

AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI

Via Coppino, 26 - 07100 SASSARI - C.F. - P. IVA 02268260904

Deliberazione del Direttore Generale n. 346 del 13 10 /2009

OGGETTO: AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ATTRIBUZIONE DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO "POTENZIAMENTO DELLA DIAGNOSI DEI DISTURBI GENERALIZZATI DELLO SVILUPPO (D.G.S.), IN PARTICOLARE DELLE SINDROMI DOPPIE".

L'anno duemilanove, il giorno 13 del mese di MAGGIO in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Renato MURA

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21 dicembre 1999;
- VISTO** il Protocollo d'Intesa sottoscritto dalla Regione Sardegna e dalle Università di Cagliari e di Sassari in data 11 ottobre 2004;
- VISTO** l'Accordo Regione-Università di Sassari, sottoscritto in data 12.07.2005;
- VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 17/2 del 27 aprile 2007, con la quale è stata costituita l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari;
- VISTO** il Decreto n. 100 del 3 settembre 2008 con il quale il Presidente della Regione Autonoma della Sardegna ha nominato il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari nella persona del Dott. Renato Mura;
- TENUTO CONTO** che il Dott. Renato Mura ha assunto la funzione di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari il giorno 8 settembre 2008, data di stipulazione del relativo contratto;
- VISTO** il Decreto Legislativo del 30.12.1992, n. 502 "Riordino della disciplina in materia sanitaria";
- VISTO** il Decreto Legislativo del 30.03.2001 n. 165 "Norme generali sull'ordinamento di lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
- VISTA** la Legge Regionale del 28.07.2006 n. 10, "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna";
- VISTA** la Deliberazione della Giunta della Regione Sardegna n. 44/10 del 31 ottobre 2007 con la quale è stato approvato il Programma Straordinario di interventi per l'autismo e i disturbi pervasivi dello sviluppo rientranti tra gli interventi previsti dal Piano Regionale dei Servizi Sanitari 2006-2008 per la Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza (NPIA);
- DATO ATTO** che, con la sopra citata Deliberazione, la Giunta della Regione Sardegna ha individuato, nell'ambito di tale programma straordinario, gli Enti destinatari del finanziamento regionale, tra i quali rientra l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, finanziata per un importo di € 40.000,00 da utilizzare per il potenziamento dell'offerta diagnostica e terapeutico-riabilitativa nell'ambito dell'autismo e dei disturbi pervasivi dello sviluppo;
- VISTA** la nota Prot. 4455 del 08.11.2007 con la quale la Regione Autonoma della Sardegna - Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale comunica agli Enti interessati, tra i quali rientra l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari; l'approvazione del Programma Straordinario sopra descritto ed invita gli stessi a presentare, entro il 20.11.2007, gli interventi

da realizzare;

DATO ATTO

che, in ottemperanza a tale invito, il Responsabile Scientifico del Progetto Prof. Massimo Tondi ha inviato, in data 19.11.2007, al competente Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale della Regione Autonoma della Sardegna, il Progetto di Studio dal titolo "Potenziamento della diagnosi dei Disturbi Generalizzati dello Sviluppo (DGS), in particolare delle Sindromi Doppie", come da nota prot. n. 4259 del 19.03.2009;

VISTA

la nota Prot. 2850 del 28.03.2008 con la quale la Regione Autonoma della Sardegna - Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale - comunica al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari di aver disposto, a favore della stessa Azienda, il pagamento dell'importo di € 40.000,00;

RILEVATO

che tale somma è a disposizione di questa Azienda a far data dal 19.03.2008;

CONSIDERATO

che, con decisione assunta il 09.03.2009 con verbale n. 770/L, il competente Comitato Bioetico della ASL n. 1 di Sassari ha espresso il proprio parere favorevole in merito al Progetto di Studio su indicato, ai sensi e per gli effetti del D.M. del 18.03.1998 e del D. Lgs. n. 211 del 24.06.03 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA

la Delibera n. 314 del 28.04.2009 con la quale l'Azienda Ospedaliero Universitaria ha autorizzato lo svolgimento del Progetto di ricerca "Potenziamento della diagnosi dei disturbi generalizzati dello sviluppo (DGS), in particolare delle sindromi doppie";

