



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PUGLIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

N. \_1328\_ del registro delle deliberazioni

Num. prop. \_\_\_1634-17\_\_\_

**AREA GESTIONE DEL PERSONALE**

**U.O.S. Assunzioni, concorsi e gestione delle dotazioni organiche**

**OGGETTO: Attività di Servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale - SCAP, D.G.R.129 del 7/2/2017. Approvazione dell'avviso interno riservato agli infermieri, alle puericultrici e alle vigilatrici d'infanzia dipendenti a tempo indeterminato di questa ASL BR.**

Il giorno \_\_26/07/2017\_ presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla via Napoli n.8

Sull'argomento specificato in oggetto, il Direttore dell'Area Gestione del Personale, Dott.ssa Vincenza SARDELLI, sulla base dell'istruttoria e della relazione formulata dal Dirigente Amministrativo Responsabile dell'U.O.S. "Assunzioni, concorsi e gestione delle dotazioni organiche" Avv. Luigi SPINA, relaziona quanto appresso:

**CONSIDERATO** che la Giunta Regionale, con deliberazione n. 129 del 7.2.2017, ha approvato e pubblicato sul BURP n. 22 del 17.02.2017:

- l'Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri, ACN 29 luglio 2009 e ACN 8 luglio 2010;
- il Progetto SCAP (Servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale);

che prevedono un modello organizzativo di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale, SCAP, che assicuri la continuità assistenziale pediatrica anche nei giorni festivi e prefestivi, giorni in cui le funzioni della Pediatria di libera scelta vengono delegate al Servizio di continuità assistenziale e o al Pronto Soccorso dei Presidi Ospedalieri;

**VISTA** la Deliberazione D.G. n. 941 del 01/06/2017 con la quale è stato disposto:

- 1) di dare atto che in applicazione della deliberazione di Giunta Regionale n. 129/2017 pubblicata sul BURP n. 22 del 17.02.2017 e della nota regionale prot. AOO/151/6999 del 30 maggio 2017, occorre procedere all'avvio del Progetto di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale, SCAP;
- 2) di dare atto che, in considerazione dell'urgenza determinata dall'approssimarsi della stagione estiva, visto l'aumento del numero di utenti che si registrano in tale periodo presso le sedi individuate dalla Regione e del fatto che il progetto rappresenta una forma di continuità assistenziale pediatrica, occorre provvedere all'avvio immediato dello stesso, trasmettendolo, contestualmente, ai Comitati Pediatrici Aziendale e Regionale ed ai competenti Uffici Regionali;
- 3) di approvare lo schema del bando ed il modello di domanda, finalizzato alla formazione delle graduatorie e degli elenchi dei medici aspiranti al conferimento degli incarichi libero professionale per le attività di consulenza pediatrica, così come allegati alla presente delibera, costituendone parte integrante, e di disporre la pubblicazione sul BURP;

**TENUTO CONTO** che:

- nella citata deliberazione sono state stabilite le sedi SCAP, tutte allocate presso i Presidi Ospedalieri dotati di U.O. di Pediatria, in adiacenza ai Pronto Soccorso, tenendo conto della nuova rete ospedaliera prevista dal piano di riordino di cui alla DGR 1933 del 30/11/2016, nonché dei Comuni con una popolazione superiore a 50.000 abitanti;
- per l'effetto delle disposizioni regionali nella ASL di Brindisi sono state individuate numero due sedi SCAP allocate presso il P.O. di Brindisi e il P.O. di Francavilla Fontana;

**RILEVATO** che con nota prot. AOO/151/6999 del 30 maggio 2017, ad oggetto "Progetto Servizio di consulenza Pediatrica Ambulatoriale (SCAP) – Autorizzazione in deroga", i competenti Uffici Regionali hanno autorizzato temporaneamente e in via sperimentale, in deroga a quanto stabilito dalla D.G.R. 129/2017, una postazione SCAP nell'ambito del Comune di Ostuni;

