per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità e abbiano avuto rapporti di lavoro o impiego nei cinque anni precedenti con questa Azienda, ai sensi dell'art. 25 della l. n. 724 del 23.12.1994, né quelli, a qualsiasi titolo, incompatibili.

TIPOLOGIA, COMPENSO E DURATA DELL'INCARICO:

Gli incarichi, in esito alla selezione indetta con la presente Manifestazione di Interesse, avranno ad oggetto lo svolgimento di attività nell'ambito di specifico progetto obiettivo, quali prestazioni professionali autonome, specificatamente individuate e finalizzate al conseguimento di obiettivi aziendali rilevanti, di seguito indicati:

- Incremento della produzione di prestazioni diagnostiche per immagini;
- Abbattimento delle liste di attesa d'attesa per esami radiologici, on priorità alle classi di urgenza;
- Ottimizzazione dell'utilizzo della apparecchiature diagnostiche (TC, RM, radiologia tradizionale)
- Riduzione dei tempi di accesso alle prestazioni diagnostiche.

Nell'ambito del progetto, i professionisti saranno inoltre coinvolti in attività specifiche e aggiuntive riferite a:

- Esecuzione tecnica di esami radiologici nell'ambito di sedute aggiuntive (extra-ordinarie) finalizzate allo smaltimento delle liste d'attesa;
- Gestione operativa della apparecchiature radiologiche nelle fasce orarie aggiuntive;
- Ottimizzazione dei flussi dei pazienti nei percorsi diagnostici ad alto volume;
- Riduzione dei tempi tecnici di preparazione ed esecuzione degli esami;
- Contributo della riduzione dei tempi di inattività delle apparecchiature;
- Supporto tecnico all'esecuzione di esami a maggiore complessità o durata.

Data la natura temporanea delle esigenze alle quali fare fronte con la tipologia di rapporto in argomento, gli incarichi saranno conferiti secondo le modalità di seguito illustrate, fatta salva la facoltà di recesso anticipato al momento della copertura dell'organico con strumenti contrattuali ordinari:

- Professionisti Tecnici Sanitari di Radiologia Medica, per un compenso orario di € 25,00/h, e per la durata dell'incarico fino al 30/09/2026, per un impegno orario medio valutato in massimo 36 ore settimanali.

Gli incarichi di che trattasi devono essere svolti con una programmazione compatibile con le esigenze di funzionalità dell'unità operativa di assegnazione e d'intesa con il responsabile della medesima o della Direzione Sanitaria. La verifica del raggiungimento degli obiettivi progettuali sarà effettuata mediante indicatori quantitativi e qualitativi, rilevanti attraverso i sistemi informativi aziendali e validati dalla Direzione Sanitaria.

Il compenso orario lordo omnicomprendivo è comprendivo di qualsivoglia onere e di eventuali spese di trasferta.

L'incarico sarà regolato da apposito contratto, conformemente a quanto previsto dalla vigente normativa in materia di affidamento di incarichi di prestazioni di lavoro autonomo, ai sensi anche dell'art. 2222 del codice civile, senza vincolo di subordinazione. All'atto del conferimento dell'incarico il professionista dovrà presentare all'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini apposita dichiarazione di titolarità di idonea polizza assicurativa per la copertura degli infortuni e della responsabilità civile verso terzi in relazione all'attività professionale da prestare.

SCADENZA BANDO E FORMAZIONE ELENCO DEI CANDIDATI PARTECIPANTI

Il presente avviso è aperto per un periodo di **dieci giorni** a decorrere dalla data di pubblicazione nella sezione "Concorsi" del sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini.

La formazione dell'elenco dei partecipanti non preclude la facoltà dell'Azienda di avvalersi di graduatorie regionali ovvero di indire ulteriori procedure comparative finalizzate al conferimento di incarichi libero-professionali, anche per la medesima disciplina.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

Il presente avviso è aperto dalla data di pubblicazione sul sito internet aziendale per dieci giorni.

Tutte le domande pervenute verranno conservate agli atti della U.O.C. Politiche e Gestione delle Risorse Umane di questa Azienda e rese disponibili per la valutazione comparata da parte della Direzione Sanitaria Aziendale o del Direttore/Responsabile della Struttura di appartenenza, salvo rinuncia da parte dei candidati, da presentarsi con le stesse forme previste per la presentazione della domanda.

