



Allegato A) alla determinazione n. 279 del 18.04.2023

**SCADENZA DEL TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE 11.05.2023**

***AVVISO PUBBLICO DI BORSA DI STUDIO***

In esecuzione della determinazione del Direttore del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale (SUMAGP) **n. 279 del 18.04.2023** ed in attuazione del regolamento Aziendale recante presupposti, requisiti e procedure per il conferimento di Borse di Studio, approvato con deliberazione del Direttore Generale dell' IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna n. 217 del 28.09.2020, **dal giorno 26.04.2023 al giorno 11.05.2023** è aperto presso l'IRCCS Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna – Policlinico di Sant'Orsola un avviso pubblico per l'individuazione di un professionista ai fini del conferimento di:

**n. 1 Borsa di Studio rivolta a Medici specialisti nella disciplina di Medicina Interna finalizzata alle attività di studio e ricerca nell'ambito del progetto: "Thrombo-embolic events and bleedings during anticoagulant therapy in patients with CAT (cancer associated thrombosis)", da svolgersi presso la S.S.D. Angiologia e malattie della coagulazione dell'IRCCS Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola**

Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si fa riferimento al regolamento approvato con la già citata deliberazione del Direttore Generale AOSP n. 217 del 28.09.2020

**– OGGETTO DELL'ATTIVITA', DURATA E COMPENSO**

La Borsa di Studio in argomento concerne le attività connesse alla realizzazione del progetto: denominato:

**FINALITA' ED OBIETTIVI**

- analisi delle recidive e delle complicanze emorragiche associate al trattamento anticoagulante nei pazienti ambulatoriali con cancer associated thrombosis (CAT) trattati con eparina a basso peso molecolare;
- analisi delle recidive e delle complicanze emorragiche associate al trattamento anticoagulante nei pazienti ambulatoriali con CAT trattati con anticoagulanti orali diretti (apixaban edoxaban, rivaroxaban);
- analisi delle caratteristiche dei pazienti ambulatoriali con CAT che hanno sviluppato recidive trombo-emboliche durante il trattamento con eparina a basso peso molecolare o anticoagulanti orali diretti;
- analisi delle caratteristiche dei pazienti ambulatoriali con CAT che hanno sviluppato complicanze emorragiche maggiori durante il trattamento con eparina a basso peso molecolare o anticoagulanti orali diretti;
- produrre uno "score" per stratificare il rischio di complicanze trombo-emboliche ed emorragiche durante il trattamento anticoagulante per CAT nei pazienti ambulatoriali al fine

di individualizzare la scelta del trattamento anticoagulante per esempio in base al tipo di tumore, allo stadio, al rischio emorragico, alle terapie concomitanti/comorbidità, etc.

La Borsa di Studio, che avrà una durata di **12 mesi**, dovrà essere svolta presso la S.S.D. Angiologia e malattie della coagulazione, secondo modalità da concordare e sotto il diretto controllo del Responsabile Scientifico del progetto.

La durata della Borsa di Studio non può essere superiore a 36 mesi, comprensivi di eventuali rinnovi.

Oltre i 36 mesi, non è consentita l'instaurazione di una nuova Borsa di Studio, se il professionista è già o è già stato titolare di Borsa di Studio nella stessa Amministrazione, anche se in esito ad avvisi di selezione diversi.

Il compenso complessivo lordo per l'attività di studio e ricerca è pari ad **€ 27.649,77** da corrispondere, in ragione mensile, il mese successivo a quello di competenza, su conforme attestazione del Responsabile del progetto circa il raggiungimento degli obiettivi connessi all'attività di cui trattasi.

## **2 - REQUISITI DI AMMISSIONE**

### **Requisiti specifici di ammissione:**

- **Laurea in Medicina e chirurgia**
- **Specializzazione nella disciplina di Medicina interna o in disciplina equipollente**
- **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici**

### **Requisiti preferenziali ai fini della valutazione:**

- Esperienza clinica nella patologia cardiovascolare
- Esperienza clinica in terapia medica in ambito internistico e/o in ambito oncologico

I requisiti di cui sopra dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

## **3 - DOMANDA DI AMMISSIONE**

La domanda, con la precisa indicazione della Borsa di Studio cui l'aspirante intende partecipare, redatta in carta semplice, datata e firmata, corredata di fotocopia non autenticata di documento di identità, deve essere rivolta al Direttore del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale (SUMAGP) e presentata nei modi e nei termini previsti al successivo punto 5.

