



**QUESTURA DI GENOVA
UFFICIO SANITARIO PROVINCIALE**

Prot. 2.12/USP/01

Genova, lì 11 gennaio 2023

OGGETTO: Affidamento di incarichi di collaborazione per l'anno 2023 per Medici specialisti in Cardiologia, Medici specialisti in Ortopedia, Medici specialisti in Psichiatria, Psicologi, e Medici Veterinari per la Polizia di Stato nella sede dell' Ufficio Sanitario Provinciale della P. di S. della Questura di Genova.

All'Attenzione del Sig. Presidente

OMCeOGE Ordine Provinciale dei Medici

Genova

(ordinemedici@pec.omceoge.eu)

All'Attenzione del Sig. Presidente

Ordine Psicologi della Liguria

Genova

(ordinepsicologiliguria@pec.aruba.it)

All'Attenzione del Sig. Presidente

Ordine dei Medici Veterinari

Genova

(ordinevet.ge@pec.fnovi.it)

A seguito della nota nr. 0000379 del 10 gennaio 2023 è stata comunicata la pubblicazione sul sito web Istituzionale della Polizia di Stato, al link <https://www.poliziadistato.it/articolo/34192>, l'integrazione dell'avviso per l'affidamento degli incarichi di collaborazione per l'anno 2023, a medici chirurghi, medici veterinari, psicologi, biologi e altri professionisti sanitari esterni per prestazioni specialistiche, ai sensi dell'art. 7 del d.lgs 165/2001, per le esigenze dell'Ufficio Sanitario Provinciale della Polizia di Stato.

Si prega quindi diramare agli iscritti degli Ordini in indirizzo il presente bando specificando che il termine per la presentazione delle istanze da parte dei professionisti interessati è stato fissato per il 23 gennaio p.v.

Si ringrazia e si porgono cordiali saluti.



Il Dirigente
Ufficio Sanitario Provinciale
Primo Dirigente Medico della P. di S.
Dott. Umberto Piemontino



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

N.850/A

Roma, data del protocollo

OGGETTO: Pubblicazione dell'**integrazione** all'avviso per l'affidamento di incarichi di collaborazione, per l'anno 2023, a medici-chirurghi, medici veterinari, psicologi, biologi ed altri professionisti sanitari esterni per prestazioni specialistiche, ai sensi dell'art.7 del d. lgs. 165/2001, per le esigenze dell'Ambulatorio polispecialistico del compendio "Viminale", dei Centri specialistici del Servizio Operativo Centrale di Sanità, dei Centri Sanitari Polifunzionali di Milano, Napoli e Palermo afferenti alla Direzione Centrale di Sanità e di Uffici Sanitari Provinciali della Polizia di Stato.

- Circolare esplicativa. -

AGLI UFFICI DI COORDINAMENTO SANITARIO

LORO SEDI

ALLE QUESTURE

Uffici di Gabinetto

ANCONA – AOSTA – BARI

BOLOGNA – CATANIA

FIRENZE – GENOVA

L'AQUILA – REGGIO CALABRIA

SASSARI – TORINO

TRIESTE – VENEZIA

ALLE QUESTURE

Uffici Sanitari Provinciali

ANCONA – AOSTA – BARI

BOLOGNA – CATANIA

FIRENZE – GENOVA

L'AQUILA – REGGIO CALABRIA

SASSARI – TORINO

TRIESTE – VENEZIA

e, per conoscenza

ALLE PREFETTURE – UFFICI TERRITORIALI
DEL GOVERNO

ANCONA – BARI

BOLOGNA – CATANIA

FIRENZE – GENOVA

L'AQUILA – REGGIO CALABRIA –

SASSARI – TORINO

TRIESTE – VENEZIA

ALLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
DIPARTIMENTO ENTI LOCALI, SERVIZI DI
PREFETTURA E PROTEZIONE CIVILE
AFFARI DI PREFETTURA

AOSTA



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

Si comunica che sul sito web istituzionale della Polizia di Stato, al link <https://www.poliziadistato.it/articolo/34192>, è stato pubblicato un nuovo avviso ad integrazione del precedente del 5 dicembre 2022 specificato in oggetto, finalizzato a completare la copertura dei posti previsti nelle sedi di Centri / Uffici sanitari della Polizia di Stato rimasti vacanti in alcune professioni / discipline / branche specialistiche a motivo della mancata presentazione di istanze di partecipazione da parte di professionisti esterni entro il termine originariamente indicato.