**PRECISATO** che al progetto SCAP aderiscono, su base volontaria, infermieri ed altre figure professionali specifiche come le puericultrici e le vigilatrici d'infanzia tra le quali l'ASL nomina un Coordinatore Infermieristico per ogni postazione SCAP. I turni del personale infermieristico vengono predisposti dal

Coordinatore Infermieristico dello SCAP ed approvati dal Responsabile di progetto. Tali turni devono essere predisposti mensilmente e non devono provocare pregiudizio ai normali turni di servizio. Per ogni turno dovrà essere presente in ambulatorio un medico affiancato dal un collaboratore infermieristico o con le qualifiche già esposte;

**PRECISATO**, altresì, che con la deliberazione di approvazione del Progetto, la Regione Puglia ha anche modificato il contenuto dell' AIR/2007, recepito con DGR 2290 del 29/12/2007, prevedendo il finanziamento del Progetto con l' utilizzo dei Fondi residui al 31 dicembre di ogni anno ai sensi del combinato disposto dell' art.38 “ flessibilità dei Fondi” dell' AIR/2011 e dell' art. 33 lettera c) e d) con il vincolo che le risorse così destinate potranno essere utilizzate nella misura massima del 50% della loro consistenza per finanziare il nuovo modello organizzativo SCAP;

**ACCERTATA**, pertanto, la disponibilità dei Fondi per l' attivazione del Progetto all' interno della ASL per l' attivazione dei punti SCAP così come autorizzati dalla Regione Puglia;

**DATO ATTO** che il Progetto, allegato A, della DGR 129 DEL 7/2/2017 fissa i criteri generali ed organizzativi del servizio, definendo tutti gli elementi utili all' attivazione dello stesso;

**RILEVATO** che per dare esecuzione al Progetto SCAP la ASL, deve anche garantire l' acquisizione delle disponibilità del personale necessario ad assicurare la copertura dei turni nelle sedi indicate nella DGR e nella nota della Regione, ed in particolare occorre selezionare personale infermieristico o delle qualifiche già esposte, facendo riferimento a quanto stabilito dall' art. 11 del Progetto SCAP, allegato alla DGR 129 del 7/2/2017, ricorrendo ad apposito avviso interno a cui potranno partecipare gli infermieri, le puericultrici e le vigilatrici d' infanzia dipendenti a tempo indeterminato di questa ASL BR;

**TENUTO CONTO** che le citate figure professionali saranno individuate nel rispetto delle previsioni e delle priorità indicate nelle linee guida regionali approvate con DGR 129 del 7 febbraio 2017;

**DATO ATTO** dell' urgenza dell' attivazione del Servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale (SCAP) per far fronte al maggior numero di utenti che si registrano nel periodo estivo presso le sedi individuate dalla Regione, ed in considerazione del fatto che tale attività rappresenta una forma di continuità assistenziale pediatrica, occorre provvedere all' immediato avvio del progetto;

**RITENUTO** di indire apposito avviso interno riservato agli infermieri, alle puericultrici e alle vigilatrici d' infanzia dipendenti a tempo indeterminato di questa ASL BR;

**RICHIAMATA** la deliberazione del 14.06.2007 del Garante per la Protezione dei Dati Personali ad oggetto: “Linee guida in materia di trattamento di dati personali di lavoratori per finalità di gestione del rapporto di lavoro in ambito pubblico”;

**RICHIAMATO**, altresì , il provvedimento n. 1406 del 20.05.2009 “Approvazione delle linee guida per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dei Dirigenti Delegati”;

Tanto premesso, si propone l' adozione dell' atto deliberativo: **“Attività di Servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale - SCAP, D.G.R.129 del 7/2/2017. Approvazione dell' avviso interno riservato agli infermieri, alle puericultrici e alle vigilatrici d' infanzia dipendenti a tempo indeterminato di questa ASL BR”**.

