



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI



Viale San Pietro n° 10- Palazzo Bompiani- 07100 SASSARI – C.F. - P. IVA 02268260904

DELIBERAZIONE N. 900 DEL 21/11/2018

Oggetto: Avviso Pubblico di Selezione per titoli e colloquio, per l'attribuzione di un incarico di collaborazione ad un professionista laureato in Tecniche di Laboratorio Biomedico nell'ambito del progetto di ricerca PO-NI-MM-PI-006860 "La Pomalidomide nei pazienti con mieloma multiplo: impatto potenziale sulla ricostruzione immunitaria t-cellulare";

Struttura Proponente 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 Responsabile 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. Dichiaro inoltre, di aver predisposto la dichiarazione di acquisto inderogabile, agli atti del Servizio.

Il presente provvedimento contiene dati sensibili Sì No

Il Responsabile del procedimento: Dott. ssa Chiara Seazzu

Data 20.11.2018 Firma Chiara Seazzu

Il Responsabile della Struttura Dott.ssa Chiara Seazzu

Data 20.11.2018 Firma Chiara Seazzu

Il Responsabile addetto al controllo di budget 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 Responsabile del Controllo di Gestione: Dott.ssa Sara 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.

Il Responsabile del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu

Data _____ Firma _____

Il Responsabile del Bilancio attesta altresì che la spesa non contrasta gli obiettivi Regionali di contenimento della spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo (nota RAS Prot. 4801 del 29.12.2016).

Il Responsabile del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu

Data _____ Firma _____

Parere del Direttore Amministrativo: Dott. Lorenzo Pescini (Delibera del Direttore Generale. n. 378 del 02.11.2016)

Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 21/11/18 Firma Lorenzo Pescini

Parere del Direttore Sanitario: Dott. Nicolò Orrù (Delibera del Direttore Generale. n. 393 del 14.11.2016)

Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 21/11/2018 Firma Nicolò Orrù

La presente Deliberazione si compone di n. 3-pagine, di cui n. - -pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale

IL RESPONSABILE DEL 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 11.18.2017 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli Studi di Cagliari e di Sassari;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 165 del 30.03.2001: "Norme generali sull'ordinamento di lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
- PREMESSO CHE** con nota in atti Prot. NP/2018/18573 del 18/09/2018 il Responsabile dell'U.O.C. Prof. Claudio Fozza, chiede l'attivazione di una selezione per titoli e colloquio per l'attribuzione di un incarico di collaborazione ad un professionista laureato in Tecniche di Laboratorio Biomedico nell'ambito del progetto di ricerca PO-NI-MM-PI-006860 "*La Pomalidomide nei pazienti con mieloma multiplo: impatto potenziale sulla ricostruzione immunitaria t-cellulare*" per una durata di sei mesi e per un importo onnicomprensivo di € 10.000,00;
- PRESO ATTO** che il Progetto non interventistico dal titolo "*La Pomalidomide nei pazienti con mieloma multiplo: impatto potenziale sulla ricostituzione immunitaria T-cellulare*" è stato autorizzato con Delibera del Direttore Generale n. 742 del 27/12/2018;
- CONSIDERATO** che il contratto di che trattasi è interamente finanziato dalle somme messe a disposizione dalla CELGENE International SARL e che, pertanto, non vi è nessun costo aggiuntivo a carico del bilancio dell'Azienda;
- PRESO ATTO** che con nota mail del 06/11/2018 il Servizio Bilancio ha verificato l'adeguata copertura finanziaria dei costi derivanti dall'adozione del presente atto che gravano sul **BDG S 13 2018 12 0**;
- VISTO** l'Avviso pubblico della selezione per titoli e colloquio per l'attribuzione dell'incarico libero professionale 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 titoli e colloquio, per l'attribuzione di un incarico di collaborazione ad un professionista laureato in Tecniche di Laboratorio Biomedico nell'ambito del progetto di ricerca PO-NI-MM-PI-006860 "*La Pomalidomide nei pazienti con mieloma multiplo: impatto potenziale sulla ricostruzione immunitaria t-cellulare*" per una durata di sei mesi e per un importo onnicomprensivo di € 10.000,00;
2. di dare atto che il compenso di cui sopra è interamente finanziato dalle somme versate dalla CELGENE International SARL e che non costituisce un aggravio di costo in Bilancio;
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 Seazzu)

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio D'Urso

Nominato con Decreto del Presidente della Regione Sardegna n. 57 del 03.10.2016

L'anno duemiladiciotto, il giorno ventuno del mese di Novembre, in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

PRESO ATTO della proposta di Deliberazione avente per oggetto: *"Avviso Pubblico di Selezione per titoli e colloquio, per l'attribuzione di un incarico di collaborazione ad un professionista laureato in Tecniche di Laboratorio Biomedico nell'ambito del progetto di ricerca PO-NI-MM-PI-006860 "La Pomalidomide nei pazienti con mieloma multiplo: impatto potenziale sulla ricostruzione immunitaria t-cellulare";*

