



Deliberazione n. <b>223</b>	Seduta del <b>21 FEB. 2017</b>
<b>Delibera n. 1591 del 27 dicembre 2016 avente come oggetto: "Indizione avviso pubblico per soli titoli per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi libero professionali per lo svolgimento di attività di medicina fiscale per il triennio 2017-2019 per le ASST di Monza e Vimercate". Determinazioni inerenti conseguenti.</b>	

Il Direttore Generale  
Matteo Stocco

coadiuvato da:

Direttore Amministrativo: Maria Elena Galbusera  
Direttore Sanitario: Nicola Vincenzo Orfeo  
Direttore Sociosanitario: Silvia Lopiccoli

**Richiamata** la delibera n. 1 del 2.1.2016 con cui questa ASST ha preso atto della D.G.R. n. X/4642 del 19.12.2015, in virtù della quale è stato nominato il Direttore Generale della Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Monza nella persona del Dott. Matteo Stocco;

**Atteso** che con la deliberazione n. X/4485 del 10/12/2015 della Giunta Regione Lombardia, con la quale, in attuazione della L.R. n. 23/2015, è stata costituita a far data dal 01/01/2016 l'ASST di Monza, avente autonoma personalità giuridica pubblica ed incorporante, oltre al Presidio Ospedaliero di Monza ed a quello di Desio, anche strutture sanitarie e sociosanitarie facenti capo all'ex ASL di Monza e Brianza ed all'ex ASL Milano 1;

**Vista** la deliberazione n.1591 del 27 dicembre 2016, avente come oggetto "Indizione avviso pubblico per soli titoli per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi libero professionali per lo svolgimento di attività di medicina fiscale per il triennio 2017-2019 per le ASST di Monza e Vimercate";

**Preso atto** che la deliberazione richiamata prevede una proroga dei contratti in essere sino al 01.04.2017;

**Rilevato** che i tempi necessari all'espletamento della procedura non consentono, come dichiarato dal Responsabile del Procedimento, l'attivazione dei nuovi incarichi entro il termine inizialmente previsto, che si deve posticipare pertanto al 01.06.2017 ;

**Evidenziata** quindi la necessità di definire un'ulteriore proroga degli incarichi attualmente in essere al fine di evitare l'interruzione del pubblico servizio fino al 31.05.2017;

**Segnalato** inoltre che l'avviso allegato alla richiamata deliberazione riporta erroneamente la data di decorrenza degli incarichi dal 1.01.2017;



**Ritenuto** di procedere alla rettifica dell'avviso allegato alla richiamata deliberazione n.1591 del 27.12.2016, precisando che la data degli incarichi decorrerà dal 01.06.2017 per effetto della proroga dell'incarico in scadenza fino al 31.05.2017 ;

**Confermato** per quanto non modificato con il presente atto il contenuto del provvedimento n.1591 del 27.12.2016;

**Dato atto** che il presente provvedimento, in quanto tale, non comporta oneri a carico del bilancio aziendale;

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Sociosanitario espressi ai sensi e per gli effetti degli artt. 3 e 3 bis del D.lgs. 502/92 e ss.mm.ii. ed art 13 della L.R. 33/2009 così come modificato dalla L.R. 23/2015;

### DELIBERA

per le motivazioni citate in premessa e che qui si intendono integralmente trascritte e riportate:

1. di prorogare ulteriormente gli incarichi per lo svolgimento di attività di medicina fiscale attualmente in essere fino al 31.05.2017 ;
2. di procedere alla rettifica dell'avviso allegato alla richiamata deliberazione n.1591 del 27.12.2016 precisando che la data dell'incarico decorrerà dal 01.06.2017 per effetto della proroga degli incarichi in scadenza fino al 31.05.2017 ;
3. di approvare l'avviso pubblico, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, disponendone la pubblicazione sul sito web aziendale;
4. di confermare per quanto non modificato con il presente atto il contenuto del provvedimento n.1591 del 27.12.2016;
5. di dare atto che il presente provvedimento, in quanto tale, non comporta oneri a carico del bilancio aziendale;
6. di dare altresì atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo e sarà pubblicato all'Albo dell'A.S.S.T. di Monza ai sensi dell'art. 17, della Legge Regionale n. 33/2009 così come risulta modificato dalla L.R. 23/2015.

