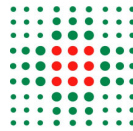


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara



università di ferrara  
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

**B.U.R. N. 216 del 17.10.2012**  
**SCADENZA: ORE 12,00 DEL 05.11.2012**

Prot. n. Det. n° 926 del 27.09.2012  
BC/af

Ferrara, 17.10.2012

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 1 BORSA DI STUDIO**  
**DI TRE MESI RIVOLTA A LAUREATI IN STATISTICA**

SI RENDE NOTO

In esecuzione del provvedimento n. 926 del 27.09.2012 esecutivo ai sensi di legge, questa Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara intende assegnare

**N. 1 BORSA DI STUDIO**

di € 4.493,00 della durata di tre mesi presso l'Azienda USL di Ferrara – Dipartimento di Sanità Pubblica – sede Ferrara, finalizzata alla realizzazione della parte statistica dello studio “Profilo di salute – benessere degli adolescenti” e per la realizzazione di interventi di sorveglianza e prevenzione incidenti stradali.

**Requisiti generali e specifici di ammissione:**

- 1) Cittadinanza Italiana o equivalente (i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea dovranno dichiarare nella domanda il possesso del “PERMESSO DI SOGGIORNO” e dei “REQUISITI SPECIFICI” richiesti dal bando se conseguiti in Italia, con eventuale decreto di equiparazione, rilasciato dal Ministero della Salute, se conseguiti fuori Italia;
- 2) Laurea in Statistica, (vecchio ordinamento), o titoli equipollenti secondo l'ordinamento vigente in materia;

Detti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Le domande in carta semplice dovranno tassativamente pervenire al Protocollo Generale di questa Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara - (Via Cassoli n. 30 – V° Piano - 44121 – FERRARA orari d'ufficio dalle ore 9,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali escluso il Sabato (Martedì e Giovedì dalle ore 14,30 alle ore 16,30) **entro le ore 12,00 del 15° giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna,**

Alla domanda di partecipazione gli aspiranti devono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

Non fa fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

I titoli, ove non diversamente previsto, devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge (esenti da bollo, in senso assoluto, ai sensi dell'art. 11, tabella B, del D.P.R. n. 642/72) ovvero autocertificati nei casi e nei limiti della normativa vigente e da regolamento aziendale sull'autocertificazione.

**Ai fini della valutazione complessiva, tutti i documenti devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.**

Chi intende avvalersi dell'autocertificazione deve produrre copia fotostatica non autenticata dei titoli, delle pubblicazioni, accompagnata da apposita "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (art. 47 D.P.R. 445/00).

In luogo alle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, il candidato può presentare dichiarazioni sostitutive e, più precisamente:

a. dichiarazione sostitutiva di certificazione: art. 46, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 (stato di famiglia, iscrizione all'Albo Professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione);

b. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà: per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (attività di servizio, borse di studio, incarichi libero-professionali, docenze, conformità agli originali di copie obbligatoriamente allegate per quanto riguarda partecipazione a corsi, convegni o seminari, pubblicazioni, comunicazioni a convegni, abstract, casistica operatoria).

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere sottoscritta personalmente dall'interessato dinnanzi al funzionario competente a ricevere la documentazione, ovvero può essere spedita per posta o consegnata da terzi unitamente a fotocopia semplice di documento di identità personale del sottoscrittore.

La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Con particolare riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'ente, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale), le date di inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettative, sospensioni, ecc...) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso.

In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Al fine della valutazione di merito alla domanda deve essere unito un curriculum formativo professionale datato e firmato, nonché un elenco in carta semplice e in triplice copia, dei documenti e dei titoli presentati.

L'Azienda U.S.L. di Ferrara si riserva ogni più ampia facoltà in ordine alla proroga dei termini la loro sospensione, nonché la revoca o l'annullamento del presente avviso.

La Commissione per la valutazione dei titoli dei candidati sarà così composta:

Dr. Aldo DE TOGNI Dirigente Medico	<b>Presidente</b>
Dr.sa Maria Luisa GAROFANI Direttore U.O. SERT	<b>Componente</b>
Sig.ra Doriana BENINI Collaboratore Amministrativo Esperto	<b>Segretaria Verbalizzante</b>

#### **Informativa Privacy**

Ai sensi delle disposizioni di cui al DLG 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in particolare, delle disposizioni di cui all'art. 13, questa Azienda Unità Sanitaria Locale, nella persona del Direttore Generale, quale titolare del trattamento dei dati inerenti il presente avviso, informa l'interessato che il trattamento dei dati contenuti nelle domande presentate, che può avvenire con modalità sia manuale che elettronica, è finalizzato all'espletamento della procedura relativa al presente bando (o avviso o selezione o borsa di studio).

Il trattamento avviene in via generale in base alle seguenti fonti normative: D.Lgs n.165/2001, D.Lgs n.502/92 e s.m., DPR n.220/2001.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del DLG n.196/2003, cioè di conoscere i dati che lo riguardano, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, il completamento, la cancellazione o il blocco in caso di violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Per le informazioni necessarie e per acquisire copia dell'avviso pubblico rivolgersi al Dipartimento Interaz.le Gestionale Amm.ne del Personale – Ufficio Giuridico di questa Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara - Via Cassoli, 30 - ☎ 0532235718 –INTERNET: [www.ausl.fe.it](http://www.ausl.fe.it).

**IL DIRETTORE DEL  
DIP.TO INTERAZIENDALE GEST.LE  
AMM.NE DEL PERSONALE  
Dr. Umberto GIAVARESCO**

---

## SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A BORSA DI STUDIO

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI FERRARA  
VIA CASSOLI, 30 – 44121 - FERRARA

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_il\_\_ \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Consapevole sulle conseguenze penali alle quali può andare incontro in caso di dichiarazione mendace**

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a conferimento di una BORSA di STUDIO di **€. 4.493,00** della durata **di 3 mesi** finalizzata alla realizzazione della parte statistica dello studio "Profilo di salute – benessere degli adolescenti" e per la realizzazione di interventi di sorveglianza e prevenzione incidenti stradali; dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara con scadenza il \_\_\_\_\_;

#### **A tal fine dichiara:**

di essere in possesso del seguente Titolo di Studio

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_

o Università di \_\_\_\_\_

(i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea che non hanno conseguito in Italia i requisiti specifici previsti dal bando dovranno presentare il decreto di equiparazione, rilasciato dal Ministero della Salute)

di non essere ovvero di essere titolare di contratto libero professionale / co.co.co. presso le seguenti  
pubbliche amministrazioni:

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

di non essere ovvero di essere titolare di Borsa di Studio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è

il seguente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(Specificare Nome-Cognome-Via-CAP-Comune-Telefono-e-Mail)**

Alla fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a presenta n. \_\_\_\_\_ titoli ed un curriculum formativo

e professionale datato e firmato. Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco

redatto in triplice copia, in carta semplice.

Ferrara, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_