La domanda, redatta su carta semplice secondo lo schema esemplificativo allegato al presente Avviso (Allegato A), dovrà essere firmata, scannerizzata e inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata in un unico file in formato PDF, all'indirizzo di posta elettronica certificata PEC: reclutamento.valutazione.ao.scf@pec.it, esclusivamente tramite PEC personale del candidato, specificando nell'oggetto: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE - TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA".

L'invio della domanda in altro formato o dalla PEC di un soggetto diverso dal candidato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dall'avviso.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'Avviso l'omissione:

- anche di una sola delle dichiarazioni richieste nella domanda;
- della fotocopia del documento di riconoscimento.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

L'Azienda declina fin da ora ogni responsabilità per dispersione, mancato recapito, disguidi od altro dovuti a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore, non imputabili a colpa dell'Amministrazione medesima. La domanda di partecipazione dovrà essere redatta secondo il modello Allegato "A" al presente avviso.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE:

Il candidato deve allegare i seguenti documenti:

1. autocertificazione attestante il possesso dei requisiti generali e specifici previsti per l'ammissione;
2. eventuali titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito (stati di servizio, pubblicazioni, corsi, titoli di studio, attività di docenza);
3. curriculum formativo e professionale, datato e firmato, che, qualora contenga dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio, deve recare all'inizio la seguente formula: "Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara che quanto di seguito riportato in relazione alla domanda di partecipazione alla "MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE - TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA " corrisponde a verità"
4. elenco dettagliato dei documenti e dei titoli allegati (numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento), datato e firmato, che deve recare, all'inizio, la seguente formula: "Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara che le copie dei sotto-elencati documenti allegati alla propria domanda di partecipazione alla "MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE - TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA ", sono conformi agli originali;
5. copia fotostatica fronte e retro di un documento di riconoscimento in corso di validità su cui deve essere apposta la data e la propria firma leggibile.

Si Sottolinea che tutte le informazioni (requisiti specifici di ammissione, titoli di carriera ed esperienze professionali e formative) di cui sopra, dovranno essere indicate in modo chiaro ed esaustivo poiché su tali dati verrà effettuata la verifica del possesso dei requisiti per la partecipazione alla presente manifestazione di interesse. Si tratta di una dichiarazione resa sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi del DPR n. 445/2000 e s.m.i.. Il mancato possesso anche di un solo requisito per l'ammissione o la mancata sottoscrizione della domanda determinano l'esclusione dall'avviso. Qualora dal controllo emerga la non veridicità, il candidato decade con effetto immediato dai benefici eventualmente conseguiti, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste dalla vigente normativa per le ipotesi di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA:

Ai sensi dell'art. 40, comma I, del DPR n. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12 novembre 2011, "Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47".

Pertanto qualunque eventuale titolo prodotto in copia potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa autocertificazione da compilarli in conformità alla normativa vigente.

AUTOCERTIFICAZIONE:

Nella dichiarazione sostitutiva di certificazione devono essere descritti analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione del titolo: la dichiarazione incompleta non sarà tenuta in considerazione.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, dovrà contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato, determinato, part-time, ecc.), l'orario di lavoro, le date di inizio e conclusione del servizio prestato nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero-professionale ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia e monte ore mensile dell'attività, indicazione precisa (giorno, mese, anno) di inizio e fine attività, sede di svolgimento della stessa).

L'Azienda si riserva la facoltà di procedere a controlli a campione per accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Le dichiarazioni mendaci e false sono punite penalmente ai sensi del DPR n. 445/00. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o comunque esistenti agli atti di questa Azienda anche come candidatura spontanea. Coloro che abbiano presentato già in precedenza eventuali candidature per l'assunzione nel profilo professionale in oggetto, devono necessariamente, nel caso in cui abbiano interesse a partecipare al presente Avviso, inoltrare nuova istanza con la documentazione richiesta dal presente bando. Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.

CRITERI DI VALUTAZIONE:

L'eventuale conferimento di incarico libero professionale, oggetto del presente avviso, avverrà con provvedimento del Direttore Generale, previa valutazione comparata dei curricula dei candidati e colloquio diretto a verificare il grado di conoscenza ed esperienza nel campo specifico, nonché la motivazione e l'attitudine dei candidati, effettuata da apposita Commissione composta dal Direttore del Dipartimento delle Professioni, dal Direttore della U.O.C. interessata e altro professionista individuato dal Direttore Sanitario. I candidati verranno convocati, con congruo anticipo.

La valutazione dei curricula professionali dei candidati avverrà con riferimento a criteri riguardanti:

- a) la qualificazione professionale e particolare esperienza già maturata nello specifico settore;
- b) gli ulteriori titoli di studio posseduti oltre a quelli richiesti per la partecipazione alla procedura comparativa.

