

Prima di procedere con la registrazione prendere visione del materiale pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente - concorsi/avvisi attivi"

- **1.** leggere queste **ISTRUZIONI OPERATIVE** che contengono indicazioni e note per la compilazione della domanda di partecipazione
- **2.** leggere il **BANDO** a cui si partecipa, nel quale sono riportate tutte le disposizioni/indicazioni inerenti la procedura.
- **3.** compilare il **CURRICULUM GIA' PREDISPOSTO** da allegare <u>obbligatoriamente</u> alla domanda nell'apposita sezione
- 4. CONTROLLARE di essere collegato al sotto indicato sito Internet dell'Azienda USL di Parma e di non utilizzare altri link: la domanda di partecipazione potra' essere presentata connettendosi ESCLUSIVAMENTE a <u>WWW.AUSL.PR.IT Bandi Concorsi / Concorsi –avvisi attivi</u>

ISTRUZIONI OPERATIVE PROCEDURA CONCORSI ON LINE

A tale procedura si accede attraverso il browser internet (Chrome 56.0.2924, Firefox 51.0.1, Explorer 9.0.8112.16421, Explorer EdgeHtml 15.14986, Safari MacOS 8.0)



Se la pagina non si apre verificare in alto a destra sulla barra degli indirizzi che non si bloccato il pop-up



FASE DI REGISTRAZIONE

Cliccando sul collegamento, si accede ad una schermata come sottoriportato: scegliere il bando a cui si desidera partecipare e cliccare sul tasto "**Registrati**"

Concorsi WEB test - Internet Explorer						-	σ×
WHR-Time Gru-Rer Utente 102.pompea.russo - POMPEA RUSSO Sessione 1: "Conce	orsi WEB test"			268	ax)		E LOG OUT
Versione minima dei browser utilizzabili 💁 : Chrome 56.0.2924, Firefox 51.0.1, Explorer 9.0.8112.1	SERVIZI	O SANITARIO REGIONALE -ROMAGNA Inità Sanitaria Locale di Parma omanda di iscizione a concerso 8.0					
Concorso o selezione pubblica per					Begistrati	Entra	^
Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 18 posti di Assidente Amministrativo cat. C, gestito in forma aggregata tra l'Azienda US. Regolic Emilie, Alzienda USI. di Pacenza, Pazienda USI. di Parma, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, Pazienda USI. di Modena el Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena.	26/10/2021	25/11/2021			Registrati	Entra	
Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n.: 5 posti di Collaboratore Professionale Sanitario Dietista cat. D gestito in forma aggregata tar fi Azienda USL Regoi e Emilia, l'Azienda USL di Piacenza, l'Azienda USL di Piarma, l'Azienda USL di Modena e l'Azienda Ospedalero-Iniversitaria di Modena.	14/09/2021	14/10/2021			Registrati	Entra	
CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMJ, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINITO DI N. 18 POSTI DI "SCLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE CAT. D- AREA ECONOMICO FINANZIARIA" INDETTO IN FORMA CONGLIMITA TRA AZIRINO AUS. DI MODENA, AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI MODENA, AZIENDA US. DI REGGIO EMILIA, AZIENDA US. DI PARMA, AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA FAZIENDA US. DI PARMA, AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA	11/09/2021	11/10/2021	閏 Bando		Begistrati	Entra	

Si aprirà la sotto indicata videata di cui si devono compilare tutti i campi seguendo ATTENTAMENTE le indicazioni fornite:

Concorsi WEB test - Internet Explorer					-	0	×
WHR-Time Gru-Rer Utente 102.pompea.russo - POMPEA RUSSO	Sessione 1: "Concorsi WEB test"		26	4.X)	ESS	📄 LO	G OUT
827110050/ 	SER EMIL	/IZIO SANITARIO REGIONALE LIA-ROMAGNA da Unità Sanitaria Locale di Parma one domanda di Iscritone a concorso					
Denominazione della selezione o del concorso di							^
Al fine di proseguire con la registrazione dei dati per la partecip Attenzione: Se non si riceve la mail di verifica non è possibile pr	azione al concorso occorre verificare il funzionamento del roseguire con la registrazione della domanda di partecipa:	ll'indirizzo e-mail da utilizzare per le comunicazioni. zione, in questo caso occorre verificare:					
 Che l'indirizzo mail inserito sia corretto Che il proprio gestore di posta non abbia problemi di distribuz Che la mail ricevuta non sia finita nella posta indesiderata o no 	ione della posta ello Spam						
Se a seguito di queste verifiche comunque la mail non arrivasse	e vi preghiamo di contattare l'ufficio concorsi					Indietro	
Indirizzo mail:	Verifica indirizzo i	mail					
Verifica indirizzo mail:							
Nome:							
Data di nascita:							
Codice fiscale:							
		 - Almeno una lettera maiuscola 					
Password di accesso:		- Almeno una lettera minuscola					
		- Almeno un numero					
Conferma password:		 Almeno un carattere speciale (cloe diverso da lettere o numeri) 					
g & # # 7 g c	Nuovo						
Codice di verifica:		Indicare in questo spazio il codice visualizzato nell'immagine sovrastante.					
Includere nella mail di conferma anche la password inserita	Si O No						
thvio mail di vernica.	Inno						
							~

