

RAGIONERIA E BILANCIO:

Si attesta che, preso visione di quanto dichiarato dal responsabile del procedimento, il presente atto non genera oneri a carico dell' Azienda.

Il Dirigente
Controllo di Gestione AV2
(D.ssa Maria Letizia Paris)

Il Responsabile del procedimento
U.O. -Bilancio
(D.ssa M. Grazia Maracchini)

La presente determina consta di n. 14 pagine di cui n. 10 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

assolversi in tema di prevenzione e promozione della salute in materia nutrizionale dell' Area Vasta 2 Fabriano;

- di approvare il bando di Avviso Pubblico allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale dello stesso;
- di nominare la Commissione Esaminatrice per la valutazione titoli e l'effettuazione del colloquio previsto nel citato avviso, nella composizione di seguito indicata:

Presidente

Dr. Giordano Giostra

Direttore UOC Igiene degli Alimenti e Nutrizione Area Vasta 2;

Componente

Dr. ssa Susy Maria Greganti

Dirigente Medico UOC Igiene degli Alimenti e Nutrizione Area Vasta 2;

Segretario

- un dipendente amministrativo della U.O.C. Gestione Personale AV2;

- di atto che in questa fase procedimentale non si generano oneri a carico del Bilancio di questa Area Vasta;
- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

***Il Responsabile del Procedimento
(Dott. Bruno Valentini)***

***Il Dirigente
(Dott.ssa Lorella Pietrella)***

- ALLEGATI -

n. 1 Allegato : Bando di Avviso Pubblico per titoli e colloquio.



Si rende noto che questa Amministrazione, in esecuzione della Determina del Direttore AV2 n.
del, indice

**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA PREDISPOSIZIONE
DI GRADUATORIA NEL PROFILO PROFESSIONALE DI
DIRIGENTE MEDICO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE
- AREA DI SANITA' PUBBLICA -**

Alla predetta posizione funzionale sarà attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni di legge vigenti e dalle norme di cui al C.C.N.L. in vigore per il personale dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria.

Gli aspiranti dovranno essere in possesso dei sotto elencati requisiti generali e specifici:

- 1) di essere in possesso della **cittadinanza italiana**, (ovvero di essere in possesso di requisito sostitutivo della cittadinanza italiana);
- 2) **Godimento dei diritti politici**: non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 3) **Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia**;
- 4) **Abilitazione all'esercizio della professione Medico - Chirurgica**;
- 5) **Diploma di Specializzazione nella disciplina oggetto dell'Avviso o Disciplina equipollente o affine prevista dalla normativa concorsuale vigente**;
(Il Diploma di Specializzazione, se acquisito secondo il D.L.vo n. 257/1991 o il D.L.vo n. 368/99, va espressamente dichiarato con l'indicazione della data di acquisizione e della durata del Corso, ai fini del punteggio da attribuire nella valutazione dei titoli);
- 6) **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente Avviso.**

I requisiti anzidetti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente Avviso per la presentazione delle domande d'ammissione.

Il termine per la presentazione delle domande di partecipazione all'Avviso scade il **15°** giorno successivo a quello della data di pubblicazione del Bando all'Albo di questa Area Vasta n. 2.

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di ammissione all'avviso, redatte secondo lo schema allegato al presente bando (Allegato A), corredate della documentazione prescritta nonché dagli altri eventuali titoli, vanno indirizzate al **Direttore dell'Area Vasta n. 2 - Via Turati, 51 - 60044 Fabriano (AN)** e debbono pervenire **entro il**

Le domande possono essere presentate:

- 1) a mezzo del servizio postale (Racc. A.R.). Farà fede in tal caso il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. Non saranno comunque ammessi all'avviso i concorrenti le cui domande, ancorché presentate nei termini all'ufficio Postale accettante, perverranno all'Ufficio Protocollo di questa Area Vasta con un ritardo superiore a 3 giorni;
- 2) direttamente all'Ufficio Protocollo di questa Area Vasta n. 2 - Via Turati, 51 - 60044 Fabriano (AN), dalle ore 8,30 alle ore 13,30 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato. Si precisa che gli operatori addetti al ritiro delle domande non sono abilitati al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

Il termine per la presentazione delle domande nonché dei documenti e titoli è perentorio. Pertanto, non saranno ammessi alla selezione i concorrenti le cui domande perverranno al di fuori dei termini stabiliti. Non è ammessa la produzione di documenti, pubblicazioni, etc., dopo scaduto il termine utile per la presentazione delle domande; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Nella domanda di ammissione all'avviso gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria personale responsabilità:

- a) il cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o il possesso di requisito sostitutivo alla cittadinanza italiana;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- e) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli aspiranti di sesso maschile);
- f) i titoli di studio posseduti;
- g) il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui ai precedenti punti 4, 5, 6 e 7;
- h) i servizi prestati come dipendente presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- i) il domicilio presso il quale, a qualsiasi effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione, compreso il recapito telefonico;
- j) il consenso al trattamento dei dati personali (D.L.vo n. 196 del 30.06.2003).

