



AZIENDA OSPEDALIERA  
**ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI**  
MILANO

**Atti n. 28/2009**

**AVVISO PUBBLICO PER SOLI TITOLI**  
**per l'assunzione a tempo pieno e determinato**  
**di un Collaboratore Professionale Sanitario**

**TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA CAT. D**

**SCADENZA AVVISO ORE 12,00 DEL 5 MARZO 2009**

In esecuzione della deliberazione n. 41 del 16 febbraio 2009 è indetto avviso pubblico, per soli titoli, per l'assunzione, a tempo pieno e determinato, per la durata di un anno, di un Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico Sanitario di Radiologia Medica Cat. D.

L'espletamento dell'avviso e la formazione della graduatoria sono regolati dal D.P.R. 220/2001.

Questa Amministrazione invita gli interessati ad inoltrare domanda in carta libera, redatta nei modi indicati dall'art. 4 del D.P.R. n. 220/2001; per detta istanza non è richiesta l'autenticazione della firma ai sensi della legge n. 445/2000.

**REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- b) idoneità fisica all'impiego:
  - 1) L'accertamento di tale requisito -con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette- è effettuato da una struttura pubblica del Servizio Sanitario Nazionale prima dell'immissione in servizio.

2) Il personale dipendente dalle amministrazioni ed enti del S.S.N. è dispensato dalla visita medica. **Tale idoneità, requisito indispensabile e necessario per l'assunzione, deve essere piena ed incondizionata** a tutte, nessuna esclusa, le mansioni proprie di collaboratore professionale sanitario tecnico sanitario di radiologia medica.

A seguito della legge 16 maggio 1997 n. 127, la partecipazione a concorsi indetti da Pubbliche Amministrazioni non è soggetta a limiti d'età.

#### **REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

**a) Diploma universitario di tecnico sanitario di radiologia medica (D.M. 14/09/1994 n. 746), ovvero uno dei sottoelencati titoli definiti equipollenti dal D.M. Sanità 27/07/2000:**

- **Tecnico sanitario di radiologia medica (L. 4 agosto 1965 n. 1103, L. 31 gennaio 1983 n. 25)**
- **Tecnico di radiologia medica (D.P.R. n. 162 del 10 marzo 1982) ovvero decreto di equipollenza del titolo conseguito all'estero**
- **iscrizione al relativo albo professionale, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quello di scadenza del bando.**

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Le domande di ammissione dovranno indicare il cognome ed il nome del concorrente, il suo domicilio ed il preciso indirizzo al quale inviare le occorrenti comunicazioni (vedi allegato schema esemplificativo di domanda di ammissione).

Per l'ammissione all'avviso, i candidati devono indicare nella domanda:

- la data ed il luogo di nascita nonché la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana ovvero i requisiti previsti dalla vigente normativa;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate;
- i titoli di studio posseduti;
- la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati presso la Pubblica Amministrazione e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- i titoli che conferiscono diritto a precedenza o a preferenza nelle nomine;
- La documentazione relativa ai titoli deve essere prodotta in carta libera, in originale o in copia autenticata con autocertificazione ai sensi di legge.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

In riferimento alle suddette situazioni i candidati potranno:

- a) effettuare una autocertificazione.

Per consentire una corretta valutazione dei titoli è assolutamente necessario che l'autocertificazione contenga tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata che verrebbero indicati se il documento venisse rilasciato dall'ente competente, pubblico o privato, pena il verificarsi di una situazione di falsità e di non veridicità, con le dovute conseguenze dell'impossibilità di effettuare la valutazione;

b) dichiarare la conformità di copie di una pubblicazione o di un documento, all'originale in proprio possesso.

Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà se presentate contestualmente all'istanza di partecipazione, devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto al ricevimento; in caso di spedizione è invece necessario allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Qualora le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà non fossero redatte secondo le modalità sopra indicate, le stesse non avranno effetto alcuno.

Ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000 non sono soggetti all'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti allegati per la partecipazione ai concorsi presso le amministrazioni pubbliche.

L'omissione, anche parziale, delle dichiarazioni relative al possesso dei requisiti generali ovvero la mancata presentazione anche di uno soltanto dei documenti di cui alla lettera a) (requisiti specifici) sopra citati, o la mancata presentazione della loro eventuale autocertificazione redatta ai sensi di legge, così come la presentazione di domanda senza firma costituisce motivo di esclusione dall'avviso.

L'Amministrazione dell'Azienda si riserva -ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000- di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai documenti in lingua straniera, deve essere allegata una traduzione in lingua italiana certificata conforme nel testo, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare o da un traduttore ufficiale.

La documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici nonché i titoli -ivi compreso il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice datato e firmato- dovranno essere allegati alla domanda nonché descritti in apposito elenco in triplice copia.

