

# AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI

Via Coppino, 26 - 07100 SASSARI - C.F. - P. IVA 02268260904

*Deliberazione del Direttore Generale n. 64 del 11 /02/2009*

OGGETTO: AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ATTRIBUZIONE DI DUE INCARICHI DI COLLABORAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO "IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE AUTOSOMICA RECESSIVA IN SARDEGNA. STUDIO EPIDEMIOLOGICO, CLINICO, GENETICO E DELLE COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI".

L'anno duemilanove, il giorno 11 del mese di febbraio, in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott. Renato MURA

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21 dicembre 1999;
- VISTO** il Protocollo d'Intesa sottoscritto dalla Regione Sardegna e dalle Università di Cagliari e di Sassari in data 11 ottobre 2004;
- VISTO** l'Accordo Regione-Università di Sassari, sottoscritto in data 12.07.2005;
- VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 17/2 del 27 aprile 2007, con la quale è stata costituita l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari;
- VISTO** il Decreto n. 100 del 3 settembre 2008 con il quale il Presidente della Regione Autonoma della Sardegna ha nominato il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari nella persona del Dott. Renato Mura;
- TENUTO CONTO** che il Dott. Renato Mura ha assunto la funzione di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari il giorno 8 settembre 2008, data di stipulazione del relativo contratto;
- VISTO** il Decreto Legislativo del 30.12.1992 n. 502 "Riordino della disciplina in materia sanitaria";
- VISTO** il Decreto Legislativo del 30.03.2001 n. 165 "Norme generali sull'ordinamento di lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
- VISTA** la Legge Regionale del 28.07.2006 n. 10 "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna";
- VISTA** la Deliberazione della Giunta della Regione Sardegna n. 42/28 del 24 ottobre 2007 con la quale sono state individuate le finalità e le aree tematiche di intervento del Programma di Ricerca Sanitaria finalizzata per l'anno 2007;
- VISTA** la Delibera n. 69 del 07.12.2007 con la quale l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari ha approvato il progetto scientifico dal titolo "Ipercolesterolemia familiare autosomica recessiva in Sardegna. Studio epidemiologico, clinico, genetico e delle complicanze cardiovascolari", da svolgersi presso il Servizio di Diabetologia con la responsabilità scientifica del Prof. Mario Maioli;
- VISTA** la Deliberazione n. 18/23 del 26.03.2008 con la quale la Giunta della Regione Sardegna ha approvato il Programma di Ricerca Sanitaria finalizzata per l'anno 2007 ed ha individuato i progetti ammessi al finanziamento regionale, tra i quali il Progetto di ricerca citato, finanziato per un importo di € 120.000,00;

**VISTO**

il parere favorevole espresso, in merito al Progetto di Studio citato, dal Comitato Etico dell'Azienda Sanitaria Locale n. 1 di Sassari con verbale n. 701/L del 28.05.2008, ai sensi del D. M. del 15.07.97, del Decreto del Ministero della Sanità 18.03.1998, del D. Lgs. n. 211 del 24.06.03, del Decreto del Ministero della Salute 12.05.2006, della Circolare del Ministero della Salute n. 6 del 02.09.2002;

**DATO ATTO**

che lo studio è condotto nel rispetto della vigente normativa in materia, ed in particolare secondo i criteri delle linee ICH-GCP sulla Buona Pratica Clinica a norma del Decreto del Ministero della Sanità del 15.07.1997, del Decreto del Ministero della Sanità del 18.03.1998, del D. Lgs. n. 211 del 24.06.2003, del Decreto del Ministero della Salute del 12.05.2006, della Circolare del Ministero della Salute n. 6 del 2.09.2002, e sarà svolto secondo i criteri e le modalità descritte nel Protocollo di Sperimentazione sopra citato;

**VISTA**

la convenzione stipulata tra la Regione Autonoma della Sardegna - Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari in data 05.06.2008 per la regolamentazione dello svolgimento del Programma di Ricerca finalizzata Anno 2007;

**DATO ATTO**

che, con nota n. 6172 del 23.06.2008, il Prof. Mario Maioli ha comunicato all'Azienda di aver completato le procedure di avvio della ricerca in merito al Progetto Scientifico previste dalla sopra citata Convenzione, e che la stessa Ricerca è stata formalmente avviata in data 02.07.2008;

**VISTA**

la Delibera n. 326 del 03.07.2008 con la quale l'Azienda Ospedaliero Universitaria ha preso atto che, per effetto della sopra citata convenzione, il Progetto di Ricerca in questione è stato ammesso al finanziamento regionale;