Il Dirigente Resp. U.O.S. “Assunzioni, concorsi e gestione delle dotazioni organiche” (Avv. Luigi SPINA)

\_\_\_\_\_FTO\_\_\_\_\_

Il Direttore dell' Area Gestione del Personale  
(Dott. Vincenza SARDELLI)

\_\_\_\_\_FTO\_\_\_\_\_

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Dr. Giuseppe Pasqualone, nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n. 160 del 10.02.2015, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dr.ssa Caterina Diodicibus e dal Direttore Sanitario Dr. Angelo Raffaele Greco;

ESAMINATA e fatta propria la relazione istruttoria e la proposta del Direttore dell' Area Gestione del Personale Dr.ssa Vincenza Sardelli;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di competenza;

### DELIBERA

per tutte le ragioni indicate in premessa e che qui si intendono integralmente richiamate per farne parte integrante e sostanziale di:

1) **dare atto** che:

- a. in applicazione della deliberazione di Giunta Regionale n. 129/2017 pubblicata sul BURP n. 22 del 17.02.2017 e della nota regionale prot. AOO/151/6999 del 30 maggio 2017, occorre procedere al selezionare, su base volontaria, infermieri ed altre figure professionali specifiche come le puericultrici e le vigilatrici d'infanzia tra le quali l'ASL nomina un Coordinatore Infermieristico per ogni postazione SCAP;
- b. con la deliberazione di approvazione del Progetto, la Regione Puglia ha anche modificato il contenuto dell'AIR/2007, recepito con DGR 2290 del 29/12/2007, prevedendo il finanziamento del Progetto con l'utilizzo dei Fondi residui al 31 dicembre di ogni anno ai sensi del combinato disposto dell'art.38 "flessibilità dei Fondi" dell'AIR/2011 e dell'art. 33 lettera c) e d) con il vincolo che le risorse così destinate potranno essere utilizzate nella misura massima del 50% della loro consistenza per finanziare il nuovo modello organizzativo SCAP

2) **indire** avviso interno, riservato agli infermieri, alle puericultrici e alle vigilatrici d'infanzia dipendenti a tempo indeterminato di questa ASL BR, per l'attuazione del Progetto SCAP (Servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale);

3) **precisare** che il personale selezionato:

- a. dovrà prestare la propria attività presso lo SCAP al di fuori dell'orario di servizio istituzionale e codificherà la propria attività attraverso l'orologio marcatermpo con codice da indicare, giusto art. 11 del Progetto SCAP, allegato alla DGR 129 del 7/2/2017;
- b. riceverà un compenso pari a euro 20,00# lordo per ogni ora di lavoro svolto pari al compenso orario effettuato per lo straordinario. I compensi verranno corrisposti mensilmente entro il 30 del secondo mese successivo a quello di prestazione dell'attività lavorativa, giusto art. 11 del Progetto SCAP, allegato alla DGR 129 del 7/2/2017;

4) **approvare** l'unito schema di bando che, allegato alla presente deliberazione, ne fa parte integrante e sostanziale;

5) **autorizzare** sin d'ora l'Area Gestione del Personale ad apportare allo stesso schema tutte le modifiche ritenute utili per la miglior comprensione o articolazione del testo o per sopperire ad errori od omissioni che dovessero emergere prima della pubblicazione, comprese le eventuali modifiche che si rendessero necessarie per intervenute disposizioni normative o contrattuali, successive alla presente approvazione, ciò al fine di evitare inutili ritardi, per effetto della modifica della presente;

6) **stabilire** che il presente bando sarà pubblicato sul sito internet [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – link ASL BR – Homepage - News;

7) **trasmettere** il presente bando ai Dirigenti Responsabili dei Presidi Ospedalieri, dei Distretti Socio-Sanitari, dei Dipartimenti e delle Strutture Centrali al fine di darne la massima diffusione;