Al fine di proseguire con la registrazione dei dati per la partecipazione al concorso, ogni candidato deve essere in possesso di un indirizzo mail(no PEC) per le eventuali comunicazioni, per cui occorre verificarne il funzionamento prima di proseguire.

Dopo aver inserito l'indirizzo mail, cliccare su Verifica indirizzo mail per assicurarsi del suo funzionamento: questo indirizzo verrà utilizzato per tutte le notifiche della domanda online.

Se l'indirizzo è valido si riceverà una mail da <u>whr-time@cup2000.it</u>: verificare l'arrivo della comunicazione all'indirizzo email indicato (se non dovesse esserci in "posta arrivata" controllare anche in "posta indesiderata" o nello "Spam").

NOTA: Non utilizzare lo stesso indirizzo email per registrare piu' candidati in quanto potrebbero esserci problemi nell'invio di eventuali comunicazioni successive.

ATTENZIONE: nel compilare i campi "**Cognome**" e "Nome", per indicare le lettere accentate, e' necessario scrivere la lettera semplice e farla seguire dal simbolo dell'apostrofo es: Rondo' e <u>non</u> <u>Rondò.</u> L'utilizzo delle vocali accentate genera un errore di registrazione e la domanda di partecipazione non viene accettata. Questi dati, una volta inseriti, non saranno più modificabili pertanto, se fosse necessario, occorrerà procedere con una nuova registrazione.

Quando tutti i campi (obbligatori) sono stati compilati cliccare sul tasto "invio", il candidato riceverà dall'indirizzo e-mail <u>whrtime-concorsi@ausl.pr.it</u> il seguente messaggio con l' **Identificativo della Domanda** e la **Password** scelta:

<i>"Gentile</i>	COGNO	OME-N	NOME,	è pervenuta	i la richiesta	di iscrizione alla	proced	ura in ogge	etto
associata	al co	odice J	fiscale	XXXXXXX	XXXXXXXX.	L'identificativo	della	domanda	è:
C		_, la p	asswor	d scelta è <u> </u>		-			
Per proce	edere cli	icchi sı	ıl segue	nte link					
Non risp	ondere a	ı quest	a mail.						
Per even	tuali con	nunica	zioni ri	volgersi all'i	indirizzo ma	il:			

ATTENZIONE : se non si riceve la mail di verifica dall'indirizzo <u>whrtime-concorsi@ausl.pr.it</u>, non sarà possibile proseguire con la registrazione della domanda di partecipazione, in questo caso occorre verificare Conservare questa email di "iscrizione alla procedura".

- Che l'indirizzo mail sia inserito corretto
- Che il proprio gestore di posta non abbia problemi di distribuzione della posta
- Che la mail ricevuta non sia finita nella posta indesiderata o nello Spam

Conservare questa email di "iscrizione alla procedura".

Le credenziali saranno valide fino alla scadenza della procedura: cio' vuol dire che si potranno effettuare piu' accessi per la compilazione della domanda anche in momenti successivi. Le informazioni che sono state salvate resteranno memorizzate. Una volta chiusa la domanda, non si potra' modificare nulla, ma si potra' comunque rivedere quanto caricato NOTA In caso di problemi scrivere a <u>ufficioconcorsi@ausl.pr.it</u> riportando, nell'oggetto dell'email, quanto indicato sotto a "Denominazione del concorso" specificando Cognome, Nome, recapito telefonico del candidato e il quesito.

Dopo aver cliccato sul link ricevuto via e-mail, si accede ad una schermata dove il candidato dovrà inserire il codice identificativo della domanda ricevuto tramite e- mail e successivamente cliccare su ENTRA, come indicato nella schermata sotto riportata:

	SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma Gestione domanda di Iscrizione a concorso	
Per completare la registrazione occorre inserire l'identificativo dell spam.	Verifica iscrizione al concorso a domanda ricevuto per mail. Se la mail non arriva verificare l'esattezza dell'indirizzo e la casella dello	
Identificativo domanda:	Entra	•

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

A questo punto, dopo aver cliccato su ENTRA, si accederà ad una serie di schede attraverso le quali sarà possibile inserire la propria domanda di partecipazione, avendo cura, tutte le volte che si termina la compilazione di una scheda, di cliccare sul tasto "SALVA".