**VISTA**

la Delibera n. 358 del 11.07.2008 con la quale l'Azienda Ospedaliero Universitaria ha autorizzato lo svolgimento del Progetto di Ricerca "Ipercolesterolemia familiare autosomica recessiva in Sardegna. Studio epidemiologico, clinico, genetico e delle complicanze cardiovascolari";

**VISTA**

la nota prot. n. 7282 del 15.07.2008 con la quale l'Azienda Ospedaliero Universitaria, al fine di ottenere l'erogazione della prima rata pari al 50% del finanziamento, comunica all'Assessorato Regionale competente la data di avvio della ricerca;

**DATO ATTO**

che si rende necessario, come da note prot. n. 1584 e n. 1585 del 03 febbraio 2009 del Responsabile scientifico del Progetto Prof. Mario Maioli Responsabile del Servizio di Diabetologia, acquisire per l'attuazione del citato progetto, due specifiche professionalità, quali un laureato in Medicina e Chirurgia, con specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio, e un laureato in Scienze Biologiche;

**DATO ATTO**

che il presente provvedimento determina una spesa presumibile di € 25.000,00, per l'attivazione di n. 2 Contratti di Collaborazione, così ripartiti:

- n. 1 Contratto di collaborazione, della durata di tre mesi, per un laureato in Medicina e Chirurgia specializzato in Endocrinologia e Malattie del Ricambio, con un compenso di € 5.000,00 al lordo degli oneri contributivi, previdenziali, fiscali e degli oneri a carico dell'Azienda;
- n. 1 Contratto di collaborazione, della durata di dieci mesi eventualmente rinnovabili per la medesima durata, per un laureato in Scienze Biologiche, con un compenso di € 20.000,00 al lordo degli oneri contributivi, previdenziali fiscali e degli oneri a carico dell'Azienda; il rinnovo è subordinato all'erogazione della seconda rata del finanziamento regionale;

**RILEVATO**

che la prima rata di € 60.000,00, pari al 50% del finanziamento regionale, è a disposizione di questa Azienda a far data dal 6 ottobre 2008;

**ACCERTATO**

che il progetto si propone di individuare altri pazienti ARH ed avviare un'indagine epidemiologica in un campione rappresentativo di tutte le province della Sardegna per stimare la frequenza degli eterozigoti e verificare se tali mutazioni presentano una distribuzione omogenea in tutto il territorio oppure sono limitate a particolari zone;

**ACQUISITI**

i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario.

**DELIBERA**

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente:

- 1) di indire una Procedura Comparativa Pubblica, per Titoli e Colloquio, per l'attivazione di n. 2 contratti di collaborazione per la realizzazione del progetto di ricerca dal titolo "Ipercolesterolemia familiare autosomica recessiva in Sardegna. Studio epidemiologico, clinico, genetico e delle complicanze cardiovascolari", di cui n. 1 contratto, della durata di tre mesi, per il profilo di laureato in Medicina e Chirurgia specializzato in Endocrinologia e Malattie del Ricambio e n. 1 contratto, della durata di dieci mesi eventualmente rinnovabili per la medesima durata, per il profilo di laureato in Scienze Biologiche;
- 2) di approvare l'allegato avviso, che si unisce in copia al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 3) di disporre la pubblicazione dell'allegato avviso sul sito aziendale all'indirizzo: [www.aousassari.it](http://www.aousassari.it).

**IL DIRETTORE GENERALE**

(Dott. Renato Mura)

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

(Dott. Giuseppe Pintor)

**IL DIRETTORE SANITARIO**

(Dott. Nicolò Licheri)

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto del budget di spesa  
annua assegnata.

Nome Struttura \_\_\_\_\_

Sigla Responsabile \_\_\_\_\_

Estensore \_\_\_\_\_

Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura  
finanziaria.



La presente deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio di questa Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal  
13/02/09 per la durata di quindici giorni.



## AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI

=====

**AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PUBBLICA - PER TITOLI E COLLOQUIO - PER L'ATTRIBUZIONE DI DUE CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO "IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE AUTOSOMICA RECESSIVA IN SARDEGNA. STUDIO EPIDEMIOLOGICO, CLINICO, GENETICO E DELLE COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI".**

=====

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliero Universitaria, in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intende procedere all'attribuzione di due contratti di collaborazione, uno per un laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio, e uno per un laureato in Scienze Biologiche, nell'ambito del Progetto di Ricerca Regionale dal titolo "**Ipercolesterolemia familiare autosomica recessiva in Sardegna. Studio epidemiologico, clinico, genetico e delle complicanze cardiovascolari**", di cui alla Delibera della Giunta Regionale della Sardegna n. 18/23 del 26.03.2008, da realizzarsi presso il Servizio di Diabetologia dell'Istituto di Clinica Medica di questa Azienda.