---



---

IL DIRETTORE GENERALE  
(Matteo Stocco)

Esprimono parere favorevole:

Il Direttore Amministrativo: Maria Elena Galbusera

Il Direttore Sanitario: Nicola Vincenzo Orfeo

Il Direttore Sociosanitario: Silvia Lopiccoli



Q

Allegato alla delibera del Direttore Generale n. 223 del 21 FEB. 2017

**Oggetto: Delibera n. 1591 del 27 dicembre 2016 avente come oggetto: "Indizione avviso pubblico per soli titoli per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi libero professionali per lo svolgimento di attività di medicina fiscale per il triennio 2017-2019 per le ASST di Monza e Vimercate". Determinazioni inerenti conseguenti.**

---

**Il Responsabile del Procedimento**

Il Direttore del Servizio di Medicina Legale e Risk Management  
(Dr.ssa Monassita Greci)

---

**Parere in ordine alla regolarità contabile**

Il Direttore f.f. U.O.C. Economico Finanziaria  
(Dr. Toni Genco)

---

Copia non utilizzabile per fini legali

## AVVISO PUBBLICO PER TITOLI

### per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi libero professionali per la medicina fiscale per il triennio 2017 - 2019

Ad esecuzione della deliberazione aziendale n. del è indetto avviso pubblico, per titoli, per la formazione di una graduatoria di medici, per il conferimento di **N. 15** incarichi libero professionali per l'attività di medicina fiscale da espletarsi nei Comuni ricompresi negli ambiti territoriali afferiti alla Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Monza e per i Comuni afferiti nell'ambito territoriale dell' Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Vimercate. ai sensi della Legge Regionale della Regione Lombardia n. 23/2015 e in linea con le disposizioni regionali DGR. n.5113/2016 che prevedono modalità interaziendali fra diverse ASST della stessa ATS.

La graduatoria sarà utilizzata per le necessità relative ai due ambiti territoriali afferenti alla ASST di Monza e ASST di Vimercate e avrà durata per il triennio 2017-2019.

Gli incarichi verranno conferiti ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii ed hanno ad oggetto l'effettuazione degli accertamenti medico legali di controllo sullo stato di invalidità temporanea dei lavoratori ai sensi dell'art. 5 della Legge n. 300/70, ivi compresi quelli richiesti dall'Amministrazione dello Stato e da Enti sui non è applicabile la predetta Legge, nonché quelli richiesti dall'INPS, ai sensi dell'art. 5 del Decreto Legge n. 463/83 convertito in Legge n.638/83.

Gli incarichi avranno durata dal 01.06.2017 al 31.12.2019.

L'attività dovrà essere espletata con l'uso di automezzo proprio e dovrà essere garantita nelle fasce orarie previste dalle disposizioni vigenti per tutti i giorni dell'anno, prefestivi e festivi compresi.

Il professionista è personalmente responsabile degli eventuali danni causati a terzi in conseguenza delle prestazioni professionali dallo stesso personalmente svolte. Dovrà pertanto stipulare, a proprie spese, con un primario Istituto Assicurativo, una polizza assicurativa per la responsabilità civile, professionale e infortunio esonerando l'Azienda da ogni responsabilità al riguardo, con consegna di copia dei relativi contratti in linea con le direttive della DGR N.VIII/9014/2009-Allegato 4.-

**Gli incarichi saranno assegnati su base territoriale**, con riferimento ai Comuni afferiti, all'ASST di Monza e con riferimento ai Comuni afferiti all'ASST di Vimercate ai sensi della legge n.23/2015 come indicati nella tabella sotto riportata:



