

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 ‘Progettazione ed Avvio del Registro Regionale Alzheimer-Perusini e altre forme di demenza (L.R. 6/2012)’ - Cod. ALZ/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 18 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:

A) Laurea in Discipline Scientifiche vecchio ordinamento o specialistica, conseguita in data _____ presso _____ con votazione _____

B) specializzazione in Statistica Sanitaria, conseguita in data _____ presso _____, con votazione _____

C) Documentata formazione post-laurea in Epidemiologia, e precisamente _____

D) Esperienza certificata di almeno 36 mesi nell'ultimo quinquennio in progetti inerenti alla progettazione e alla gestione di sistemi informativi sanitari, presso Regioni, Agenzie Regionali Sanitarie, Aziende sanitarie:

• 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 _____

E) Esperienze di lavoro nell'ambito di attività inerenti alla progettazione e alla gestione di registri di patologia:

a. Dal _____ al _____

Presso _____

Attività _____

Tipo di contratto _____

b. Dal _____ al _____

Presso _____

Attività _____

Tipo di contratto _____

c. Dal _____ al _____

Presso _____

Attività _____

Tipo di contratto _____

d. Dal _____ al _____

Presso _____

Attività _____

Tipo di contratto _____

F) Esperienza pluriennale in progetti inerenti alla progettazione e alla gestione di sistemi informativi sanitari:

a. Dal _____ al _____

Presso _____

Attività _____

Tipo di contratto _____

b. Dal _____ al _____

Presso _____

Attività _____

Tipo di contratto _____

c. Dal _____ al _____

Presso _____

Attività _____

Tipo di contratto _____

d. Dal _____ al _____

Presso _____

Attività _____

Tipo di contratto _____

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 su temi attinenti ai contenuti dell'incarico

- Pubblicazioni su temi attinenti ai contenuti dell'incarico

- 10) di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la 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 _____

Email _____

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 dei titoli.

Allegato C

VALUTAZIONE TITOLI

TITOLI		Punteggio
Titoli Accademici (1)	fino a un massimo di	15
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
Curriculum Formativo (2)	fino a un massimo di	punti 15
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 su temi attinenti ai contenuti dell'incarico	fino a un massimo di	punti 5
Pubblicazioni su temi attinenti ai contenuti dell'incarico	fino a un massimo di	punti 5
Curriculum Professionale (3)	fino a un massimo di	punti 30
Esperienze lavorative certificate presso Regioni, Agenzie regionali sanitarie, ASL		<i>0,5 punti per mese</i>
	Totale (1+2+3)	punti 60