Nella domanda, redatta preferibilmente secondo l'allegato schema, gli aspiranti dovranno dichiarare:

- a) il cognome, nome, luogo, data di nascita e residenza;
- b) di non essere ovvero di essere collocato a riposo per raggiunti limiti di età o di non essere ovvero di essere collocato a riposo volontario possedendo il requisito contributivo per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità;
- c) di non aver compiuto il settantesimo anno d'età;

- d) la cittadinanza; in caso di possesso di cittadinanza di Stato non appartenente all’Unione Europea, il candidato dovrà dichiarare di essere in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano;
- e) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- f) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non avere riportato condanne penali;
- g) di essere in possesso dei titoli di studio e dei requisiti culturali e professionali correlati al contenuto della prestazione richiesta, specificando quali;
- h) i servizi prestati nelle pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego
- i) il domicilio, numero di telefono, l’indirizzo di posta elettronica e l’eventuale indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) presso il quale ricevere le informazioni.

Ai sensi dell’art. 39 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, non è richiesta l’autentica della firma in calce alla domanda

#### **4 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Gli aspiranti dovranno allegare tutti i documenti che reputino opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione dell’elenco di idonei, ivi compreso un curriculum formativo e professionale datato firmato e debitamente documentato. Nell’ambito del predetto curriculum l’aspirante dovrà descrivere e dettagliare le esperienze formative e professionali che ritiene utile segnalare in quanto attinenti al contenuto del Progetto riportato in premessa

Si precisa che il curriculum dovrà essere redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (*“Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità dichiara di possedere le sottoindicate esperienze formative e professionali: .....”*). La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia semplice del documento di riconoscimento personale del sottoscrittore.

I documenti allegati alla domanda di partecipazione al bando possono essere prodotti in originale, in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa.

Si precisa che l’aspirante, in luogo della certificazione rilasciata dall’autorità competente, può presentare in carta semplice, firmate in originale in calce, senza necessità di alcuna autentica:

- a) “dichiarazione sostitutiva di certificazione”: nei casi tassativamente indicati nell’art. 46 del D.P.R. n. 445/00 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione all’albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, ecc.) oppure
- b) “dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà”: ai sensi dell’art. 19 e 47, per tutti gli statuti, fatti e qualità personali, non compresi nell’elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. 445/00 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio; incarichi libero-professionali; attività di docenza; pubblicazioni: dichiarazione di conformità all’originale delle copie prodotte; ecc.)

La dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà deve essere spedita per posta – o a mezzo @pec, unitamente a FOTOCOPIA SEMPLICE DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO PERSONALE DEL SOTTOSCRITTORE.

Qualora l’aspirante presenti più fotocopie semplici, l’autocertificazione può essere unica, ma contenente la specifica dei documenti ai quali si riferisce.

In ogni caso, la dichiarazione resa dall'aspirante - in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della documentazione - deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata o contestuale alla domanda, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno / tempo definito / part-time), le date di inizio e di 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 titolare di incarichi libero-professionali, di docente, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

Si precisa che restano esclusi dall'autocertificazione, fra gli altri, i certificati medici e sanitari.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa; possono tuttavia essere presentate in fotocopia ed autocertificate dal candidato, ai sensi del citato D.P.R. n. 445/00, purché il medesimo attesti, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, che le copie dei lavori specificatamente richiamati nell'autocertificazione sono conformi agli originali. È inoltre possibile per il candidato autenticare nello stesso modo la copia di qualsiasi tipo di documentazione che possa costituire titolo e che ritenga di allegare alla domanda ai fini della valutazione di merito.

