



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI



Viale San Pietro, 10 - Palazzo Bompiani - 07100 SASSARI - C.F. - P. IVA 02268260904

DELIBERAZIONE N. 441 DEL 25/09/2019

Oggetto: Avviso Pubblico di Selezione per soli titoli per l'attribuzione di n.1 contratto libero professionale per un professionista Medico specializzato in Neurologia nell'ambito del Progetto finalizzato all'implementazione di una valutazione neuro-cognitiva e interdisciplinare volta a migliorare la qualità dell'assistenza al paziente affetto da Sclerosi Multipla"

Struttura Proponente
Servizio Risorse Umane

Conto di Costo

Direttore della Struttura Proponente
Dott.ssa Chiara Seazzu

Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Chiara Seazzu

Estensore: Dott. Marco Mele

Il Responsabile della Struttura propone l'adozione del presente provvedimento, attestandone conformità alla norma, la corrispondenza del formato cartaceo al file inserito sul SISAR atti nonché l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Il Direttore della Struttura: Dott.ssa Chiara Seazzu Firma Chiara Seazzu

Il Responsabile della Struttura e il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza. Dichiarano inoltre, di aver predisposto la dichiarazione di acquisto inderogabile, agli atti del Servizio.

Il presente provvedimento contiene dati sensibili Si No

Il Responsabile del procedimento: Dott.ssa Chiara Seazzu

Data 25.09.2019 **Firma** Chiara Seazzu

Il Direttore della Struttura Dott. ssa Chiara Seazzu

Data 25.09.2019 **Firma** Chiara Seazzu

Il Dirigente addetto al controllo di sistema autorizzativo budgetario con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso

È NON È (le motivazioni sono allegate alla presente)

coerente con le proiezioni economiche comunicate alla Direzione Strategica.

Spesa prevista _____ C.E. n. _____

Il Dirigente Dott.ssa Sara Rita Sanna:

Data _____ **Firma** _____

Il Responsabile del Bilancio con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico/finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento, prevista nel Bilancio di Previsione di cui alla D.D.G. 998/2018.

Il Direttore della SC Bilancio e Contabilità: Dott.ssa Rosa Maria Bellu

Data _____ **Firma** _____

Parere del Direttore Amministrativo f.f.: Dott.ssa Chiara Seazzu (Delibera del Direttore Generale. n. 415 del 22.12.2016)

Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 25.09.2019 **Firma** Chiara Seazzu

Parere del Direttore Sanitario f.f.: Dott. Bruno Contu (Delibera del Direttore Generale, n. 415 del 22.12.2016)

Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 25/09/2019 **Firma** Bruno Contu

La presente Deliberazione si compone di n.-4-n pagine, di cui n.-9-pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale

IL DIRETTORE DELLA SC. SERVIZIO RISORSE UMANE
(Dott.ssa Chiara Seazzu)