### **ART. 1 - ATTIVITA' DA SVOLGERSI NELL'AMBITO DEL PROGETTO**

Il candidato riconosciuto idoneo per il profilo di Laureato in Medicina e Chirurgia, con specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio, dovrà svolgere le seguenti attività:

- costruire un dataset che raccolga informazioni relative ai partecipanti allo studio; oltre ai dati anagrafici verranno inseriti i dati clinici ed epidemiologici;
- eseguire prelievi di sangue venoso periferico a domicilio e raccogliere i dati clinici dei partecipanti allo studio;
- aggiornare periodicamente il database e procedere all'analisi statistica dei dati raccolti.

Il candidato riconosciuto idoneo per il profilo di Biologo dovrà svolgere le seguenti attività:

- collaborare alla preparazione dei campioni del siero e DNA dei soggetti e pazienti arruolati nel Progetto;
- eseguire analisi del DNA genomico dei soggetti e pazienti arruolati;
- aggiornare database dei parametri ematochimici e genetici dei soggetti e pazienti arruolati.

### **ART. 2 - REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE**

Possono partecipare alla Procedura Comparativa Pubblica coloro che possiedono i seguenti requisiti generali:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- b) idoneità fisica all'impiego: l'accertamento della idoneità fisica all'impiego – con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette – è effettuato, a cura dall'Azienda, prima della immissione in servizio. Il personale dipendente da Pubbliche Amministrazioni e da Istituti, Ospedali ed Enti di cui agli artt. 25 e 26, 1° comma del D.P.R. 761/79 è dispensato dalla visita medica;
- c) godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro i quali siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- d) non esser stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- e) posizione regolare nei riguardi degli obblighi militari;
- f) non aver riportato condanne penali e/o non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico.

E' garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e il trattamento sul luogo di lavoro.

### **ART. 3 - REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE**

#### **Per il laureato in Medicina e Chirurgia**

1. laurea in Medicina e Chirurgia;
2. abilitazione ed iscrizione all'Albo dei Medici e Chirurghi;
3. specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio;
4. esperienza acquisita in strutture pubbliche e/o universitarie nel campo della diagnosi clinica e di laboratorio delle dislipidemie;
5. esperienza nella creazione, aggiornamento e analisi statistica di database informatizzati nel settore delle malattie del ricambio;
6. conoscenza della lingua francese e inglese;
7. conoscenza di strumenti informatici specifici di raccolta e analisi statistica dei dati.

#### **Per il laureato in Scienze Biologiche:**

1. laurea in Scienze Biologiche;
2. abilitazione ed iscrizione all'Albo dei Biologi;
3. esperienza acquisita in strutture pubbliche e/o universitarie nel campo della diagnosi di laboratorio delle Ipercolesterolemie familiari;
4. esperienza di laboratorio nell'ambito della biologia molecolare ed in particolare nell'ambito di sequenza di DNA;
5. conoscenza della lingua inglese;
6. conoscenza dei principali strumenti informatici (elaborazione di testi, foglio elettronico, banche dati, internet, posta elettronica).

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente Avviso per la presentazione delle domande di partecipazione, a pena di esclusione.

Il possesso dei requisiti generali e specifici sopra citati deve essere documentato nei modi e nei termini stabiliti nel presente bando, a pena di esclusione.

### **ART. 4 - MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE**

Le domande di ammissione alla Procedura datate e firmate, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari - Via Michele Coppino, 26 - 07100 Sassari a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento o presentate direttamente all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda entro il 15° giorno dalla pubblicazione sul sito aziendale: <http://www.aousassari.it>.

A tal fine farà fede il timbro a data dell'Azienda Ospedaliero Universitaria.

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

Le domande di ammissione si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. Esclusivamente in tal caso fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

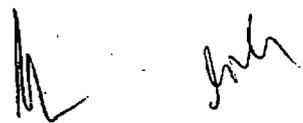
Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla selezione.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

### **ART. 5 - DOMANDA DI AMMISSIONE**

Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello (allegato 1) e indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria, Via Michele Coppino, 26 - 07100 Sassari, il candidato, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

1. il cognome e il nome
2. la data, il luogo di nascita e la residenza;
3. il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
4. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
5. di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali pendenti ovvero le eventuali condanne penali riportate nonché gli eventuali procedimenti penali pendenti di cui è a conoscenza;
6. la posizione nei riguardi degli obblighi di leva;
7. il possesso dei requisiti specifici per l'ammissione;



8. di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
9. di accettare tutte le condizioni dell'Avviso di Procedura Comparativa Pubblica;
10. di autorizzare il trattamento manuale/automatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003;
11. il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza.

