Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER COLLOQUIO
PER L'ASSEGNAZIONE DI **UNA BORSA DI STUDIO**
NELL'AMBITO DEL PROGETTO "GAMMARAD: A COMPACT, SOLID-STATE, GAMMA RAY IMAGING MODULE FOR MOLECULAR AND MEDICAL IMAGING"
UNITÀ OPERATIVA DI PROTONTERAPIA DELL'OSPEDALE DI TRENTO
AREA MEDICA SPECIALISTICA
SERVIZIO OSPEDALIERO PROVINCIALE

In esecuzione della determinazione del Sostituto Dirigente del Servizio acquisizione e sviluppo n. 1199/2017 di data 22 agosto 2017 è indetto pubblico concorso per colloquio per l'assegnazione di una **borsa di studio** della durata di 5 mesi, a laureato in Fisica, nell'ambito del Progetto "GammaRad: a compact, solid-state, gamma ray imaging module for molecular and medical imaging", presso l'Unità operativa di Protonterapia dell'Ospedale di Trento – Area Medica specialistica – Servizio ospedaliero provinciale.

L'obiettivo della borsa di studio è l'acquisizione di competenze da parte del borsista riguardo la caratterizzazione tramite simulazione ed esperimenti di un rivelatore di fotoni "prompt gamma" per la stima del range di un fascio di protoni utilizzato a fini terapeutici.

Per l'accesso al concorso è requisito specifico il possesso di uno dei seguenti titoli di studio:

laurea magistrale in Fisica – classe delle lauree magistrali LM-17
ovvero
laurea specialistica in Fisica – classe delle lauree specialistiche 20/S
ovvero
laurea in Fisica (vecchio ordinamento)
ovvero
- **titolo conseguito all'estero riconosciuto equipollente a quello italiano con Decreto ministeriale**

Il requisito deve essere posseduto alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso, fissato alle:

ore 12:00 del giorno 29 SETTEMBRE 2017

(orario d'ufficio: da lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.00 e dalle 14.00 alle 15.30)

All'assegnatario della borsa di studio sono richieste conoscenze di base sulla fisica delle particelle cariche pesanti e sui sistemi di rivelazione, principi fisici della protonterapia, sistemi di erogazione del fascio in protonterapia.

PUBBLICAZIONE E DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il testo del presente bando, il modello di domanda, la data del colloquio, il provvedimento di nomina della commissione esaminatrice nonché il provvedimento contenente la graduatoria del concorso sono pubblicati sul sito Internet: http://www.apss.tn.it **(sezione concorsi in basso a sinistra nella home page).**

La domanda è redatta in carta semplice, utilizzando preferibilmente il modello scaricabile dal sito aziendale www.apss.tn.it sezione "concorsi".

La domanda deve essere datata e firmata e presentata secondo le modalità di seguito indicate. Qualora non firmata davanti al funzionario addetto a ricevere la documentazione dovrà essere allegata copia, anche non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità.

La domanda e la documentazione allegata possono essere:

- consegnate direttamente entro le ore 12:00 del giorno 29 SETTEMBRE 2017, termine di scadenza per la presentazione della domanda presso: Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – Servizio Acquisizione e Sviluppo – Via Degasperi n. 79 - 38123 Trento;

- spedite a mezzo posta o con altri mezzi previsti dalla legge, entro il giorno 29 SETTEMBRE 2017, termine di scadenza per la presentazione della domanda al seguente indirizzo: Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – Servizio Acquisizione e Sviluppo – Via Degasperi n. 79 - 38123 Trento;

- spedite tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) personale del candidato esclusivamente all'indirizzo apss@pec.apss.tn.it. Non sarà ritenuto valido, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura, l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se effettuato all'indirizzo di posta elettronica certificato sopra indicato, o l'invio tramite PEC intestate ad altre persone fisiche o giuridiche.
  La domanda dovrà essere datata, firmata e scansionata in formato PDF. Alla domanda dovranno essere allegati, in formato PDF, un curriculum vitae, la copia di un documento di identità. Si raccomanda di specificare nell'oggetto della e-mail il riferimento alla presente procedura. Qualora la documentazione richiesta sia contenuta in più file PDF, si raccomanda di denominare ciascun file (es. domanda di partecipazione, curriculum vitae, documento di identità), di non zippare i file, di non superare i 20 MB per e-mail (se necessario si invita ad effettuare più trasmissioni). Si precisa che i documenti che giungeranno con modalità non conformi alle presenti disposizioni (in altri formati o file compressi o superiori ai 20 MB) saranno restituiti al mittente e non saranno protocollati.

