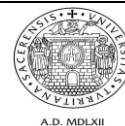




REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliero Universitaria, in esecuzione della Deliberazione del Commissario Straordinario n. ____ del ____ 2021 procederà in osservanza della normativa vigente, dei CCCCNLL dell'Area Sanità, dell'art. 30 del D.lgs. 165/2001 e del Regolamento Aziendale della Mobilità Volontaria Esterna approvato con DDG n.451 del 2/9/2008 mediante

**AVVISO DI MOBILITA', PER TITOLI E COLLOQUIO, IN AMBITO REGIONALE ED INTERREGIONALE
TRA AZIENDE ED ENTI DEL COMPARTO SANITA' E INTERCOMPARTIMENTALE PER LA
COPERTURA DI N. 2 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO**

nella seguente area e disciplina:

AREA DI CHIRURGIA E DELLE SPECIALITA' CHIRURGICHE

Disciplina

CHIRURGIA VASCOLARE

REQUISITI

Possono presentare domanda di trasferimento, sia in ambito regionale che interregionale, i dipendenti in servizio a tempo indeterminato delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere, nonché i dipendenti di altri Enti del Comparto Sanità e i dipendenti di Amministrazioni di Comparti diversi, appartenenti alla medesima posizione funzionale.

REQUISITI SPECIFICI

I candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Esperienza nella diagnostica ultrasonografica vascolare finalizzata alla diagnosi delle patologie vascolari ed alle indicazioni al loro trattamento open od endovascolare;
- Esperienza documentata come primo operatore nel trattamento open/endo delle patologie vascolari;
- E' richiesto un certo grado di autonomia almeno nella chirurgia open;
- Conoscenza delle tecniche endovascolari, ibride e di Advanced Technology per il trattamento delle patologie aortiche del distretto toraco-addominale;
- Capacità di inquadramento e gestione dell'urgenza/emergenza medico-chirurgica nei pazienti con patologia cardiovascolare;
- Spirito collaborativo e capacità di lavorare in TEAM.

Altresì

- non avere limitazioni alle mansioni inerenti il posto da ricoprire né avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità seppur parziale (tali limitazioni soprattutto per l'esposizione a radiazioni ionizzanti, sono da considerare motivo di esclusione);
- non avere esonero dal turno notturno, fatte salve le norme a tutela della maternità e paternità.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

Le domande dovranno essere inviate esclusivamente tramite

- Posta Elettronica Certificata (PEC) **personale del candidato** all' indirizzo protocollo@pec.aou.ss.it.
L'invio della domanda, debitamente sottoscritta, e dei relativi allegati, compresa la copia di un valido documento di identità deve essere effettuato in un unico file in formato PDF contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto di invio cartaceo;
- Sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;
oppure
- Sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compreso un valido documento d'identità)

E' esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande. Farà fede la data e l'ora di invio dalla 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 l'utilizzo di PEC di altri soggetti non saranno accettate.** La Circolare n. 12 del 2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica recante disposizioni in merito alla "Validità della trasmissione mediante pec" di cui all'art. 4 del DPR 11/02/2005 n. 68, prevede che la validità della trasmissione e ricezione del messaggio di PEC è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di

avvenuta consegna, di cui all'art. 6. E' pertanto onere del candidato verificare la regolare consegna della pec all'indirizzo di destinazione e quindi la presenza di entrambe le ricevute.

Le domande inviate tramite PEC non corrispondenti alle predette istruzioni, saranno oggetto di esclusione.

L'oggetto della PEC dovrà contenere la dicitura **“Domanda di ammissione alla procedura di Mobilità Dirigente Medico specialista in Chirurgia Vascolare”**;

Il termine di presentazione delle domande di partecipazione al concorso scade il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione sul sito internet aziendale all'indirizzo www.aousassari.it, alla voce *concorsi e selezioni*. Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

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

L'Amministrazione declina fin da ora ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

Le domande devono essere complete della documentazione richiesta. Scaduto il termine di presentazione delle domande non è possibile alcuna integrazione.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o titoli è priva di effetti, i documenti o i titoli, inviati successivamente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande, non saranno presi in considerazione.

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

Eventuali istanze di mobilità già pervenute o che dovessero pervenire prima della pubblicazione del presente avviso non saranno prese in considerazione senza alcuna comunicazione agli interessati. Pertanto coloro che avessero in precedenza presentato domanda di trasferimento dovranno ripresentare nuova domanda contenente specifico riferimento al presente avviso entro i termini di cui al presente avviso.

