

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISO INTERNO  
PER CONFERIMENTO INCARICO DI STRUTTURA  
SEMPLICE O SEMPLICE DIPARTIMENTALE**

AST\_PER\_537\_Ed01

Approvazione: Direttore SC Risorse  
Umane

Data di Emissione: gg.mm.aaaa

Al Direttore Generale  
ASST Santi Paolo e Carlo  
SEDE

Il/La sottoscritto/a VITTORIO MONTEFUSCO  
 Nato/a a BOLOGNA il 02-07-1970  
 Codice Fiscale: MNTVTR70LOZAG44B  
 E residente a MILANO Prov. MI  
 In via RAFFAELE DE GRADA n. 12 C.A.P. 20125

in merito all' **AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE DI STRUTTURA  
SEMPLICE O SEMPLICE DIPARTIMENTALE**

**Chiede**

Di partecipare a detto Avviso per la direzione di Struttura Semplice dal titolo:

AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO NELL' INCARICO DI  
RESPONSABILITA' DELLA SSI EMATOLOGIA - NEOPLASIE EMATOLOGICHE

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue.

1. Di essere dipendente dell'ASST Santi Paolo e Carlo a tempo pieno e indeterminato con la qualifica di:  
DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO, RESPONSABILE F.F. SSI ONCOEMATOLOGIA

Di essere attualmente assegnato/a alla Struttura Complessa: SEMPLICE  
ONCOEMATOLOGIA

2. Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Laurea in MEDICINA  
conseguita presso Università di BOLOGNA il 12-10-1995

Specializzazione post laurea conseguita presso UNIV. BOLOGNA il 17-11-2000

Master o dottorato in .....  
conseguito presso ..... il .....

Corso Manageriale conseguito presso ..... il .....

Abilitazione alla professione di MEDICO CHIRURGO  
conseguita il MARZO 1996

Di essere regolarmente iscritto all'albo dei MEDICI CHIRURGHI di MILANO

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo	<b>DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISO INTERNO          PER CONFERIMENTO INCARICO DI STRUTTURA          SEMPLICE O SEMPLICE DIPARTIMENTALE</b>	AST_PER_537_Ed01
		Approvazione: Direttore SC Risorse Umane
		Data di Emissione: 14/01/2021

3. Di avere maturato la seguente anzianità di servizio in Enti del S.S.N. come di seguito specificato:

AZIENDA	PROFILO	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	O.R./T.P.*	INDICARE ORE SETTIMANALI NEL CASO DI SERVIZIO AD ORARIO RIDOTTO
Fond IRCCS ISTITUTO NAZIONALE TUMORI	COLLABORATORE PROFESSIONALE	10-10-2001	31-01-01	TP	
IDEM	COLLABORATORE PROFESSIONALE	01-02-02	30-06-02	TP	
IDEM	DIRIGENTE MEDICO EX 9° TEMPO DETERMINATO	01-07-02	19-12-05	TP	
IDEM	DIRIGENTE MEDICO EX 9° TEMPO DETERMINATO	09-01-06	30-11-07	TP	
IDEM	DIR. MED. T. INDETERM.	01-01-08	15-12-19	TP	
ASST SS PAOLO E CARLO	DIR. MED. T. INDETERM.	16-12-19	06-01	TP	

LEGENDA: \*O.R.= Orario Ridotto o T.P.= Tempo Pieno

4. Di avere ricoperto i seguenti incarichi di Responsabilità in Enti del S.S.N. come di seguito specificato:

AZIENDA	Tipologia incarico (es. Struttura Semplice ecc.)	Denominazione della Struttura	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	NOTE
Fond IRCCS ISTITUTO NAZ. TUMORI	INCARICO PROFESSIONALE	S.C. EMATOLOGIA	01-01-08	01-01-18	vedi Allegato
Fond IRCCS ISTITUTO NAZ. TUMORI	INCARICO PROFESSIONALE	S.C. EMATOLOGIA			
Fond IRCCS ISTITUTO NAZ. TUMORI	INCARICO PROFESSIONALE	S.C. EMATOLOGIA			
ASST SANI PAOLO E CARLO	RESPONSABILE F.F. SSD ONCOEMATOLOGIA		02-01-18	15-12-19	vedi Allegato
ASST SANI PAOLO E CARLO	RESPONSABILE F.F. SSD ONCOEMATOLOGIA		07-07-20	06-01	

5. Di avere maturato le seguenti esperienze professionali nel settore privato e/o all'estero/formazione come di seguito specificato:

AZIENDA	PROFILO/ATTIVITÀ	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	O.R./T.P.*	INDICARE ORE SETTIMANALI NEL CASO DI ORARIO RIDOTTO

LEGENDA: \* O.R.= Orario Ridotto o T.P.= Tempo Pieno

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo	<b>DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISO INTERNO          PER CONFERIMENTO INCARICO DI STRUTTURA          SEMPLICE O SEMPLICE DIPARTIMENTALE</b>	<b>AST_PER_537_Ed01</b>
		Approvazione: Direttore SC Risorse Umane
		Data di Emissione: 14/01/2021

6. Di aver svolto negli ultimi 5 anni le seguenti altre attività rilevanti in relazione all'incarico bandito (es. attività di docenza, altro):

- RELATORE A 64 EVENTI SCIENTIFICI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI DAL 2011 ad OGGI
- PARTECIPAZIONE ATTIVA A 27 STUDI CLINICI DAL 2015 AD OGGI
- RESPONSABILE DI QUALITA' ISO 9001 e JACIE PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS ISTITUTO NAZIONALE TUMORI DAL 2009 AL 2019
- AUTORE DI 88 PUBBLICAZIONI SU RIVISTE SCIENTIFICHE INDICATE

7. Inoltre dichiaro:

- Che **non** mi sono stati comminati procedimenti disciplinari negli ultimi due anni;
- Che **mi sono stati comminati procedimenti disciplinari negli ultimi due anni** con irrogazione della sanzione di:.....

(Barrare una delle due succitate opzioni e specificare l'entità dell'eventuale sanzione)

**Allego alla presente un curriculum vitae in formato europeo, aggiornato, datato e firmato e copia di un documento di identità valido** e dichiaro di aver preso visione di quanto indicato e disposto nel bando per la copertura dell'incarico dirigenziale.

Di eleggere il seguente domicilio quale indirizzo presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione inerente il presente avviso, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni all'ASST Santi Paolo e Carlo:

presso VITTORIO MONTEFUSCO  
 Via/piazza RAFFAELE DE GRADA n. 12 C.A.P. 20125  
 Città MILANO Provincia MI  
 Telefono n. 349-2340398  
 Mail VITTORIO.MONTEFUSCO@GMAIL.COM  
 P.E.C. VITTORIO.MONTEFUSCO@PEC.IT

8. Di acconsentire al trattamento dei personali nel rispetto del D.lgs. n. 101/2018 per gli adempimenti e finalità connessi alla presente procedura.

Data 27/02/2021

Firma  