La firma in calce alla domanda deve essere resa in forma leggibile e per esteso dall'interessato; non necessita l'autentica della firma; l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità e l'autenticità delle dichiarazioni prodotte, nonché di richiedere la documentazione relativa prima di emettere il provvedimento finale favorevole; in caso di falsa dichiarazione si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti, in originale o in copia autenticata o autocertificati nei modi di legge, necessari a comprovare il possesso dei requisiti specifici:

- Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio della professione Medico - Chirurgica;
- Diploma di Specializzazione nella Disciplina oggetto dell'Avviso o Disciplina equipollente;
(Il Diploma di Specializzazione, se acquisito secondo il D.L.vo n. 257/1991 o il D.L.vo n. 368/99, va espressamente dichiarato con l'indicazione della data di acquisizione e della durata del Corso, ai fini del punteggio da attribuire nella valutazione dei titoli);
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente Bando;

- Curriculum formativo e professionale in Formato Europeo (fac-simile Allegato C), **autocertificato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**, datato e firmato, in carta semplice.
- Elenco in carta semplice ed **in triplice copia**, dei documenti e titoli presentati.

Si evidenzia che, in base all'art. 15 della L. 183/2011 e della Direttiva del Ministro della P.A. e della semplificazione n. 14/2011, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati e che le Pubbliche Amministrazioni dal 01/01/2012 non possono più accettare né richiedere le suddette certificazioni.

I titoli e le pubblicazioni devono pertanto essere autocertificati ai sensi della normativa vigente (DPR 445/2000 e L. 183/2011) precisando che le pubblicazioni devono essere obbligatoriamente allegate in copia con dichiarazione di conformità all'originale.

Le pubblicazioni devono essere altresì edite a stampa e deve essere chiaramente evidenziata la parte che riguarda l'apporto del candidato.

Nella certificazione relativa ai servizi devono essere indicate:

- denominazione del datore di lavoro con la specifica se convenzionato o accreditato con il SSN,
- posizioni funzionali o qualifiche attribuite,
- date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività,
- tipologia di orario effettuata (orario pieno, part-time),
- cause cessazione rapporto lavoro.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi della normativa vigente in materia (D.P.R. 28.12.2000 n. 445), devono essere redatte secondo lo schema allegato (Allegato B).

La dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000, può anche concernere la conformità di una copia all'originale in possesso dell'interessato.

Per la valutazione dei **titoli** la Commissione dispone di **20 punti** così ripartiti:

- **Titoli di carriera** - punti 10;
- **Titoli accademici e di studio** - punti 3;
- **Pubblicazioni e titoli scientifici** - punti 3;
- **Curriculum formativo e professionale** - punti 4.

Per il **colloquio** la Commissione dispone di **20 punti**.

Il colloquio verterà sulle materie attinenti all'incarico da conferire.

I candidati che non raggiungeranno nel colloquio una valutazione di sufficienza pari a 14/20 non saranno considerati idonei nella relativa graduatoria di merito.

La prova colloquio si svolgerà il giorno _____ alle ore _____ presso gli Uffici dell'Area Vasta 2 – Sede di _____ - Via _____.

I candidati che non si presenteranno sostenere la prova saranno dichiarati esclusi dall'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

Tale avviso costituisce l'unica forma di convocazione alla prova colloquio e pertanto è onere dei candidati prenderne visione

I nominativi dei candidati privi dei requisiti previsti nel bando verranno indicati sui seguenti siti aziendali: www.asurzona4.marche.it, www.asurzona5.marche.it, www.asurzona6.marche.it, www.asurzona7.marche.it

L'assunzione del vincitore dell'avviso avrà decorrenza dalla data della effettiva immissione in servizio; colui che, senza giustificato motivo, non assumerà servizio entro il termine stabilito, decadrà dall'assunzione.

Il contratto individuale di lavoro a tempo determinato verrà stipulato con l'osservanza delle modalità di cui al C.C.N.L. del personale appartenente all'Area della Dirigenza Medica, sottoscritto in data 08.06.2000.

La graduatoria rimarrà efficace per il tempo stabilito dalle norme vigenti per il conferimento di incarichi provvisori nella medesima posizione funzionale e disciplina.

La graduatoria stessa potrà cessare la sua validità anche prima dello scadere del periodo suddetto, in presenza di graduatoria concorsuale per la medesima posizione funzionale e disciplina.

Non saranno valide le domande prodotte prima dell'emissione del presente Avviso.

Per quanto non contenuto nel presente avviso, si fa riferimento alle disposizioni previste dal D.P.R. 10.12.1997 n. 483.

In ottemperanza al disposto dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, i dati personali raccolti in connessione al presente avviso saranno trattati, in forma manuale ed informatica, al fine di espletare tutte le attività di gestione amministrativa del medesimo.

Tali dati non saranno comunicati all'esterno dell'Area Vasta 2 e saranno trattati esclusivamente dalla U.O.C. Gestione Personale.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio e il mancato conferimento non consente di partecipare alla selezione.