In relazione all'avviso integrativo in questione, si sottolinea che **il nuovo termine di presentazione delle istanze di partecipazione da parte dei professionisti interessati è stato fissato al 23 gennaio p.v.**

Al riguardo, si specifica che, qualora a tutto il 23 gennaio p.v. non risultasse pervenuta alcuna istanza di partecipazione in una o più delle professioni / discipline / branche specialistiche rimaste vacanti, il Centro / Ufficio sanitario interessato dovrà darne immediata formale comunicazione a questo Servizio Affari Generali di Sanità all'indirizzo PEC dipps017.0100@pecps.interno.it, anche al fine di consentire la designazione in tempo utile delle previste Commissioni valutatrici.

In conseguenza della dilazione del termine di partecipazione, la stipula dei contratti con i professionisti risultati vincitori è prevista entro e non oltre il 24 febbraio p.v., ferma restando la scadenza dei relativi contratti di affidamento degli incarichi improrogabilmente al 31 dicembre p.v..

Si fa osservare che si è provveduto ad accludere all'avviso integrativo l'Allegato B modificato rispetto a quello del precedente avviso del 05/12/2022 alla luce del nuovo indirizzario PEC delle articolazioni centrali e periferiche dell'Amministrazione.

Alla presente comunicazione, inoltre, si acclude, ad ogni buon fine, la griglia di valutazione riepilogativa preimpostata in formato *Excel* concepita allo scopo di facilitare la valutazione dei requisiti professionali nell'ambito della selezione e della procedura comparativa.

A conclusione dei lavori della procedura selettiva e della conseguente formazione delle graduatorie finali di merito, i Centri / Uffici sanitari interessati dovranno dare tempestiva comunicazione dell'esito ai professionisti a mezzo posta elettronica certificata, contestualmente richiedendo a coloro che sono risultati vincitori di inoltrare al proprio indirizzo PEC l'Allegato C, recante la dichiarazione di insussistenza di cause o condizioni di inconferibilità / incompatibilità e di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse, nonché, ove prevista, l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza.

Restano invariate le restanti direttive ed informazioni di carattere pratico utili per ottemperare correttamente agli adempimenti previsti in relazione all'avviso che hanno



Ministero dell'Interno

**DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ**

formato oggetto della circolare esplicativa prot. nr. 21822 del 6 dicembre 2022 e del seguito a quest'ultima, prot. nr. 251 del 5 gennaio 2023, già trasmessi a codesti Uffici.

In particolare, giova qui richiamare l'attenzione sull'assoluta necessità che ciascuna struttura sanitaria abbia cura di verificare che l'istanza di partecipazione, redatta dai professionisti interessati esclusivamente secondo il modello dell'**Allegato A** e corredata di copia di riconoscimento in corso di validità, sia debitamente compilata in ogni sua parte, nonché di contattare tempestivamente il professionista in caso di dati omessi o incompleti.

Confidando nella consueta fattiva collaborazione, si resta in attesa di un cortese cenno di assicurazione.

IL DIRETTORE CENTRALE

VP / NC



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

* * *

AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE PER L'ANNO 2023 A MEDICI-CHIRURGHI, MEDICI VETERINARI, PSICOLOGI, BIOLOGI ED ALTRI PROFESSIONISTI SANITARI ESTERNI ALL'AMMINISTRAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 7 DEL D. LGS. 165/2001, PER LE ESIGENZE DELL'AMBULATORIO POLISPECIALISTICO DEL COMPENDIO "VIMINALE", DEI CENTRI SPECIALISTICI DEL SERVIZIO OPERATIVO CENTRALE DI SANITA', DEI CENTRI SANITARI POLIFUNZIONALI DI MILANO, NAPOLI E PALERMO AFFERENTI ALLA DIREZIONE CENTRALE DI SANITA' E DI TALUNI UFFICI SANITARI PROVINCIALI DELLA POLIZIA DI STATO - INTEGRAZIONE

Il presente avviso, emanato e pubblicato sul sito web istituzionale della Polizia di Stato, non è impegnativo per l'Amministrazione, la quale si riserva, in ogni caso ed in qualsiasi momento, il diritto di sospendere, interrompere, modificare o cessare la procedura di selezione, consentendo a richiesta degli interessati la restituzione della documentazione inoltrata, senza che ciò possa costituire diritto o pretesa di qualsivoglia natura, di indennizzo o rimborso dei costi eventualmente sostenuti per la partecipazione.