SCHEDA "DATI ANAGRAFICI"

In questa scheda sono riportati i dati anagrafici inseriti in fase di registrazione (non modificabili), proseguire con la compilazione dei restanti campi obbligatori contrassegnati con *. Si precisa che non è necessario indicare il recapito a cui inviare le comunicazioni se è il medesimo della residenza.

ATTENZIONE Se i dati Anagrafici non fossero corretti, occorrerà procedere ad una nuova registrazione.

NOTA Per la cittadinanza straniera nel campo "Provincia" scegliere l'opzione "Estero (EE) – Estero" in questo modo nel campo "Comune" sarà possibile trovare lo Stato Estero.

Ξ	÷	i	ŝ	Ξ	E	÷	
 		=	=	-	_	÷.	CERTIFIC CLEUTARIO RECIONALE
	Ξ	т	5	-	-	ε.	SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
	1	1	:		1	1	EMILIA-ROMAGNA
÷	;	:	;	÷	÷	÷	Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Domanda: C2000D2-1 Dati angrafici Reguisti Curriculum format Publicazini et Titoli di carriera Repilogo Cognome: - (*) Campi obbligatori * <t< th=""></t<>
Dati anagrafici Requisiti Curriculum format Pubblicazioni e t Titoli di carriera Riepilogo Cognome: * * * * * * Nome: * * * * * Sesso: Maschio * * * * Data di nasota: C // 19 * * * * Codice fiscale: h + 13 7 A 1 K '5 * * * * Nato a: Provincia: ParMA (PR) * * * Località: * * * * * Cittadinanza: Itali rata * * * * Residenza: Indirizzo * * * * Provincia: * * * * * Recapito a cui inviare le comunicazioni: Indirizzo * * * Provincia: * * * * * Comune: * * * * * Presso * * * * * Provincia: * * * * * Comune: * *
Cognome: * - (*) Campi obbligatori Nome: * Sesso: Maschio v * Data di nascita: 0 K / 18 * Codice fiscale: N (*) 3 7 Å 1 K 'S * Nato a: Porvincia: Datadi nascita: 0 K / 18 * Codice fiscale: Net N 3 7 Å 1 K 'S * Nato a: Porvincia: Datadi nascita: * Località: * Cittadinanza: Itali at A Cittadinanza: Indirizzo Residenza: Indirizzo Provincia: * Prosono * Comune: * Presso * Presso * Comune: * Presso * Provincia: * Provincia: * Comune: * Provincia: * Comune: * Provincia: * Comune: * Provincia: * Frazione * Frazione *
Nome: * Sesso: Maxhino * Data di nascita: 0 K 13 7 Å 1 E 75 * Codice fiscale: A 13 7 Å 1 E 75 * Nato a: Provincia: * Comune: PARMA (PR) EMULA-ROMAGNA * Località: * * Citadinanza: Indirizzo * Residenza: Indirizzo * Provincia: * * Proso * * Preso * * Recapito a cui inviare le comunicazioni: Indirizzo * Provincia: * * Comune: * * Preso * * Provincia: * * Comune: * * Prozione * *
Sesso: Maxehin * Data di nascita: C / / / / / / / / / / / / / / / / / / /
Data di nasota:
Codice fiscale: A 1 13 7 4 11 7 15 * * Nato a: Provincia: PARMA (PP) EMULA ROMACHA * Comune: PARMA (PP) * * Località: * * Catalitanza: Indirizzo * * Residenza: Indirizzo * * Provincia: * * * Provincia: * * * Recapito a cui inviare le comunicazioni: Indirizzo * * Provincia: * * * * Comune: * * * * Provincia: * * * * Comune: * * * * Provincia: * * * * Comune: * * * * Provincia: * * * * Comune: * * * * * Frazione * * * * * * *
Nato a: Provincia: PARMA (PP) EMMI A.ROMAGHA * Comune: PARMA (PP) * Località: * Cittadinanza: Italia (TA) * Residenza: Indirizzo * Provincia: * * Comune: * * Provincia: * * Recapito a cui inviare le comunicazioni: Indirizzo * Provincia: * * Comune: * * Provincia: * * Comunicazioni: Provincia: * Provincia: * * Comune: * * Frazione * *
Comune: PARIMA (PR) * Lacalità: * Cittadinanza: Indirizzo * Residenza: Indirizzo * Provincia: * * Frazione * * Provincia: * * Comune: * * Presso * * Provincia: * * Comune: * * Provincia: * * Frazione * *
Località: Indiraza Cittadianaza: Italia (TA) Residenza: Indirazo Provincia: * Comune: * Comune: * Presso * Provincia: * Provincia: * Presso * Provincia: * Provincia: * Provincia: * Provincia: * Provincia: * Comune: * Provincia: * Provincia: * Comune: * Provincia: * Comune: * Comune: * Provincia: * Comune: * Capite *
Cittadinanza: Telesorial New State Residenza: Indirzzo * Provincia: * * Comune: * * Presso * * Recapito a cui inviare le comunicazioni: Indirizzo * Provincia: * * Comune: * * Provincia: * * Comunicazioni: Indirizzo * Provincia: * * Comune: * * Provincia: * * Comune: * * Frazione * *
Residenza: Indirizzo * Provincia: * Comune: * Frazione * Presso * Indirizzo * Provincia: * Comunicazioni: Indirizzo Provincia: * Comune: * Frazione *
Provincia: * Comune: * Comune: * Presso * Indirizzo * Provincia: * Comune: * Provincia: * Comune: * Provincia: * Comune: * Comune: *
Recapito a cui inviare le comunicazioni: Comune: × CAP:
Frazione Preso Indirizzo comunicazioni: Indirizzo Provincia: V Comune: CAP:
Recapito a cui inviare le Indirizzo comunicazioni: Provincia: CAP: CAP: CAP: CAP: CAP: CAP: CAP: CAP
Recapito a cui inviare le comunicazioni: Indirizzo Provincia: Provincia: Comune: CAP: Frazione CAP:
Provincia: Comune: Comune: Cap: Cap:
Comune: CAP: CAP:
Frazione
Presso
E-mail di registrazione 🛛 🖉 gmail.com * 🧹 Vgrifica indirizzo mail
E-mail pec (Per ricevere eventuali comunicazioni ufficiali)
Tipo Telefono
Fisso
Mobile *
Altro