Ai fini dell'ammissione farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante; nel caso di spedizione a mezzo di corriere privato, farà fede idonea attestazione della data di consegna al

corriere; nel caso di spedizione da casella PEC farà fede la data dell'invio della PEC; in mancanza farà fede la data di acquisizione al protocollo aziendale.
Si rammenta ai candidati che Poste Italiane non sono più tenute all'apposizione del timbro sulla corrispondenza ordinaria/prioritaria; si raccomanda pertanto l'utilizzo di modalità di spedizione dalle quali risulti la consegna all'ufficio postale con data certa.

Alla domanda di partecipazione deve essere altresì allegato un CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE.

AUTOCERTIFICAZIONI

Secondo quanto disposto dalla Legge 12 novembre 2011 n. 183, l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari non può accettare certificati rilasciati da Pubbliche amministrazioni, che restano utilizzabili solo nei rapporti tra privati; detti certificati devono essere sostituiti dalle autocertificazioni, di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, o dall'acquisizione d'ufficio delle informazioni necessarie, previa accurata indicazione da parte dell'interessato degli elementi indispensabili per il reperimento delle stesse.
Il candidato dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445).

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e negli eventuali documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie degli eventuali documenti prodotti.

L'Amministrazione procede a verifiche, anche a campione, delle dichiarazioni rese.

COMMISSIONE

La valutazione è effettuata da una commissione esaminatrice nominata dal Servizio Acquisizione e sviluppo. La commissione è composta da almeno tre componenti: un esperto, individuato in relazione ai requisiti di partecipazione e alle materie oggetto di selezione, il responsabile scientifico e il Direttore Sanitario o suo delegato, che la presiede.

Le funzioni di segretario sono svolte da un dipendente tra personale comunque in servizio presso l'Azienda, inquadrato in categoria pari o superiore a C.

Per ogni componente della commissione, compreso il segretario, sono nominati uno o più supplenti, che intervengono alle sedute della commissione in caso di assenza o impedimento del componente effettivo.
La composizione della commissione esaminatrice è pubblicata sul sito internet dell'Azienda.

COLLOQUIO E PUNTEGGIO

Gli argomenti oggetto del colloquio sono:

- Principi e metodi per la valutazione del range in protonterapia, in fantoccio e in vivo;
- Metodi di simulazione del trasporto di particelle cariche;
- Tecniche e rivelatori per la misura di un fascio di protonterapia.

Il punteggio massimo previsto per il colloquio è di 30/30. Per il superamento dello stesso è richiesto il raggiungimento di una votazione non inferiore a 21/30.

I candidati sono convocati a sostenere il colloquio, muniti di documento di identità valido:

il giorno LUNEDI' 09 OTTOBRE 2017 alle ore 11:15

presso la sede dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, via Degasperi, 79 – Trento.

NON SEGUIRA' ALTRA CONVOCAZIONE

NB: *In base al numero delle domande pervenute l'amministrazione* ***si riserva la facoltà di programmare una prova preselettiva****. La relativa convocazione sarà pubblicata sul sito aziendale www.apss.tn.it con un preavviso di almeno 10 giorni. Tale eventualità comporterà la revoca della convocazione per il giorno 09 ottobre 2017.*

I candidati che non si presenteranno al colloquio nell'ora e nella sede stabilita saranno dichiarati decaduti dal concorso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se indipendente dalla loro volontà.

Il colloquio è volto altresì ad accertare l'attitudine e la professionalità del candidato con riferimento alle attività che è chiamato a svolgere; a tal fine la commissione terrà conto anche del curriculum vitae complessivo del candidato.

L'esito del colloquio è pubblicato sul sito internet dell'Azienda.

GRADUATORIA

La commissione formula la graduatoria di merito sulla base della valutazione del colloquio, che includerà una valutazione complessiva del curriculum formativo e professionale.

L'Azienda forma la graduatoria finale con l'osservanza, a parità di punteggio, delle preferenze previste dalla normativa vigente (allegato A).
In caso di ulteriore parità la preferenza è determinata nell'ordine:

- dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il concorrente sia coniugato o meno;
- all'aver prestato servizio di maggior durata in Azienda e/o in altre amministrazioni pubbliche;
- dal più giovane d'età;
- dal maggior punteggio o valutazione conseguiti per il rilascio del titolo di studio richiesto per l'accesso.