8) **conferire** al presente atto immediata esecutività stante l'urgente necessità di provvedere in merito.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dr.ssa Caterina Diodicibus) \_\_\_\_\_ FTO \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Angelo Raffaele Greco) \_\_\_\_\_ FTO \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Giuseppe Pasqualone) \_\_\_\_\_ FTO \_\_\_\_\_

Esercizio economico anno \_\_\_\_\_

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazioni di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE \_\_\_\_\_

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Brindisi _____ Il Responsabile _____	<b>AFFISSA E PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO DI QUESTA AZIENDA SL</b>  Dal <u>26/07/2017</u> al _____ senza opposizioni  Data _____
<b>INVIO AL COLLEGIO SINDACALE</b>	Il Responsabile _____
Protocollo n. _____ del _____	

Atto soggetto a: Controllo Regionale	Conferenza dei Sindaci	
<b>Da Trasmettere a cura dell'Ufficio proponente: Uffici di staff</b>  <input type="checkbox"/> Ufficio Affari Generali <input type="checkbox"/> Struttura Burocratica-Legale <input type="checkbox"/> Unità Controllo di Gestione <input type="checkbox"/> Ufficio Sviluppo Organizzativo <input type="checkbox"/> URP e Marketing Aziendale <input type="checkbox"/> Servizio prevenzione e Prot.Aziendale <input type="checkbox"/> Unità per i Servizi Socio-Sanitari <input type="checkbox"/> U.O.Statistica ed Epidemiologia <input type="checkbox"/> Ufficio Addetto Stampa <input type="checkbox"/> OIV <b>Aree</b> <input type="checkbox"/> Area Gestione Personale <input type="checkbox"/> Area Gestione Patrimonio <input type="checkbox"/> Area Gestione Risorse Econ.Finan. <input type="checkbox"/> Area Gestione Tecnica <input type="checkbox"/> Area Gestione Servizio Farmaceutico <input type="checkbox"/> Sito Web Aziendale art.3 L.R. 40/07 <input type="checkbox"/> Portale Regione art. 16 L.R. 25/06 <input type="checkbox"/> Altri: _____ _____	<b>Presidi e Stabilimenti Ospedalieri</b> Direzione Amministrativa P.O.Di Summa <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Francavilla Font. <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O. Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Di Summa-Perrino <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Francavilla Fontana <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Mesagne <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.S.Pietro Vernotico <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Ceglie Messapica <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Fasano/Cisternino  <b>Distretti Socio Sanitari</b> <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Brindisi <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Mesagne <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Fasano <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Francavilla Fontana <b>Strutture Diverse:</b> <input type="checkbox"/> Azienda Agricola Melli <input type="checkbox"/> Corsi di Laurea	<b>Dipartimenti Aziendali:</b> <input type="checkbox"/> Prevenzione <input type="checkbox"/> Salute Mentale <b>Strutture Sovradistrettuali:</b> <input type="checkbox"/> Riabilitazione <input type="checkbox"/> Dipendenze Patologica <input type="checkbox"/> Servizio 118 <b>Dipartimenti Ospedalieri:</b> <input type="checkbox"/> Diagnostica Patologica Diagnostica per Immagini <input type="checkbox"/> Chirurgia Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Medicina Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Neuroscienze <input type="checkbox"/> Anestesiologico <input type="checkbox"/> Nefro-Urologico  <input type="checkbox"/> Emergenza-Urgenza <input type="checkbox"/> Materno-Infantile <input type="checkbox"/> Onco-Ematologico <input type="checkbox"/> Igenico-Organizzativo <input type="checkbox"/> Farmacologico  <input type="checkbox"/> Cardiologico

**REGIONE PUGLIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. \_\_1328\_\_ del \_\_26/07/2017\_\_ , è indetto

**Avviso interno, riservato agli infermieri, alle puericultrici e alle vigilatrici d'infanzia dipendenti a tempo indeterminato di questa ASL BR, per l'attuazione del Progetto SCAP (Servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale)**