In considerazione della mancata partecipazione di professionisti esterni cui affidare incarichi di collaborazione per prestazioni specialistiche, per le esigenze di taluni Centri / Uffici sanitari della Polizia di Stato e segnatamente ad alcune professioni / discipline / branche specialistiche, di cui all'avviso pubblicato sul sito web istituzionale della Polizia di Stato al *link* <https://www.poliziadistato.it/articolo/34192> in data 05/12/2022 con scadenza 20/12/2022, si rende nota la riapertura dei termini di partecipazione ai fini della copertura di complessivi nr. 26 posti, suddivisi come nelle tabelle di seguito riportate, da considerarsi parte sostanziale del presente avviso.

Le istanze di partecipazione prodotte dai professionisti interessati dovranno essere redatte, a pena di inammissibilità, utilizzando il modello di cui all'**Allegato A** e pervenire **entro e non oltre il giorno 23 gennaio 2023 esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata** all'indirizzo della/e struttura/e sanitaria/e di interesse indicato nell'**Allegato B**, corredate di copia di documento di identità in corso di validità.

Si specifica che la stipula dei contratti per il conferimento degli incarichi di collaborazione ai professionisti risultati utilmente collocati nelle graduatorie di merito dovrà avvenire entro e non



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

* * *

oltre il 24 febbraio 2023, ferma restando la scadenza degli stessi improrogabilmente al 31 dicembre 2023.

Ai fini della stipula del contratto presso gli Uffici competenti, il professionista dovrà trasmettere all'indirizzo PEC del Centro / Ufficio sanitario presso cui è risultato vincitore (ovvero di quello presso il quale abbia optato nel caso in cui sia risultato utilmente collocato in graduatoria in più sedi) la dichiarazione di insussistenza di cause o condizioni di inconferibilità / incompatibilità e di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse secondo il modello di cui all'**Allegato C** e la preventiva autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza, prevista dall'art. 53, comma 8, del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165, qualora trattasi di dipendente di altra Amministrazione pubblica.

Restano valide ed invariate tutte le restanti condizioni specificate nel citato precedente avviso pubblicato sul sito web istituzionale della Polizia di Stato in data 05/12/2022 relativamente ad oggetto e modalità di conferimento degli incarichi di collaborazione, compenso previsto, requisiti generali e professionali richiesti, commissioni valutatrici, modalità di selezione e procedura comparativa, formazione della graduatoria finale di merito, modalità di stipula dei contratti / convenzioni, adempimenti in materia di amministrazione trasparente e trattamento dei dati personali.

IL DIRETTORE CENTRALE

A. Ciprani



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

* * *

QUESTURA DI ANCONA Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-------------|-----------------------------------|
| 1 | MEDICO | PNEUMOLOGIA |
| TOT. 1 | | |

QUESTURA DI AOSTA Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-------------|-----------------------------------|
| 1 | PSICOLOGO | PSICOLOGIA |
| TOT. 1 | | |

QUESTURA DI BARI Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-------------|--|
| 1 | MEDICO | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA |
| 1 | MEDICO | CARDIOLOGIA CON DIAGNOSTICA ECOCARDIOGRAFICA |
| TOT. 2 | | |

QUESTURA DI BOLOGNA Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-------------|-----------------------------------|
| 1 | MEDICO | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA |
| 1 | MEDICO | ORTOPEDIA |
| 1 | MEDICO | PSICHIATRIA |
| TOT. 3 | | |

QUESTURA DI CATANIA Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1 | MEDICO | CARDIOLOGIA |
| 1 | MEDICO | OTORINOLARINGOIATRIA |
| 1 | MEDICO | PSICHIATRIA |
| 1 | MEDICO VETERINARIO | MEDICINA VETERINARIA |
| TOT. 4 | | |



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

* * *

QUESTURA DI FIRENZE
Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-------------|-----------------------------------|
| 1 | MEDICO | NEUROLOGIA |
| TOT. 1 | | |

QUESTURA DI GENOVA
Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1 | MEDICO | CARDIOLOGIA |
| 1 | MEDICO | ORTOPEDIA |
| 1 | MEDICO | PSICHIATRIA |
| 1 | PSICOLOGO | PSICOLOGIA |
| 1 | MEDICO VETERINARIO | MEDICINA VETERINARIA |
| TOT. 5 | | |

