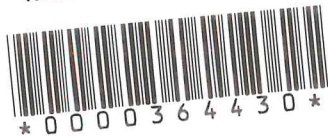


AO Cosenza
Protocollo Generale
N. 0013709 del 20/08/2018



A

OK

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera di Cosenza
Via San Martino, snc
87100 COSENZA

Il sottoscritto, Sebastiano Vaccarisi,

nato a Siracusa il 20/01/1968 e residente in Cosenza, Viale della Repubblica n.110 , Cap. 87100 ,
tel. 0984-825133 ,cell. 338-8443927 / 331-1700178
e mail s.vaccarisi@aocs.it

CHIEDE

Di essere ammesso all'Avviso Pubblico per il conferimento dell'incarico di Direzione della Struttura Complessa di Chirurgia Generale indetto con deliberazione del Direttore Generale n.339 del 22 giugno 2018

DICHIARANDO

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R.28.12.2000 n 445 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art.76 D.P.R. n. 445/ 2000)

- **di essere in possesso dei seguenti requisiti generali richiesti dal bando:**
- Cittadinanza italiana
- Iscrizione nelle liste elettorali del comune di Cosenza
- Non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali/sanzioni disciplinari pendenti a proprio carico
- Non essere destituito o dispensato dall'impiego ovvero licenziato da pubbliche Amministrazioni per persistente, insufficiente rendimento ovvero a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziato da invalidità non sanabile
- Idoneità fisica specifica alle mansioni
- **di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione**
- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data 23.09.1993 presso Università degli Studi di Pavia e abilitazione alla professione medico chirurgica conseguita nella II sessione di esami del 1993 presso l'Università degli Studi di Pavia
- Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di Cosenza al n. 7095

- Diploma di Specializzazione in Chirurgia d'Urgenza e di Pronto Soccorso (equipollente a Chirurgia Generale) conseguito il 14.07.1998 presso l'Università degli Studi di Pavia durata del corso anni cinque
- Anzianità di servizio di anni diciannove, sette mesi e 30 giorni alla scadenza dei termini del bando, maturata nella disciplina di Chirurgia Generale
- Di riservarsi di conseguire l'attestato di formazione manageriale entro un anno dall'inizio dell'incarico qualora conferito e comunque dichiara di aver conseguito Master in Direzione e Diritto della salute presso UNICAL di Cosenza

- **di prestare attualmente servizio** con rapporto di lavoro subordinato presso la seguente Pubblica Amministrazione:

Azienda Ospedaliera di Cosenza nel profilo di Dirigente Medico Responsabile di U.O.S.D/ S.S.D disciplina di Chirurgia Generale con contratto di lavoro a tempo indeterminato a tempo pieno

- **che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente:**

Viale della Repubblica n. 110, Cosenza, cap. 87100
telefono 0984-825133, cell. 338-8443927 331-1700178

ATTESTANDO

- di aver preso visione del profilo professionale che caratterizza la struttura complessa in argomento descritto nel bando e pubblicato sul sito www.aocosenza.it alla pagina "Avvisi e bandi di Concorso";
- di essere consapevole dell'obbligo, in caso di variazione di indirizzo, di comunicazione all'Azienda, la quale non si assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso il recapito comunicato;
- di essere consapevole che prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio, verranno pubblicati sul sito internet aziendale;
- di acconsentire, ai sensi del D.leg. n. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali per le finalità e nei limiti di cui al bando e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa.

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 446 che tutte le fotocopie dei titoli allegati ed elencati sono conformi all'originale

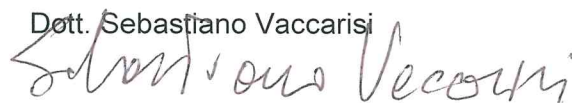
Il sottoscritto, allega alla presente istanza la seguente documentazione:

- **Curriculum formativo professionale datato e firmato, redatto come da fac simile allegato al bando**
- **n. 61 pubblicazioni (33 Lavori e 25 abstracts) e 3 opuscoli**
- **fotocopia fronte retro di un documento di identità in corso di validità**

data 16.08.2018

Firma

Dott. Sebastiano Vaccarisi

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sebastiano Vaccarisi', written in a cursive style.



Cognome..... VACCARISI.....

Nome..... SEBASTIANO.....

nato il..... 20-01-1968.....

(atto n..... 177P..... 1 S..... A...)

a..... GIRACUSA (SR).....

Cittadinanza..... ITALIANA.....

Residenza..... COSENZA (CS).....

Via..... viale della repubblica n. 110.....

Stato civile..... CONIUGATO.....

Professione..... MEDICO.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1,70.....

Capelli..... CASTANI.....

Occhi..... CASTANI.....

Segni particolari.....

Firma del titolare..... *Sebastiano Vaccarisi*.....

..... COSENZA li..... 23/11/2017.....

IL SINDACO

D'ordina del sindaco

Billi

Impronta del dito indice sinistro

Ca 16/8/18 *Sebastiano Vaccarisi*