DOMANDA

Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello (*Allegato n.1*) indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari – Viale San Pietro 10 - 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. le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
4. il titolo di studio posseduto
5. il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione richiesti;
6. di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato c/o l'Amministrazione/Azienda _____ a decorrere dal ___ / ___ / in qualità di _____ con l'attuale posizione rivestita _____ (indicare anche la fascia economica di appartenenza)
7. iscrizione all'albo professionale per l'esercizio della professione (ove richiesto);
8. il possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego;
9. eventuali titoli che, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n.487/1994 e s.m.e.i., conferiscano, a parità di punteggio, diritti di riserva, precedenza o preferenza nella nomina;
10. i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
11. di autorizzare il trattamento manuale/automatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e s.m.e.i (Regolamento Europeo privacy GDPR 679/2016 pubblicato in GURI il 04.05.2016);
12. di accettare tutte le condizioni del presente bando;
13. 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 datata e 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, (ove previsto dall'art. 15 comma 1 lettera a) della Legge 12.11.2011 n. 183:

1. Le certificazioni, i titoli ed i documenti che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti delle valutazioni di merito e della formazione della graduatoria;
2. un curriculum formativo e professionale attestante, in particolare, l'esperienza maturata nella posizione funzionale/disciplina di appartenenza per la quale si chiede l'attivazione della mobilità volontaria - redatto su carta libera - datato e sottoscritto. **Il curriculum, se non redatto ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR445/2000, non può avere valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute;**
3. attestazioni di competenze professionali;
4. certificato di servizio integrato con il trattamento economico in godimento
5. un elenco, in triplice copia, datato e firmato, dei titoli e dei documenti presentati;
6. 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 ove possibile, in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (allegati 2 e 3). **Si precisa che, ai sensi dell'art.15 comma 1 lettera a) della Legge 12.11.2011 n. 183 legge di stabilità 2012) “.... 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 o gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli art. 46 e 47”.**

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 allegato 4).

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

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

- a. **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.);
- b. **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);
- c. **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 manuale/automatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e s.m.e.i (Regolamento Europeo privacy GDPR 679/2016 pubblicato in GURI il 04.05.2016);
- 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; consulenzaect); 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 MAX 25 punti

La Commissione procede alla valutazione dei titoli secondo i criteri di valutazione stabiliti dal *Regolamento della Mobilità volontaria esterna* aziendale, approvato con Delibera n. 451 del 02/09/2008 il quale prevede che la Commissione disponga, complessivamente, di 100 punti.

In analogia con quanto previsto dal D.P.R. 483/97 si propone proporzionalmente la suddivisione dei 25 punti disponibili, come da regolamento aziendale, per i "titoli" nel modo seguente:

1. titoli di carriera: 12 punti
2. titoli accademici e di studio: 4 punti
3. pubblicazioni e titoli scientifici: 4 punti
4. curriculum formativo e professionale: 5 punti.

COLLOQUIO MAX 75 punti

- La commissione esaminatrice procederà ad un colloquio finalizzato a valutare il patrimonio di competenze professionali e conoscenze dei candidati e la loro capacità di soluzione di problemi operativi, riferiti in particolare alle esigenze dell'Azienda nell'ambito professionale richiesto, con riferimento alle caratteristiche proprie del posto da ricoprire.

Ai fini dell'idoneità dovrà essere riportato un punteggio di almeno 45 punti.

Si precisa che **la data e la sede del colloquio** saranno rese note tramite pubblicazione sul sito web istituzionale dell'AOU di Sassari www.aousassari.it – sezione *concorsi e selezioni*, con effetto di pubblicità legale ai sensi dell'art. 32 comma 1, della L. n. 69 del 18.06.2009, almeno **10 giorni** prima della data prevista, tale comunicazione avrà valore di notifica per tutti i candidati ammessi ai quali non verrà fatta alcuna comunicazione individuale.

I candidati dovranno presentarsi muniti di un valido documento d'identità personale.

I candidati che non si presenteranno al colloquio nella data e all'ora indicata saranno ritenuti rinunciatari.

Si procederà al colloquio anche in presenza di una sola domanda di partecipazione.

GRADUATORIA FINALE

La graduatoria di merito 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 s.m.e.i.

Verranno comunque esclusi dalla graduatoria i candidati che non si presentino o non conseguano al colloquio la valutazione di almeno 45 punti.

Ai sensi del comma 2 - bis dell'art. 30 del D.Lgs 165/2001 il personale comandato o fuori ruolo presso questa Azienda, che presenti apposita istanza di partecipazione, in servizio nel profilo professionale per il quale è indetto avviso di mobilità, ha priorità rispetto agli altri candidati utilmente collocati nella graduatoria.

Sulla base della graduatoria il Commissario Straordinario f.f. dichiara i candidati vincitori e dispone la stipula del contratto. Il trasferimento dei candidati dichiarati vincitori sarà in ogni caso subordinato al rilascio del nulla osta da parte dell'Ente di provenienza.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati con strumenti idonei a garantire la sicurezza e riservatezza, 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 erranei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il D.lgs.196/03 in base alla vigente normativa nazionale e comunitaria in materia di trattamento dei dati personali/sensibili (Regolamento Europeo privacy GDPR 679/2016 pubblicato in GURI il 04.05.2016) stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela del trattamento dei dati personali nell'ambito dell'espletamento della procedura e, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per la finalità di gestione del rapporto stesso. Qualora il candidato non sia disponibile a fornire i dati e la documentazione richiesta dal presente bando, non si potrà dar luogo al processo selettivo nei suoi confronti.

