

AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI

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

Deliberazione del Direttore Generale n. 567 del 29 / 09 / 2009

OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER SOLI TITOLI, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DIRIGENZIALE A TEMPO DETERMINATO DI RESPONSABILE DEL LABORATORIO DI ANALISI AI SENSI DELL'ART. 15 SEPTIES DEL D.LGS 502/92 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI.

L'anno duemilanove, il giorno 29 del mese di Settembre, in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Renato MURA

Acquisizione e Sviluppo delle Risorse Umane

Responsabile Dott. ssa Chiara Seazzu _____

Estensore Dott.ssa Annalia Masala _____

Pagina 1 di 4

- 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";
- VISTO** il Decreto Legislativo del 6.09.2001 n. 368, recante la nuova disciplina giuridica sul lavoro a tempo determinato;
- VISTO** il D.P.R. 9.05.1994 n. 487 "Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi e modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi" e successive modifiche ed integrazioni;
- VISTO** Il Regolamento aziendale per il conferimento di incarichi dirigenziali a tempo determinato ex art. 15 septies D. Lgs. n. 502/92, approvato con Delibera del Direttore Generale n. 452 del 02.09.2008;
- VISTA** la Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 48/21 del 29.11.2007, avente ad oggetto il "Progetto di riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche private di diagnostica di laboratorio";
- VISTA** la nota Prot. 14216 del 23/12/2008 con la quale l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari ha richiesto alla Direzione Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale l'approvazione, nelle more dell'adozione dell'Atto aziendale e dei relativi regolamenti attuativi, della dotazione

organica provvisoria e parziale relativa alla tecnostruttura e alla linea intermedia dell'Azienda, nonché l'autorizzazione all'acquisizione di n. 1 Dirigente Medico di Patologia Clinica;

VISTA la nota Prot. n. 14369 del 30.12.2008 con la quale l'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale autorizza l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari all'assunzione di n. 1 Dirigente Medico di Patologia Clinica;

VISTA la Delibera n. 143 del 5.03.2009 con la quale l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari approva il Piano di riorganizzazione delle attività di laboratorio;

VISTA la nota prot. 12107 del 13.07.2009 con la quale l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, in conformità al Piano di riorganizzazione sopra citato, richiede all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale, previo esperimento di pubblica selezione, l'autorizzazione alla stipula di un contratto ex art. 15 septies del D.lgs 502/1992 per il conferimento di un incarico di Responsabile di Laboratorio;

VISTA la nota prot. n. 13788 del 7 agosto 2009 con la quale l'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale, autorizza l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari alla stipula di un contratto ex art. 15 septies del D.lgs n. 502/1992 per il conferimento di un incarico di Responsabile di Laboratorio;

RITENUTO indispensabile bandire una selezione pubblica, per soli titoli, per l'attribuzione di n. 1 incarico dirigenziale a tempo determinato, ai sensi dell'art. 15 septies del D. Lgs. n. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni, nel profilo di Responsabile di Laboratorio;

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 Selezione Pubblica, per soli titoli, per il conferimento di n. 1 incarico dirigenziale a tempo determinato di Responsabile del Laboratorio di analisi ai sensi dell'Art. 15 septies del D.Lgs n. 502/92e successive modifiche e integrazioni;
- 2) di approvare l'allegato avviso, che si unisce in copia al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Renato MURA)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giuseppe PINTOR)

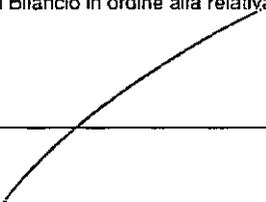
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Nicolò LICHERI)

Acquisizione e Sviluppo delle Risorse Umane

Responsabile Dott. ssa Chiara Seazzu

Estensore Dott.ssa Annalia Masala

Pagina 3 di 4

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

La presente deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio di questa Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal 08/09/09 per la durata di quindici giorni.



AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI SASSARI



=====

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI RESPONSABILE DEL LABORATORIO DI ANALISI AI SENSI DELL'ART. 15 SEPTIES DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 502/92 E S.M.I.

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliero Universitaria, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. _____ del _____, intende procedere alla pubblica selezione, per soli titoli, per l'attribuzione di n. 1 incarico dirigenziale a tempo determinato ai sensi dell'art. 15 septies del D.lgs n. 502/92 e successive integrazioni e modificazioni, nel profilo di:

RESPONSABILE DI LABORATORIO ANALISI

REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

1. **cittadinanza italiana**, salve le equiparazioni stabilite dalle Leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
2. **idoneità fisica all'impiego**. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego - con l'osservanza delle norme in materia di categorie protette - è effettuato, a cura della Azienda Ospedaliero - Universitaria, prima dell'ammissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli articoli 25 e 26, comma 1, del D.P.R. 20 dicembre 1979, n.° 761, è dispensato dalla visita medica;
3. **età**. Tenuto conto dei limiti di età per il collocamento in quiescenza e della durata del contratto, l'incarico sarà conferito soltanto nel caso in cui il termine finale dello stesso coincida o non superi comunque il 65°anno di età del candidato;
4. **godimento dei diritti civili e politici**. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano dispensati, destituiti o decaduti dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

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

REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE

I candidati devono, altresì, possedere i seguenti requisiti specifici:

- 1) Laurea in Medicina e Chirurgia o in Scienze Biologiche;
- 2) Iscrizione all'albo nel rispettivo profilo professionale;
- 3) Comprovata qualificazione professionale maturata presso organismi ed enti pubblici o privati o aziende pubbliche o private con esperienza acquisita per almeno un quinquennio in funzioni dirigenziali apicali o che abbiano conseguito una particolare specializzazione professionale, culturale e scientifica desumibile dalla formazione universitaria e post universitaria, da pubblicazioni scientifiche o da concrete esperienze di lavoro e che non godano del trattamento di quiescenza.;

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 avviso, a pena di esclusione.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

Le domande di ammissione, redatte in carta semplice devono essere indirizzate al: **Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari - Via Michele Coppino, 26 - 07100 Sassari** e devono pervenire entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso di selezione sul sito Internet <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.