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: "Riordino della disciplina in materia sanitaria";
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21.12.1999: "Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell'art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419";
- VISTO** il Protocollo d'Intesa sottoscritto in data 11.8.2017 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli Studi di Cagliari e di Sassari;
- TENUTO CONTO** che il succitato Protocollo d'Intesa stabilisce che "il presente protocollo...omissis... è finalizzato a promuovere e disciplinare l'integrazione dell'attività assistenziale e formativa di ricerca tra il Servizio Sanitario Regionale e le Università degli Studi di Cagliari e Sassari";
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 660 del 23.11.2017 "Approvazione Regolamento Aziendale attuativo dell'Atto Aziendale di cui alla Delibera del Direttore Generale n. 556 del 10.10.2017";
- PREMESSO** che con nota PG/2019/7725 del 15 marzo 2019 il Dott. Antonio D'Urso ha rassegnato le proprie dimissioni, a far data dal 21.03.2019, dall'incarico di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari al Presidente della Regione Sardegna il quale ha espresso il nulla osta alla risoluzione del contratto in essere con nota prot. n. 1845 del 15 marzo 2019;
- VISTA** la nota PG/2019/7553 del 14 marzo 2019 con la quale il Dott. Antonio D'Urso ha comunicato alla RAS che, così come disposto dall'art. 3, comma 6, del D. Lgs. 502/1992 e all'art 13 dell'Atto Aziendale, le funzioni di Direttore Generale in caso di assenza o impedimento sono garantite dal Direttore presente più anziano di età e quindi dal Dott. Nicolò Orrù, nominato Direttore Sanitario di questa Azienda con Delibera n. 393 del 14/11/2016;
- VISTA** la nota Prot. n. 6950 del 21 marzo 2019 con la quale la RAS prende atto di quanto comunicato con nota PG n. 7553 del 14 marzo 2019;
- VISTA** la nota Prot. n. 14797 del 04.06.2019 con la quale l'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale dispone che le funzioni di Direttore Generale, svolte dal Dott. Nicolò Orrù in seguito alla vacanza del medesimo ufficio, ai sensi dell'art. 3 comma 6 del D. Lgs. 502/1992 e dell'atto aziendale, devono essere esercitate fino all'adozione di specifici atti da parte della Giunta Regionale;
- VISTA** la Delibera n. 463 del 10/06/2019 "Prosecuzione dell'incarico di Direttore Generale f.f. ai sensi della nota dell'assessorato dell'igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale della Regione Autonoma della Sardegna (in atti prot. PG/2019/14797)";
- DATO ATTO** che con nota mail del 03/07/2019 viene altresì comunicato che a far data dall'11.07.2019 e fino alla permanenza in servizio del Direttore Generale f.f. le funzioni del Direttore Amministrativo verranno svolte ai sensi della delibera n. 415 del 22.12.2016;
- VISTA** la Delibera n. 543 del 04.07.2019 "Preso d'atto dimissioni del Direttore Amministrativo dell'AOU di Sassari" a far data dall'11.07.2019";
- PREMESSO** che con DDG n. 11 del 18/01/2018 è stato approvato il Progetto dal titolo "Implementazione di una valutazione neuro-cognitiva e interdisciplinare volta a migliorare la qualità dell'assistenza al paziente affetto da Sclerosi Multipla";
- VISTA** la nota in atti prot. PG/2019/21895 del 17/09/2019 con la quale il Prof. GianPietro Sechi, chiede che venga attivata una procedura selettiva per l'attribuzione di n.1 contratto libero professionale ad un professionista Medico specializzato in Neurologia nell'ambito del Progetto

“Implementazione di una valutazione neuro-cognitiva e interdisciplinare volta a migliorare la qualità dell’assistenza al paziente affetto da Sclerosi Multipla”, avente durata di 12 mesi e per un importo omnicomprensivo di € 20.000,00;

- DATO ATTO** che con nota mail del 10/06/2019 la S.C. Bilancio e Contabilità comunica che la disponibilità economica utile per il finanziamento del Progetto ricade sull’ autorizzazione di spesa BDG_S_BIL 2017 n.12;
- DATO ATTO** che non vi è alcun onere a carico dell’Azienda in quanto l’intera copertura finanziaria è garantita dall’ erogazione liberale della ditta Biogen, Determina Dirigenziale n.862 del 28/12/2017;
- VISTO** l’Avviso pubblico della selezione per soli titoli per l’attribuzione dell’incarico di che trattasi;
- ACCERTATA** la regolarità degli atti;

PROPONE

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente:

- 1) di indire una Selezione Pubblica, per soli titoli, per l’attribuzione di n.1 contratto libero professionale ad un professionista laureato in Medicina specializzato in Neurologia, nell’ambito del Progetto *“Implementazione di una valutazione neuro-cognitiva e interdisciplinare volta a migliorare la qualità dell’assistenza al paziente affetto da Sclerosi Multipla”* avente durata di 12 mesi e per un importo omnicomprensivo di € 20.000,00;
- 2) di dare atto che il compenso di cui sopra è interamente finanziato dalla erogazione liberale della ditta farmaceutica Biogen e che non vi è alcun costo a carico dell’Azienda;
- 3) di approvare l’allegato avviso, che si unisce in copia al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 4) di disporre la pubblicazione dell’ avviso sul sito aziendale all’indirizzo: www.aousassari.it;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO RISORSE UMANE
(Dott. ssa Chiara Sezzu)