Al termine della valutazione dei candidati la Commissione predisporrà un verbale motivato che verrà trasmesso all'Ufficio preposto per gli atti consequenziali.

CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI – RISOLUZIONE DEL RAPPORTO:

Gli incarichi verranno conferiti secondo l'ordine dei candidati scaturito dall'applicazione dei criteri di valutazione come sopra esplicitati, e verranno regolati da apposito contratto, conformemente a quanto previsto dalla vigente normativa in materia di affidamento di incarichi di prestazione di lavoro autonomo, senza vincolo di subordinazione, da svolgersi nel rispetto delle indicazioni fornite dalla competente struttura di riferimento. Data la particolare natura degli incarichi da conferire, la disponibilità immediata sarà, essenziale a garantire l'espletamento del progetto obiettivo, condizione imprescindibile per il conferimento. Il rapporto si risolve automaticamente, senza necessità di preavviso, alla scadenza indicata nel contratto. L'Azienda potrà risolvere anticipatamente il rapporto, con preavviso di almeno gg. 15, qualora le prestazioni fornite dal professionista risultino non conformi a quanto previsto nel contratto ovvero non soddisfacenti e nel caso siano stati assunti vincitori o idonei da graduatorie concorsuali o di avviso a tempo determinato valide, nella discipline richieste. L'Azienda si riserva in ogni momento la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso a suo insindacabile giudizio anche in ordine alla proroga o sospensione dei termini dello stesso o relativamente al conferimento degli incarichi, senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta. Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione senza riserva alcuna di tutte le condizioni e clausole in esso previste. Per chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla U.O.C. Politiche e Gestione delle Risorse Umane – Ufficio Incarichi – telefono 06/58706154.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

L'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini con sede in Roma, Circonvallazione Gianicolense, n. 87 nella persona del Direttore Generale, in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 13-14 Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito GDPR) e del Codice Privacy ss.mm.ii., informa il candidato che i dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità che seguono:

1. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene secondo i principi espressi dall'art. 5 GDPR e viene effettuato per le finalità inerenti la procedura di cui si tratta.

La base giuridica del trattamento di cui al punto n. 2 delle seguenti informazioni privacy si rinviene, per i dati comuni, nell'art. 6, par. 1, lett. b) e c) del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in quanto il trattamento è: necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, nonché necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento; pertanto l'eventuale rifiuto a fornire i dati comporta l'impossibilità di partecipare alla procedura selettiva.

Altresì, la base giuridica per il trattamento di dati relativi a particolari necessità per l'espletamento della procedura e/o di dati relativi al Suo stato di salute eventualmente acquisiti è rinvenibile nell'art. 9, par. 2, lett. b) GDPR, nonché nell'art. 9, par. 2, lett. g) del GDPR.

Inoltre, ai fini della Sua partecipazione all'avviso, potranno essere trattati dati giudiziari di cui all'art. 10 GDPR.

2. Categorie di dati personali

Per le finalità di cui al punto n.1 potranno essere raccolte e, successivamente trattate, le seguenti categorie di dati personali:

- a) Dati anagrafici;
- b) Dati di contatto;
- c) Dati utili alla verifica del possesso dei requisiti minimi richiesti per l'ammissione (CV, titoli, ecc.);
- d) Dati relativi a eventuali titoli di studio e di servizio;
- e) Dati giudiziari (procedimenti penali in corso, condanne penali, ecc.);
- f) Dati relativi allo stato di salute (es. appartenenza a categorie protette, ecc.).

g) (confermare le categorie di dati personali inserite e/o aggiungere eventuali categorie di dati trattati).

3. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate dall'art. 4, par. 1, n. 2 GDPR come: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I dati sono trattati dal Titolare con modalità, strumenti e procedure informatiche, telematiche o cartacee, strettamente necessarie per realizzare le finalità sopra descritte. Sono, infine, osservate specifiche e adeguate misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal GDPR per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati (data breach).

4. Accesso e comunicazione dei dati personali

I dati personali trattati per le sole finalità sopra esposte potranno essere accessibili dai soggetti coinvolti nell'ambito della procedura di che trattasi, nonché da soggetti cui la comunicazione è prevista per legge o per regolamento, o sulla base di rapporti giuridici in essere con il Titolare. In particolare, potranno essere comunicati:

- a soggetti espressamente autorizzati al trattamento da parte del Titolare e/o espressamente nominati quali Responsabile del Trattamento ex art. 28 GDPR;
- ad altri soggetti pubblici per finalità istituzionali, ad esempio per svolgere le verifiche sulle informazioni oggetto di autodichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/200;
- all'Autorità giudiziaria e/o all'Autorità di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge.