SCHEDA "REQUISITI"

In questa scheda sarà possibile dichiarare il possesso o meno dei requisiti previsti per la partecipazione alla procedura selezionata.

Nei campi con menu' a "tendina", attivabili sulle varie voci, sara' possibile rilasciare le dichiarazioni richieste

I campi senza menu' a "tendina" sono da compilare obbligatoriamente seguendo le note presenti a fianco.

Qualora nello spazio di compilazione della risposta siano presenti delle indicazioni, scrivere quanto richiesto <u>DOPO</u> i due punti " : "

Concorsi WEB - Internet Explorer				- 🗆 X
WHR-Time Gru-Rer Utente ANONIMO_CONCORSI_10201 - Concorsi Sessione 1	l: "Concorsi WEB"			LOG OL
	SERVIZIO SAI EMILLA-ROM Azienda Unità Sar Gestone domanda di	NITARIO REGIONALE AGNA itaria Locale di Parma sottome a concoso		
Domanda: C6421D1-				🔒 Salva 🎼 Indietro
Dati anagrafici Requisiti Allegati ai requi	Titoli accademici	Pubblicazioni e t	Curriculum format	Riepilogo
Requisito		Valore		
CITTADINANZA				×
ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI (N.B. Si intende la facoltà di acercitare il diritto di	Obdigatorio			~
voto). Per cittadino no italiani e iscritti nello stato di appartenenza indicare: Sono iscritto nello Stato di cittadinanza.	Obbligatorio			
LISTE ELETTORALI - Indicare il Comune in cui si è iscritti (N.B. si intende la facoltà di esercitare il diritto di voto). Per i cittadini non italiani specificare lo Stato di		Solution Solution Solution		
appartenenza. Per i non iscritti indicare le motivazioni.		~		
EVENTUALI CONDANNE PENALI RIPORTATE				~
CONDANNE DENALL. Considered la sustanti sustante a sulla	Obbligatorio	& Obbliggtonia		
stesse comportano l'interdizione dai pubblici uffici. In caso di assenza di condanne.		◇ Obbligatorio		
indicare NESSUNA.		✓		
EVENTI IAI I DROCEDIMENTI DENALI DENDENTI				~
	Obbligatorio			
PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI - Specificare gli eventuali procedimenti penali pendenti e il relativo tribunale. In caso di assenza di procedimenti indicare NESSUNO.		Solution Contraction Contracti		
DISPENSA, DESTITUZIONE o LICENZIAMENTO da PUBBLICA AMMINISTRAZIONE				~
	Obbligatorio			
OBBLIGHI DI LEVA (per i nati dopo il 31.12.1985 e le donne scegliere l'opzione: No richiesto)	Obbligatorio			~

Cliccare su salva per memorizzare i campi compilati

SCHEDA "ALLEGATI AI REQUISITI"

In tate scheda per alcuni requisiti chiccando sul tasto **e**, dovranno essere anegati (nie di max 10 mo cad.) obbligatoriamente, quella documentazione per la quale il BANDO richieda di produrre i relativi documenti probatori, qualora il candidato ne dichiari il possesso/titolarità, (esempio: il permesso di soggiorno, il riconoscimento del titolo di studio conseguito all'estero, del servizio prestato all'estero, delle preferenze/precedenze, etc.....)

