



S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Direttore: Dott.ssa Marialaura De Filippo

**AVVISO PUBBLICO
PER IL CONFERIMENTO DI
N. 7 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER
IGIENISTA DENTALE**

Pubblicato sul sito internet aziendale il 5.2.2026

SCADENZA ORE 12,00 DEL 16 FEBBRAIO 2026

Questa Amministrazione in esecuzione della deliberazione n. 89 del 4.2.2026 ha indetto Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 7 incarichi libero professionali per

IGIENISTA DENTALE

per la realizzazione degli allegati progetti contraddistinti dai numeri 1 – 2 – 3 – 4 – 5

- n. 1 "Progetto di igiene orale in pazienti LEA per malattie sistemiche (pazienti cardiologici e cardiocirurgici, diabetici gravi, pazienti in attesa di trapianto, pazienti che devono assumere o assumono bifosfonati, pazienti oncologici, pazienti con Sindrome Long Covid, pazienti con patologie infettive)"*
- n. 2 "Progetto di igiene orale in pazienti LEA per malattie oncologiche o per lesioni potenzialmente maligne del cavo orale"*
- n. 3 "Progetto di igiene orale per pazienti con necessità speciali in collaborazione con DAMA, ANFFAS, SACRA FAMIGLIA, ANACONDA"*
- n. 4 "Progetto di igiene orale per pazienti sindromici ed autistici in età evolutiva curati presso la sezione di Odontoiatria Pediatrica"*
- n. 5 "Progetto di igiene orale per pazienti in trattamento Ortodontico presso la Struttura di Velate sezione Scuola di Specialità di Ortognatodonzia".*

I candidati sceglieranno, secondo la precedenza determinata dall'ordine di graduatoria, l'incarico di rispettivo interesse.

struttura di riferimento: *Struttura Complessa Odontostomatologia;*

durata della collaborazione: *a decorrere dalla data che verrà indicata nel disciplinare di incarico e per la durata di mesi 12;*



compenso:

Progetto 1 - Euro 3.708,34 ciascuno (n. 2 incarichi)

Progetto 2 - Euro 7.416,68

Progetto 3 - Euro 3.708,34 ciascuno (n. 2 incarichi)

Progetto 4 - Euro 3.708,34

Progetto 5 - Euro 3.708,34

omnicomprensivi, di ogni eventuale onere per contributo integrativo, per rivalsa INPS, IVA se dovuta, bollo, che verrà corrisposto in ragione delle prestazioni effettivamente rese con periodicità mensile.

Il compenso verrà liquidato ed accreditato al professionista previa presentazione di regolare fattura elettronica entro i primi 10 giorni del mese successivo alla prestazione.

La fattura elettronica dovrà obbligatoriamente contenere, pena scarto dal sistema, i riferimenti dell'ordine elettronico (nr. ordine, data ordine, identificativo endpoint) con il seguente format:

Numero ordine: RU-XXXX-YYY (X=Anno di riferimento, Y=Numero ordine)

Data ordine: GG/MM/AAAA

Endpoint: #P7QLC5#

La corresponsione del compenso potrà avere luogo anche con cadenza mensile in ragione dello stato di avanzamento dell'attività affidata, sempre previa presentazione di regolare fattura.

Non sono previsti rimborsi per spese di viaggio o altre spese comunque denominate;

modalità:

il Direttore della Struttura Complessa Odontostomatologia concorderà con ciascun professionista l'attività clinica in relazione ai contenuti di ciascun progetto.

A. REQUISITI DI AMMISSIONE (GENERALI E SPECIFICI)

1. **Cittadinanza italiana** ovvero **cittadinanza di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea e i loro familiari** non aventi cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art.38, co.1, D.Lgs. 165/2001).

I cittadini di Paesi terzi regolarmente soggiornanti in Italia, in possesso di un permesso valido alla scadenza dell'avviso che consenta lo svolgimento dell'attività lavorativa relativa all'incarico in questione ovvero i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" (ai sensi art.38, co.3 bis, D.Lgs. 165/2001).

La partecipazione è ammessa ai candidati non comunitari in possesso di permesso di soggiorno valido.