**Art. 1) - Requisito di partecipazione**

Possono partecipare alla presente procedura di selezione, esclusivamente il seguente **personale a tempo indeterminato di questa ASL BR**:

- **CPS infermieri**
- **Puericultrici**
- **vigilatrici d'infanzia**

**Art. 2) – Strutture presso le quali sarà attivato il Progetto SCAP**

- **P.O. Brindisi**
- **P.O. Francavilla**
- **P.O. Ostuni**

**Art. 3) - Modalità di compilazione e termine per la presentazione delle domande**

Per essere ammessi all'avviso gli interessati devono presentare, entro il decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul sito internet istituzionale, [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – link ASL BR (Albo Pretorio/Bandi di Concorso e Avvisi), domanda di partecipazione, redatta in carta semplice, indirizzata all'Azienda Sanitaria Locale BR – Via Napoli, 8 – 72100 Brindisi. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al giorno successivo non festivo. **Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale, la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante.**

La domanda di partecipazione alla procedura, debitamente datata e firmata, redatta in carta semplice e corredata del documento d'identità **UTILIZZANDO LO SCHEMA DI DOMANDA ALLEGATO AL PRESENTE BANDO**, deve essere rivolta al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Brindisi, e presentata nei seguenti modi:

1. **inoltrata a mezzo del servizio postale (raccomandata con avviso di ricevimento)** al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale Brindisi – Area Gestione del Personale – U.O.S. Assunzioni e Concorsi - Via Napoli n. 8, 72100 BRINDISI.

**Le domande si considerano prodotte in tempo utile se inoltrate entro e non oltre il termine di scadenza indicato nel bando (A TAL FINE FA FEDE IL TIMBRO POSTALE).** La busta dovrà recare la dicitura “**contiene domanda di partecipazione a “Avviso interno, riservato agli infermieri, alle puericultrici e alle vigilatrici d'infanzia (Progetto SCAP)”**”.

La busta deve contenere un'unica domanda di partecipazione. In caso contrario,

2. **consegnata all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria Locale Brindisi - Via Napoli n. 8, 72100 BRINDISI.**

**Le domande si considerano prodotte in tempo utile se consegnate entro e non oltre il termine di scadenza indicato nel bando (A TAL FINE FA FEDE IL N. DI PROTOCOLLO AZIENDALE).**

**E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.**

**Art. 4) – parametri valutativi e scelta della sede**

Ai sensi dell'art. 11 del Progetto SCAP, allegato alla DGR 129 del 7/2/2017:

- |  |                     |
|--|---------------------|
| ➤ residenza nella Regione Puglia   | Punti 10            |
| ➤ residenza nella ASL BR da almeno 2 anni  | Punti 10            |
| ➤ Titoli di carriera: servizio reso nel profilo di appartenenza presso Aziende o Enti del S.S.N. | Punti 0,10 per mese |

A parità di punteggio prevale il più giovane di età.

Nella domanda di partecipazione si dovrà indicare la sede (vedi art. 2) in cui si intende essere utilizzato (max n. 2 indicazioni in ordine di priorità).

**ART. 5) – Cause di esclusione**

- l'arrivo al protocollo generale dell'ASL della domanda oltre i termini perentori indicati nel presente avviso;
- la presentazione della domanda prima del giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul **sito internet istituzionale, [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – link ASL BR (Albo Pretorio/Bandi di Concorso e Avvisi)**;
- la mancata indicazione, nella domanda, di almeno uno dei requisiti di partecipazione menzionati nel presente avviso;
- la mancata sottoscrizione della domanda;
- l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda, pervenuta successivamente alla data di scadenza del presente avviso;
- la redazione di domande incomplete dei dati necessari per la formulazione delle graduatorie o difformi dallo schema fac-simile allegato al presente avviso.

