



## AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI

### AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI TECNICI DI RADIOLOGIA MEDICA

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliero Universitaria, in esecuzione della Deliberazione del Commissario n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, in ottemperanza a quanto stabilito dal D.P.R. n. 220 del 27.03.2001, in applicazione del CCNL integrativo del 20.09.2001 relativo al Personale del Comparto Sanità, sottoscritto in data 20.09.2001, ed in particolare dell'art. 31, del CCNL 2002-2005, in osservanza del D.P.R. 487/94 e del D. Lgs. 368/2001, intende procedere alla pubblica selezione per titoli e colloquio per la formazione di una graduatoria utile ai fini dell'assunzione a tempo determinato di

#### COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI - TECNICI DI RADIOLOGIA MEDICA – cat. D –

#### REQUISITI GENERALI

Possono partecipare alla selezione coloro che possiedono i seguenti requisiti generali:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- b) idoneità fisica all'impiego: l'accertamento della idoneità fisica all'impiego – con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette – è effettuato, a cura dall'Azienda, prima della immissione in servizio. Il personale dipendente da Pubbliche Amministrazioni e da Istituti, Ospedali ed Enti di cui agli artt. 25 e 26, 1° comma del D.P.R. 761/79 è dispensato dalla visita medica;
- c) godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro i quali sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- d) non esser stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- e) posizione regolare nei riguardi degli obblighi militari.
- f) È garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro.

#### REQUISITI SPECIFICI

1. Diploma Universitario di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ovvero diploma universitario o attestato conseguito in base al precedente ordinamento riconosciuto equipollente ai sensi delle vigenti disposizioni.
2. Iscrizione al relativo Albo Professionale attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

#### MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di ammissione, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al Commissario dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari - Via M. Coppino n. 26 - 07100 Sassari e devono pervenire entro il 15° giorno successivo dalla data di pubblicazione dell'avviso di selezione sul quotidiano regionale "La Nuova Sardegna". A tal fine farà fede il timbro a data dell'Azienda Ospedaliero Universitaria. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di ammissione si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. Esclusivamente in tal caso fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione del concorso.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante, da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione.

Per finalità esclusivamente organizzative, sulla busta utilizzata per l'invio della domanda deve essere indicata la selezione per la quale si concorre.

#### **DOMANDA**

Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello (Allegato 1) indirizzata al Commissario dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari - Via M. Coppino n. 26 - 07100 Sassari, il candidato, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

1. il nome e cognome, la data, il luogo di nascita e la residenza;
2. il possesso della cittadinanza italiana;
3. il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
4. le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
5. il titolo di studio posseduto e i requisiti specifici e generali di ammissione richiesti;
6. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
7. i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
8. eventuali titoli che conferiscono diritti di riserva, precedenza o preferenza nella nomina, a parità di punteggio. I titoli di precedenza/preferenza valutabili sono quelli di cui all'art.5 del D.P.R. n.487/1994 e ss.mm.;
9. di accettare tutte le condizioni del bando di selezione;
10. di autorizzare il trattamento manuale/informatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.196/2003;
11. il domicilio presso il quale ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione; in caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza di cui al punto 1.

La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dalla selezione. Tale sottoscrizione ai sensi della L.127/1997, non necessita di autentica.

#### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

I candidati devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

1. Diploma Universitario di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ovvero diploma universitario o attestato conseguito in base al precedente ordinamento riconosciuto equipollente ai sensi delle vigenti disposizioni.
2. Iscrizione al relativo Albo Professionale attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.
3. Le certificazioni, i titoli ed i documenti che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti delle valutazioni di merito e della formazione della graduatoria;
4. i titoli/documenti comprovanti l'eventuale diritto a riserva, precedenza o preferenza nell'assunzione;
5. un curriculum formativo e professionale - redatto su carta libera - datato e sottoscritto. Il curriculum non può avere valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute;
6. un elenco, in triplice copia, datato e firmato, dei titoli e dei documenti presentati;
7. fotocopia di un valido documento di identità (ove previsto ai fini dell'autocertificazione) e del codice fiscale.

I titoli di cui sopra devono essere prodotti in originale, in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (e quindi anche con dichiarazioni contestuali alla domanda).

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46, del D.P.R. n° 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Le pubblicazioni saranno valutate solo se presentate in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale (con le modalità di cui agli artt. 19 e 47 DPR 445/2000).

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione, (Allegato n.2) da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, ect.);
2. dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato n.3) art. 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio...ect);
3. dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla conformità all'originale di una copia di un atto, (Allegato n.4) di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 D.P.R. n° 445/2000).

Tutte le dichiarazioni sostitutive, di cui ai precedenti punti a), b) e c) devono riportare:

- 1) la seguente dicitura: il sottoscritto (nome e cognome) sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara.....;
- 2) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003;
- 3) la sottoscrizione del dichiarante.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui alle precedenti lettere b) e c), deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se non sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa.

In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti a), b) e c) devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato (unica forma di certificazione ammessa in alternativa al certificato di servizio), allegata o contestuale alla domanda, deve contenere: 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, (struttura pubblica, struttura privata); 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza a tempo indeterminato/determinato; contratto di collaborazione; consulenza .....ect); 3) la qualifica rivestita; 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno - parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ... ect); 5) la data di inizio e fine del rapporto di lavoro; 6) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect); 7) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

La conformità di una copia all'originale può essere dichiarata **solo** mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000.