*L'eventuale conferimento dell'incarico è tuttavia subordinato al possesso di un permesso che consenta lo svolgimento di attività lavorativa autonoma/libero professionale in Italia, ai sensi della normativa vigente; è ammessa la partecipazione dei titolari di permesso per motivi studio **solo** se il candidato dimostra di aver avviato la procedura di conversione e si impegna a esibire copia del titolo convertito prima del conferimento.*

Il conferimento dell'incarico è subordinato alla verifica della regolarità del titolo di soggiorno; in caso di irregolarità il contratto sarà risolto.

*La mancata presentazione, entro i termini stabiliti dall'Amministrazione, di un permesso idoneo allo svolgimento dell'attività lavorativa comporta **la decadenza dal diritto di conferimento dell'incarico.***

2. **idoneità fisica all'impiego** che verrà accertata dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio;

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it



3. *laurea di I° livello in Igiene Dentale oppure
altra laurea equipollente/equiparata ai sensi della normativa vigente;*
4. *iscrizione all'Albo dell'Ordine Professionale. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.*

B. DOCUMENTI DA ALLEGARE

L'istanza di partecipazione deve obbligatoriamente comprendere:

1. la domanda di partecipazione come da modello allegato
2. il curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato dal candidato in format europeo riportando in particolare le informazioni attinenti all'incarico da conferire.
3. pubblicazioni o certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti delle valutazioni di merito e della formazione della graduatoria, compreso eventuale foglio matricolare o stato di servizio a documentazione del servizio militare (legge 24.12.1986 n. 958).

I documenti allegati alla domanda di partecipazione all'avviso, possono essere prodotti secondo le seguenti modalità:

- in fotocopia semplice con dichiarazione di conformità all'originale, formulata nel contesto della domanda di ammissione, secondo le indicazioni riportate nella stessa;
- in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà separata dalla domanda di ammissione, con cui si attesta che gli stessi sono conformi all'originale. La sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia accompagnata da copia fotostatica fronte/retro, non autenticata, di un documento di identità; non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive che non siano accompagnate dalle copie dei documenti dichiarati conformi all'originale;
- autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'autocertificazione dei titoli deve contenere tutti gli elementi necessari per una valutazione di merito. In particolare per i servizi prestati deve essere attestato l'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le posizioni funzionali o le qualifiche e l'eventuale disciplina ricoperte, le date iniziali e finali del servizio con l'indicazione del tipo di rapporto (determinato/indeterminato, tempo parziale con relativa percentuale), eventuali periodi di sospensione del rapporto, nonché se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979. In caso positivo, il candidato deve precisare la misura della riduzione del punteggio. La suddetta autocertificazione deve essere accompagnata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore.

Qualora le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà risultassero incomplete o imprecise e non siano redatte secondo le modalità sopra indicate, non saranno valutate.

Non si terrà conto dei titoli che non siano chiaramente identificabili, nonché dei titoli che il candidato abbia solo dichiarato di possedere senza produrli secondo le modalità sopra precisate entro la data di scadenza del presente avviso.

Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011 "Le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47".

A parità di punteggio nella graduatoria finale verrà data applicazione all'art. 2, comma 9, della Legge 16 giugno 1998 n. 191.



Si precisa che questa Amministrazione garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro (artt. 7 e 57 - D.Lgs. 30.3.2001 n. 165 – D.Lgs. 11.4.2006 n. 198 – D.Lgs 25.1.2010 n. 25).

La sottoscrizione della domanda da parte del candidato è consentita con le seguenti modalità:

- firma digitale e con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;
- firma autografa e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

La presentazione della domanda di partecipazione potrà avvenire **esclusivamente** mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) : protocollo@pec.asst-settelaghi.it.

Nella PEC di trasmissione l'oggetto dovrà chiaramente l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare nonché il cognome e il nome del candidato.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, **in un unico file in formato PDF**, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopra indicato.

Eventuali candidature trasmesse ad altra casella di posta elettronica, diversa da quella indicata, non verranno prese in considerazione.

Il termine è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli pervenuti dopo la scadenza del termine stesso.