QUESTURA DI L'AQUILA
Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-------------|-----------------------------------|
| 1 | MEDICO | ORTOPEDIA |
| TOT. 1 | | |

QUESTURA DI REGGIO CALABRIA
Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1 | MEDICO | ORTOPEDIA |
| 1 | MEDICO | PNEUMOLOGIA |
| 1 | MEDICO VETERINARIO | MEDICINA VETERINARIA |
| TOT. 3 | | |



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

QUESTURA DI SASSARI
Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-------------|-----------------------------------|
| 1 | PSICOLOGO | PSICOLOGIA |
| TOT. 1 | | |

QUESTURA DI TORINO
Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-------------|-----------------------------------|
| 1 | MEDICO | OTORINOLARINGOIATRIA |
| TOT. 1 | | |

QUESTURA DI TRIESTE
Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-------------|-----------------------------------|
| 1 | PSICOLOGO | PSICOLOGIA |
| TOT. 1 | | |

QUESTURA DI VENEZIA
Ufficio Sanitario Provinciale

| NUMERO | PROFESSIONE | DISCIPLINA O BRANCA SPECIALISTICA |
|---------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1 | MEDICO | OTORINOLARINGOIATRIA |
| 1 | MEDICO VETERINARIO | MEDICINA VETERINARIA |
| TOT. 2 | | |

**AL MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA**
<indicare la denominazione del Centro/Poliambulatorio/U.S.P. e l'indirizzo PEC>

...l...sottoscritt...Dott./Prof....(nome) _____ (cognome) _____
nato a _____ prov. (_____) il (gg/mm/aaaa) ____ / ____ / _____ ,
residente in (comune) _____ (prov. _____) via/piazza _____
_____ n. _____ C.A.P. _____ ,
codice fiscale _____
recapito/i telefonico/i _____ , e-mail _____
PEC _____

C H I E D E

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per l'affidamento di incarichi di collaborazione per l'anno 2023 a medici-chirurghi, medici veterinari, psicologi e altri professionisti sanitari esterni per prestazioni specialistiche, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. 165/2001, per le esigenze dell'Ambulatorio polispecialistico del Compendio "Viminale", dei Centri specialistici del Servizio Operativo Centrale di Sanità, dei Centri Sanitari Polifunzionali di Milano, Napoli e Palermo afferenti alla Direzione Centrale di Sanità e di taluni Uffici Sanitari Provinciali della Polizia di Stato

S P E C I F I C A

di richiedere il conferimento dell'incarico di collaborazione per l'anno 2023:

- per la disciplina / branca specialistica (tra quelle indicate nell'avviso pubblicato):

- presso il Centro / Ambulatorio polispecialistico / Questura - Ufficio Sanitario Provinciale
(contrassegnare la/e voci di interesse con una X nel relativo riquadro):

| | |
|--|--|
| Direzione Centrale di Sanità – Servizio Affari Generali di Sanità – Ambulatorio polispecialistico del Compendio "Viminale" | |
| Direzione Centrale di Sanità – Servizio Operativo Centrale di Sanità – Centro clinico di medicina preventiva e di medicina legale | |
| Direzione Centrale di Sanità – Servizio Operativo Centrale di Sanità – Centro di ricerche di laboratorio e di tossicologia Forense | |
| Direzione Centrale di Sanità – Servizio Operativo Centrale di Sanità – Centro di neurologia e psichiatria | |
| Ufficio di Coordinamento Sanitario per le regioni Lombardia-Emilia Romagna – Centro Sanitario Polifunzionale, Milano | |
| Ufficio di Coordinamento Sanitario per le regioni Campania-Molise-Puglia-Basilicata – Centro Sanitario Polifunzionale, Napoli | |
| Ufficio di Coordinamento Sanitario per le regioni Sicilia-Calabria – Centro Sanitario Polifunzionale, Palermo | |
| Questura – Ufficio Sanitario Provinciale di _____ | |