1	VIIR-Time Gru-Rer Utente 102.pompea.russo - POMPEA RUSSO Sessione 2: "Concorsi	WEB test"				🖹 🗱 🌌 🛛 📃 LOG OUT
Visualizza •			SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma Oestone domanda di soctore a concoro			
	Domanda: C6545D1- (7				🕞 Salva 🎯 Indietro
	Dati anagrafici Requisiti Allegati ai requi	Titoli accademici	Pubblicazioni e t	Curriculum format	Titoli di carriera	Riepilogo
	Gli allegati dovranno essere in formato PDF. N.B. Si consiglia di inserire nel primo campo un CARTA DI SOGGIORNO ovvero permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ovvero documento certificante lo status di rifugiato o di beneficiario di protezione sussidiaria PREFERENZE/RISERVE - Allegare in un unico file. odf la	a breve descrizione di quante	o richiesto e di utilizzare il secondo campo per dettagl	iarne le informazioni.	Inserimento note Allega documento	
	documentazione attestante il diritto alle preferenze, precedenze e/o figli a carico (in questo caso indicare nome, cognome, data e luogo di nascita del figli).			4 1	Allega documento	
	EQUIPOLLENZA - Allegare il decreto di equipollenza del titolo di studio conseguito all'estero rilasciato dalle competenti autorità			2	Inserimento note Allega documento	
	PROVVEDIMENTO RICONOSCIMENTO ESTERO Allegare provvedimento di eventuali servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni estere			2	Inserimento note Allega documento	
	RICONOSCIMENTO SERVIZIO ESTERO - Indicare gli estremi del provedimento di inconoscimento del servizio prestato all'estero e ALLEGARE IL PROVVEDIMENTO			2	Inserimento note Allega documento	

Cliccare su salva per memorizzare i campi compilati

SCHEDA "TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO"

In tale scheda vanno indicati gli anni di specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. 257/91 (fino all'anno accademico 2005/2006). Devono essere indicate tutte le specializzazioni conseguite ai sensi del D.Lgs. 257/91, anche se fatta valere come requisito di ammissione.

In questa scheda **non vanno inseriti:**

- Gli anni di specializzazione conseguiti ai sensi del D.Lgs. 368/99 (a partiredall'anno accademico 2006/2007), che andranno inseriti nei titoli di carriera nel curriculum formativo e professionale secondo il modello allegato
- L'eventuale specializzazione conseguita antecedentemente all'entrata in vigore del D.Lgs. 257/91

		SERVIZ EMILIA Azienda U Gestione d	IO SANITARIO REGIONALI -ROMAGNA Inità Sanitaria Locale di Parma omenda di sortione a concorso	E		
						🔒 Salva 🏟 Indietro
Dati anagrafici Requisiti Allega	ti ai requi	Titoli accademici	Pubblicazioni e t	Curriculum format	Titoli di carriera	Riepilogo
Inserire II possesso di ulteriori titoli accademici e di studi LAUREA TRIENNALE Indicare il possesso di un'eventuale laurea trienale. Specificare il tipo di Laurea, l'Ateneo e di conseguimento.	o conseguiti alla data di scad altra la data	enza dell'avviso/bando rispetto a «	juanto dichiarato nella sezione REQUIS	ITI	Inserimento note	
ALTRA LAUREA MAGISTRALE/SPECIAL/V.O. Indicare il pr di un'eventuale altra laurea magistrale/specialistica o vee ordinamento. Indicare la denominazione, l'Ateneo e la da conseguimento.	ossesso cchio ata di				Inserimento note	

SCHEDA "PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI"

In questa scheda potranno essere allegate, <u>in formato PDF</u>, ed in <u>un unico file</u> le eventuali pubblicazioni in un unico file al massimo di 16 Mb. I file di grandi dimensioni per poter essere caricati nel sistema devono essere compressi in formato .zip (lo stesso Sistema Operativo di Windows possiede al suo interno un programma utilizzabile in tal senso).



SCHEDA "CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE"

In tale scheda cliccando sul tasto E, sarà possibile caricare il curriculum formativo e professionale in formato .pdf datato e firmato in forma autografa, utilizzando <u>OBBLIGATORIAMENTE</u>, il **curriculum vitae** già predisposto, secondo il modello presente nella stessa sezione MODELLO DI CURRICULUM

ATTENZIONE. Non si dovranno allegare copie di attestati relative a quanto già indicato nel citato curriculum. In caso di utilizzo di un modello diverso da quello proposto in allegato, le dichiarazioni contenute nello stesso non saranno oggetto di valutazione.