Si informa che, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 10.8.2018 n. 101:

- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Gestione e Sviluppo Risorse Umane di questa Azienda e trattati per le finalità di gestione della presente procedura e del rapporto di lavoro instaurato;
- il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei ed informatici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;
- il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile della Struttura Complessa Gestione e Sviluppo Risorse Umane;
- l'interessato gode dei diritti dettati dalla normativa vigente in materia, tra i quali il diritto di recesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendosi alla Struttura Complessa Gestione e Sviluppo Risorse Umane.

C. CONVOCAZIONE – ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA

La data, ora e sede dello svolgimento del colloquio saranno pubblicate sul sito internet dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi (<http://www.asst-settelaghi.it> nella sezione “Lavora con Noi” – “Personale” - “Bandi di Concorso”).

La comunicazione che verrà pubblicata sul sito internet avrà valore di notifica a tutti gli effetti senza necessità di ulteriori comunicazioni.

Verrà conferito l'incarico a quel candidato che, in possesso dei requisiti richiesti, superi un colloquio valutativo cui verrà sottoposto da parte di apposita Commissione.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it



I punteggi per il colloquio e per la valutazione dei titoli posseduti dai candidati sono i seguenti:

COLLOQUIO	60 punti
VALUTAZIONE DEI TITOLI	40 punti di cui
	10 per i titoli di carriera
	5 per i titoli accademici e di studio
	10 per pubblicazioni e titoli scientifici
	15 per il curriculum formativo e professionale.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari al 60% del punteggio massimo attribuibile allo stesso (minimo punti 36).

La Commissione valuterà i titoli prodotti o autocertificati dai candidati attinenti all'incarico da conferire.

D. CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Le condizioni e le modalità di svolgimento dell'incarico eventualmente conferito verranno stabilite nel disciplinare di incarico che l'interessato verrà chiamato a sottoscrivere.

L'incarico è conferibile previa presentazione all'Azienda della copia della polizza assicurativa che dovrà coprire:

- ~ il rischio RCT, con un massimale non inferiore a Euro 1.500.000,00, con la precisazione che fra i terzi devono essere ricompresi anche tutti i dipendenti dell'Azienda e tutti coloro che vi prestano attività in virtù di rapporti convenzionali, o in quanto titolari di incarichi libero-professionali o di collaborazione coordinata e continuativa;
- ~ il rischio infortuni, con un massimale non inferiore a Euro 207.000,00 per morte e non inferiore a Euro 258.000,00 per invalidità permanente.

Alla sottoscrizione del disciplinare di incarico, il professionista dovrà inoltre inviare all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.asst-settelaghi.it un curriculum vitae e professionale in formato europeo privo di dati personali/sensibili e della firma autografa (indicando la dicitura "f.to nome cognome – es f.to Mario Rossi) in quanto, in ossequio ai contenuti del D.Lgs. n. 33/2013, questo documento verrà pubblicato sul sito internet Aziendale ed è consultabile da chiunque.

L'attribuzione dell'incarico professionale rientra nella piena discrezionalità dell'ASST Sette Laghi che si riserva la facoltà di non provvedere ad alcun conferimento in caso di sopravvenute esigenze aziendali o progettuali ovvero qualora sulla base delle domande pervenute non vi siano aspiranti ritenuti idonei dalla commissione ovvero per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative.

Questa ASST si riserva, inoltre, la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e/o l'opportunità, per il venir meno delle cause che hanno determinato l'emissione dello stesso ovvero per ragioni di pubblico interesse senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi via e-mail all'indirizzo ufficio.concorsi@asst-settelaghi.it o telefonicamente all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278917-278918-278919 (orari al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 – il venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,00).

