



**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI DI FISICO SANITARIO E MEDICO QUALI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE PER LA RADIOPROTEZIONE DI CUI ALLA L.R. N. 33/2009 PER L'ATS DI BRESCIA.**

Si rende noto che questa A.T.S., ha indetto, nel rispetto del Regolamento dell'Agencia approvato con Decreto del Direttore Generale n. 598 del 21.10.2019 e del Decreto D.G. n. 523 del 08.09.2022, un avviso pubblico per l'acquisizione delle candidature delle seguenti figure professionali, ai sensi dell'art. 62 della LR 33/2009:

- **n. 2 specialisti in fisica medica o altra specialità equipollente** iscritti nell'elenco degli esperti di radioprotezione di cui all'art. 129 del d.lgs. 101/2020, almeno uno dei quali con abilitazione di terzo grado;
- **n. 1 medico specialista in medicina nucleare o in radioterapia;**
- **n. 1 medico specialista in medicina del lavoro** iscritto nell'elenco dei medici autorizzati di cui all'articolo 138 del D. Lgs. n. 101/2020

**ART. 1 - REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

I seguenti requisiti devono essere posseduti contestualmente alla data di scadenza per la presentazione della domanda.

Per la figura di Fisico specialista esperto di radioprotezione di cui all'art. 129 D. Lgs. 101/2020:

Iscrizione all'elenco nominativo degli Esperti di Radioprotezione di cui all'art.129 del D. Lgs. n. 101/2020 (già art. 78 del D. Lgs. 230/1995) con specifica del grado di abilitazione.

Per la figura di Medico specialista in Medicina Nucleare o in Radioterapia:

- 1) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- 2) Diploma di specializzazione in Medicina Nucleare o in Radioterapia o specialità equipollenti.

Per la figura di Medico specialista in Medicina del Lavoro

- 1) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- 2) Diploma di specializzazione in Medicina del Lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro;
- 3) Iscrizione nell'elenco dei medici autorizzati di cui all'articolo 138 del D. Lgs. n. 101/2020;

**ART. 2 – OGGETTO DELL'INCARICO**

L'incarico consiste nella partecipazione alle sedute della Commissione per la Radioprotezione con il compito di esaminare collegialmente le pratiche pervenute all'ATS di Brescia al fine del rilascio del nulla osta all'impiego di sorgenti ionizzanti a scopo medico, nonché, qualora ritenuto necessario dal Presidente della Commissione, per l'espressione di parere al fine del rilascio del nulla osta all'impiego di sorgenti ionizzanti a scopo non medico.

Compatibilmente con il numero di domande pervenute, per ogni componente titolare della Commissione verrà nominato il relativo supplente.

L'incarico potrà essere conferito ai candidati in possesso dei requisiti specifici sopra specificati:

- 1) libero professionisti titolari di partita Iva;
- 2) dipendenti di Pubbliche Amministrazioni all'uopo autorizzati dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001.

**ART. 3 – DURATA E COMPENSO**

La Commissione, cui saranno destinate le figure professionali di cui al presente avviso, avrà una durata in carica di tre anni dalla data di insediamento; nel caso di dimissioni di uno dei componenti verrà utilizzata la graduatoria.

I componenti della Commissione di cui all'art. 65, comma 2, lettere b) c) e d) della LR n. 33/2009 e ss.mm.ii. percepiranno per la partecipazione ad ogni seduta un gettone di presenza pari ad € 200,00.

Trattandosi di compenso omnicomprensivo non sarà corrisposto al libero professionista alcun importo a titolo di indennità/rimborso per materiale e automezzi utilizzati, né per i chilometri percorsi.

Il compenso sarà erogato previa presentazione della relativa nota/fattura da parte del professionista e sarà subordinato alla previa verifica dell'attività svolta da parte del Direttore del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria o suo delegato.

#### **ART. 4 – MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Per la partecipazione all'avviso, i professionisti devono far pervenire all'Agenzia, **unicamente tramite Posta Elettronica Certificata**, apposita domanda firmata, **utilizzando il fac-simile allegato al presente avviso**, che costituisce la griglia di valutazione comparativa utilizzabile dalla commissione esaminatrice, in carta semplice, **entro e non oltre il termine perentorio del 15° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso** sul sito web dell'A.T.S. di Brescia, nella **sezione "Pubblicità legale – Altri documenti"**.