La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dalla Procedura Comparativa. Tale sottoscrizione, ai sensi della legge n° 127/97, non necessita di autentica.

#### **ART. 6 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

I candidati devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

- a) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato redatto su carta libera;
- b) le certificazioni, i titoli ed i documenti che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- c) un elenco, in triplice copia, datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati nonché delle pubblicazioni allegate;
- d) la fotocopia di un valido documento di identità e del codice fiscale.

I documenti allegati devono essere presentati in conformità alle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000 in materia di documenti amministrativi, pena la non valutazione nel merito.

#### **ART. 7 - COMMISSIONE ESAMINATRICE**

La Commissione esaminatrice è composta da tre membri, fra cui il Titolare del Progetto o il Responsabile della Sperimentazione con funzioni di Presidente e da due esperti nelle materie oggetto della selezione. Provvederà agli adempimenti connessi alla Procedura e all'individuazione dei candidati coi quali procedere alla stipula dei contratti, dopo aver verificato i requisiti di ammissione, valutato i titoli ed espletato il colloquio.

#### **ART. 8 - TITOLI VALUTABILI PER L'ATTRIBUZIONE DEGLI INCARICHI**

La Commissione valuterà l'attinenza del percorso formativo e delle esperienze lavorative rispetto all'oggetto dell'incarico da conferire e accerterà il possesso della particolare qualificazione professionale del candidato necessaria per l'espletamento dell'incarico da affidare.

Costituiscono titoli valutabili:

##### **Per il laureato in Medicina e Chirurgia**

- a) Esperienza acquisita in strutture pubbliche e/o universitarie nel campo della diagnosi clinica e di laboratorio delle dislipidemie;
- b) Esperienza nella creazione, aggiornamento e analisi statistica di database informatizzati nel settore delle malattie del ricambio;
- c) Pubblicazioni nel settore delle malattie del metabolismo lipidico.

##### **Per il laureato in Scienze Biologiche**

- a) Esperienza acquisita in strutture pubbliche e/o universitarie nel campo della diagnosi di laboratorio delle Ipercolesterolemie familiari;
- b) Esperienza di laboratorio nell'ambito della biologia molecolare ed in particolare nell'ambito di sequenza di DNA;
- c) Pubblicazioni nel settore delle malattie del metabolismo lipidico ed in particolare dell'ipercolesterolemia familiare.

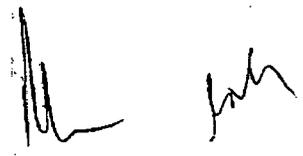
#### **ART. 9 - COLLOQUIO**

Il colloquio consisterà in una prova intesa ad accertare il grado di preparazione necessario allo svolgimento delle attività di cui all'art. 1.

Il colloquio si terrà il giorno 10 marzo 2009 presso la Sala Riunioni dell'Azienda Ospedaliero Universitaria sita in Via Michele Coppino n. 26 - Sassari all'orario di seguito indicato:

- ore 16:00 candidati per il profilo di Laureato in Scienze Biologiche;
- ore 18:00 candidati per il profilo di Laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio.

Di esso non verrà data comunicazione scritta, avendo il presente avviso valore di notifica.



#### **ART. 10 – APPROVAZIONE ATTI**

Il Direttore Generale, verificata la legittimità della Procedura, adotta il provvedimento di approvazione atti e dichiara i candidati idonei.

Il risultato della Procedura Comparativa sarà affisso all'Albo Pretorio di questa Azienda.

Considerato che la Procedura di cui al presente avviso non configura una modalità di reclutamento, non si darà luogo alla formazione di graduatorie di merito.

#### **ART. 11 – CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI E COMPENSI**

Con gli idonei della presente Procedura verrà instaurato un rapporto di collaborazione. Tale rapporto di lavoro non potrà avere alcun effetto ai fini dell'assunzione nei ruoli del personale di questa Azienda.