5. Periodo di conservazione

I dati personali saranno conservati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità del trattamento indicate al punto n.1 delle presenti Informazioni privacy, salvo il tempo più lungo necessario per adempiere agli obblighi di legge e/o a quanto richiesto dalle Autorità competenti.

6. Diritti dell'interessato

In relazione ai dati personali forniti, nella Sua qualità di interessato, dispone dei diritti di cui all'art. 15 GDPR e ss., più precisamente diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, nonché il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante (art. 77 GDPR e 141 Codice Privacy ss.mm.ii.).

7. Modalità di esercizio dei diritti

Per l'esercizio dei Suoi diritti potrà contattare il Titolare del trattamento inviando una comunicazione (PEC/mail/raccomandata A.R.), utilizzando i dati di contatto seguenti:

Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini con sede legale in Circonvallazione Gianicolense n. 87 – 00152 Roma
pec protocollo_ao_scf@pec.it; e-mail dirgenerale@scamilloforlanini.rm.it

8. Identità e dati di contatto del:

a) Titolare del trattamento – AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI

In persona del Direttore Generale

e-mail: dirgeneral@scamilloforlanini.rm.it

PEC: protocollo_ao_scf@pec.it

Tel.: 06/58702509

• DPO (RPD) – SCUDO PRIVACY S.r.l.

In persona dell'Avv. Sarah Masato

E-mail: dpo@scudoprivacysrl.com

PEC: scudoprivacy@legalmail.it

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Angelo Aliquò)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DA INVIARE A MEZZO PEC

Allegato "A" al bando

AI DIRETTORE GENERALE
Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini
Circonvallazione Gianicolense 87
00152 Roma
Pec: reclutamento.valutazione.ao.scf@pec.it

OGGETTO: PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER TITOLI E COLLOQUIO, AI FINI DEL CONFERIMENTO DI N. 4 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DA ATTRIBUIRE A PROFESSIONISTI TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA.

Il/la sottoscritto/a.....

CHIEDE

DI POTER PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER TITOLI E COLLOQUIO, CON DISPONIBILITÀ IMMEDIATA, PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI, AI FINI DEL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DA ATTRIBUIRE A PROFESSIONISTI TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA indetta dall'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini e pubblicato sul sito dell'Azienda medesima.

A tal fine, consapevole delle responsabilità, ai sensi di quanto prescritto dall'art.46 e dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/00, anche penali, cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti dall'ipotesi di dichiarazione mendace:

- 1) di aver preso visione della Manifestazione e di accettarne, con la presente domanda, le clausole ivi contenute;
- 2) di essere nato/a a..... Prov..... ilCF:
- 3) di essere residente nel Comune di Prov.....Cap
- Via.....n.....
- Tel.....indirizzo di posta elettronica.....
- 4) di essere cittadino/a
- 5) di godere dei diritti civili e politici;
- 6) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune Prov.....
- 7) di aver/non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare di seguito le eventuali condanne penali riportate)
- 8) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 9) di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:
 - Laurea in.....conseguito in data presso

.....(denominazione e indirizzo Istituzione) voto
.....;

- di essere iscritto all'Ordine della provincia di
dal (gg/mm/aa)al n°

- 10) di essere titolare di partita iva n. ovvero di impegnarsi ad aprirla in caso di affidamento dell'incarico;
- 11) di essere idoneo a svolgere le attività di cui al presente bando;
- 12) di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa per l'espletamento dell'incarico;
- 13) di non trovarsi in situazioni di potenziale conflitto di interessi con riferimento all'incarico ed in particolare di non prestare attività a favore di terzi che sia incompatibile con quella dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini;
- 14) di aver preso visione e di accettare, senza riserve, tutte le clausole e le condizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dell'incarico, indicate nel bando;
- 15) di indicare il seguente recapito per le comunicazioni relative alla presente selezione:
mail Pec
presso il quale dovrà essere inoltrata ogni comunicazione relativa alla presente domanda;

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato, consapevole che il curriculum sarà oggetto di valutazione esclusivamente se redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000;
- elenco dei documenti e dei titoli presentati datato e firmato;
- fotocopia di un valido documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritt_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Luogo **data**

Firma per esteso