**Detto termine di scadenza è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo la scadenza dell'avviso.**

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, del termine e delle modalità sopra indicati per la presentazione delle domande comporterà la non ammissione al presente avviso pubblico.

Il presente avviso verrà altresì pubblicato – a mero titolo di pubblicità-notizia – sul sito web dell'A.T.S. di Brescia ([www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)), nella sezione "Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso – Bandi e Avvisi - Avvisi per incarichi di collaborazione".

La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso pubblico è da effettuarsi **esclusivamente all'indirizzo mail [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)**, con le seguenti modalità:

- trasmissione, **via posta elettronica certificata (mediante indirizzo personale del candidato)**, di un **unico file** (originale informatico in formato.pdf) sottoscritto con firma autografa o digitale

La PEC equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Agenzia nei confronti del candidato (articolo 3-bis del C.A.D.).

L'invio della e-mail tramite PEC senza allegati equivarrà a mancata presentazione della domanda di partecipazione qualora il candidato non provveda ad un nuovo invio entro il giorno di scadenza del bando. E' infatti onere del candidato verificare la regolarità dell'invio degli allegati della PEC.

Non verrà considerata quale domanda di partecipazione all'avviso pubblico la PEC inviata priva di files allegati o inviata con files illeggibili.

**Le anzidette modalità di presentazione della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso pubblico si intendono tassative. Non saranno ammesse altre modalità di presentazione oltre a quelle prescritte dal presente avviso.**

L'Agenzia declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni della PEC da parte del professionista oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo PEC, o per eventuali disguidi non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa. Non sarà presa in considerazione, in nessun caso, l'eventuale documentazione integrativa pervenuta oltre i termini di presentazione prescritti dal presente avviso.

**Nella domanda di partecipazione all'avviso** pubblico, debitamente sottoscritta, il professionista, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché di

quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **deve dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, mediante la modulistica appositamente predisposta e di seguito allegata:**

- le generalità, la data, il luogo di nascita, la residenza (con indicazione dell'indirizzo), il codice fiscale e l'eventuale partita I.V.A.;
- la cittadinanza o le cittadinanze possedute, dichiarando di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali in corso.
- il possesso del titolo di studio richiesto dal presente avviso, indicandone la tipologia (esatta denominazione), la data, la sede, la denominazione completa dell'istituto di conseguimento [scheda n. 1];

Nella domanda di ammissione, il professionista dovrà altresì dichiarare, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'esperienza nel settore richiesto dall'avviso pubblico, maturata nel profilo professionale oggetto dell'avviso pubblico dopo il conseguimento del titolo di studio, distinta per Enti Pubblici, Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale [scheda n. 2];
- l'esperienza nel settore non richiesto dall'avviso pubblico, maturata nel profilo professionale oggetto dell'avviso pubblico dopo il conseguimento del titolo di studio, distinta per Enti Pubblici, Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale [scheda n. 3];

La domanda deve essere sottoscritta dall'istante. Per quanto disposto dall'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 non è richiesta l'autenticazione della domanda.

**Alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico dovrà inoltre essere allegata copia del proprio documento personale d'identità, in corso di validità oltre al curriculum formativo e professionale datato e firmato.**

Il Professionista dovrà accettare, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente avviso, di legge e di regolamento in vigore ed eventuali modificazioni che potranno essere disposte con effetto anteriore alla conclusione dell'avviso pubblico. E' implicito, ai sensi di legge, il consenso al trattamento dei dati per le esigenze necessarie all'espletamento della procedura in argomento.

Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questa Agenzia in altre circostanze.

#### **ART. 5 – AMMISSIBILITA' DELLE DOMANDE**

Il Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale verificherà preliminarmente il possesso da parte dei candidati dei requisiti formali per l'accesso alla procedura di partecipazione all'avviso pubblico, sulla base delle autodichiarazioni rese.

L'ammissione/esclusione dei candidati verrà pubblicata, con valore di notifica a tutti gli effetti, sul sito aziendale, nella sezione "Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso – Bandi e Avvisi – Avvisi per incarichi di collaborazione".