Il Servizio Acquisizione e sviluppo nomina il vincitore ed assegna al medesimo la borsa di studio. L'assegnatario che accetta la borsa di studio è tenuto ad iniziare le attività nel termine stabilito dal responsabile scientifico.

CARATTERISTICHE DELLA BORSA DI STUDIO

La borsa di studio ha durata di **5 mesi**. L'impegno orario richiesto è di **38 ore settimanali**, da svolgere in base alle esigenze progettuali presso l'Unità operativa di Protonterapia dell'Ospedale di Trento.

Le principali attività progettuali avranno ad oggetto: ideazione, simulazione e ottimizzazione delle geometrie di irradiazione per la caratterizzazione del rivelatore, montaggio del setup sperimentale, partecipazione alle misure, progettazione e costruzione di piccola strumentazione (p. es. collimatori), analisi dati.

Per la borsa di studio è previsto:
- un **compenso lordo onnicomprensivo di € 11.373,97.=** da suddividersi in **5 mensilità**;
- **le spese per eventuali trasferte/partecipazioni ad eventi formativi**, autorizzate dal Direttore dell'Unità operativa di Protonterapia dell'Ospedale di Trento, avranno copertura finanziaria fino ad un importo massimo pari ad € 2.000,00.= tramite i fondi messi a disposizione dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Trento e Rovereto nell'ambito dell'Accordo di collaborazione per attività di ricerca relativo al Progetto "Gammarad" sottoscritto in data 23 maggio 2014, rimanendo a carico del borsista per la parte eccedente il suddetto importo. Eventuali spostamenti saranno effettuati comunque senza copertura assicurativa Kasko aziendale;
- la fruizione del **servizio mensa aziendale** alle stesse condizioni del personale dipendente e secondo quanto stabilito con determinazione del Direttore del Servizio Amministrazione del Servizio Ospedaliero Provinciale n. 137/2017 e successive modifiche, comunque a condizione che l'attività del borsista si estenda a cavallo del periodo di apertura del servizio di mensa presso la struttura di appartenenza;
- limitatamente alla responsabilità per colpa, **il borsista gode dell'assicurazione R.C.T. per i rischi derivanti dall'attività ai sensi della polizza assicurativa aziendale in essere**. Il borsista che intenda assicurarsi anche per colpa grave dovrà stipulare una polizza personale con oneri a proprio carico;
- **l'assenza per malattia** sino a 15 giorni nell'anno solare, proporzionalmente rapportati alla durata complessiva della borsa di studio, certificata da un medico del SSN, non comporta obbligo di recupero orario;
- le **assenze a diverso titolo** devono essere autorizzate dal responsabile scientifico del progetto e non comportano obbligo di recupero orario per periodi continuativi di norma non superiori a 15 giorni e complessivamente per non più di 30 giorni nell'anno solare, proporzionalmente rapportati alla durata complessiva della borsa di studio.

La borsa di studio **non configura rapporto di lavoro con l'Azienda** Provinciale per i Servizi Sanitari.

OBBLIGHI DEL BORSISTA

Il borsista deve conoscere e rispettare il Regolamento concernente le borse di studio presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, disponibile sul sito internet aziendale (Concorsi →

Documenti Servizio Acquisizione e sviluppo) e a seguito della nomina da parte dal Direttore del Servizio ospedaliero provinciale di "**Incaricato del trattamento dei dati personali**" per lo svolgimento dei compiti e delle funzioni proprie delle attività progettuali è tenuto all'osservanza delle norme in tema di tutela della privacy.

Il borsista ha altresì l'obbligo di:
- **prendere visione e rispettare le norme interne all'Azienda** ed in particolare quelle inerenti l'organizzazione delle attività, secondo le modalità indicate dal Direttore dell'Unità operativa a cui il borsista è stato assegnato;
- di osservare la normativa aziendale con particolare riferimento alle **norme in materia di salute e di sicurezza nei luoghi di lavoro,** per la quale il borsista sarà sottoposto a **sorveglianza sanitaria** da parte del **Medico Competente**;
- di attenersi alle disposizioni del **codice di comportamento** dei dipendenti dell'Azienda e del **piano di prevenzione della corruzione**;
- di indossare il **vestiario**, ove previsto, durante lo svolgimento di eventuali attività assistenziali e un **tesserino** di riconoscimento collocato in maniera visibile, recante il nome e cognome, nonché la dicitura "borsista" entrambi forniti dall'Azienda;
- di comunicare l'eventuale **rinuncia alla prosecuzione** delle attività progettuali da parte della borsista in forma scritta al Direttore dell'Unità operativa di Protonterapia dell'Ospedale di Trento ed al Direttore del Servizio Acquisizione e Sviluppo almeno **15 giorni** prima della cessazione.