AMBITO TERRITORIALE ASST MONZA	SEDE DI RIFERIMENTO	N. INCARICHI	COMUNI AFFERENTI ALL'ASST di Monza
Monza	Monza, Via Boito n. 2	3	Brugherio; Monza; Villasanta
Desio	Cesano Maderno, via San Carlo n. 2	3	Bovisio-Masciago; Cesano Maderno; Desio; Limbiate; Muggiò; Nova Milanese; Varedo

AMBITO TERRITORIALE ASST VIMERCATE	SEDE DI RIFERIMENTO	N. INCARICHI	COMUNI AFFERENTI ALL'ASST di Vimercate
Carate Brianza e Seregno	Via Mascherpa 14 Carate	6	Albiate, Barlassina, Besana Brianza, Biassono, Briosco, Carate Brianza, Ceriano Laghetto, Cogliate, Giussano Lazzate, Lentate sul Seveso Lissone Macherio Meda Misinto Renate, Seregno, Seveso, Sovico, Triuggio, Vedano al Lambro, Veduggio con Colzano e Verano B.za
Vimercate	P.zza Marconi 7/D Vimercate	3	Agrate B.za, Aicurzio, Arcore, Bellusco, Bernareggio, Burago Molgora, Busnago, Camparada, Caponago, Carnate, Cavenago B.za, Concorezzo, Cornate d'Adda, Corezzana Lesmo, Mezzago, Ornago, Roncello, Ronco Briantino, Sulbiate, Usmate Velate, Vimercate.

**I candidati dovranno indicare nella domanda la propria preferenza per l'ambito territoriale.**  
Per i MMG e PLS vale la condizione citata in premessa.

**L'opzione non è vincolante per le ASST di Monza e di Vimercate .**

L'ambito territoriale verrà assegnato tenendo conto della graduatoria stilata compatibilmente con la preferenza manifestata.

L'attività del professionista è soggetta a verifica periodica, basata su una serie di indicatori che verranno precisati nel disciplinare d'incarico.

E' fatta salva la possibilità, a seguito del mutare delle esigenze delle ASST o per interventi limitativi posti in essere da aggiornamenti normativi, dell'eventuale ridefinizione (anche in diminuzione) delle attività assegnate.

I compensi, nella misura e modalità prevista dal Decreto del Ministro del Lavoro e della Previdenza Sociale 8 maggio 2008, sono i seguenti:

Q

1. per l'espletamento della visita di controllo domiciliare eseguita in giorno feriale € 41,67;
2. per l'espletamento della visita di controllo domiciliare eseguita in giorno festivo € 52,82;
3. per la visita di controllo domiciliare feriale non eseguita a causa di mancata reperibilità del lavoratore € 28,29;
4. per la visita di controllo domiciliare festiva non eseguita a causa di mancata reperibilità del lavoratore € 39,61
5. per l'espletamento della visita di controllo ambulatoriale eseguita in conseguenza della mancata reperibilità del lavoratore al domicilio indicato € 12,91 ;
6. per la visita ambulatoriale non eseguita per assenza del lavoratore € 7,75;
7. per ogni visita eseguita entro il perimetro urbano al medico sarà corrisposto un rimborso di € 6,00
8. per ogni visita eseguita fuori dal perimetro urbano ed entro i 20 chilometri, al medico sarà corrisposto un rimborso di € 10,00 in aggiunta al rimborso del costo di 1/5 di litro del prezzo medio di benzina verde o diesel per i chilometri percorsi dall'abitazione del medico a quella del lavoratore e ritorno
9. per i percorsi superiori ai 20 chilometri al medico sarà corrisposto un ulteriore rimborso di € 5,00 in aggiunta al rimborso del costo di 1/5 di litro del prezzo medio di benzina verde o diesel.

Il perimetro urbano è relativo alla città/paese sede dell'ufficio visite fiscali territoriale.

Trattandosi di un compenso onnicomprensivo non sarà corrisposto al libero professionista alcun importo a titolo di indennità/rimborso per materiale e automezzo utilizzati.

L'ASST non fornirà al professionista alcun tipo di automezzo.