Calva An India

					C ingen
Domanda: C8426D1- PROVA					
Dati anagrafici Requisiti Allegati a	ai requi Titoli accademici	Pubblicazioni e t	rriculum format	Titoli di carriera	Riepilogo
MODELLO DI CURRICULUM (presente anch autografo, scansionare e allegare in pdf sotto s CURRICULUM VITAE Allegare il curriculum formativo e professionale in formato pdf datato e firmato, utilizzando esclusivamente il modello presente in questa sezione e nella pagina del sito aziendale dedicata alla selezione.	e nella pagina del sito aziendale dedicata su "Allega documento"	al concorso) da compilare, datare, f	îrmare in	Inserimento note Allega documento	
ALTRA DOCUMENTAZIONE Allegare equipollenze titolo di studio, altra documentazione attestante preferenze, ecc			-	Inserimento note Allega documento	

TITOLI DI CARRIERA

Titoli di carriera

In questa scheda dovranno essere inseriti:

1. I periodi relativi alle esperienze professionali svolte nel profilo a concorso con **contratto di lavoro dipendente** di Aziende ed Enti del SSN o altre Pubbliche Amministrazioni indicando la posizione funzionale, il/la profilo/qualifica, le date di inizio e termine (nel caso di servizio in corso indicare come termine la data di chiusura della domanda), la denominazione del datore di lavoro e in caso di tempo ridotto la percentuale.

2. I periodi relativi alle esperienze professionali svolte nel profilo a concorso **con contratto di lavoro dipendente** presso CASE DI CURA private ACCREDITATE/CONVENZIONATE indicando la posizione funzionale, il/la profilo/qualifica, le date di inizio e termine (nel caso di servizio in corso indicare come termine la data di chiusura della domanda), la denominazione del datore di lavoro e in caso di tempo ridotto la percentuale.

3. I periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma e di Servizio Civile, se svolti con mansioni riconducibili al profilo oggetto del concorso o se svolti in profilo o mansioni diverse da quelle a concorso, ai sensi dell'art. 20, comma 2, D.P.R. 220/2001. Specificare la mansione svolta nel quadro compilabile Profilo/Qualifica/Disciplina.

Le eventuali esperienze lavorative con contratti libero professionali, co.co.co, co.co.pro, borse di studio, agenzie interinali, altre tipologie di lavoro non dipendente o alle dipendenze di strutture private devono essere dichiarate nell'ambito del curriculum formativo e professionale.

N.B. Gli eventuali periodi di aspettativa che danno interruzione di carriera dovranno essere decurtati e non inseriti. I periodi di interruzione per maternità non danno luogo ad interruzione di carriera.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA
 Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma
Gestione domanda di iscrizione a concorso

								E Zaiva 🍥 Indietro
Domanda: C7	58D1- PROVA	CONCORSO WEB COMPARTO						
Dati anagra	fici	Requisiti A	llegati ai requi	Titoli accademici	Pubblicazioni e t	Curriculum format	Titoli di carriera	Riepilogo
Servizio com dipendente o di chiusura d	e DIPENDENT alle dipender ella domanda)	E di Aziende o Enti del SSN o ize di enti/aziende private no I, l'Azienda/Ente presso la qu	altre P.A. o Case Cura Private n convenzionate-accreditate, ale sono state svolte e, se par	e Accreditate/Convenzionate (NO: SUMAI che devono essere dichiarati nel curriculu t-time, l'eventuale percentuale. Decurtar	, continuità assistenziale, sostituzioni MM um); indicare la POSIZIONE FUNZIONALE re eventuali periodi di aspettativa senza a	G/Pediatra libera scelta, contratti L.P., co.co. ;, la QUALIFICA/PROFILO, le DATE di inizio e ssegni.	.co., borse di studio, agenzie interina e termine (nel caso di servizio in cors	li, altre tipologie di lavoro non so indicare come termine la data
Dal	Al				Dati del periodo			
		Servizio:					✓ %part-time:	
		Profilo/Qualifica/Disciplina:						
		Datore di lavoro: 🥨			Tipo:	~		
		Servizio:					✓ %part-time:	
		Profilo/Qualifica/Disciplina:						
		Datore di lavoro: 🤨			Tipo:	~		
		Servizio:					♥ %part-time:	
		Profilo/Qualifica/Disciplina:						
		Datore di lavoro: 🧿			Tipo:	~		

SCHEDA "RIEPILOGO"

In questa scheda:

 Segnalare l'eventuale necessità di ausili ai sensi della Legge 104/92 e degli eventuali tempi aggiuntivi per sostenere le prove relative alla procedura selezionata. Allegare certificazione medica rilasciata da struttura sanitaria abilitata, dalla quale si evinca il tipo di ausilio e/o la tempistica aggiuntiva, nella "SEZIONE CURRICULUM FORMATIVO – ALTRA DOCUMENTAZIONE"