DATO ATTO che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario 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 titoli e colloquio, per l'attribuzione di un incarico di collaborazione ad un professionista laureato in Tecniche di Laboratorio Biomedico nell'ambito del progetto di ricerca PO-NI-MM-PI-006860 "La Pomalidomide nei pazienti con mieloma multiplo: impatto potenziale sulla ricostruzione immunitaria t-cellulare" per una durata di sei mesi e per un importo onnicomprensivo di € 10.000,00;*
2. *DI DARE ATTO che il compenso di cui sopra è interamente finanziato dalle somme versate dalla CELGENE International S.A.R.L. e che non costituisce un aggravio di costo in Bilancio;*
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;*
5. *DI INCARICARE i servizi competenti dell'esecuzione del presente provvedimento.*

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Antonio D'Urso)

La presente Deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal 21/11/2018 per la durata di quindici giorni

Il Responsabile del Servizio Affari Generali, Legali, Comunicazione e Formazione
(Dott. Antonio Solinas)



AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ATTRIBUZIONE DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE AD UN PROFESSIONISTA LAUREATO IN TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI RICERCA PO-NI-MM-PI-006860 "LA POMALIDOMIDE NEI PAZIENTI CON MIELOMA MULTIPLO: IMPATTO POTENZIALE SULLA RICOSTRUZIONE IMMUNITARIA T-CELLULARE"

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliero – Universitaria, in esecuzione della Delibera del Direttore Generale n. del intende procedere nell'ambito del Progetto di Ricerca **PO-NI-MM-PI-006860 "La Pomalidomide nei pazienti con mieloma multiplo: impatto potenziale sulla ricostruzione immunitaria T-cellulare"**, all'attribuzione di n. 1 incarico di collaborazione per un professionista laureato in Tecniche di Laboratorio Biomedico.

Art.1

Oggetto dell'incarico

Il sistema immunitario T-cellulare dei pazienti onco-ematologici presenta numerose alterazioni, potenzialmente recuperabili con vari trattamenti fra i quali ad esempio gli agenti ipometilanti.

Dati preliminari suggeriscono che anche i farmaci immunomodulatori possano ricostituire la cosiddetta sinapsi immunologica nonché influenzare il repertorio immunitario di pazienti con mieloma multiplo.

L'obiettivo primario dello Studio è quello di valutare l'impatto sul sistema immunitario T-cellulare in pazienti con mieloma multiplo trattati con Pomalidomide, con particolare attenzione al repertorio del T cell receptor e alla distribuzione delle diverse sotto-popolazioni linfocitarie.

L'obiettivo secondario è esplorare la correlazione fra risposta alla Pomalidomide e ricostituzione del sistema immunitario T-cellulare.

Il professionista dovrà collaborare al raggiungimento dei suddetti obiettivi, attraverso l'utilizzo delle seguenti metodiche:

- citofluorimetria;
- estrazione dell'RNA, sintesi del cDNA, Vbeta PCR e CDR3 spectratyping;
- sequenziamento dopo escissione da banda di PCR e cloning.

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;
- laurea in I livello in Tecniche di Laboratorio Biomedico ai sensi del D.M. 509/1999 e del D.M. 270/2004 ed equipollenti;
- comprovata esperienza e conoscenza in merito alle principali metodiche utilizzate nel progetto;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/03);

TITOLI VALUTABILI

- ulteriore documentata esperienza professionale attinente;
- ulteriori titoli Universitari attinenti;
- pubblicazioni scientifiche con Fattore di Impatto sul tema specifico;

- conoscenza dei principali strumenti informatici (elaborazione testi, foglio elettronico, data base, internet e posta elettronica);
- qualsiasi titolo attinente che il candidato ritenga essere valutabile.

Art. 3

Durata dell'incarico

L'incarico avrà durata semestrale, eventualmente prorogabile e decorrerà dalla data di sottoscrizione del contratto. Il compenso annuo lordo onnicomprensivo è di € 10.000,00.

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 e del colloquio.

Art 5

Valutazione dei candidati

La Commissione esaminatrice, appositamente costituita, procederà alla valutazione dei candidati ammessi attraverso l'esame dei titoli, dei curricula e con l'espletamento di un colloquio.

La Commissione, disporrà complessivamente di 40 punti così ripartiti:

- n. 20 punti per i titoli;
- n. 20 punti per il colloquio.

I punti per la valutazione dei titoli saranno 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

Colloquio.

Il colloquio consisterà in una prova intesa ad accertare il grado di preparazione necessario allo svolgimento dell'attività progettuale.

Al colloquio verrà attribuito un punteggio complessivo massimo di 20 punti.

Il colloquio si intende superato se il candidato consegue un punteggio di almeno 14/20.

I candidati saranno inseriti nella graduatoria di merito solo previo superamento del colloquio

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, Viale San Pietro n°10, 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 **“Domanda di ammissione Progetto Pomalidomide”**

Il termine per la presentazione delle domande scade il **7° 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 quinto (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 della documentazione. 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. 9

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, agli adempimenti per l'espletamento della procedura selettiva e per l'eventuale finalità di gestione del rapporto.

Art. 10

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.11

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
(Dott. Antonio D'URSO)

Allegato n° 1 PROFILO A – FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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 titoli e colloquio per l'attribuzione di un incarico di collaborazione ad un professionista laureato in Tecniche di Laboratorio Biomedico nell'ambito del progetto di ricerca PO-NI-MM-PI-006860 "*la Pomalidomide nei pazienti con mieloma multiplo: impatto potenziale sulla ricostruzione immunitaria t-cellulare*", 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 196/2003);
- 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, 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

D I C H I A R A :

- 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.