**ART. 6) - NORME FINALI**

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere e/o revocare il presente bando a suo insindacabile giudizio, dandone tempestiva notizia mediante pubblicazione **sul sito internet istituzionale, [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – link ASL BR (Albo Pretorio/Bandi di Concorso e Avvisi)**, senza l'obbligo di comunicare i motivi e senza che gli interessati stessi possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Con la presentazione della domanda di partecipazione, si intendono accettate tutte le clausole del presente bando e si intende tacitamente concessa l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai soli fini del presente avviso, ai sensi del codice sulla privacy.

Per quanto non previsto nel presente avviso, si rinvia a quanto previsto dalle linee guida di cui alla D.G.R. n. 129 del 7/2/2017.

Per eventuali chiarimenti o informazioni gli aspiranti potranno prendere visione del presente bando, dopo la pubblicazione, sul sito internet istituzionale, [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – link ASL BR (Albo Pretorio/Bandi di Concorso e Avvisi) oppure potranno rivolgersi all'Area Gestione del Personale – U.O. “Assunzioni, Concorsi e Gestione delle Dotazioni Organiche”, nella sede di Brindisi Casale 72100 – Via Napoli n. 8, Tel. 0831 – 536718/536725/5367173 dalle ore 11.00 alle ore 13.00 dei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì oppure al seguente indirizzo mail: [uoconcorsi@asl.brindisi.it](mailto:uoconcorsi@asl.brindisi.it)

Il Direttore Generale  
(Dr. Giuseppe Pasqualone)

**AL DIRETTORE GENERALE ASL BR**  
Via Napoli n. 8  
**72100 BRINDISI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
con il Profilo Professionale di \_\_\_\_\_

chiede di partecipare all' **Avviso interno, riservato agli infermieri, alle puericultrici e alle vigilatrici d'infanzia dipendenti a tempo indeterminato di questa ASL BR, per l'attuazione del Progetto SCAP (Servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale)**, indetto da codesta ASL con deliberazione D.G. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e pubblicato sito internet istituzionale, [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – link **ASL BR** (Albo Pretorio/Bandi di Concorso e Avvisi) in data \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale che – ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000 – può derivare da dichiarazioni mendaci, dichiara:

**1. RESIDENZA REGIONE**  
*(RESIDENZA NELLA REGIONE PUGLIA PUNTI 10)*

DI ESSERE RESIDENTE NELLA  
REGIONE \_\_\_\_\_

**2. RESIDENZA IN AMBITO ASL**  
*(RESIDENZA NELLA ASL BR DA ALMENO 2 ANNI PUNTI 10)*

DI ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ RIENTRANTE  
NELL'AMBITO DELLA ASL DI \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**3. TITOLI DI CARRIERA: SERVIZIO RESO NEL PROFILO DI APPARTENENZA PRESSO  
AZIENDE O ENTI DEL S.S.N.**  
*(PER OGNI MESE DI SERVIZIO, PUNTI 0,10)*

➔ Azienda/Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(Mesi \_\_\_\_\_) in qualità di (profilo professionale)  
\_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

➔ Azienda/Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(Mesi \_\_\_\_\_) in qualità di (profilo professionale)  
\_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

➔ Azienda/Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(Mesi \_\_\_\_\_) in qualità di (profilo professionale)  
\_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

➔ Azienda/Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(Mesi \_\_\_\_\_) in qualità di (profilo professionale)  
\_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

---

#### 4. ALTRO

---

---

---

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di manifestare il proprio consenso, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 e ss. mm. ed ii, al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente procedura;
- che le dichiarazioni rese sono conformi e vengono rilasciate consapevoli che la presente dichiarazione sostitutiva è, per legge, considerata come resa ad un "pubblico ufficiale" (anche se non è stata resa alla presenza del dipendente addetto a riceverla).

Si allegano:

- Copia documento identità in corso di validità;
- Curriculum formativo e professionale autocertificato.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del dichiarante)