Si ricorda che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, nel caso in cui dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

## VALUTAZIONE DEI TITOLI

I titoli saranno valutati ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. n. 220/01 e la ripartizione dei punti fra le varie categorie di titoli, che sarà effettuata in base all'art. 8 del D.P.R. n. 220/01, è la seguente:

- titoli di carriera: punti 15;
- titoli accademici e di studio: punti 2;
- pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3;
- curriculum formativo e professionale: punti 10.

## COLLOQUIO

Per il colloquio saranno a disposizione della Commissione n. 20 punti .

Il superamento del colloquio sarà subordinato al raggiungimento di una valutazione espressa in termini numerici di almeno 14/20.

Il colloquio verterà su "Argomenti attinenti l'attività del profilo oggetto della selezione". La data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati mediante lettera raccomandata, con avviso di ricevimento, all'indirizzo indicato in domanda.

Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di un legale e valido documento d'identità personale.

## GRADUATORIA FINALE

La graduatoria di merito finale sarà formulata dalla Commissione secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza a parità di punteggio, delle norme vigenti in materia di preferenza e precedenza ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e successive modificazioni.

E' prevista una riserva pari al 60% del totale dei posti programmati per soggetti con i quali l'Azienda ha stipulato uno o più contratti di collaborazione coordinata e continuativa ovvero uno o più contratti libero professionali, per la durata complessiva di un anno alla data del 29.9.2006.

Le assunzioni a tempo determinato saranno disposte qualora l'amministrazione, a proprio insindacabile giudizio, ne ravvisi la necessità, per assicurare le imprescindibili esigenze di servizio, ed entro i limiti fissati dalle vigenti disposizioni di legge, secondo l'ordine di graduatoria, nel rispetto delle riserve di esse ed in base al punteggio complessivo ottenuto in relazione ai titoli prodotti.

#### **COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Il rapporto di lavoro è costituito e regolato, mediante contratto individuale, ai sensi del vigente C.C.N.L. Il trattamento economico è determinato in relazione a quanto disposto dal vigente C.C.N.L. Per quanto non particolarmente contemplato nel presente avviso si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge vigenti in materia.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare, rettificare o annullare il presente avviso ove ricorrano validi motivi, senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto.

#### **TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio Acquisizione Risorse Umane per le finalità di gestione della procedura concorsuale e saranno trattati, anche successivamente, nell'eventualità di assunzione, per la gestione del rapporto di lavoro. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della Legge 241/90.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economica – giuridica del candidato. L'interessato ha il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla stessa; il trattamento è finalizzato, ai sensi del D. Lgs. 196/03, agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per la finalità di gestione del rapporto stesso.

#### **MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA SELEZIONE**

L'azienda si riserva la facoltà, per motivi legittimi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la presente selezione, nonché riaprire o prorogare i termini per la presentazione delle domande.


#### **NORME FINALI**

Per quanto non particolarmente previsto nel presente Avviso, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia.

Copia integrale del bando è disponibile sul sito internet aziendale all'indirizzo [www.aousassari.it](http://www.aousassari.it).

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Acquisizione e Sviluppo Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliero Universitaria – Via M. Coppino, 26 – 07100 Sassari.

IL COMMISSARIO  
(DOTT. GIOVANNI CAVALIERI)



Al Commissario della  
Azienda Ospedaliero Universitaria  
Via M. Coppino, 26  
07100 SASSARI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per la formazione di una graduatoria per **Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico di radiologia Medica – Cat. D** – presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari bandito con delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

• di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_;

• di eleggere il proprio domicilio, per eventuali comunicazioni relative al presente avviso, al seguente indirizzo:  
Sig/a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_

- di essere cittadino/a italiano/a ovvero \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali, segnalando i motivi \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_ ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
- di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'albo professionale per l'esercizio della professione \_\_\_\_\_ con decorrenza da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
- di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di avere prestato (indicando i motivi della risoluzione) ovvero di prestare servizio presso P.A., come di seguito riportato: P.A. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di TSRM natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, etc.) \_\_\_\_\_ tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) \_\_\_\_\_ per numero ore settimanali \_\_\_\_\_. Ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 \_\_\_\_\_. Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni, etc.) \_\_\_\_\_;
- di non essere ovvero di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione per persistente, insufficiente rendimento, ovvero dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);
- di accettare le condizioni previste dal bando di selezione.

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

4. Curriculum vitae-professionale datato e sottoscritto;
5. Elenco dei documenti e titoli presentati;
6. Eventuali titoli e documenti, in originale autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per la formulazione della graduatoria di merito;
7. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Allegato n.° 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.° 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.° 445/2000

DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'albo professionale di \_\_\_\_\_ dalla data \_\_\_\_\_;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro;
- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

(Allegato n° 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.° 445/2000,

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (la presente dichiarazione può essere utilizzata anche per certificare attività di servizio utilizzando  
lo schema di seguito indicato):

Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ natura del contratto (contratto di  
dipendenza, di consulenza, di collaborazione.....) \_\_\_\_\_ tipologia del contratto (tempo pieno - parziale)  
\_\_\_\_\_ per numero ore settimanali \_\_\_\_\_.

Ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79.

Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni .....)  
\_\_\_\_\_.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali  
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente  
dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs.  
196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del  
dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un  
documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

(Allegato n° 4)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONFORMITA' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE  
Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

IL Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- a) dell'atto/documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_;
- b) della pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_ edita da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_;
- c) del titolo di studio/servizio \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_ ovvero in mio possesso;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per l'eventuale stipula del contratto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.