IL DIRETTORE GENERALE f.f.
Dott. Nicolò Orrù

Ai sensi dell'art. 3, comma 6 del D.Lgs 502/1992 e dell'art. 13 dell'Atto Aziendale della AOU di Sassari

PRESO ATTO della proposta di Deliberazione avente per oggetto "Avviso Pubblico di Selezione per soli titoli per l'attribuzione di n.1 contratto libero professionale per un professionista Medico specializzato in Neurologia nell'ambito del Progetto finalizzato all'implementazione di una valutazione neuro-cognitiva e interdisciplinare volta a migliorare la qualità dell'assistenza al paziente affetto da Sclerosi Multipla";

DATO ATTO che il Direttore Amministrativo f.f. ed il Direttore Sanitario f.f. hanno espresso parere favorevole;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente

Di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:

- 1) **DI INDIRE** una Selezione Pubblica, per soli titoli, per l'attribuzione di n.1 contratto libero professionale ad un professionista laureato in Medicina specializzato in Neurologia, nell'ambito del Progetto "Implementazione di una valutazione neuro-cognitiva e interdisciplinare volta a migliorare la qualità dell'assistenza al paziente affetto da Sclerosi Multipla" avente durata di 12 mesi e per un importo onnicomprensivo di € 20.000,00;
- 2) **DI DARE ATTO** che il compenso di cui sopra è interamente finanziato dalla erogazione liberale della ditta farmaceutica Biogen e che non vi è alcun costo a carico dell'Azienda;
- 3) **DI APPROVARE** l'allegato avviso, che si unisce in copia al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 4) **DI DISPORRE** la pubblicazione dell'avviso sul sito aziendale all'indirizzo: www.aousassari.it;

IL DIRETTORE GENERALE f.f.
Dott. Nicolò Orrù

Nicolò Orrù
25/09/2019

La presente Deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal 25/09/2019 per la durata di quindici giorni

Il Direttore della Struttura Complessa Affari Generali, Convenzioni e Rapporti con l'Università

(Dott. Antonio Solinas)

A. Solinas



AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER L'ATTRIBUZIONE DI UN CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE AD UN PROFESSIONISTA MEDICO SPECIALIZZATO IN NEUROLOGIA NELL' AMBITO DEL "PROGETTO FINALIZZATO ALL'IMPLEMENTAZIONE DI UNA VALUTAZIONE NEURO-COGNITIVA E INTERDISCIPLINARE VOLTA A MIGLIORARE LA QUALITA' DELL'ASSISTENZA AL PAZIENTE AFFETTO DA SCLEROSI MULTIPLA"

=====

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliero – Universitaria, in esecuzione della Delibera n. del intende procedere - nell'ambito del **"Progetto finalizzato all'implementazione di una valutazione neuro-cognitiva e interdisciplinare volta a migliorare la qualità dell'assistenza al paziente affetto da sclerosi multipla"**, all'attribuzione di n. 1 contratto libero professionale ad un professionista medico specializzato in Neurologia.

Art.1

Oggetto dell'incarico

Lo specialista Neurologo dovrà contribuire, nell'ambito del progetto di cui sopra, alla definizione, a fini diagnostico-assistenziali e di ricerca, di un archivio elettronico che documenta le diagnosi di Sclerosi Multipla definita e le diagnosi di varie patologie di natura infiammatoria/demielinizzante interessante il sistema nervoso centrale e/o periferico, nelle quali si includono la Sindrome "Neuro Mielite Ottica Spectrum Disorders", varie forme di encefalopatie autoimmuni e patologie infiammatorie croniche a carattere sistemico, quali la Sarcoidosi ed il LES. Il professionista sarà coinvolto nel percorso diagnostico multidisciplinare di queste patologie, potrà contribuire alla scelta delle terapie farmacologiche consolidate o di più recente immissione in commercio; parteciperà alle strategie riabilitative sia sul versante motorio che cognitivo – comportamentale nonché alla valutazione delle funzioni cognitive nei pazienti con Sclerosi Multipla.