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del citato D.P.R., sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (*nel secondo caso specificare* _____);
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- e) l'insussistenza di eventuali cause o condizioni di inconfiribilità e di incompatibilità e di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ivi compresi i rapporti di coniugio, di stabile convivenza e di parentela entro il secondo grado con il personale del Dipartimento della Pubblica Sicurezza deputato alle procedure di selezione;
- f) di essere in possesso della Laurea in _____ conseguita presso l'Università _____ di _____, in data _____ con voto _____;
- g) di essersi abilitato all'esercizio della professione di Medico – Chirurgo Medico Veterinario Psicologo altra professione sanitaria (*specificare*) _____, presso l'Università _____ di _____, nella _____ sessione dell'anno _____;
- h) di essere iscritto all'Albo dei/degli _____ di _____ dal (gg/mm/aaaa) ____ / ____ / _____, con n° _____;
- i) di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____ conseguito presso l'Università _____ di _____, in data _____ con voto _____;
- j) di essere in possesso dei seguenti titoli accademici e attestati di perfezionamento attinenti alla disciplina / branca specialistica richiesta (*specificare titolo o abilitazione derivante dall'attestato, Ente rilasciante, luogo e data di conseguimento*):
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- k) di essere in possesso di altri titoli accademici non attinenti alla disciplina / branca specialistica richiesta:
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- l) di non ricoprire ricoprire uno dei seguenti incarichi accademici:
- professore ordinario
 - professore associato

- m) di non ricoprire ricoprire uno dei seguenti incarichi dirigenziali presso Aziende o Enti del S.S.N.:
- incarico di direzione di struttura complessa o equivalente
 - incarico di direzione di struttura semplice a valenza dipartimentale/distrettuale o equivalente
 - incarico di direzione di struttura semplice o equivalente
 - incarico professionale di alta specializzazione o equivalente
 - incarico professionale di consulenza, di studio, di ricerca, ispettivo, di verifica e di controllo o equivalente
 - incarico professionale di base o equivalente
- n) di aver prestato servizio presso strutture sanitarie pubbliche o private accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale nella disciplina / branca specialistica richiesta per complessivi anni _____ ; in particolare, dichiara di aver prestato servizio alle dipendenze di:
- Denominazione dell'Ente _____
(specificare se trattasi di Ente Pubblico o Ente Accreditato)
Periodo dal _____ al _____
(nell'ipotesi di aver prestato servizio presso più di un Ente, compilare utilizzando lo stesso format per ciascun incarico ricoperto)
- o) di aver già prestato servizio a qualsiasi titolo presso l'Amministrazione della Pubblica Sicurezza:
No Sì per complessivi anni _____ Periodo dal _____ al _____ ;
- p) di aver richiesto l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza, ai sensi dell'art. 53, comma 8, del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165, consapevole che la medesima costituisce condizione indispensabile per il perfezionamento del contratto / convenzione;
- q) di essere in possesso di Partita IVA _____
(da valorizzare solo da parte dei professionisti operanti in regime libero-professionale)
- r) di essere in possesso di polizza RC professionale con la compagnia _____,
numero polizza _____, con decorrenza _____ e scadenza _____ ;
- s) di essere in possesso di Firma Digitale: Sì No
- t) di eleggere quale domicilio per ogni comunicazione relativa all'avviso il seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata: _____ ;
- u) di accettare espressamente tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico, e di essere consapevole che lo stesso non è impegnativo per l'Amministrazione la quale si riserva, in ogni caso e in qualsiasi momento, il diritto di sospendere, interrompere, modificare o cessare la procedura, consentendo a richiesta degli interessati la restituzione della documentazione inoltrata, senza che ciò possa costituire diritto o pretesa di qualsivoglia natura, indennizzo o rimborso dei costi eventualmente sostenuti per la partecipazione;
- v) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm. e ii., esclusivamente per la finalità degli adempimenti amministrativi previsti dall'avviso e per la gestione dell'incarico convenzionale.

Alla presente si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data: _____

Firma



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

Allegato B

Indirizzario P.E.C. delle strutture sanitarie della Polizia di Stato per l'inoltro dell'istanza di partecipazione