Varese, 5.2.2026

Prot. n. 00 11040 del 5.2.2026

Il Direttore Generale
f.to Dott. Mauro Moreno

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it



AL DIRETTORE GENERALE

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi
Viale Borri, 57 - 21100 VARESE VA

__ l __ sottoscritt ____

(cognome) _____ (nome) _____

nat _ a _____ (Prov. di _____)

il _____ Codice Fiscale _____

P.IVA _____
(da possedere al momento della stipulazione del contratto)

e residente in _____ (Prov. di _____)

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

N. tel. / cell. _____

indirizzo di posta elettronica: _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 7 incarichi libero professionali per **Igienista Dentale per la realizzazione degli allegati progetti contraddistinti dai numeri 1 – 2 – 3 – 4 – 5.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti,

DICHIARA

1. ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;

☐ (per i cittadini appartenenti ad uno stato della UE) di essere cittadino/a dello Stato: _____;

☐ di essere familiare di cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno stato membro, che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

☐ cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";

☐ cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea: essere in possesso di permesso di soggiorno (*è obbligatorio specificare il titolo di soggiorno. Ad es. permesso di soggiorno 1) per lavoro autonomo (idoneo; richiede documentazione attività autonoma e requisiti reddituali); 2) per ricerca/dottorato (da valutare caso per caso); 3) per motivi di studio (non idoneo salvo conversione – limite 20 ore settimanali se non convertito); 4) per attesa occupazione (potenzialmente idoneo se titolo conseguito in Italia; temporaneo; non sempre autorizza al lavoro autonomo); etc.*): _____

➤ nel caso di partecipazione di titolari di permesso per motivi studio)

☐ di impegnarsi a esibire copia del titolo convertito prima dell'affidamento.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it



2. ☐ di aver preso atto e di essere informato che:

- l'eventuale conferimento dell'incarico è comunque subordinato: al possesso di un permesso che consenta lo svolgimento di attività lavorativa autonoma/libero professionale in Italia, ai sensi della normativa vigente;
- la mancata presentazione, entro i termini stabiliti dall'Amministrazione, di un permesso idoneo allo svolgimento dell'attività lavorativa comporta **la decadenza dal diritto di conferimento dell'incarico.**
- l'affidamento è subordinato alla verifica della regolarità del titolo di soggiorno; in caso di irregolarità il contratto sarà risolto.
- la mancata presentazione, entro i termini stabiliti dall'Amministrazione, di un permesso idoneo allo svolgimento dell'attività lavorativa comporta **la decadenza dal diritto di conferimento dell'incarico.**

3. ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

4. ☐ di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
☐ di aver subito le seguenti condanne penali _____
☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

5. ☐ di essere in possesso dei seguenti diplomi di Laurea in:

(indicare se vecchio ordinamento/specialistica/magistrale/ triennale e la classe di appartenenza)
conseguito presso _____ il _____

(indicare se vecchio ordinamento/specialistica/magistrale/ triennale e la classe di appartenenza)
conseguito presso _____ il _____

(indicare se vecchio ordinamento/specialistica/magistrale/ triennale e la classe di appartenenza)
conseguito presso _____ il _____

6. ☐ di essere iscritto all'ordine _____ di _____ al n. _____
dal _____

7. ☐ di essere abilitato all'esercizio della professione;

8. ☐ di aver prestato i seguenti servizi:

► denominazione Ente/Azienda _____
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____
profilo _____ disciplina _____

☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)
0 tempo definito
0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)

☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)



► denominazione Ente/Azienda _____
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ CAP _____
profilo _____ disciplina _____

☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)
0 tempo definito
0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)

☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

► denominazione Ente/Azienda _____
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ CAP _____
profilo _____ disciplina _____

☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)
0 tempo definito
0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)

☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

9. ☐ di averfruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

10. ☐ di non essere stato licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

11. ☐ di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;

12. ☐ di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: _____

13. ☐ di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa statale:

14. ☐ che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera la ASST Sette Laghi da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:

via/piazza _____ n. _____ cap _____
Città _____ Prov. _____ Tel n. _____
mail _____ @ _____
pec _____ @ _____

15. ☐ che i documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a _____ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;



16. ☐ di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e smi nonché del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per gli adempimenti connessi alla presente procedura;

17. Per i cittadini dell'Unione Europea:

☐ di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza

ovvero (specificare i motivi in caso negativo) _____

☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Data _____

FIRMA

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

☐ Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. _____

rilasciato il _____ da _____



S.C. Odontostomatologia

Direttore: Prof. Angelo Tagliabue

Progetto 1)