L'interessato potrà sempre esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto. In particolare, avuta conferma per effetto della presente informativa della esistenza presso la Area Vasta 2 di suoi dati personali e della logica e delle finalità del trattamento operato sui medesimi, potrà ottenere dal titolare appresso identificato che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile. Potrà altresì ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; potrà altresì opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Il titolare del trattamento è l'ASUR – Area Vasta 2, Via Turati n. 51 - 60044 Fabriano (AN). Il responsabile del trattamento, designato ai sensi dell'articolo 29 del decreto legislativo più volte richiamato, è l'Ufficio Personale, allo stesso indirizzo di cui sopra, al quale l'interessato potrà rivolgersi per eventuali chiarimenti ed eventualmente per esercitare i suoi diritti di cui all'articolo 7 sopra riportato. I dati identificativi dei responsabili del trattamento, designati ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 196/03, sono riportati nella Determina del Direttore n. 343 del 03/06/2004.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Area Vasta n. 2 – ASUR Marche - Tel. 071/79092503-2206 (Senigallia) - Tel. 0732/707400-404 (Fabriano) – Tel. 0731-534864 (Jesi) – Tel. 071-8705783 (Ancona).

Copia del presente avviso sarà consultabile **sull'Albo pretorio informatico dell'ASUR – Area Vasta n. 2 Fabriano** e sui seguenti Siti Internet Aziendali: www.asurzona4.marche.it, www.asurzona5.marche.it, www.asurzona6.marche.it, www.asurzona7.marche.it



Fabriano, li

Numero: 1735/AV2
Data: 23/12/2013

Pag. 9

**IL DIRETTORE GENERALE
IN QUALITA' DI DIRETTORE AREA VASTA 2
- dottor Piero Ciccarelli -**

**AL DIRETTORE
DELL'AREA VASTA N° 2
VIA TURATI, 51
60044 FABRIANO (AN)**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a
(Prov.) il, residente a (Prov.)
in Via n. Cell.

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per la predisposizione di graduatoria di **Dirigente Medico di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione** bandito da codesta Area Vasta 2 - Sede di Fabriano in data

A tale fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di requisito sostitutivo alla cittadinanza italiana;
- 2) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non avere giudizi pendenti (ovvero
- 4) di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:
- 5) di essere in possesso dei sotto indicati titoli di studio:
 - a) **Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data presso l'Università degli Studi di**
 - b) **Specializzazione in conseguita in data presso l'Università degli Studi di**
(specificare se conseguita ai sensi del D.L.vo n. 257/91 o del D.L.vo n. 368/99 e la durata legale del corso di studi per il conseguimento della stessa);
 - conseguita ai sensi del D.L.vo n. 257/91** (durata corsoanni);
 - conseguita ai sensi del D.L.vo n. 368/99** (durata corsoanni);
 - c) **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di al n. con decorrenza**;
 - d) **Diploma di Abilitazione alla professione di medico-chirurgo conseguita presso l'Università degli Studi di in data**;
- 6) di aver prestato i sottoindicati servizi presso pubbliche Amministrazioni :

<i>Denominazione Ente</i>	<i>Qualifica</i>	<i>Inizio Servizio</i>	<i>Fine servizio</i>	<i>Tipologia orario svolto</i>	<i>Causa cessazione</i>

- 8) di prestare consenso al trattamento dei dati personali (L. 196/2003).

Il domicilio presso il quale dovrà essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente:

Via n. - (C.A.P.)
Città Prov.

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a produce i seguenti documenti:

- Elenco, **in triplice copia** dei documenti e dei titoli prodotti;
- Curriculum formativo e professionale in Formato Europeo (fac-simile Allegato C), **autocertificato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**, datato e firmato, in carta semplice.

Dichiara, inoltre, che i sottoindicati documenti allegati

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

sono conformi agli originali in proprio possesso, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

A tal fine si allega la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità:

Documento:N.

Luogo e data

.....
(Firma)

(la sottoscrizione non necessita di alcuna autentica)

(Allegato B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 - DPR 445 del 28/12/2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - DPR 445 del 28/12/2000)

...l...sottoscritt.....

nat a il

residente in Via.....

consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000) anche per i reati di "falsità in atti" e "uso di atto falso", nonchè della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 - DPR n.445/2000):

DICHIARA ¹

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

Allega copia di valido documento di riconoscimento

Il sottoscritto inoltre, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003, autorizza l'Area Vasta n. 2 – ASUR Marche all'uso dei dati personali per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

li
Il Dichiarante ²

Attesto che la suesposta dichiarazione
è stata resa in mia presenza. ³

Il dipendente addetto

Dichiaro di aver preso cognizione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e dei propri diritti nello specifico ambito.

(Allegato C)

¹ La presente dichiarazione può essere resa nei casi previsti per legge.

² Firma per esteso e leggibile.

³ La firma, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, non deve essere autenticata se resa in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero se l'istanza sia trasmessa per posta ordinaria o posta interna unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

IL PRESENTE CURRICULUM VIENE REDATTO DAL/LA

DOTT./D.SSA _____
NATO/A _____ IL _____,
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI
PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI
FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000.

[**COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi**]

[**Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese**]

Nazionalità

Data di nascita

[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[**Indicare la madrelingua**]

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Luogo e Data

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

FIRMA