Art. 2

Requisiti per l'ammissione e titoli valutabili

I candidati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici di ammissione:

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico;
- non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva;
- idoneità fisica per l'espletamento delle attività di cui al presente avviso;

- di acconsentire al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/03 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 (GDPR-General Data Protection Regulation));
- laurea in Medicina e Chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo;
- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi, attestata da certificato in data non anteriore ai sei mesi rispetto a quella di scadenza dell'Avviso, o autocertificata nei modi di legge. 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;
- Specializzazione in Neurologia o in disciplina equipollente o affine.
- **TITOLI VALUTABILI**
 - Altra specializzazione;
 - documentata esperienza professionale attinente;
 - master e corsi universitari attinenti;
 - attività formative specifiche nel settore;
 - pubblicazioni scientifiche con Fattore di Impatto sul tema specifico;
 - documentata conoscenza della lingua inglese;
 - documentata conoscenza informatica;
 - qualsiasi titolo attinente che il candidato ritenga essere valutabile.

Art. 3 Durata dell'incarico

L'incarico avrà durata di un anno e decorrerà dalla data di sottoscrizione del contratto.
Il compenso annuo lordo onnicomprensivo è di € 20.000,00.

Art.4 Ammissione ed esclusione dalla selezione

L'Azienda provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti in capo ai candidati nonché alla regolarità della presentazione delle domande.

La Commissione stilerà una graduatoria di candidati sulla base dei punteggi ottenuti nella valutazione dei titoli.

Art 5 Valutazione dei candidati

La Commissione esaminatrice, appositamente costituita, procederà alla valutazione dei candidati ammessi attraverso l'esame dei titoli.

La Commissione, disporrà complessivamente di 20 punti così ripartiti:

1. titoli di carriera	punti 10
2. titoli accademici	punti 3
3. pubblicazioni e titoli scientifici	punti 3
4. curriculum formativo e professionale	punti 4

Art. 6

Modalità e termini di presentazione delle domande di ammissione

Le domande dovranno essere presentate a pena di esclusione, secondo le modalità di seguito specificate:

- consegnate a mano presso l'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito in Viale San Pietro 10, Sassari – dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00;
- inviate alla casella di posta elettronica certificata protocollo (PEC) personale del candidato esclusivamente all'indirizzo protocollo@pec.aou.ss.it;
- spedite per Raccomandata a/r indirizzata all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, Via M. Coppino n° 26, 07100 Sassari.

E' esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande.

La busta chiusa, contenente la domanda e la documentazione allegata, dovrà recare all'esterno apposita dicitura **"Neurologo progetto neuro-cognitivo"**.

Il termine per la presentazione delle domande scade il 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale www.aousassari.it.

Le domande spedite per Raccomandata A/R entro il termine di cui sopra, verranno prese in considerazione solo se perverranno all'ufficio protocollo di questa Azienda entro il secondo (2°) giorno successivo alla data di scadenza del termine. A tal fine farà fede il timbro apposto dall'Ufficio protocollo aziendale. Per quanto attiene la spedizione verrà verificata l'apposizione del timbro dell'ufficio postale. Per le domande consegnate all'Ufficio Protocollo dell'Azienda farà fede il timbro dell'Ufficio. Per le domande spedite tramite posta elettronica certificata farà fede la data e l'ora di invio della casella di posta elettronica certificata del mittente. Si precisa che tale modalità potrà essere utilizzata dai soli possessori di PEC e che eventuali e-mail trasmesse da caselle di posta elettronica non certificata o tramite utilizzo di PEC di altri soggetti non saranno accettate.

Il termine per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini comporta l'esclusione dalla selezione. Qualora il termine fissato per la presentazione delle domande ricada in giorno festivo, la scadenza è prorogata al primo giorno successivo non festivo. L'Azienda declina fin da ora ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documenti dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Azienda. Le domande devono pervenire complete delle documentazioni. Scaduto il termine di presentazione delle domande, non è possibile inviare alcuna integrazione e gli eventuali documenti o titoli trasmessi non verranno presi in considerazione.