Le attività del borsista sono soggette a monitoraggio periodico, di norma definito nell'atto di approvazione del progetto; in caso di esito negativo del monitoraggio o di reiterato mancato rispetto degli altri obblighi previsti, il responsabile scientifico può proporre con provvedimento scritto e motivato la decadenza della borsa di studio.

NORMATIVA APPLICABILE

L'art. 5 comma 1 del Regolamento concernente le borse di studio presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 156/2016 del 24 marzo 2016 dispone che salvo quanto diversamente previsto, al concorso per l'assegnazione di borsa di studio si applica in via analogica la normativa concorsuale vigente per l'accesso all'impiego a tempo determinato presso l'Azienda, come individuata sulla base delle professionalità di rispettivo riferimento.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento – Servizio Acquisizione e Sviluppo, via Degasperi n. 79, per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati presso un banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.
L'indicazione di tali dati è obbligatoria ai fini della partecipazione ed espletamento del concorso, pena l'esclusione dallo stesso.
Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento del concorso o alla posizione giuridico-economica del candidato.

L’interessato gode dei diritti di cui all’art. 7 del citato Decreto Legislativo tra i quali figura anche il diritto di opporsi al trattamento dei dati per motivi legittimi.
Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti dell’Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento, titolare del trattamento.
La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all’ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all’utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Acquisizione e Sviluppo dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – Stanza n. 37 - Via Degasperi, 79 - Trento - **tel. 0461/904083 – 0461/904185.**

Trento, 14 settembre 2017

IL SOSTITUTO DIRIGENTE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE E SVILUPPO
(dott.ssa VALERIA GIOVANNINI)

Allegato A)

TITOLI CHE DANNO DIRITTO ALLA PREFERENZA A PARITA' DI MERITO E DOCUMENTAZIONE RELATIVA PER LA CERTIFICAZIONE DEL TITOLO

1) GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE
- originale o copia autentica del brevetto
- copia autentica del foglio matricolare o dello stato di servizio aggiornato dal quale risulti il conferimento della ricompensa.

2) I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
- modello 69 rilasciato dalla Direzione Provinciale del Tesoro
- decreto di concessione della pensione.

3) I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
- documentazione come al punto precedente.

4) I MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- modello 69/ter rilasciato dall'Amministrazione presso la quale l'aspirante ha contratto l'invalidità o dagli Enti pubblici autorizzati ai sensi del D.M. 23 marzo 1948
- decreto di concessione della pensione o in alternativa, dichiarazione dell'INAIL attestante, oltre la condizione di invalido del lavoro, la natura dell'invalidità e il grado di riduzione della capacità lavorativa.

5) GLI ORFANI DI GUERRA
- certificato rilasciato dalla competente prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo) ai sensi della legge 13 marzo 1958, n. 365.

6) GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
- documentazione come al punto precedente.

7) GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- apposita dichiarazione dell'Amministrazione presso la quale il caduto prestava servizio dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato o in alternativa, dichiarazione dell'INAIL da cui risulti che il genitore è deceduto per causa di lavoro e dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.

8) I FERITI IN COMBATTIMENTO
- originale o copia autentica del brevetto oppure dello stato di servizio militare o del foglio matricolare aggiornato dal quale risulti che il concorrente è stato ferito in combattimento.

9) GLI INSIGNITI DI CROCE DI GUERRA O DI ALTRA ATTESTAZIONE SPECIALE DI MERITO DI GUERRA NONCHE' I CAPI DI FAMIGLIA NUMEROSA
- documentazione come al punto 8)
- stato di famiglia da cui risulti che la famiglia è composta da almeno sette figli viventi, computando tra essi anche i figli caduti in guerra.

10) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI

- documentazione come al punto 2) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.

11) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
- documentazione come al punto 3) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.

12) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- documentazione come al punto 4) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.

13) I GENITORI VEDOVI NON RISPOSATI, I CONIUGI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA
- certificato mod. 331 rilasciato dalla Direzione generale delle pensioni di guerra nel quale dovrà essere esplicitamente dichiarato il godimento della pensione di guerra ai sensi dell'art. 55 della Legge 10 agosto 1950, n. 648.

14) I GENITORI VEDOVI NON RISPOSATI, I CONIUGI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
- documentazione come al punto precedente.