#### **ART. 6 – CRITERI DI VALUTAZIONE DEI TITOLI**

Verrà nominata, con nota dispositiva del Direttore Generale di ATS Brescia, una Commissione Esaminatrice. Tale Commissione effettuerà la valutazione dei curricula dei relativi candidati che abbiano presentato domanda entro i termini specificati, le cui domande riportino tutte le dichiarazioni richieste ed il possesso dei requisiti per l'ammissione.

Gli elementi dei curricula saranno valutati sulla base dei titoli posseduti e sulla base delle esperienze lavorative e incarichi professionali documentati, con particolare riferimento a:

- a) esperienza acquisita, nel profilo oggetto dell'incarico, nel settore o in altri settori;
- b) qualificazione professionale;
- c) ulteriori elementi significativi atti a verificare la qualificazione professionale acquisita;

La Commissione tecnica procederà ad una valutazione comparativa delle domande pervenute, secondo quanto previsto dall'art. 3 del Regolamento dell'Agenzia approvato con Decreto D.G. n. 598/2019 e formulerà apposito sintetico giudizio.

Gli elementi curricolari di valutazione che la Commissione utilizzerà per la comparazione, in relazione al profilo professionale da ricoprire e alle funzioni da svolgere in Agenzia, saranno quelli dichiarati dal professionista nelle apposite schede allegate alla domanda, da n. 1 a n. 3, che saranno oggetto di sintetico giudizio espresso come:

ottimo, distinto, buono, discreto, sufficiente, insufficiente, non presente.

Il mancato o non corretto utilizzo, da parte del professionista della modulistica prescritta dal presente Avviso per l'organizzazione degli elementi curricolari potrà comportare, a insindacabile giudizio della Commissione esaminatrice, la non considerazione di tali elementi ai fini della valutazione.

#### **ART. 7 – ELENCO DEGLI IDONEI**

La Commissione formulerà quindi, per ogni profilo richiesto, un sintetico giudizio finale di idoneità all'incarico espresso, in ordine decrescente, nelle seguenti categorie di giudizio, tenendo conto della valutazione dei titoli presentati:

ottimo, distinto, buono, discreto, sufficiente, non idoneo.

All'interno di ciascuna categoria di giudizio, la Commissione, in analogia con quanto previsto dall'art. 3, comma 7, della legge 15.05.1997, n. 127, procederà a ordinare le domande in sequenza d'età crescente.

In conformità a quanto previsto dal D. Lgs. n.198 dell'11.04.2006, è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso ed il trattamento sul lavoro.

Dopo l'approvazione degli atti della Commissione Esaminatrice con decreto del Direttore Generale, l'elenco degli aspiranti che saranno ritenuti idonei e non idonei al conferimento dell'incarico verrà pubblicato sul sito web dell'A.T.S. di Brescia ([www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)) nella sezione "Amministrazione Trasparente" e l'Agenzia avrà la facoltà di attingere ai professionisti idonei, nel rispetto delle categorie di giudizio formulate, fino alla data di scadenza prevista per gli incarichi in argomento. La suddetta pubblicazione varrà ad ogni effetto quale notifica agli aspiranti ritenuti idonei.

Il conferimento degli incarichi sarà oggetto di decreto da parte del Direttore Generale, di costituzione, entro il 26/11/2022, della nuova Commissione di Radioprotezione.

#### **ART. 9 – RITIRO DOCUMENTI**

I candidati potranno provvedere, a loro spese, al ritiro dei titoli originali di studio, dei documenti allegati alle domande, non prima che siano trascorsi, senza ricorsi da parte degli aventi interesse, 60 giorni dalla data di pubblicazione dell'elenco di idonei e non oltre un anno dalla data della suddetta approvazione. Trascorso tale termine senza che vi abbiano provveduto, i documenti verranno inviati al macero.

#### **ART. 10 – NORME FINALI**

Per quanto non previsto si fa riferimento al Regolamento dell'Agenzia approvato con Decreto del Direttore Generale n. 598/2019.

L'Amministrazione si riserva il diritto di prorogare i termini, sospendere, modificare o annullare il presente avviso, a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicarne i motivi.