Sono fatte salve le disposizioni di legge circa le precedenze e le preferenze, purché alla domanda di ammissione siano allegati i necessari documenti probatori ovvero siano eventualmente autocertificati a norma delle vigenti disposizioni.

La stipulazione del contratto individuale di lavoro a tempo pieno e determinato è regolata come segue:

- a) il contratto ha la durata di un anno;
- b) il rapporto di lavoro si risolve automaticamente senza diritto di preavviso, alla scadenza del contratto individuale. In nessun caso il rapporto di lavoro a tempo determinato potrà trasformarsi in rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
- c) l'interessato dovrà assumere servizio entro 15 (quindici) giorni dalla data di ricevimento della comunicazione, sotto pena di decadenza; la qualifica ed il trattamento economico decorrono dal giorno della effettiva assunzione del servizio.

Le domande di ammissione all'avviso -redatte in carta libera ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Istituto Ortopedico Gaetano Pini" - piazza Cardinal Ferrari 1 - 20122 Milano- dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo

**entro le ore 12,00 del giorno 5 marzo 2009**

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, saranno applicate le disposizioni di cui al D.P.R. 27 marzo 2001 n. 220, al D.P.R. 9.5.1994 n. 487, nonché ogni altra disposizione vigente in materia.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, di sospendere, di modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

La presentazione della domanda di partecipazione costituisce autorizzazione al trattamento dei dati nella medesima indicati, per le finalità di gestione della procedura, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs 30 giugno 2003 n. 196.

Per informazioni e per ritirare copia del presente avviso e dello schema esemplificativo della domanda, gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Gestione delle Risorse Umane e Relazioni Sindacali - Ufficio Concorsi - di questa Azienda Ospedaliera - piazza Cardinal Ferrari 1 - 20122 Milano- tel. 02/58296.531 – da Lunedì a Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30.

Milano,

IL DIRETTORE GENERALE: dott. Amedeo Tropiano

Fac-simile della **DOMANDA** da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), **valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

\*\*\*\*\*

**Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico Gaetano Pini  
Piazza Cardinal Ferrari, 1  
20122 Milano**

Il/la sottoscritto/a .....

**Chiede**

di essere ammesso all'avviso pubblico per soli titoli per la copertura a tempo pieno e determinato di n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica cat. D. A tal fine,

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,**

**dichiara**

- di essere nato/a a ..... il .....
- di essere residente a ..... (c.a.p.) .....in via .....
- di essere in possesso della cittadinanza .....  
(specificare se italiana o di altro Stato);
- di essere iscritto/a nelle liste del Comune di .....;  
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime .....);
- di non aver riportato condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali .....);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di aver conseguito il seguente titolo di studio .....  
presso l'Istituto/Università ..... di .....  
prov..... in data ....., con la seguente votazione .....

- di essere iscritto nell'albo ..... prov. ....  
con il n. .... (indicazione iscrizione albo);
- di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi militari.....;
- di aver diritto alla riserva dei posti prevista dalla legge ove applicabile in relazione ai posti messi a concorso .....(indicare catg. di appartenenza);
- di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della preferenza e precedenza nelle nomine ..... ;
- di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:  
di aver prestato servizio presso .....prov. ....  
nel profilo di .....  
dal ..... al ....., motivi  
cessazione dal servizio: .....;  
(oppure di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);
- di richiedere il seguente ausilio per sostenere le prove previste dal concorso in quanto riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/92 (da compilare solo in presenza di handicap riconosciuto).....

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:

.....

Tel. .... eventuale fax .....

Milano,

-----

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai soli fini del presente procedimento.

Milano,

-----

(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- elenco in triplice copia dei documenti presentati;
- curriculum formativo e professionale datato e firmato
- .....

*Fac-simile di DICHIARAZIONE sostitutiva dell'ATTO di notorietà da ricopiare su foglio in carta semplice con firma Non autenticata (da allegare alla domanda con la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità):*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445  
(non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.)**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D..P.R. n. 445/2000.,

**DICHIARA**

che la/le presente/i copia/e composta/e da n. \_\_\_\_\_ fogli per n. \_\_\_\_\_  
facciate totali, presentata/e con la domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per soli  
titoli, per la copertura a tempo determinato di n. 1 posto di Collaboratore Professionale  
Sanitario Tecnico Sanitario di Radiologia Medica cat. D è/sono conforme/i all'originale  
conservata/e presso il Sottoscritto e disponibile/i per i controlli di cui all'art. 71 del D.P.R.  
n. 445/2000:

- 1 - .....
- 2 - .....
- 3 - .....
- 4 - .....
- 5 - .....
- 6 - .....
- 7 - .....
- 8 - .....

(data), \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai fini  
del presente procedimento.

(Data), \_\_\_\_\_ (Il Dichiarante) \_\_\_\_\_