15) I GENITORI VEDOVI NON RISPOSATI, I CONIUGI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione presso la quale il coniuge o parente prestava servizio o certificazione rilasciata dall'INAIL e certificazione attestante il rapporto di parentela o coniugio.

16) COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI
- dichiarazione rilasciata dalla competente autorità militare ovvero copia autentica dello stato di servizio militare o del foglio matricolare se riportanti dichiarazione in tal senso.

17) COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO CON RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO, PER NON MENO DI UN ANNO, PRESSO L'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI, PURCHE' NON ABBIANO SUBITO SANZIONI DISCIPLINARI NEI DUE ANNI ANTECEDENTI LA DATA DI SCADENZA DELLA DOMANDA
- specifica dichiarazione nella domanda

18) I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO
- indicare nella domanda il n. dei figli a carico

19) GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI
- certificato rilasciato dalla Commissione sanitaria regionale o provinciale attestante causa o grado di invalidità.

20) I MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA DEMERITO AL TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA
- stato matricolare di data recente rilasciato dalla competente autorità militare.

A parità di merito e di titoli, la preferenza è determinata nell'ordine:

a) dal numero di figli a carico, indipendentemente dal fatto che il concorrente sia coniugato o meno;
b) all'aver prestato servizio di maggior durata in Azienda e/o in altre amministrazioni pubbliche;
c) dal più giovane di età;
d) dal maggior punteggio o valutazione conseguiti per il rilascio del titolo di studio richiesto per l'accesso.

Ai sensi della L. n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia.
La condizione di caduto a causa di atti di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

Spettabile
AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI
VIA DEGASPERI, 79 38123 - TRENTO

Il /La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

CHIEDE

di partecipare al concorso per colloquio per l'assegnazione di una borsa di studio della durata di 5 mesi, a laureato in Fisica, nell'ambito del Progetto "GammaRad: a compact, solid-state, gamma ray imaging module for molecular and medical imaging", presso l'Unità operativa di Protonterapia dell'Ospedale di Trento – Area Medica specialistica – Servizio ospedaliero provinciale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

DICHIARA

1. di essere nato a _____il _____/_____/_____

e di risiedere a _____

in via _____, tel. _____/_____ - cell. _____

indirizzo e-mail: _____

2. di essere in possesso della cittadinanza _____

3. di non avere riportato condanne penali / di avere riportato le seguenti condanne penali _____
_____

4.1 di essere in possesso della <u>laurea</u> in :_____
Classe di laurea _____
conseguita in data _____
presso l'Università degli Studi di _____

4.2 titolo conseguito all'estero riconosciuto equipollente a quello italiano con Decreto ministeriale: n. _____ di data _____

5. di essere in possesso del seguente codice fiscale :__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

6. di appartenere ad una categoria di cui all'Allegato A) del bando di concorso

☐ SI ☐ NO
(barrare la casella interessata)

se SI specificare quale categoria:
……..…...;
(allegare la documentazione prevista dall'Allegato A - la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati – la dichiarazione non supportata dalla documentazione prevista non è valutabile.

6.1 numero di figli a carico, indipendentemente dal fatto che il concorrente sia coniugato o meno:

- il sottoscritto si trova nella seguente situazione (per i figli è sufficiente indicarne nome, cognome e data di nascita)
risultante dal documento _____
_____
rilasciato da _____ in data _____
ovvero
- il sottoscritto è familiare del / della Sig./Sig.ra _____
rapporto di parentela _____
nella seguente situazione _____
risultante dal documento _____
rilasciato da _____ in data _____

6.2 di avere prestato complessivamente servizio presso pubbliche amministrazioni (compresa APSS di Trento ed indipendentemente dall'inquadramento), per i seguenti periodi:

DURATA *DAL _____ AL _____* *(g/m/a) (g/m/a)*	*PRESSO*

6.3 di aver conseguito il punteggio o valutazione di _____ per il rilascio del titolo di studio di _____ richiesto per l'accesso al concorso.

7. di indicare il seguente domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione:
Sig:_____
Via_____C.A.P._____
Comune_____Provincia_____Tel._____/_____

Luogo e data _____

_____
(Firma per esteso e leggibile)

Documento d'identità _____

TIMBRO IL FUNZIONARIO ADDETTO

_____

Qualora la presente domanda non venisse firmata davanti al funzionario addetto a ricevere la documentazione perché inviata tramite servizio postale o con altra modalità, dovrà essere allegata copia, anche non autenticata, di un documento d'identità personale in corso di validità.
Per informazioni tel.: 0461/904083 – 0461/904185