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale o paraconcorsuale.

Ai sensi dell'art. 113 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, integrato con le modifiche introdotte dal D. Lgs. 10.08.2018 e Regolamento U.E. 2016/679, si informa che i dati personali raccolti per la presente procedura selettiva saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse al procedimento per il quale sono stati acquisiti. Potranno essere comunicati ad altra P.A. o diffusi solo nei casi previsti da leggi o da regolamenti. La comunicazione ad altra P.A. è inoltre consentita quando è comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Inoltre, in relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato ha diritto ad ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di Legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali.

**Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale dell'Agencia di Tutela della Salute di Brescia – Edificio n. 12 – Viale Duca degli Abruzzi n. 15 –Brescia - Telefono 030.383.8253 (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00).**

Firmato digitalmente  
dal Direttore  
del Servizio Gestione Personale  
e Sviluppo Professionale  
Dott. Bruno Galetti

Al Direttore Generale  
Agenzia di Tutela della Salute  
di Brescia

**OGGETTO: Domanda di ammissione all'avviso pubblico per l'individuazione delle figure professionali di fisico e medico quali componenti della commissione per la radioprotezione di cui alla LR n. 33/2009 per l'ATS di Brescia.**

Il/la sottoscritto/a ..... chiede di partecipare alla procedura in oggetto per il profilo di .....

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1. che il proprio codice fiscale è □□□ □□□ □□□□□ □□□□□;
2.  (barrare solo nel caso in cui ricorra il presupposto) che il proprio codice di PARTITA IVA è □□□□□□□□□□□;
3. di essere nato/a a..... Prov. .... il .....
4. di essere anagraficamente residente nel Comune di .....(.....)  
Cap .....; Via..... n. ....,
5. di possedere la cittadinanza  
 italiana  
*oppure*  
 di uno dei paesi dell'Unione Europea: ....., e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;  
*oppure*  
 di un paese extra Unione Europea: ..... e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
6.  di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali, in Italia e/o all'estero  
*ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)*  
 di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali, in Italia e/o all'estero:.....
7.  di non aver riportato, in Italia e/o all'estero, condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;  
*ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)*  
 di aver riportato, in Italia e/o all'estero, le seguenti condanne penali e/o di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa:  
.....

Il/La sottoscritto/a allega inoltre, come prescritto dall'avviso pubblico, le seguenti schede, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente domanda (**barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata**):

- scheda n. 1** autodichiarazione relativa al possesso dei **titoli di studio**, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli;
- scheda n. 2** autodichiarazione relativa all'**esperienza nel settore** richiesto dall'avviso pubblico, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli;
- scheda n. 3** autodichiarazione relativa **esperienza non nel settore** richiesto dall'avviso pubblico, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli;

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, inoltre, di accettare tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nell'avviso pubblico.

Il/La sottoscritto/a **acconsente**, ai sensi del Regolamento UE 679/2019, del D. Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii., alla pubblicazione sul sito internet dell'ATS di Brescia degli esiti della presente procedura selettiva, secondo le modalità prescritte nell'avviso pubblico.

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, altresì, di eleggere la PEC dal quale è stata spedita la presente domanda quale indirizzo al quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive ed esonerando l'ATS di Brescia da qualsiasi ulteriore responsabilità in caso di propria irreperibilità (l'invio della presente domanda tramite PEC equivale automaticamente a elezione di domicilio informatico ad ogni effetto).

Comunica inoltre i seguenti dati:

Telefono .....Cellulare.....

Luogo,..... data .....

Firma leggibile

**Allegare copia di un valido documento di riconoscimento.**

**Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.**

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità .....  
rilasciato da..... in data .....

**SCHEDA n. 1**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a.....il.....,  
in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di essere in possesso dei seguenti **titoli di studio**:

Laurea (Vecchio Ordinamento/Magistrale/Specialistica) in .....  
conseguita ..... in  
data .....presso .....  
.....

per i titoli di studio conseguiti all'estero si allega il provvedimento italiano di equiparazione:  
.....

Specializzazione in.....  
conseguita ..... in  
data .....presso .....  
.....