Progetto di igiene orale in pazienti LEA per malattie sistemiche (pazienti Cardiologici e Cardiochirurgici, Diabetici gravi, pazienti in attesa di trapianto, pazienti che devono assumere o assumono bifosfonati, pazienti oncologici, pazienti Sindrome Long Covid, pazienti con patologie infettive)

Responsabile Scientifico:

Prof. Angelo Tagliabue

Direttore Struttura Complessa Odontostomatologia

ASST Sette Laghi - Ospedale Filippo Del Ponte Varese

Richiesta di attivazione di n. 2 contratto libero professionale, della durata di mesi 12, per Igienista Dentale per la realizzazione del progetto clinico 1)

Premesse:

Nei pazienti che presentano codici di esenzione LEA per malattie sistemiche gravi (pazienti Cardiologici e Cardiochirurgici, Diabetici gravi, pazienti in attesa di trapianto, pazienti che devono assumere o assumono bifosfonati, pazienti oncologici, pazienti Sindrome Long Covid, paziente con patologie infettive) una corretta igiene orale è fondamentale al fine di garantire una prevenzione dell'aggravamento delle malattie sistemiche e mantenere un cavo orale sano riducendo il rischio di edentulia.

Strumentazione e risorse disponibili:

riunito odontoiatrico;

micromotori;

ablatori del tartaro ad ultrasuoni;

air flow con bicarbonato;

air flow con glicina.

Obiettivi del progetto:

Eeguire una corretta igiene orale e motivazione in pazienti LEA per malattie sistemiche pazienti Cardiologici e Cardiochirurgici, Diabetici gravi, pazienti in attesa di trapianto, pazienti che devono assumere o assumono bifosfonati, pazienti oncologici, pazienti Sindrome Long Covid, pazienti con patologie infettive) al fine di garantire una prevenzione dell'aggravamento delle malattie sistemiche e mantenere un cavo orale sano e motivare ad abitudini di vita consoni alle varie patologie.



S.C. Odontostomatologia

Direttore: Prof. Angelo Tagliabue

Progetto 2)

Progetto di igiene orale in pazienti LEA per malattie oncologiche o per lesioni potenzialmente maligne del cavo orale.

Responsabile Scientifico:

Prof. Angelo Tagliabue

Direttore Struttura Complessa Odontostomatologia

ASST Sette Laghi - Ospedale Filippo Del Ponte Varese

Richiesta di attivazione di n. 1 contratto libero professionale, della durata di mesi 12, per Igienista Dentale per la realizzazione del progetto clinico 2)

Premesse:

Nei pazienti che presentano malattie oncologiche o lesioni potenzialmente maligne del cavo orale, è fondamentale un'adeguata cura della bocca, non solo per prevenire l'aggravamento della patologia ma anche per una miglior qualità di vita della persona.

Strumentazione e risorse disponibili:

riunito odontoiatrico;

micromotori;

ablatori del tartaro ad ultrasuoni;

air flow con bicarbonato;

air flow con glicina.

Obiettivi del progetto:

Eeguire una corretta igiene orale e motivazione nei pazienti che presentano malattie oncologiche o potenzialmente maligne del cavo orale in cura presso la SC di Odontostomatologia.



S.C. Odontostomatologia

Direttore: Prof. Angelo Tagliabue

Progetto 3)

Progetto di igiene orale per pazienti con necessità speciali in collaborazione con DAMA, ANFFAS, SACRA FAMIGLIA, ANACONDA

Responsabile Scientifico:

Prof. Angelo Tagliabue

Direttore Struttura Complessa Odontostomatologia

ASST Sette Laghi - Ospedale Filippo Del Ponte Varese

Richiesta di attivazione di n. 2 contratti libero professionali, della durata di mesi 12, per Igienista Dentale per la realizzazione del progetto clinico 3)

Premesse:

Nei casi di gravi disabilità, anche il semplice sottoporsi a un controllo dal dentista o una visita specialistica diventa un problema. Quella a una persona con gravi deficit fisici o intellettivi è una visita che richiede non solo un **approccio professionale** e di personale adeguato, ma anche la **predisposizione strutturale** atta a gestire le necessità del paziente. Oltre a competenze di un certo tipo, gli spazi stessi devono quindi essere attrezzati per far fronte a esigenze specifiche, prevedendo ad esempio di sedazione cosciente o anestesia generale. Questo progetto è attivo presso la nostra struttura da più di 30 anni e da dieci anni è stato introdotto anche un servizio di prevenzione con sedute di igiene orale dedicate a questi pazienti che vengono valutati anche in base alle loro possibilità motorie per poter dare loro protocolli di igiene personalizzati in accordo con i genitori o con i caregiver delle strutture ospitanti. La presenza da qualche anno di associazioni dedicate ha semplificato il nostro compito con una collaborazione attiva con tali strutture.

Strumentazione e risorse disponibili:

riunito odontoiatrico;

micromotori;

ablatori del tartaro ad ultrasuoni;

air flow con bicarbonato;

air flow con glicina.

Obiettivi del progetto:

Eseguire una corretta igiene orale e motivazione individuale dei pazienti con necessità speciali, dei genitori, dei caregiver in collaborazione con DAMA, ANFFAS, SACRA FAMIGLIA, ANACONDA.



S.C. Odontostomatologia

Direttore: Prof. Angelo Tagliabue

Progetto 4)

Progetto di igiene orale per pazienti sindromici ed autistici in età evolutiva curati presso la sezione di Odontoiatria Pediatrica

Responsabile Scientifico:

Prof. Angelo Tagliabue

Direttore Struttura Complessa Odontostomatologia

ASST Sette Laghi - Ospedale Filippo Del Ponte Varese

Richiesta di attivazione di n. 1 contratto libero professionale, della durata di mesi 12, per Igienista Dentale per la realizzazione del progetto clinico 4)

Premesse:

La Prof.ssa Tettamanti come Direttrice della Scuola di Specialità di Odontoiatria Pediatrica ha creato una sezione che si occupa della terapia dei pazienti affetti da sindrome rare in età evolutiva e una sezione che si occupa di pazienti autistici.

Tutti questi pazienti necessitano di percorsi protetti con impegno da parte di operatori adeguatamente formati. In questa ottica la prevenzione operata attraverso sedute di motivazione ed Igiene Orale diventa fondamentale per ottenere il successo delle terapie odontoiatriche in questi pazienti.

Strumentazione e risorse disponibili:

riunito odontoiatrico;

micromotori;

ablatori del tartaro ad ultrasuoni;

air flow con bicarbonato;

air flow con glicina.

Obiettivi del progetto:

Assicurare lo svolgimento di una corretta Igiene Orale per pazienti sindromici ed autistici in età evolutiva curati presso la sezione di Odontoiatria Pediatrica.



S.C. Odontostomatologia

Direttore: Prof. Angelo Tagliabue

Progetto 5)

Progetto di igiene orale per pazienti in trattamento Ortodontico presso la Struttura di Velate sezione Scuola di Specialità di Ortognatodonzia

Responsabile Scientifico:

Prof. Angelo Tagliabue

Direttore Struttura Complessa Odontostomatologia

ASST Sette Laghi - Ospedale Filippo Del Ponte Varese

Richiesta di attivazione di n. 1 contratto libero professionali, della durata di mesi 12, per Igienista Dentale per la realizzazione del progetto clinico 5)

Premesse:

Il Prof. Luca Levrini dirige la Scuola di Specialità di Ortognatodonzia con trattamenti ortodontici eseguiti su almeno 300 pazienti in età evolutiva e età adulta. Tutti questi pazienti necessitano per la complessità delle apparecchiature applicate di una motivazione e di sedute di Igiene per la prevenzione delle carie che possono derivare dalla placca batterica trattenuta dagli apparecchi applicati.

Strumentazione e risorse disponibili:

riunito odontoiatrico;

micromotori;

ablatori del tartaro ad ultrasuoni;

air flow con bicarbonato;

air flow con glicina.

Obiettivi del progetto:

Assicurare lo svolgimento di una corretta Igiene Orale per i pazienti in trattamento Ortodontico presso la Struttura di Velate sezione Scuola di Specialità di Ortognatodonzia.