Per le attività di cui all'incarico il riferimento è il Direttore a cui afferisce l'ambito territoriale oggetto dell'incarico.

Per le attività funzionali interaziendali (indicazioni operative, linee guida, partecipazione a commissione di valutazione candidati, ...) il riferimento è il Direttore del Servizio di Medicina Legale e R.M. .

**REQUISITI DI AMMISSIONE (da possedere contemporaneamente alla data di scadenza del presente avviso):**

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. Secondo quanto stabilito dall'art.38 – comma 1 – del D.L.vo 165/2001, così come modificato dall'art.7 della legge 6.8.2013, possono accedere alla selezione i familiari di cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. Per i cittadini extracomunitari è necessario essere in possesso di regolare permesso di soggiorno o titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";
- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
- iscrizione all'Albo professionale dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri, l'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la

partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo professionale in Italia prima dell'inizio della prestazione lavorativa;

### **ESCLUSIONI:**

Non possono accedere alla presente procedura:

a) coloro che sono stati destituiti o dispensati dal servizio presso una Pubblica Amministrazione, ovvero che hanno cessato il rapporto con una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

b) coloro che hanno subito condanne penali relative a reati contro la Pubblica Amministrazione. In tal caso, l'Azienda procederà alla valutazione di tali condanne al fine di accertare, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (C.d.S., IV, 20.01.2006, n. 130; C.d.S., VI, 17.10.1997, n. 1487; T.A.R. Lazio, III, 02.04.1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali può desumere l'eventuale inesistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività presso una Pubblica Amministrazione; l'Azienda si riserva di valutare, a suo insindacabile giudizio, se le sentenze penali riportate, la sottoposizione a misure di sicurezza, ovvero i procedimenti penali in corso risultino ostativi all'ammissione.

L'Azienda si riserva inoltre di non ammettere alla procedura coloro che hanno maturato, nel corso di precedenti incarichi, un formale contenzioso con l'ASST di Monza, sfociato in atti di diffida, recesso o revoca di incarico per inadempimento contrattuale.

L'Azienda, con provvedimento motivato, dispone in ogni momento l'esclusione dei professionisti privi di requisiti di partecipazione previsti dall'avviso.

Si precisa che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 25 della Legge n. 724/1994, non saranno ammessi all'avviso coloro che, nell'ultimo quinquennio dalla data di scadenza del presente avviso, sono volontariamente cessati dal servizio di questa Azienda per collocamento a riposo per anzianità di servizio o per pensione anticipata per anzianità.

Si precisa, altresì, che il presente incarico non rientra nelle fattispecie oggetto del divieto di cui dall'art. 5 – comma 9 – del D.L. n. 95/2012, convertito in Legge n. 135/2012, come modificato dal D.L. n. 90/2014, convertito con modificazioni dalla Legge n. 114/2015, secondo quanto precisato nella circolare n. 6/2014 del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione.

Possono partecipare al presente avviso anche i Medici di Medicina Generale ed i Pediatri di Libera Scelta purchè la loro candidatura sia finalizzata all'esercizio della attività di medicina fiscale in un'area distrettuale diversa da quella in cui è ricompreso il Comune in cui esercitano l'attività in convenzione.

### **MODALITA' DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE:**

Nella domanda di partecipazione all'avviso il medico dovrà indicare:

1. cognome e nome;

- 
2. luogo e data di nascita;
  3. il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
  4. luogo di residenza, indirizzo e numero di telefono, eventuale indirizzo di posta elettronica;
  5. possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, l'Ateneo, la data di conseguimento e il voto;
  6. possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo e data di conseguimento;
  7. iscrizione all'Albo professionale;
  8. assenza di provvedimenti di destituzione o dispensa dal servizio presso una Pubblica Amministrazione, ovvero di cause di cessazione dal rapporto con una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
  9. assenza di condanne penali e di procedimenti penali e/o disciplinari in corso per reati che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di collaborazione con una Pubblica Amministrazione,
  10. l'accettazione incondizionata di tutte le condizioni previste nel presente avviso;
  11. la firma.