Iscrizione all'elenco .....  
Della provincia di .....  
Eventuali ..... informazioni  
aggiuntive .....  
.....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

(firma).....

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.



**SCHEDA n. 2**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a..... il....., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di avere maturato, dopo il conseguimento della laurea e nel profilo richiesti dall'avviso pubblico, **l'esperienza nel settore** richiesto dall'avviso pubblico, presso enti del SSN, altri enti pubblici, enti privati accreditati e non accreditati, come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

Tipo Ente .....
<i>(indicare se ente del SSN, altro ente pubblico, ente privato accreditato o ente privato non accreditato)</i>
Denominazione Ente.....
Indirizzo Ente.....
.
Profilo nella quale sono state prestate le attività <b>referite al settore</b> di cui all'avviso pubblico: .....
.....
Principali mansioni e responsabilità .....
.....
.....
Data inizio...../...../..... Data fine ...../...../..... ore sett.li..... <i>oppure</i> ore complessivamente prestate nel periodo .....
Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale, ecc.,) .....
.....
Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
<input type="checkbox"/> Trattasi di servizio prestato non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica del certificato di servizio, sottoscritto sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....

Tipo Ente .....
<i>(indicare se ente del SSN, altro ente pubblico, ente privato accreditato o ente privato non accreditato)</i>
Denominazione Ente.....
Indirizzo Ente.....
.
Profilo nella quale sono state prestate le attività riferite al profilo di cui sopra: .....
.....

Principali mansioni e responsabilità .....

.....

Data inizio...../...../..... Data fine ...../...../.....  
ore sett.li.....*oppure* ore complessivamente prestate nel  
periodo .....

Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale,  
ecc.,) .....

Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....

Trattasi di servizio prestato non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica del certificato di servizio, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

(firma).....

---

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

Il/La sottoscritto/a..... nato/a.....  
a..... il.....

...., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di avere maturato, dopo il conseguimento della laurea richiesta dall'avviso, la seguente **esperienza non nel settore** richiesto dall'avviso pubblico, **quindi non già dichiarata nella scheda n. 2, nel profilo richiesto dall'avviso pubblico**, presso enti del SSN, altri enti pubblici, enti privati accreditati e non accreditati, come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

Tipo Ente .....
<i>(indicare se ente del SSN, altro ente pubblico, ente privato accreditato o ente privato non accreditato)</i>
Denominazione Ente.....
Indirizzo Ente.....
.
Profilo nel quale sono state prestate le <b>attività non nel settore</b> richiesto dall'avviso pubblico: .....
Principali mansioni e responsabilità .....
Data inizio...../...../..... Data fine .....
ore sett.li..... <i>oppure</i> ore complessivamente prestate nel periodo .....
Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale, ecc.,) .....
Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
<input type="checkbox"/> Trattasi di servizio prestato non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica del certificato di servizio, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....

Tipo Ente.....
<i>(indicare se ente del SSN, altro ente pubblico, ente privato accreditato o ente privato non accreditato)</i>
Denominazione Ente.....
Indirizzo Ente.....
.

Profilo nel quale sono state prestate le attività riferite al profilo di cui sopra: .....  
 .....  
 Principali mansioni e responsabilità .....  
 .....  
 Data inizio...../...../..... Data fine ...../...../.....  
 ore sett.li.....*oppure* ore complessivamente prestate nel periodo .....  
 Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale, ecc.,) .....  
 .....  
 Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....  
 Trattasi di servizio prestato non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica del certificato di servizio, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

(firma).....

---

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

# Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 60237442F9188759E8DCF915C786E6849C39093EE08A0F2687A0BC58501ED3A8

## Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: BRUNO GALETTI

## Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0092299/22

Data Protocollo 09/09/2022

Primo Destinatario (Comp.) SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

Oggetto AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI DI FISICO SANITARIO E MEDICO QUALI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE PER LA RADIOPROTEZIONE DI CUI ALLA L.R. N. 33/2009 PER L'ATS DI BRESCIA.

## Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

**URL** <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

**IDENTIFICATIVO** AT SBS-YBN7N-434869

**PASSWORD** sBvnb

**DATA SCADENZA** Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

**Scansiona il codice a lato per verificare il documento**