Si rammenta, infine, che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Si rende noto che la documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente o da un incaricato munito di delega, previo riconoscimento tramite documento di identità valido, solo dopo 120 giorni dalla data di approvazione dell'elenco di idonei.

**Il ritiro potrà essere effettuato per un periodo di 3 anni.**

**Trascorso tale termine tutta la documentazione sarà eliminata dagli archivi, senza alcun ulteriore avviso.** (Nell'interesse dei candidati si suggerisce, pertanto, di allegare solo fotocopie semplici con dichiarazione di conformità all'originale).

La restituzione dei documenti presentati potrà avvenire anche prima della scadenza del suddetto termine per il candidato non presentatosi alle prove ovvero per chi, prima dell'insediamento della Commissione di valutazione, dichiari espressamente di rinunciare alla partecipazione all'avviso. Tale restituzione potrà essere effettuata direttamente all'interessato od a persona munita di delega, previo riconoscimento tramite documento di identità valido. L'Amministrazione tratterà la domanda, il curriculum e l'elenco dei documenti.

## **5 - MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE**

La domanda e la documentazione ad essa allegata:

- devono essere inoltrate a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: **SERVIZIO UNICO METROPOLITANO AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE (SUMAGP) – UFFICIO CONTRATTI DI LAVORO AUTONOMO – AREA S. ORSOLA, VIA GRAMSCI N. 12, 40121 BOLOGNA**

oppure

- **trasmesse con Posta Elettronica Certificata PEC** entro le ore 23,59 del giorno di scadenza del bando esclusivamente all'indirizzo: concorsi@pec.aosp.bo.it . La domanda con i relativi allegati dev'essere inviata in un unico file in formato PDF (*dimensione massima 50 MB*) unitamente a fotocopia del documento d'identità del candidato. Il messaggio dovrà avere per oggetto: **"domanda di BORSA DI STUDIO rivolta a Medici specialisti nella disciplina di Medicina interna di \_\_\_\_\_ (indicare il proprio cognome e nome)"**. Le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata o che non soddisfino i requisiti sopra indicati di formato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla selezione. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

Qualora l'istanza di ammissione alla Borsa di Studio sia pervenuta tramite PEC, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del candidato.

**È esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione.**

La domanda deve pervenire, a pena di esclusione, **entro e non oltre il giorno 11.05.2023**. A tal fine si precisa che **NON fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante.**

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. Non saranno accolte le domande pervenute oltre il termine.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disgradi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

## **6 - COMMISSIONE DI VALUTAZIONE**

La selezione viene effettuata da una Commissione di valutazione, individuata in base a quanto disposto al punto 7, lettera D. del Regolamento approvato con deliberazione 217 del 28.09.2020. La Commissione suddetta, nominata con nota del Direttore richiedente, è composta da 3 membri:

- a. il Direttore di U.O. o Struttura presso la quale è stata istituita la Borsa di Studio o suo delegato, in qualità di Presidente;
- b. due esperti nelle materie oggetto della Borsa di Studio da conferire, in qualità di Componenti.

Le funzioni di segretario verbalizzante sono svolte da un dipendente amministrativo con profilo non inferiore alla categoria C e sono garantite dai funzionari amministrativi delle Strutture organizzative richiedenti.

La Commissione di valutazione procederà alla comparazione dei curricula e dei documenti prodotti dai candidati, sulla base di criteri predeterminati e dettagliatamente specificati nel verbale dei lavori, in relazione alle competenze richieste dal progetto e dalla peculiarità dello stesso. La Commissione stabilirà altresì i criteri di massima relativi alla valutazione dell'eventuale colloquio ovvero del colloquio, coerenti con i contenuti della Borsa di Studio da assegnare.

## **7 – TITOLI E COLLOQUIO**

La comparazione avverrà tramite esame e valutazione dei curricula presentati dagli aspiranti e successivo colloquio.

La selezione è condotta mediante raffronto tra il curriculum formativo e professionale di ciascun candidato in relazione alla Borsa di Studio da attribuire, tenendo a tal fine conto della professionalità e dell'esperienza nelle materie oggetto dello studio, già acquisite dall'aspirante.