**La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ai sensi dell'articolo 36, DPR 445/2000. Alla domanda dovrà essere allegato un documento di identità in corso di validità.**

**La presentazione della domanda di partecipazione senza l'apposizione della firma e la presentazione della domanda oltre il termine di scadenza comporteranno l'esclusione dalla procedura.**

**L'omissione o l'incompletezza delle dichiarazioni concernenti i requisiti di ammissione alla procedura e l'insussistenza di cause di esclusione comporteranno l'ammissione con riserva alla selezione subordinata alla regolarizzazione della posizione del candidato pena l'esclusione.**

#### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:**

Alla domanda i candidati dovranno allegare:

- curriculum vitae, formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato. Il curriculum vitae verrà valutato solo se documentato.
- la dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa ai requisiti specifici, se tale dichiarazione non è contestuale alla domanda. La dichiarazione dovrà riportare con precisione tutti gli elementi necessari per l'effettuazione dei controlli, ad esempio per i titoli di studio, dovrà essere indicata l'Università, la data di conseguimento, ecc. In mancanza delle suddette specificazioni le dichiarazioni non verranno valutate;
- le dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà (rese ai sensi, rispettivamente, degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000) relative ai titoli di servizio valutabili. Le dichiarazioni dovranno riportare con precisione tutti gli elementi necessari per l'effettuazione dei controlli: Ente che ha conferito l'incarico di medico fiscale, i periodi (dal

gg/mese/anno al gg/mese/anno). In mancanza delle suddette specificazioni le dichiarazioni non verranno valutate.

#### MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice, deve pervenire all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza, **entro e non oltre il giorno:**

**ore 12:00**

**Il termine è perentorio e non verranno prese in considerazione domande pervenute, anche a mezzo posta, oltre tale termine. L'Amministrazione declina ogni responsabilità per eventuali smarrimenti o ritardi nella consegna della domanda anche quando la stessa risulti spedita prima della scadenza dei termini.**

**Si specifica che non si considereranno prodotte in tempo utile le domande spedite per posta (compresa la posta elettronica certificata) e recapitate oltre il termine sopra indicato. A tal fine farà fede il timbro e data attribuite dall'Ufficio Protocollo di questa Azienda.**

**Le domande di partecipazione alla procedura di avviso pubblico, dovranno essere inoltrate nei seguenti modi:**

- presentate a mano direttamente all'Ufficio Protocollo dell' Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza – Via Pergolesi n. 33 – 20900 Monza (MB), Palazzina Villa Serena, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 13.00 alle 15.30;
- spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza – Via Pergolesi n. 33 – 20900 Monza (MB);  
In caso di spedizione tramite il servizio postale, la busta chiusa, contenente la domanda di ammissione ed i documenti, deve riportare, sulla facciata, l'indicazione:  
**CONTIENE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI MEDICO FISCALE.**
- inviata, entro il termine stabilito, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: **protocollo@pec.hsgerardo.org** in applicazione della L. 150/2009 e con le modalità di cui alla Circolare del Dipartimento Funzione Pubblica n. 12/2010;

La validità dell'istanza è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC). Non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria. Ai fini dell'identificazione certa dell'autore della domanda, l'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato, pena esclusione. L'invio deve avvenire in un'unica spedizione (non superiore a 15 MB), con i seguenti allegati solo in formato PDF Bianco e Nero: domanda; elenco dei documenti; cartella zippata con tutta la documentazione.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di ammissione sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare, per ogni comunicazione, il medesimo mezzo con piena efficacia e

Q

garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante (candidato). La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dal D.Lgs. 235/2010 (Codice dell'Amministrazione digitale), anche se indirizzata alla PEC del Protocollo aziendale.