A	LTRA DOCUMENTAZIONE - allegare eventuale ocumentazione attestante il riconoscimento del titolo di studio	2 •	Inserimento note Allega documento
C	onseguito all'estero e/o certificazione per fichiesta di ausili	-	

- Si possono dichiarare la preferenza e la precedenza (se previste da bando), selezionandole dal menù' a "tendina". La relativa documentazione probatoria è da caricare nella scheda "Allegati ai requisiti" alla voce "Precedenze/Preferenze". In caso si selezioni la preferenza "CONIUGATI E NON CON N. FIGLI" andrà compilato anche il campo "Numero figli".
- E' <u>obbligatorio</u> caricare un **documento di riconoscimento** in corso di validità, tramite il tasto 🔛
- E' obbligatorio rendere le dichiarazione di Consenso cliccando sui due campi

Clicca su salva per memorizzare i campi compilati

Cliccare su "**Verifica dati**" per controllare che siano state compilate tutte le sezioni della domanda online Cliccare su " **A stampa la domanda**" per vedere e/o stampare un riepilogo di quanto dichiarato. Nel caso in cui effettuando la verifica dati dovesse risultare incompleta la compilazione dei requisiti anche qualora siano stati correttamente compilati tutti i dati, si consiglia di tornare nella sezione "**Requisiti**" effettuare il "**refresh**" cliccando sul simbolo **S** in corrispondenza di tutti gli spazi precompilati. Successivamente procedere nuovamente alla compilazione dei dati cancellati, facendo attenzione a non modificare le indicazioni precompilate, quindi cliccare su "**V** verifica dati" :

LAUREA PREVISTA DAL BANDO - Indicare la Laurea posseduta, l'Università	INDICARE DATA DI CONSEGUIMENTO:			Obbligatorio
di conseguimento e la data. Nel caso di titolo conseguito all'estero, allegare	INDICARE DENOM. LAUREA E CLASSE SE CONS INDICARE DUPATA LEGALE DEL CORSO	SEGUIT/	A AI SENSI DEL NUOVO ORDINAMENTO:	
il documento attestante il riconoscimento nella sezione CURRICULUM -	INDICARE UNIVERSITA':		Non modificare le	
ALTRA DOCUMENTAZIONE.			scrivere dopo i due punti	

Se "verifica dati" da' esito positivo, si puo' procedere cliccando sul pulsante **—** "__ chiudi la domanda" per inviarela domanda di partecipazione.

Concorsi WEB - Internet Explorer						- 🗆 X
WHR-Time Gru-Rer Uter	te ANONIMO_CONCORSI_10	0201 - Concorsi Staskiblie 1: "Concorsi Wi	E B "			LOG OL
			SERVIZIO SAN EMILIA-ROMA Azienda Unità Sani Gestione domanda di lis	TARIO REGIONALE GNA aria Locale di Parma tosne a concomo		
						Salva 🔅 Indietro
Domanda: C6421D1- Dati anagrafici	Requisiti	Allegati ai regui	Titoli accademici	Pubblicazioni e t	Curriculum format	Riepilogo
Il candidato dichiara di avere bi Precedenza:	sogno dei seguenti ausili a	ii sensi della legge n. 104 del 05/12/19	92 e degli eventuali tempi aggiuntivi:			Verifica dati Chiudi la domanda
Preferenza: Numero figli Dati anagrafici: caricati corretta Documento d'identità: mancant Requisiti: caricati correttamente Allegati ai requisiti Nessun dat Titoli accademici e di studio Pubblicazioni e titoli scientifici Curriculum formativo e professi	mente e na Allega il documento o caricato essun dato caricato Caricati onale Caricati		<u> </u>			
FORMULA DICHIARAZIONE: II/I - di aver preso visione e di acce - di avere un'adeguata conoscet - di impegnarsi a comunicare te - di essere a conoscenza di qua conversazione telefonica relativi - di accettare incondizionatamen - di estutte le dichianzazioni rese - di essere consapevole che in c conseguenti il provvedimento e Consenso: Z	a sottoscritto/a, al fine di p tare incondizionatamente uza della ingua italiana; mpestivamente eventuali i to contenuto nel bando ci a alla chiamata concorsuali te, in caso di assurzione, sono documentabili e che i aso di dichiarazioni menda nanato in base alle dichiar	partecipare alla presente procedura dic tutte le informazioni, prescrizioni e co variazioni di indirizzo, di numeri telefor rata le prove e le modalità di convocazi e, decadrà dal dintto prescetto; la sede di servizio in quel momento di la sede di servizio in quel momento di actio quanto riportato nella domanda e quanto riportato nella domanda e della domanda e azioni non veritiere.	hiara, sotto la propria responsabilità: dizioni contenute nell'avviso; ici, e mail e PEC, sollevando l'Amministrazione di one alle stasse e cinca le modalità di comunicazio sponibile, nell'ambito delle graduatorie di Araty nel carriculum vitae allegato corrisponde al vero nel carriculum vitae allegato corrisponde al vero presente domanda e nei documenti ad essa alle	responsabilità in caso di mancata o tardiva com ne dell'Erne, compreso la chiamata telefonica con sta prescelte; e che i documenti allegati in copia sono conform atò incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D	nicazione del cambiamento dei recapiti (domicilio registrazione e smis e che in caso di mancato coi all'originale; P.R. 445/2000 e ss.mm.ä. e dall'art. 496 C.P. oltr	, ecc.) indicati nella domanda; senso alla registrazione della e alla decadenza dai benefici
FORMULA PRIVACY: II/la sottos Aziende/Enti interessate alla pro	critto/a dichiara di dare il c cedura.	consenso al trattamento dei propri dati	personali, compresi i dati sensibili ai fini della ge	stione della presente procedura e degli adempime	nti conseguenti, ai sensi del D.LGS 196/2003 e al	la trasmissione degli stessi anche alle \lor
= 0 6 5 0	<u>₩</u>					유 ^R 스 및 40 09:57 8 ^R 스 및 40 09:02/2022