DATO ATTO

che si rende necessario, come da nota prot. n. 5913 del 15 aprile 2009 del Responsabile scientifico del Progetto Prof. Massimo Tondi, Direttore dell'Istituto di Neuropsichiatria Infantile dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, acquisire per l'attuazione del citato progetto un laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Neuropsichiatria Infantile;

DATO ATTO

che il presente provvedimento determina una spesa presumibile di € 30.000,00 al lordo degli oneri contributivi, previdenziali, fiscali e degli oneri a carico dell'Azienda, per l'attivazione di n. 1 Contratto di Collaborazione, della durata di dodici mesi, per un laureato in Medicina e Chirurgia specializzato in Neuropsichiatria Infantile;

ACCERTATO

che lo Studio si propone di differenziare i casi di autismo sindromico da quelli di autismo essenziale, di definire in modo omogeneo le popolazioni di studio, di identificare le specifiche sindromi genetiche associate all'autismo, di definire meglio le prognosi a lungo termine, di stabilire appropriate terapie e di elaborare dei piani riabilitativi mirati per la sindrome associata,

di formulare consiglio genetico con calcolo del rischio di ricorrenza e possibilità di diagnosi prenatale; di contribuire ad un'appropriata epidemiologia dei disturbi generalizzati dello sviluppo; di incrementare la diagnosi delle malattie rare;

ACQUISITI

i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario.

DELIBERA

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

- 1) di indire una Procedura Comparativa Pubblica, per Titoli e Colloquio, per l'attivazione di n. 1 contratto di collaborazione, della durata di dodici mesi, per la realizzazione del progetto dal titolo "Potenziamento della diagnosi dei disturbi generalizzati dello sviluppo (DGS), in particolare delle sindromi doppie", per un laureato in Medicina e Chirurgia specializzato in Neuropsichiatria Infantile;
- 2) di approvare l'allegato avviso, che si unisce in copia al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 3) di disporre la pubblicazione dell'allegato avviso sul sito aziendale all'indirizzo: www.ousassari.it.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Renato Mura)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Giuseppe Pintor)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Nicolò Licheri)

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto del budget di spesa annua assegnata.	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria.
Nome Struttura _____	_____
Sigla Responsabile <u> D. </u> _____	_____
Estensore _____	_____

La presente deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio di questa Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal 4.05.09 per la durata di quindici giorni.



AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI

=====

AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PUBBLICA - PER TITOLI E COLLOQUIO - PER L'ATTRIBUZIONE DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO "POTENZIAMENTO DELLA DIAGNOSI DEI DISTURBI GENERALIZZATI DELLO SVILUPPO (D.G.S.), IN PARTICOLARE DELLE SINDROMI DOPPIE".

=====

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliero Universitaria, in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. _____ del _____ intende procedere all'attribuzione di un contratto di collaborazione per un laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Neuropsichiatria Infantile nell'ambito del Progetto di Ricerca Regionale dal titolo "Potenziamento della diagnosi dei disturbi generalizzati dello sviluppo (DGS), in particolare delle sindromi doppie", di cui alla Deliberazione della Giunta della Regione Sardegna n. 44/10 del 31 ottobre 2007, da realizzarsi presso l'Istituto di Neuropsichiatria Infantile di questa Azienda.

ART. 1 - ATTIVITA' DA SVOLGERSI NELL'AMBITO DEL PROGETTO

Il candidato riconosciuto idoneo dovrà svolgere le seguenti attività:

- visitare i pazienti afferenti all'Istituto di Neuropsichiatria Infantile dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari per la diagnosi della sindrome doppia (mediante la raccolta dell'anamnesi, l'albero genealogico, l'iconografia, l'esame neurologico, l'esame obiettivo generale, l'esame dismorfologico ivi compresa la misurazione dei parametri auxologici);
- impostare il percorso diagnostico;
- impostare il database di raccolta dei casi clinici articolato in tre settori: il primo comprenderà la misura dei parametri auxologici, l'elenco dei dismorfismi e/o delle malformazioni, la documentazione iconografica; il secondo comprenderà l'esito della valutazione del fenotipo cognitivo-comportamentale; il terzo l'esito degli esami biochimici e genetici-molecolari nonché i risultati degli esami di laboratorio e strumentali;
- incrementare il numero di diagnosi doppie e aggiornare il data base.