### **CRITERI DI VALUTAZIONE:**

<b>Titoli accademici e di studio valutabili</b>	<b>punteggio</b>
Diploma di laurea conseguito con voto 110/110 e lode	1,0
Diploma di laurea conseguito con voto da 105/110 a 109/110	0,5
Diploma di laurea conseguito con voto da 100/110 a 104/110	0,3
Specializzazione in medicina legale e delle assicurazioni o in disciplina equipollente	2,0
Altre specializzazioni (per ciascuna specializzazione)	1,5
<b>Titoli di servizio valutabili</b>	
Attività di medico fiscale per anno (i periodi pari o superiori ai 15 gg verranno conteggiati come mese intero)	1,5

Tutti i titoli utilmente valutabili al fine della formazione della graduatoria saranno valutati sino alla data di scadenza del presente avviso.

A parità di punteggio complessivo prevalgono, nell'ordine, la minore età, il voto di laurea più alto, l'anzianità di laurea.

Non sono valutabili attività diverse da quelle previste dal presente bando.

### **SELEZIONE:**

La valutazione dei candidati, effettuata con i criteri sopra definiti, verrà effettuata da una Commissione di valutazione nominata con provvedimento del Direttore Generale così costituita:

- Direttore del Servizio di Medicina Legale e R.M. dell'ASST di Monza;
- Dirigente Medico o Dirigente sanitario dell'ASST di Monza;
- Funzionario dell'ASST di Monza;

### **MODALITÀ' DI CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI:**

Gli incarichi verranno conferiti con provvedimento del Direttore Generale sulla base della graduatoria predisposta dalla Commissione di valutazione.



Il candidato utilmente collocato in graduatoria, al momento del conferimento dell'incarico, dovrà dichiarare, con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi di legge, il permanere delle condizioni già dichiarate in sede di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso. L'assenza di tale dichiarazione comporterà l'impossibilità di assegnare l'incarico e la decadenza dalla graduatoria.

Eventuali situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interesse dovranno cessare al momento di assegnazione dell'incarico. Il candidato, preliminarmente alla accettazione dell'incarico, dovrà presentare idonea dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ove sia dichiarata l'assenza di tali situazioni.

### **CAUSE DI CESSAZIONE DEGLI INCARICHI.**

Gli incarichi oggetto del presente avviso potranno cessare prima della scadenza per le seguenti cause:

- a) rinuncia all'inserimento nell'elenco da notificarsi con un preavviso minimo di 15 giorni;
- b) risoluzione anticipata del contratto da parte dell'Amministrazione per:
  - adozione di modalità non conformi alle procedure e disposizioni aziendali nonché agli obblighi di condotta, previsti dal codice di comportamento dei dipendenti pubblici e dal codice etico-comportamentale;
  - modalità di comportamento scorretto nei confronti degli utenti e degli operatori (es: mancanza di puntualità, di collaborazione e di disponibilità a fornire chiarimenti richiesti dagli interessati anche tramite incontri) e in tutti gli altri casi di manifesta inidoneità allo svolgimento delle attività proprie oggetto dell'incarico conferito su segnalazione del direttore competente.
  - accertate condizioni di incompatibilità con l'incarico e/o conflitto di interesse non dichiarati.

L'ASST di Monza si riserva di verificare i requisiti generali previsti e ritenuti necessari per i collaboratori delle Pubbliche Amministrazioni.

L'ASST di Monza si riserva di sospendere o revocare la presente procedura di selezione nel rispetto delle disposizioni vigenti.

L'ASST di Monza si riserva, inoltre, la possibilità di risolvere gli incarichi conferiti sulla base della graduatoria di cui al presente avviso prima della loro scadenza nel caso intervengano disposizioni normative che disciplinino diversamente l'effettuazione di accertamenti medico legali di controllo sullo stato di invalidità temporanea dei lavoratori dipendenti.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'U.O. Gestione Risorse Umane della ASST Monza - tel. 039/2339857/9826 lunedì - mercoledì e venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.30.

