

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Tiziana Bonaceto  
Per informazioni: Ing. Silvia Pellacini – silvia.pellacini@unige.it – tel. 010-35338048

**Modello “2A”** allegato all'avviso di PROCEDURA COMPARATIVA, PER SOLI TITOLI, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI MEDICO SPECIALISTA IN OFTALMOLOGIA, PER L'ESECUZIONE DI VISITE OCULISTICHE PER I LAVORATORI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA, CON ESCLUSIONE DEI LAVORATORI UNIVERSITARI CONVENZIONATI E/O OPERANTI PRESSO L'OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO, AI SENSI DEL D.LGS. N. 81/2008 E S.M.I.

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DI TITOLI VALUTABILI  
DI CUI ALL'ART. 6 DELL'AVVISO**

Al Direttore Generale  
dell'Università degli Studi di Genova  
Dott.ssa Tiziana Bonaceto  
Via Balbi, 5  
16126 Genova

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....

Nato/a a ..... Prov. .... il .....

Residente a ..... Prov. .... CAP .....

in Via ..... N° .....

Codice Fiscale .....

Recapito telefonico .....

indirizzo e-mail ..... PEC .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre alla sanzione dell'esclusione del concorrente dalla gara

**DICHIARA**

**1) di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia:**

conseguita presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

2) di essere in possesso dei seguenti titoli post-laurea attinenti l'incarico di cui all'oggetto del presente avviso (dottorato di ricerca e/o Master Universitari):

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) di essere autore delle seguenti pubblicazioni, su riviste scientifiche nazionali e internazionali accreditate del settore, aventi per oggetto ricerche, studi e approfondimenti in ambito professionale relativi all'incarico di cui all'oggetto del presente avviso:

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) di aver svolto i seguenti incarichi di Docente in corsi di formazione universitari e/o di formazione accreditata ECM (Educazione Continua in Medicina), attinenti l'incarico di cui all'oggetto del presente avviso:

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5) di avere svolto le seguenti esperienze professionali:

**NOTA BENE: nelle tabelle sotto riportate NON devono essere inseriti i periodi relative alle esperienze professionali svolte, necessarie per poter partecipare alla procedura. A tal proposito, si veda art. 4 dell'avviso: "I candidati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti: [...] Esperienza professionale, adeguatamente documentabile, in attività assimilabili a quelle di cui all'oggetto, in aziende di grandi dimensioni o in pubbliche amministrazioni di dimensioni confrontabili con quelle dell'Università degli Studi di Genova (circa 3.400 lavoratori), per un periodo pari ad almeno 2 anni".**

**A. MEDICO SPECIALISTA IN OFTALMOLOGIA PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:**

PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CON DIPENDENTI IN NUMERO <b>INFERIORE A 100</b>			
Denominazione Amm.	n. dipendenti	PERIODO	
		dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CON DIPENDENTI IN NUMERO <b>COMPRESO TRA 100 E 1000</b>			
Denominazione Amm.	n. dipendenti	PERIODO	
		dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CON DIPENDENTI IN NUMERO <b>SUPERIORE A 1000</b>			
Denominazione Amm.	n. dipendenti	PERIODO	
		dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

**B. MEDICO SPECIALISTA IN OFTALMOLOGIA PRESSO ENTI E SOCIETA' PRIVATE:**

ENTI/SOCIETA' PRIVATE CON DIPENDENTI IN NUMERO <b>INFERIORE A 50</b>			
		PERIODO	
Denominazione ente	n. dipendenti	dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

ENTI/SOCIETA' PRIVATE CON DIPENDENTI IN NUMERO <b>COMPRESO TRA 50 A 100</b>			
		PERIODO	
Denominazione ente	n. dipendenti	dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

ENTI/SOCIETA' PRIVATE CON DIPENDENTI IN NUMERO <b>SUPERIORE A 100</b>			
		PERIODO	
Denominazione ente	n. dipendenti	dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

Dichiaro inoltre di essere informato, che il trattamento dei dati personali avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e D.lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia in protezione dei dati personali), come modificato dal D.lgs. 10.08.2018, n. 101 nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità, riservatezza e responsabilizzazione.

*LUOGO E DATA*

*FIRMA*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_