Art. 7

Trattamento dei dati personali

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il competente Servizio per le finalità di gestione della selezione Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della Legge 241/90.

L'interessato ha 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. Il trattamento è finalizzato, ai sensi del D.Lgs.196/03, del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 (GDPR-General Data Protection Regulation), agli adempimenti per l'espletamento della procedura selettiva e per l'eventuale finalità di gestione del rapporto.

Art. 8

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.

Art.9

Norme Finali

Per quanto non espressamente previsto si rinvia alle norme vigenti in materia.

Copia integrale del bando è disponibile sul sito internet aziendale all'indirizzo www.aousassari.it

Per informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Risorse Umane.

Il Direttore Generale f.f

(Dott. Nicolò Orrù)

Allegato n° 1 - FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER L'ATTRIBUZIONE DI UN
CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE AD UN PROFESSIONISTA MEDICO
SPECIALIZZATO IN NEUROLOGIA NELL' AMBITO DEL "PROGETTO FINALIZZATO
ALL'IMPLEMENTAZIONE DI UNA VALUTAZIONE NEURO-COGNITIVA E
INTERDISCIPLINARE VOLTA A MIGLIORARE LA QUALITA' DELL'ASSISTENZA AL
PAZIENTE AFFETTO DA SCLEROSI MULTIPLA"**

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero Universitaria
Viale San Pietro, 10
07100 SASSARI

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso pubblico di selezione per soli titoli per l'attribuzione di un contratto libero professionale ad un professionista medico specializzato in Neurologia nell'ambito del "progetto finalizzato all'implementazione di una valutazione neuro-cognitiva e interdisciplinare volta a migliorare la qualità dell'assistenza al paziente affetto da sclerosi multipla, 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

- 1) di essere nato/a a _____ (prov) _____ il _____ e di risiedere in via _____ Città _____ C.A.P. _____ (Prov) _____ CF _____;
- 2) di eleggere il proprio domicilio per eventuali comunicazioni relative al presente avviso indirizzo: Sig/a _____ via _____ CAP. _____ Comune _____ Prov _____ Tel _____ indirizzo e.mail _____;
- 3) di essere cittadino/a italiano/a _____ ovvero _____;
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali, segnalando i motivi _____;
- 5) 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; _____
- 6) di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva: _____;
- 7) di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____;

- 8) di essere iscritto all'albo professionale per l'esercizio della professione _____ con decorrenza da _____ al n. _____;
- 9) di essere in possesso di specializzazione in _____;
- 10) di aver maturato esperienza presso _____;
- 11) di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
- 12) 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;
- 13) di acconsentire al trattamento dei dati personali ((D.Lgs 196/03 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 (GDPR-General Data Protection Regulation));
- 14) di accettare le condizioni previste dal bando di selezione;

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- a) Curriculum vitae-professionale datato e sottoscritto;
- b) Triplice copia dell'elenco dei documenti e titoli presentati;
- c) Eventuali titoli e documenti, in originale autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per la formulazione della graduatoria di merito;
- d) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;

DATA _____

FIRMA _____

Dichiaro 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. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 (D.Lgs 196/03 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 (GDPR-General Data Protection Regulation, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

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° _____ C.F. _____
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 _____;
- titolo di studio posseduto _____ conseguito il _____ presso _____;
- di essere iscritto all'albo professionale di _____ alla data _____;
- di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita in data _____;
- di avere maturato esperienza presso _____;

Dichiaro 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. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA e LUOGO _____

FIRMA _____

(Allegato n° 3)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ e residente in
_____ CAP _____ Via _____ n° _____ C.F. _____
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 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'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 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.

(Allegato n° 4)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA'
ALL'ORIGINALE DI COPIA

Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____ Prov _____ il _____ e residente in
_____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n° _____ C.F. _____
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 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 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.