I contratti verranno stipulati con il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria, previa acquisizione dei documenti di rito ed avranno la durata:

##### **Per il laureato in Medicina e Chirurgia:**

di 3 mesi, con un compenso di €. 5.000,00 al lordo degli oneri contributivi, previdenziali e fiscali e degli oneri a carico dell'Azienda;

##### **Per il laureato in Scienze Biologiche:**

di 10 mesi, eventualmente rinnovabili per la medesima durata, con un compenso di €. 20.000,00 al lordo degli oneri contributivi, previdenziali e fiscali e degli oneri a carico dell'Azienda.

#### **ART. 12 - TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il competente Servizio Acquisizione Risorse Umane per le finalità di gestione della Procedura e saranno trattati anche successivamente, nell'eventualità di assunzione, per la gestione del rapporto di lavoro. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della Legge 241/90.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economica - giuridica del candidato.

L'interessato ha il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dallo stesso; il trattamento è finalizzato, ai sensi del D. Lgs. 196/03, agli adempimenti per l'espletamento della Procedura stessa nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per la finalità di gestione del rapporto stesso.

#### **ART. 13 - MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA SELEZIONE**

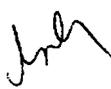
L'Azienda si riserva la facoltà, per motivi legittimi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la presente Procedura, nonché riaprire o prorogare i termini per la presentazione delle domande.

#### **ART. 14 - NORME FINALI**

Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso di Procedura si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Per informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Acquisizione Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria, Via Michele Coppino n. 26, Sassari, o prendere visione del presente Avviso sul sito internet aziendale <http://www.aousassari.it>.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dot. Renato Mura



(Allegato n.° 1)

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero Universitaria  
Via M. Coppino, 26  
07100 SASSARI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla **Procedura comparativa pubblica per titoli e colloquio**, per l'attribuzione di due contratti di collaborazione di cui uno per un laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio e uno per un laureato in Scienze Biologiche nell'ambito del Progetto di Ricerca Regionale dal titolo **"Ipercolesterolemia familiare autosomica recessiva in Sardegna. Studio epidemiologico, clinico, genetico e delle complicanze cardiovascolari"**, da realizzarsi presso il Servizio di Diabetologia dell'Istituto della Clinica Medica di questa Azienda in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine, 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 sotto la propria responsabilità:

- 1 di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere in via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- 2 di essere cittadino/a italiano/a ovvero \_\_\_\_\_;
- 3 di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali, segnalando i motivi \_\_\_\_\_;
- 4 di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_ ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
- 5 di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari: \_\_\_\_\_;
- 6 di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- 7 di essere iscritto all'Albo professionale per l'esercizio della professione di \_\_\_\_\_ con decorrenza da \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- 8 di essere in possesso di specializzazione in \_\_\_\_\_;
- 9 di \_\_\_\_\_ aver \_\_\_\_\_ maturato \_\_\_\_\_ esperienza \_\_\_\_\_;
- 10 di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
- 11 di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di avere prestato (indicando i motivi della risoluzione) ovvero di prestare servizio presso P.A., come di seguito riportato: P.A. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, di somministrazione, etc.) \_\_\_\_\_ tipologia del contratto (tempo pieno - parziale) \_\_\_\_\_ per numero ore settimanali \_\_\_\_\_. Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni, etc.) \_\_\_\_\_;
- 12 di non essere ovvero di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione per persistente, insufficiente rendimento ovvero dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 13 di acconsentire al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);
- 14 di accettare le condizioni previste dal bando di selezione;
- 15 che ogni eventuale comunicazione relativa alla selezione deve essere inviata al seguente indirizzo:  
Sig./ra \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- a) Curriculum formativo-professionale;
- b) Triplice copia dell'elenco dei documenti e titoli presentati;
- c) Eventuale titoli e documenti, in originale autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per la formulazione della graduatoria di merito;
- d) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio) e del codice fiscale.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Allegato n.° 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.° 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'albo professionale di \_\_\_\_\_ dalla data \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_;
- di aver maturato esperienza \_\_\_\_\_;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro;
- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Allegato n.° 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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,

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali

-----  
-----  
-----

(la presente dichiarazione può essere utilizzata per certificare anche attività di servizio utilizzando lo schema di seguito indicato):

Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione.....) \_\_\_\_\_ tipologia del contratto (tempo pieno - parziale) \_\_\_\_\_ per numero ore settimanali \_\_\_\_\_. Ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 \_\_\_\_\_. Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni .....)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

(Allegato n.° 4)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONFORMITA' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE  
Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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. 445/2000,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- a) dell'atto/documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_;
- b) della pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_ edita da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_;
- c) del titolo di studio/servizio \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_ ovvero in mio possesso;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per l'eventuale stipula del contratto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.