Monza,

Il Direttore Generale

Matteo Stocco

FACSIMILE DI DOMANDA DA TRASCRIVERE IN CARTA SEMPLICE

SI RACCOMANDA LA PUNTUALE COMPILAZIONE DI OGNI PUNTO SOTTO  
RIPORTATO. EVENTUALI OMISSIONI O PARZIALI COMPILAZIONI POTRANNO  
DETERMINARE L'ESCLUSIONE O L'AMMISSIONE CON RISERVA

Al Direttore Generale  
ASST di Monza

Il sottoscritto chiede di essere ammesso all'avviso pubblico, per titoli, per il conferimento di incarico libero professionale per la Medicina Fiscale per il triennio 2017 - 2019 per gli AMBITI TERRITORIALI ASST di Monza e ASST di Vimercate.

A tal fine dichiara la preferenza per l'ambito territoriale ASST di \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PRESENTE AVVISO:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO: \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE NELLA DISCIPLINA DI \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ per la durata di anni \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO CONSEGUITA PRESSO \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_;

ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_;

per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano \_\_\_\_\_

DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;

ovvero di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_;



(N.B.: i cittadini extracomunitari devono anche allegare il regolare permesso di soggiorno)

DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_;

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;

DI NON AVER, A TUTT'OGGI, RIPORTATO CONDANNE PENALI;

ovvero (specificare le condanne penali riportate) \_\_\_\_\_;

DI ESSERE NELLA SEGUENTE POSIZIONE RIGUARDO AGLI OBBLIGHI MILITARI:

(rinvio; esente; assolto; in attesa di chiamata; altro) \_\_\_\_\_;

DI AVER PRESTATO SERVIZIO IN QUALITA' DI MEDICO FISCALE PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI COSI' COME DI SEGUITO INDICATO:

Datore di lavoro	Periodo		Descrizione attività svolta	Impegno orario settimanale	Tipo di rapporto (*)
	data inizio (gg/mm/aa)	data fine (gg/mm/aa)			

(\*) indicare: DIP per lavoro dipendente  
LP per rapporto libero-professionale o di collaborazione coordinata e continuativa

DI AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZI (DA DESCRIVERE DETTAGLIATAMENTE) ALLE DIPENDENZE DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:

P.A. \_\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_

POSIZIONE FUNZIONALE/QUALIFICA \_\_\_\_\_ CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO/PART-TIME (PERCENTUALE \_\_\_\_\_);

DI AVER FRUITO DEI SEGUENTI PERIODI DI ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI:

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PER I SEGUENTI MOTIVI: \_\_\_\_\_

DI NON ESSERE STATO DESTITUITO O DISPENSATO OVVERO LICENZIATO DA UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE;

ovvero (specificare le cause di risoluzione in caso di destituzione o dispensa) \_\_\_\_\_;

DI AVER PRESO VISIONE DEL RELATIVO AVVISO PUBBLICO E DI ACCETTARE, INCONDIZIONATAMENTE, TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE NELL'AVVISO RELATIVO ALLA PRESENTE PROCEDURA SELETTIVA.

NON ESSERE STATO DESTITUITO O DISPENSATO OVVERO LICENZIATO DA UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE;

=====

per i cittadini dell'Unione Europea:

DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI NELLO STATO DI APPARTENENZA;

ovvero (specificare i motivi in caso negativo) \_\_\_\_\_;

DI AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA.

=====

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D. L.vo 30/06/2003, n. 196.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

Copia non utilizzabile per fini legali





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o ATTO DI NOTORIETA'**  
 per stati, qualità personali e fatti  
 (Ai sensi dell'art.46 e 47 - D.P.R n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....  
 (.....) il ..... residente a ..... (.....)  
 in via.....n.....  
 consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

(Gli stati, le qualità personali ed i fatti oggetto di dichiarazione sostitutiva di certificazione sono elencati nell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

che quanto indicato nel curriculum vitae allegato alla domanda di concorso corrisponde a verità.

Luogo e data  
 .....

Firma per esteso del dichiarante

.....

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse a tale procedura.  
 N.B.: Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, qualora dal controllo di cui all'art. 71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.  
 N.B.: Allegare la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