ART. 2 - REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE

Possono partecipare alla Procedura Comparativa Pubblica 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 siano 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) non aver riportato condanne penali e/o non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico.

E' garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e il trattamento sul luogo di lavoro.

ART. 3 - REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE

1. laurea in Medicina e Chirurgia;
2. abilitazione ed iscrizione all'Albo dei Medici e Chirurghi;
3. specializzazione in Neuropsichiatria Infantile;

4. esperienza maturata in Strutture Pubbliche e/o Universitarie nel campo della diagnostica sindromologica e dismorfologica.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente Avviso per la presentazione delle domande di partecipazione, a pena di esclusione.

Il possesso dei requisiti generali e specifici sopra citati deve essere documentato nei modi e nei termini stabiliti nel presente bando, a pena di esclusione.

ART. 4 - MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

Le domande di ammissione alla Procedura datate e firmate, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari - Via Michele Coppino, 26 - 07100 Sassari a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento o presentate direttamente all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda entro il 15° giorno dalla pubblicazione sul sito aziendale: <http://www.aousassari.it>.

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 dalla selezione.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi postali, 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.

ART. 5 - DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello (allegato 1) e indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria, Via Michele Coppino, 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 cognome e il nome;
2. la data, il luogo di nascita e la residenza;
3. il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
4. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
5. di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali pendenti ovvero le eventuali condanne penali riportate nonché gli eventuali procedimenti penali pendenti di cui è a conoscenza;
6. la posizione nei riguardi degli obblighi di leva;
7. il possesso dei requisiti specifici per l'ammissione;
8. di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
9. di accettare tutte le condizioni dell'Avviso di Procedura Comparativa Pubblica;
10. di autorizzare il trattamento manuale/automatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003;
11. il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza.

La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dalla Procedura Comparativa. Tale sottoscrizione, ai sensi della legge n° 127/97, non necessita di autentica.

ART. 6 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

- a) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato redatto su carta libera;
- b) le certificazioni, i titoli ed i documenti che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria;
- c) un elenco, in triplice copia, datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati nonché delle pubblicazioni allegate;
- d) la fotocopia di un valido documento di identità e del codice fiscale.

I documenti allegati devono essere presentati in conformità alle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000 in materia di documenti amministrativi.

ART. 7 - COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione esaminatrice è composta da tre membri, fra cui il Titolare del Progetto o il Responsabile della Sperimentazione con funzioni di Presidente e da due esperti nelle materie oggetto della selezione. Provvederà agli adempimenti connessi alla Procedura e all'individuazione dei candidati coi quali procedere alla stipula del contratto, dopo aver verificato i requisiti di ammissione, valutato i titoli ed espletato il colloquio.

ART. 8 - TITOLI VALUTABILI PER L'ATTRIBUZIONE DEGLI INCARICHI

La Commissione valuterà l'attinenza del percorso formativo e delle esperienze lavorative rispetto all'oggetto dell'incarico da conferire e accerterà il possesso della particolare qualificazione professionale del candidato necessaria per l'espletamento dell'incarico da affidare.

Costituiscono titoli valutabili:

- a) lavori scientifici in sindromologia;
- b) tesi di specializzazione nell'ambito delle malattie rare sindromiche;
- c) partecipazione a corsi, congressi, seminari attinenti al progetto di ricerca;
- d) conoscenza ed esperienza nella consultazione di database sindromologici (London Dysmorphology, Orphanet, etc.);
- e) conoscenza delle malattie rare, delle problematiche ad esse collegate e delle procedure necessarie per l'avvio del percorso diagnostico.