Il colloquio a cui verranno sottoposti i candidati è finalizzato ad accertare il livello di preparazione in relazione all'obiettivo della Borsa di Studio e verterà sui seguenti argomenti:

*Il ruolo dei farmaci anticoagulanti e relative complicanze nel paziente oncologico nel quale viene riscontrata la presenza di un trombo-embolismo venoso e arterioso*

## **8 - CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI**

**Tutti gli aspiranti che avranno presentato domanda in tempo utile e che risulteranno in possesso dei requisiti previsti dal presente bando dovranno presentarsi per l'espletamento del colloquio il giorno:**

**23 MAGGIO 2023 ALLE ORE 14:30**

**presso la "Sala Olimpia" – Padiglione n. 3 – 1° piano – Via Albertoni 15  
Bologna**

**L'AVVISO HA VALORE DI NOTIFICA A TUTTI GLI EFFETTI NEI CONFRONTI DEI CANDIDATI.**

**NON SARANNO EFFETTUATE CONVOCAZIONI INDIVIDUALI**

**La mancata presentazione presso la sede, nella data e orario sopraindicati, o la presentazione in ritardo, ancorché dovuta a causa di forza maggiore, comporteranno l'irrevocabile esclusione dalla borsa di studio**

**I candidati sono invitati altresì a presentarsi al colloquio, con un valido documento di riconoscimento ed indossando le adeguate protezioni individuali (mascherina)**

L'eventuale esclusione di un aspirante per mancanza del possesso dei requisiti richiesti sarà notificata all'interessato prima dell'espletamento del colloquio e comunque prima dell'individuazione da parte della Commissione del candidato più adeguato all'assegnazione della Borsa di Studio.

## **9 – ELENCO DEGLI IDONEI**

La Commissione, al termine della Valutazione, formula un verbale recante un elenco di idonei. Nell'ambito dell'elenco è individuato il candidato più adeguato, sulla base di dettami predefiniti in relazione all'attività da espletare, alle capacità professionali ed all'impegno richiesti.

La scelta deve essere adeguatamente e congruamente motivata.

**L'elenco degli idonei, approvato con apposito provvedimento del Direttore del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale (SUMAGP) sarà consultabile nel sito web istituzionale all'indirizzo <http://www.aosp.bo.it/content/borse-di-studio> in corrispondenza del bando di interesse e potrà essere utilizzato nell'arco di un biennio dalla sua approvazione sia da parte dell'Azienda che ha emesso il bando sia da parte delle restanti Amministrazioni afferenti al SUMAGP, per il conferimento di diverse e ulteriori borse di studio a fronte della medesima professionalità.**

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna IRCCS Policlinico di Sant'Orsola si riserva ogni facoltà in materia di assegnazione e si riserva altresì la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la loro sospensione e modificazione, la revoca ed annullamento del bando stesso ovvero di non procedere al conferimento della Borsa di Studio con il candidato individuato per mutate esigenze di carattere organizzativo.

L'Amministrazione assegnerà la borsa di studio ai soli soggetti che saranno giudicati idonei in sede di visita preventiva ex art. 41 D. Lgs. 81/2008, volta all'accertamento di incondizionata idoneità fisica specifica alle mansioni previste dal bando.

Per acquisire copia del bando, gli interessati potranno collegarsi al sito Internet dell'IRCCS Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna: <https://www.aosp.bo.it>. La pubblicazione del bando sul sito internet aziendale assolve, ad ogni effetto, agli obblighi di divulgazione e pubblicità previsti.

Per informazioni relative al presente avviso rivolgersi a [selezioni@ausl.bologna.it](mailto:selezioni@ausl.bologna.it).

Sottoscritto dal Direttore del  
Servizio Unico Metropolitano  
Amministrazione Giuridica del Personale  
Dott. Giovanni Ferro  
con firma digitale

Bologna, 26.04.2023

\*\*\*\*\*

#### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679.**

L'Amministrazione, informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e conformemente al D.Lgs. 196/2003 così come modificato e integrato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità strettamente necessarie e connesse alla presente selezione, in modo lecito e secondo correttezza e secondo i principi della pertinenza, completezza e non eccedenza rispetto alla finalità sopra indicata, a salvaguardia dei diritti dell'interessato di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679.

Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria. Il loro mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla borsa di studio.

I dati stessi non saranno in alcun modo oggetto di diffusione. Essi potranno essere comunicati unicamente ai soggetti pubblici e privati coinvolti nello specifico procedimento, nei casi e per le finalità previste da leggi, regolamenti, normativa comunitaria o Contratti collettivi nazionali di lavoro, al fine di garantire la gestione di tutte le fasi del procedimento stesso.

I dati saranno trattati mediante strumenti cartacei, informatici, telematici e telefonici.

Titolare del trattamento è l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola con sede legale in via Albertoni, 15, 40138 Bologna telefono 0512141220, pec: PEIdirezione.generale@pec.aosp.bo.it.

Responsabile della protezione dei dati personali contattabile all'indirizzo mail [dpo@aosp.bo.it](mailto:dpo@aosp.bo.it) o PEC [dpo@pec.aosp.bo.it](mailto:dpo@pec.aosp.bo.it).

In qualsiasi momento, in qualità di Interessato, può ottenere informazioni sul trattamento dei Suoi dati, sulle relative modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata, nonché esercitare tutti gli altri diritti, rivolgendosi al Titolare e/o al soggetto delegato del trattamento dei dati.

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA BORSA DI STUDIO

**AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO  
METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE DEL  
PERSONALE**

Il/La sottoscritt/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo @ \_\_\_\_\_ indirizzo pec@\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a all'avviso pubblico per l'assegnazione di n. 1 **BORSA DI STUDIO** rivolta **MEDICI SPECIALISTI NELLA DISCIPLINA DI MEDICINA INTERNA** finalizzata alle attività di studio e ricerca nell'ambito del progetto: *"Thrombo-embolic events and bleedings during anticoagulant therapy in patients with CAT (cancer associated thrombosis)"*, da svolgersi presso **la S.S.D. ANGIOLOGIA E MALATTIE DELLA COAGULAZIONE**

A tal fine **dichiara** sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 N.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di non aver compiuto il settantesimo anno d'età;
- di NON essere cessato dal servizio OVVERO  di essere cessato dal servizio svolto presso l'Azienda \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  per collocamento a riposo

per RAGGIUNTI LIMITI DI ETA' ovvero  per collocamento a riposo VOLONTARIO possedendo il requisito contributivo per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità; cancellare l'espressione che non interessa);

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_) - cancellare l'espressione che non interessa);
- di \_\_\_\_\_ (ESSERE/NON ESSERE) stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione o licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

- non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale: \_\_\_\_\_) - (cancellare l'espressione che non interessa);

***i cittadini NON ITALIANI EXTRA U.E. dovranno dichiarare:***

di ESSERE in possesso del Permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo OVVERO  di NON ESSERE in possesso del Permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo

**DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI:**

- **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA** conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

- **SPECIALIZZAZIONE IN \_\_\_\_\_**

**conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_**

- iscrizione **ALL'ALBO DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI** della Provincia di \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI PREFERENZIALI AI FINI DELLA VALUTAZIONE**

Esperienza clinica nella patologia cardiovascolare

Esperienza clinica in terapia medica in ambito internistico e/o in ambito oncologico

Il/La sottoscritto/a chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione con la presente modalità:

mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_

oppure

mediante comunicazione formale al seguente indirizzo:

---

**(specificare cognome–nome–via–Cap–comune–telefono–tel. cellulare–indirizzo di posta elettronica)**

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi del DPR 445/00 che quanto dichiarato nel CURRICULUM ALLEGATO corrisponde a verità e che le copie allegate sono conformi all'originale.

**SI ALLEGA A CORREDO DELLA DOMANDA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO VALIDO DI RICONOSCIMENTO.**

data, \_\_\_\_\_

Firma

---