

Alla Regione Lazio  
Direzione Regionale Salute  
e Integrazione Sociosanitaria  
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 ROMA

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura comparativa, per titoli e colloquio, per l'affidamento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa presso la Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria per lo svolgimento delle attività del progetto "Pianificazione, sperimentazione e messa a regime del monitoraggio delle coperture vaccinali con dati individuali, volto al miglioramento del controllo degli andamenti, dell'omogeneità e della qualità delle attività vaccinali nelle singole ASL del Lazio - **Cod. MED1/2014**";

Il/La sottoscritto/a (cognome) ..... (nome) .....  
nato/a ..... (.....) il .....  
C.F. .... residente a ..... (.....)  
in Via ..... domiciliato/a [*se diverso*  
*dall'indirizzo di residenza*] a ..... (.....)  
in Via ..... Tel. ....  
Fax ..... e-mail .....

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura comparativa, per titoli e colloquio, per l'affidamento dell'incarico di collaborazione coordinata e continuativa in oggetto, per la durata di 12 mesi.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. medesimo, in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificati o di atti di notorietà, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione,

**DICHIARA:**

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ (di uno degli Stati membri dell'Unione Europea) e, in tal caso, di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 2) di avere un'età non inferiore agli anni 18;
- 3) di godere dei diritti civili e politici;
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5) di non essere stato destituito o dispensato o comunque licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento; non essere stato dichiarato decaduto o comunque non essere stato licenziato da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

6) non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti, salvo avvenuta riabilitazione, che comunque non abbiano comportato l'interdizione dai pubblici uffici. La dichiarazione va comunque resa anche se negativa;

7) per i candidati di sesso maschile, di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva;

8) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:

A) Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita in data \_\_\_\_\_ presso

\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

B) specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, conseguita in data \_\_\_\_\_ presso

\_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_

C) abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo, conseguita in data \_\_\_\_\_

D) Iscrizione all'Ordine Professionale dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza dell'avviso

E) Esperienza certificata di almeno 36 mesi nell'ultimo quinquennio in progetti nell'ambito di attività inerenti ai sistemi informativi delle malattie infettive e delle vaccinazioni presso Regioni, Agenzie Regionali Sanitarie, Aziende sanitarie e Istituti Pubblici:

- Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

Tipo di contratto \_\_\_\_\_

- Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

Tipo di contratto \_\_\_\_\_

- Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

Tipo di contratto \_\_\_\_\_

- Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

Tipo di contratto \_\_\_\_\_

F) Partecipazione a progetti di ricerca su tematiche inerenti alle malattie infettive e alle vaccinazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

9) di avere i seguenti ulteriori titoli di cui chiede la valutazione:

- Specializzazioni post-laurea

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Formazione post-universitaria (master II livello, dottorato di ricerca, borse di studio, corsi di perfezionamento certificati)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Corsi di formazione in epidemiologia, biostatistica, malattie infettive e vaccinazioni, sistemi informativi sanitari, ricerca e analisi della letteratura scientifica

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Pubblicazioni su temi attinenti ai contenuti dell'incarico

---

---

- 10) di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti alla procedura di selezione (D. Lgs. n. 196/2003);
- 11) di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nell'Avviso e di accettarle senza riserva alcuna;
- 12) [*compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza*] di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente selezione al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

1. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata dall'istante;
2. curriculum vitae datato e firmato, da cui si evinca il possesso dei requisiti richiesti;
3. elenco, in carta semplice datato e firmato, di eventuali documenti e titoli presentati.

**Allegato C**

**VALUTAZIONE TITOLI**

<b>TITOLI</b>		<b>Punteggio</b>
<b>Titoli Accademici (1)</b>		<b>15</b>
Voto di Laurea	da 60 a 89 da 90 a 99 da 100 a 104 da 105 a 110 Lode	punti 2 punti 5 punti 7 punti 10 punti 5
<b>Curriculum Formativo (2)</b>	fino a un massimo di	<b>punti 15</b>
Formazione post-universitaria (altra specializzazione, master II livello, dottorato di ricerca, borse di studio, corsi di perfezionamento)	fino a un massimo di	punti 5
Corsi di formazione in epidemiologia, biostatistica, malattie infettive e vaccinazioni, sistemi informativi sanitari, ricerca e analisi della letteratura scientifica	fino a un massimo di	punti 5
Pubblicazioni inerenti all'incarico	fino a un massimo di	punti 5
<b>Curriculum Professionale (3)</b>		<b>30</b>
Esperienze lavorative certificate presso Regioni, Agenzie Regionali Sanitarie, Aziende sanitarie e Istituti Pubblici	<i>0,5 punto per mese</i>	fino a 15
Partecipazione a progetti di ricerca su tematiche inerenti malattie infettive e vaccinazioni		fino a 15
	<b>Totale (1+2+3)</b>	<b>punti 60</b>