ART. 9 - COLLOQUIO

Il colloquio consisterà in una prova intesa ad accertare il grado di preparazione necessario allo svolgimento delle attività di cui all'art. 1, nonché la conoscenza della lingua inglese e dei principali strumenti informatici (elaborazione testi, foglio elettronico, banche dati, Internet, posta elettronica). Saranno argomenti del colloquio:

- strategie diagnostiche da adottare per il corretto inquadramento dei pazienti affetti da sindromi;
- strategie di individuazione dei laboratori nazionali ed internazionali di riferimento per la diagnostica biochimica-genetica e molecolare delle malattie rare sindromiche doppie.

Il colloquio si terrà il giorno 17.06.2009 alle ore 12:00 presso l'Istituto di Neuropsichiatria Infantile sito nei locali del Policlinico Sassarese, 1° piano, V.le Italia n. 11 - 07100 Sassari.

Di esso non verrà data comunicazione scritta, avendo il presente avviso valore di notifica.

ART. 10 - APPROVAZIONE ATTI

Il Direttore Generale, verificata la legittimità della Procedura, adotta il provvedimento di approvazione atti e ne dichiara il candidato riconosciuto idoneo.

Il risultato della Procedura Comparativa sarà affisso all'Albo Pretorio di questa Azienda.

Considerato che la Procedura di cui al presente avviso non configura una modalità di reclutamento, non si darà luogo alla formazione di graduatorie di merito.

ART. 11 - CONFERIMENTO DELL'INCARICO E COMPENSO

Con il candidato riconosciuto idoneo verrà instaurato un rapporto di collaborazione. Tale rapporto di lavoro non potrà avere alcun effetto ai fini dell'assunzione nei ruoli del personale di questa Azienda.

Il contratto verrà stipulato con il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria, previa acquisizione dei documenti di rito ed avrà la durata di 12 mesi, con un compenso di €. 30.000,00 al lordo degli oneri contributivi, previdenziali e fiscali, oltre che degli oneri a carico dell'Azienda.

ART. 12 - TUTELA DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il competente Servizio Acquisizione Risorse Umane per le finalità di gestione della Procedura 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 dallo stesso; 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.

ART. 13 - 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.

ART. 14 - NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso di Procedura si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Per informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Acquisizione Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria, Via Michele Coppino n. 26, Sassari, o prendere visione del presente Avviso sul sito internet aziendale <http://www.aousassari.it>.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Renato Mura

(Allegato n.° 1)

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero Universitaria
Via M. Coppino, 26
07100 SASSARI

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla **Procedura comparativa pubblica per titoli e colloquio**, per l'attribuzione di un incarico di collaborazione per la realizzazione di un progetto di ricerca dal titolo "Potenziamento della diagnosi dei disturbi generalizzati dello sviluppo (D.G.S.), in particolare delle sindromi doppie", da realizzarsi presso l'Istituto di Neuropsichiatria Infantile di questa Azienda in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale 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, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1 di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere in via _____ C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____, C.F. _____ Tel. _____
- 2 di essere cittadino/a italiano/a ovvero _____;
- 3 di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali, segnalando i motivi _____;
- 4 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 _____;
- 5 di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari: _____;
- 6 di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____;
- 7 di essere iscritto all'Albo professionale per l'esercizio della professione di _____ con decorrenza da _____ al n. _____;
- 8 di essere in possesso di specializzazione in _____;
- 9 di avere maturato esperienza presso _____;
- 10 di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
- 11 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 _____ natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, di somministrazione, etc.) _____ tipologia del contratto (tempo pieno - parziale) _____ per numero ore settimanali _____. Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni, etc.) _____;
- 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;
- 15 che ogni eventuale comunicazione relativa alla selezione deve essere inviata al seguente indirizzo:
Sig./ra _____ Via _____ CAP. _____ Comune _____ Prov. _____
Tel. _____.

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- a) Curriculum formativo-professionale.
- b) Tripla copia dell'elenco dei documenti e titoli presentati.

c) Eventuale 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 (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio) e del codice fiscale.

DATA _____

FIRMA _____

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 _____

(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 _____;
- di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____;
- di essere iscritto all'albo professionale di _____ dalla data _____;
- di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita in data _____;
- di avere maturato esperienza presso _____;
- 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° ____ 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

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 anche 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 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° _____ 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 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.