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 procedura, nonché riaprire o prorogare i termini per la presentazione delle domande qualora, a suo insindacabile giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità senza che per gli interessati insorga alcuna pretesa o diritto. La procedura di mobilità risponde prioritariamente alle esigenze funzionali e organizzative di questa Amministrazione e solo in subordine alle aspettative dell'interessato: ciò comporta la non sussistenza di diritti soggettivi alla mobilità.

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 aziendale all'indirizzo www.aousassari.it sezione *concorsi e selezioni*.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliero Universitaria – Via Michele Coppino 26 – 07100 Sassari – dalle ore 12,00 alle 13,00 Tel. 079/2645636/653 – e mail- mavirdis@aousassari.i

Il Commissario Straordinario f.f.
(Dott. Antonio Lorenzo Spano)

Al Commissario Straordinario dell'Azienda f.f.
Ospedaliero - Universitaria di Sassari
Viale San Pietro 10
07100 Sassari

__ L - sottoscritt__ chiede di essere ammess__ a partecipare alla procedura di mobilità per titoli e colloquio, in ambito regionale ed interregionale tra Aziende ed Enti del Comparto Sanità e intercompartimentale, per la copertura di **n. 2 posti di Dirigente Medico specialista in Chirurgia Vascolare** in esecuzione della Deliberazione del Commissario Straordinario n. ____ del ____
A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, 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 nat_ il a _____ prov ___residente a _____ in via _____ n. ___cap _____ città _____ prov ___C.F. _____ cell/tel. _____ pec _____ e-mail _____
- 2) di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato a decorrere dal ___/___/_____, presso (indicare l'Ente/Azienda di appartenenza) _____ in qualità di _____ con l'attuale posizione rivestita (indicare anche la fascia economica di appartenenza) _____
- 3) di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito presso _____ di _____ il _____
- 4) di essere in possesso della specializzazione _____ conseguito _____ (ai sensi del D.lgs.257/1991 o del D.lgs.368/99);
- 5) di essere iscritto/a all'Albo professionale _____ (indicare l'eventuale iscrizione, ove richiesto, per l'esercizio della professione) dal ___/___/_____
- 6) di essere cittadino/a italiano/a ovvero _____
- 7) di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione richiesti come di seguito esplicitati _____
- 8) di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica al Servizio;
- 9) di essere in possesso dei seguenti titoli (specificare _____) che, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n.487/1994 e s.m.e.i., conferiscano, a parità di punteggio, diritti di riserva, precedenza o preferenza nella nomina;
- 10) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti pendenti, ovvero di _____;
- 11) di accettare le condizioni previste dal bando;
- 12) che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi degli art. 19 e 47 del D.P.R.445/2000;
- 13) che ogni eventuale comunicazione relativa alla mobilità deve essere fatta al seguente indirizzo:
Pec: _____ Dott. _____ Via _____ CAP _____ Comune _____
Prov _____ - Cell _____

Si allega la seguente documentazione: (a titoli esemplificativo)

1. curriculum vitae-professionale datato e sottoscritto;
2. documenti attestanti il possesso dei requisiti specifici;
3. certificato di servizio con trattamento economico in godimento (da cui risulti il godimento di congedi/permessi ex legge 104/92 e legge 53/00);
4. eventuali titoli e documenti, in originale, autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per la formulazione della graduatoria di merito;
5. elenco dei documenti e titoli presentati;
6. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.

Data, _____

Firma _____

Il sottoscritto/a _____ dichiara di essere informato, che ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e s.m.e.i (Regolamento Europeo privacy GDPR 679/2016 pubblicato in GURI il 04.05.2016) 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. Pertanto 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

_ L_ sottoscritt _ _____ nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n.° _____
Tel _____ 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 nat__ 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 in possesso della specializzazione _____ conseguito il _____ presso _____;
- di essere iscritto all'albo professionale di _____ dalla data _____;
- di aver partecipato al congresso (corso,seminario..etc) organizzato da _____ dal titolo _____ in data _____ della durata di _____ gg _____ ore _____, in qualità di _____ (partecipante - relatore.....), con esame finale/ senza esame finale / ECM.

Dichiaro di essere informato, che ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e s.m.e.i (Regolamento Europeo privacy GDPR 679/2016 pubblicato in GURI il 04.05.2016) 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. Pertanto dichiaro di autorizzare 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

_ L_ sottoscritt _ _____ nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n.° _____
Tel _____ 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 anche per certificare attività di servizio utilizzando lo schema di seguito indicato):

- di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato a decorrere dal ___ / ___ / ___, presso _____ (indicare l'Ente/Azienda di appartenenza) in qualità di _____ con l'attuale posizione rivestita (indicare anche la fascia economica di appartenenza) _____ tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) _____ per numero ore settimanali _____.

- 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 _____.

- 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, che ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e s.m.e.i (Regolamento Europeo privacy GDPR 679/2016 pubblicato in GURI il 04.05.2016) 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. Pertanto 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 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

_ L_ sottoscritt _____ nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n.° _____
Tel _____ 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, che ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e s.m.e.i (Regolamento Europeo privacy GDPR 679/2016 pubblicato in GURI il 04.05.2016) 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. Pertanto 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 e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.