ATTENZIONE: la chiusura della domanda non consentirà ulteriori modifiche dei dati inseriti, pertanto **in caso di errori o di necessità di integrazioni, si dovrà compilare una nuova domanda ed effettuare una nuova registrazione** (con un nuovo codice identificativo). Si consiglia di effettuare tale operazione solo dopo aver verificato la completezza e correttezza dei dati inseriti.

Nel caso di mancata ricezione della email di conferma di avvenuta "chiusura della domanda", verificare la causa della non avvenuta chiusura della stessa **CONTROLLANDO** le cartelle di posta indesiderata, spam, ecc. e le impostazioni dell'account di posta elettronica e provvedere a chiuderla correttamente.

Si ricorda che <u>le domande non chiuse NON verranno acquisite dal sistema e quindi NON saranno</u> <u>considerate valide</u> ai fini della partecipazione alla procedura selezionata.

Si precisa che nel caso siano trasmesse al sistema dal medesimo candidato più domande (quindi qualora siano inserite e CHIUSE più domande), verrà automaticamente acquisita e quindi valutata, solo quella che è stata inserita nel sistema per prima (quella riportante il codice id più basso).

Si consiglia, comunque, di non inoltrare la domanda in prossimità della scadenza dei termini per evitare sovraccarichi del sistema e l'impossibilità di chiudere la domanda entro il termine indicato.

La domanda in formato .pdf verrà inviata automaticamente all'indirizzo di posta elettronica indicato in fase di registrazione.

Una volta chiusa correttamente, la domanda stessa sarà trasmessa al sistema che provvederà ad inviare automaticamente all'indirizzo mail indicato in sede di registrazione una copia riepilogativa della domandadi partecipazione. Sulla stessa dovrà obbligatoriamente comparire, in alto a sinistra, la data di chiusura.

Identificativo Domanda: C691D10

C691D10

Chiusa il:

Al direttore Generale

Codice fiscale	<u>8</u>
	CHIEDE
li partecipare alla seguente procedura selettiva:	
ONCORSO	
A tal fine, sotto propria personale responsabilità	a, ai sendi del D.P.R nº445/00, consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenza di
decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di c	dichiarazione false o mendaci
	DICHIARA (A)
diessere nato a	DICHIARA (A) (prov) il
di essere nato a di essere in possesso della cittadinanza Italia	DICHIARA (A) (prov) ii
di essere nato a di essere in possesso della cittadinanza <u>Italia</u> di essere residente a	DICHIARA (A) (prov) ii (prov) CAP
di essere nato a di essere in possesso della cittadinanza <u>Italia</u> di essere residente a	DICHIARA (A) (prov) il (prov) CAP
di essere nato a di essere in possesso della cittadinanza <u>Italia</u> di essere residente a in	DICHIARA (A) (prov) il (prov) CAP
di essere nato a di essere in possesso della cittadinanza <u>Italia</u> di essere residente a in Frazione di	DICHIARA (A)(prov) ii(prov) CAP
di essere nato a di essere in possesso della cittadinanza <u>Italia</u> di essere residente a in Frazione di	DICHIARA (A)(prov) ii(prov) CAP (prov) CAP
di essere nato a di essere in possesso della cittadinanza <u>Italia</u> di essere residente a in Frazione di Telefono	DICHIARA (A) (prov) ii (prov) CAP (prov) CAP 1 / 2 ⊖ ⊕ ↓ ↓