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:

- a) il cognome e il nome;
- b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) 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;
- f) la posizione nei riguardi degli obblighi di leva;
- g) il possesso dei requisiti specifici per l'ammissione sopra previsti:
 - 1) laurea in Medicina e Chirurgia, Scienze Biologiche;

- 2) comprovata qualificazione professionale maturata presso organismi ed enti pubblici o privati o aziende pubbliche o private;
 - 3) esperienza almeno quinquennale in funzioni dirigenziali apicali o conseguimento di particolare specializzazione professionale, culturale e scientifica desumibile dalla formazione universitaria e post universitaria, da pubblicazioni scientifiche o da concrete esperienze di lavoro;
 - 4) non godimento del trattamento di quiescenza.
 - h) di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
 - i) di accettare tutte le condizioni dell'avviso di selezione;
 - m) di autorizzare il trattamento manuale/automatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003;
 - j) 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 selezione. Tale sottoscrizione, ai sensi della legge n° 127/97, non necessita di autentica.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

- 1) diploma di laurea in Medicina e Chirurgia o in Scienze Biologiche;
- 2) le certificazioni, i titoli e i documenti che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione dei titoli;
- 5) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato. Il curriculum non può avere valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute;
- 6) un elenco, in triplice copia, datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati nonché delle pubblicazioni allegate;
- 7) la fotocopia di un valido documento di identità (ove previsto ai fini dell'autocertificazione) e del codice fiscale.

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

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 D.P.R. 445/2000).

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

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

- a) dichiarazione sostitutiva di certificazione, 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, etc.);
- b) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (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...etc);
- c) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 D.P.R. n° 445/2000).

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

- 1) la seguente dicitura: il sottoscritto (nome e cognome) sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara.....;

- 2) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003;
- 3) la sottoscrizione del dichiarante.

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

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

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato (unica forma di certificazione ammessa in alternativa al certificato di servizio), allegata o contestuale alla domanda, deve contenere:

- 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, (struttura pubblica, struttura privata);
- 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza a tempo indeterminato/determinato; contratto di collaborazione; consulenzaetc);
- 3) la qualifica rivestita;
- 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno -parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ... etc);
- 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 ...etc);
- 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.

COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

La scelta del titolare dell'incarico sarà effettuata dal Direttore Generale, previa valutazione dei curricula formativi e professionali e della documentazione presentata dagli aspiranti.

Il candidato dichiarato vincitore sarà invitato a presentare, a pena di decadenza, nei termini che si provvederà ad assegnare, fatti salvi giustificati motivi, i documenti di rito prescritti ai fini della formale stipulazione del contratto individuale di lavoro.

Scaduto inutilmente il termine assegnato per la presentazione della documentazione, l'Azienda comunica di non dar luogo alla stipulazione del contratto individuale di lavoro.

L'assunzione in servizio del vincitore avviene mediante la stipulazione del contratto individuale di lavoro ai sensi del Contratto vigente.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

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

Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economica - giuridica del candidato.

L'interessato ha il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione 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.

MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA SELEZIONE

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

NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso di Selezione 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, 07100 Sassari.**

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Renato Mura



Allegato n° 1 – FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla pubblica selezione, per soli titoli, per l'attribuzione di n. 1 incarico dirigenziale a tempo determinato di **Responsabile di Laboratorio Analisi** ai sensi dell'art. 15 septies del Decreto Legislativo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni.

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. di _____;
- 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 Diploma di Laurea in _____ conseguito presso _____ di _____ il _____;
- 7) di essere abilitato/a all'esercizio della Professione di _____;
- 8) di essere iscritto all'Ordine degli/dei _____ della Provincia di _____;
- 9) di aver maturato esperienza almeno quinquennale in funzioni dirigenziali apicali o conseguimento di particolare specializzazione professionale, culturale e scientifica desumibile dalla formazione universitaria e post universitaria, da pubblicazioni scientifiche o da concrete esperienze di lavoro, presso _____

_____;
- 10) di essere in possesso della seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____;
- 11) di non godere del trattamento di quiescenza;
- 12) 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, 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.) _____;

13) di non essere ovvero di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione (in tal caso indicare i motivi) _____;

14) di acconsentire al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);

15) di accettare le condizioni previste dal bando di selezione;

16) che ogni eventuale comunicazione relativa al concorso deve essere inviata al seguente indirizzo:

Dr. _____ via _____ CAP. _____ Comune _____ Prov _____
Tel _____;

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

1a) Curriculum formativo-professionale;

2b) Tripla copia dell'elenco dei documenti e titoli presentati;

3c) Eventuale titoli e documenti, in originale autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per la formulazione della graduatoria di merito;

4d) 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 _____

(Allegato n° 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____ il _____ residente in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n° _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

DICHIARA :

- di essere nato/a a _____ il _____ - di essere residente a _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici _____;
- titolo di studio posseduto _____ conseguito il _____ presso _____
- titolo di abilitazione conseguito il _____ presso _____
- appartenere all'ordine professionale di _____ al n° _____
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____

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° 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n° 445/2000

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

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

D I C H I A R A

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

(la presente dichiarazione può essere utilizzata 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° _____ 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:

_ dell'atto/documento _____ rilasciato da _____ in data _____ è
conforme all'originale in possesso di _____;

_ 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 _____;

_ 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.