| STRUTTURA SANITARIA | Indirizzo P.E.C. |
|--|--|
| Questura di ANCONA Ufficio Sanitario Provinciale | dipps103.8000@pecps.interno.it |
| Questura di AOSTA Ufficio Sanitario Provinciale | dipps104.8000@pecps.interno.it |
| Questura di BARI Ufficio Sanitario Provinciale | dipps110.8000@pecps.interno.it |
| Questura di BOLOGNA Ufficio Sanitario Provinciale | dipps114.8000@pecps.interno.it |
| Questura di CATANIA Ufficio Sanitario Provinciale | dipps127.8000@pecps.interno.it |
| Questura di FIRENZE Ufficio Sanitario Provinciale | dipps132.8000@pecps.interno.it |
| Questura di GENOVA Ufficio Sanitario Provinciale | dipps135.8000@pecps.interno.it |
| Questura di L'AQUILA Ufficio Sanitario Provinciale | dipps106.8000@pecps.interno.it |
| Questura di REGGIO CALABRIA Ufficio Sanitario Provinciale | dipps169.8000@pecps.interno.it |
| Questura di SASSARI Ufficio Sanitario Provinciale | dipps179.8000@pecps.interno.it |
| Questura di TORINO Ufficio Sanitario Provinciale | dipps184.8000@pecps.interno.it |



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE DI SANITÀ

* * *

Allegato B

| | |
|--|--|
| Questura di TRIESTE Ufficio Sanitario Provinciale | dipps187.8000@pecps.interno.it |
| Questura di VENEZIA Ufficio Sanitario Provinciale | dipps192.8000@pecps.interno.it |

Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità, di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi. Comunicazione dei dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione ovvero allo svolgimento di attività professionali.

...I... sottoscritt... Dott./Prof.(nome) _____ (cognome) _____
nat__ a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____ Via/P.zza _____
Codice Fiscale/Partita Iva _____

Visto l'art. 53, del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165;

Visto il D.l. n. 95 del 6 luglio 2012, art. 5, comma 9, convertito con modificazioni dalla Legge 7 agosto 2012, n.135;

Visto il D.P.C.M. 23 marzo 2012 e la normativa concernente il limite massimo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali (art. 23 ter del D.l. n. 201/2011, convertito con modificazioni dalla Legge n. 214/2011; art. 1, commi 471 e seguenti della Legge n. 147/2013; art. 13 del D.l. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla Legge n. 89/2014);

Visto il D.lgs. n. 33/2013, ed in particolare l'art.15, comma 1;

Visto il D.lgs. n. 39/2013;

Consapevole delle sanzioni civili, amministrative e penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 5, comma 9, del D.L. n. 95/2012 convertito con modificazioni dalla Legge 7 agosto 2012, n. 135 e ss.mm. e ii.;

di non essere titolare di alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica (art. 23 ter D.L.n.201/2011 e ss.mm. e ii.);

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art. 15, comma 1, del D.lgs. n. 33/13);

di essere titolare, ai fini dell'applicazione della vigente normativa in materia di limite massimo retributivo, per l'anno _____, dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art. 23 ter D.L. n. 201/2011):

Allegato C

| Soggetto conferente | Tipologia incarico / consulenza | Data conferimento incarico | Data fine incarico | Importo lordo di competenza dell'anno ¹ € | Importo lordo di competenze anni successivi € |
|---------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------|--|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art. 15, comma 1, del D.lgs. n. 33/13):

| Incarichi e cariche | | |
|------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Soggetto conferente | Tipologia incarico / carica | Periodo di svolgimento dell'incarico |
| | | |
| | | |
| | | |
| Attività professionali | | |
| Soggetto conferente | Attività | Periodo di svolgimento |
| | | |
| | | |
| | | |

che non sussistono eventuali cause o condizioni di inconferibilità e di incompatibilità o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte, ivi compresi i rapporti di coniugio, di stabile convivenza e di parentela entro il secondo grado con dipendenti dell'Amministrazione della Pubblica Sicurezza che siano a qualsiasi titolo coinvolti nelle procedure di selezione.

__L__ sottoscritt__:

- si impegna a trasmettere agli uffici della Direzione Centrale di Sanità del Dipartimento della P.S. il *curriculum vitae*² redatto in conformità al vigente formato europeo ai fini della pubblicazione sul sito web istituzionale, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
- autorizza il Dipartimento della P.S. - Direzione Centrale di Sanità a trattare, ai sensi della D.lgs. n. 196/2003 e ss .mm. e ii., i dati contenuti nella presente dichiarazione, nonché a pubblicare, ove previsto ai fini del rispetto degli ulteriori adempimenti, sui siti istituzionali i medesimi dati.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art. 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo e data, _____

Il dichiarante

¹ L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

² N.B. Il professionista valuti l'opportunità di inserire i propri contatti personali.