

**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI**

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

**579**  
Deliberazione del Direttore Generale n. del **7/10/2009**

**OGGETTO: AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE, PER SOLI TITOLI, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER LA STIPULA DI CONTRATTI DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO PER L'ASSUNZIONE DI COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI – IGIENISTI DENTALI – CAT. D.**

L'anno duemilanove, il giorno **07** del mese di **Ottobre**, 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";
- VISTO** il Decreto Legislativo del 6.09.2001 n. 368, recante la nuova disciplina giuridica sul lavoro a tempo determinato;
- VISTO** il Decreto del Presidente della Repubblica del 9.5.1994 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 D.P.R. 27.03.2001 n. 220 "Regolamento recante la disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale";
- VISTO** CCNL Integrativo del CCNL del Personale del Comparto Sanità 1999;
- VISTA** la richiesta del 05.10.2009 con la quale il Direttore Sanitario chiede l'attivazione di una selezione a tempo determinato per Collaboratori Professionali Sanitari - Igienisti Dentali – Cat. D;
- RITENUTO** indispensabile bandire, nelle more della definizione della dotazione organica ancora in fase di definizione e delle relative procedure concorsuali a tempo indeterminato, una selezione pubblica, per titoli, per l'assunzione a tempo determinato di Collaboratori Professionali Sanitari – Igienisti Dentali – Cat. – D;
- VISTA** la Delibera della Regione Autonoma della Sardegna n. 22/31 del 7.6.2007

recante "Approvazione del Piano per il superamento del precariato nella Sanità Pubblica 2007 - 2011", il quale ribadisce che, per il personale assunto con contratti di collaborazione coordinata e continuativa o con contratti libero professionali della durata complessiva di almeno un anno alla data del 29.09.2006, è prevista una riserva di posti in occasione di bandi di assunzione di personale a tempo determinato;

**RITENUTO** necessario assicurare la riserva del 60% di legge negli incarichi da conferire;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

**RITENUTO** altresì di dover approvare l'allegato avviso da pubblicare su un quotidiano locale al fine di assicurare l'adeguata diffusione allo stesso, nel rispetto delle tariffe vigenti;

### DELIBERA

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

- 1) di indire una Selezione Pubblica per titoli, per la formulazione di una graduatoria di Collaboratori Professionali Sanitari - Igienisti Dentali - Cat. D dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari, dando atto che il 60% degli incarichi da conferire è riservato ai soggetti di cui alla parte espositiva;
- 2) di approvare l'allegato avviso, che si unisce in copia al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale, disponendone la pubblicazione su un quotidiano locale, nel rispetto delle tariffe vigenti.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dott. ~~Renzo~~ MURA)

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

(Dott. Giuseppe PINTOR)

**IL DIRETTORE SANITARIO**

(Dott. Nicolò LICHERI)

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

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

Acquisizione e Sviluppo delle Risorse Umane

Responsabile Dott. ssa Chiara Scazu

Estensore Dott. ssa Francesca Mastroni

Pagina 3 di 4



## AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI SASSARI

=====

### AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI - IGIENISTI DENTALI - CAT. D.

=====

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliero Universitaria, in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. del , in ottemperanza a quanto stabilito dal D.P.R. n. 220 del 27.03.2001, in applicazione dell'Allegato al CCNL integrativo del 20.09.2001 relativo al Personale del Comparto Sanità, sottoscritto in data 20.09.2001, ed in particolare dell'art. 31, in osservanza al D. Lgs. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni, al D.P.R. 487/94, al D.P.R. 445/2000, al D. M. 669/1994, intende procedere alla pubblica selezione, per soli titoli, per la formazione di una graduatoria utile ai fini dell'assunzione a tempo determinato di:

### COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI - IGIENISTI DENTALI - CAT. D.

#### REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione 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 sono 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 di leva.
- E' garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e il trattamento sul luogo di lavoro.

#### REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE

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

1. Corso di Laurea nelle professioni sanitarie di Igienista dentale - D.M. dell'Università e della Ricerca scientifica e tecnologica del 02.04.2001, ovvero diploma universitario di Igienista dentale D.M. della Sanità 15.03.1999 n. 137, ovvero igienista dentale - corsi regionali di formazione specifica di durata almeno biennale, istituiti in strutture del Servizio Sanitario nazionale, purchè siano iniziati in data anteriore a quella di attuazione del D.M. della Sanità n. 30 del 26.01.1988; Igienista dentale - corsi di formazione specifica, di durata biennale, ex D.M. della Sanità 26.01.1988 n. 30; Igienista dentale - DPR n. 162 del 10.03.1982; igienista dentale - legge n. 341/1990;

2. Iscrizione all'albo professionale qualora dovuta, per l'esercizio della professione, in data non anteriore a 6 mesi rispetto alla data di scadenza del bando;

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.

#### **MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE**

Le domande di ammissione alla Selezione, redatte in carta semplice, dovranno essere rivolte al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari - Via M. Coppino n. 26 - 07100 Sassari - e dovranno pervenire a questa Amministrazione, a pena di esclusione, entro il 15° giorno successivo dalla data di pubblicazione dell'avviso di selezione sul quotidiano regionale "La Nuova Sardegna".

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 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 nella domanda, nonché da altri fatti 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 n. 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 aver 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 ai punti 1) e 2) Corso di Laurea nelle professioni sanitarie di Igienista dentale - D.M. dell'Università e della Ricerca scientifica e tecnologica del 02.04.2001, ovvero diploma universitario di Igienista dentale D.M. della Sanità 15.03.1999 n. 137, ovvero igienista dentale - corsi regionali di formazione specifica di durata almeno biennale, istituiti in strutture del Servizio Sanitario nazionale, purchè siano iniziati in data anteriore a quella di attuazione del D.M. della Sanità n. 30 del 26.01.1988; Igienista dentale - corsi di formazione specifica, di durata biennale, ex D.M. della Sanità 26.01.1988 n. 30; Igienista dentale - DPR n. 162 del 10.03.1982; igienista dentale - legge n. 341/1990; Iscrizione all'albo professionale qualora dovuta, per l'esercizio della professione, in data non anteriore a 6 mesi rispetto alla data di scadenza del bando; gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- i) eventuali titoli che conferiscano diritti di riserva, precedenza o preferenza nella nomina, a parità di punteggio. I titoli di precedenza/preferenza valutabili sono quelli di cui all'art. 5 del D.P.R.N.° 487/1994 e successive modificazioni;
- j) di accettare tutte le condizioni dell'Avviso di selezione;
- k) di autorizzare il trattamento manuale/automatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003;

- l) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto 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. Certificato del Corso di Laurea nelle professioni sanitarie di Igienista dentale – D.M. dell'Università e della Ricerca scientifica e tecnologica del 02.04.2001, ovvero diploma universitario di Igienista dentale D.M. della Sanità 15.03.1999 n. 137, ovvero igienista dentale – corsi regionali di formazione specifica di durata almeno biennale, istituiti in strutture del Servizio Sanitario nazionale, purchè siano iniziati in data anteriore a quella di attuazione del D.M. della Sanità n. 30 del 26.01.1988; Igienista dentale – corsi di formazione specifica, di durata biennale, ex D.M. della Sanità 26.01.1988 n. 30; Igienista dentale – DPR n. 162 del 10.03.1982; igienista dentale – legge n. 341/1990; Iscrizione all'albo professionale qualora dovuta, per l'esercizio della professione, in data non anteriore a 6 mesi rispetto alla data di scadenza del bando; le certificazioni, i titoli ed i documenti che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
2. i titoli/documenti comprovanti l'eventuale diritto a riserva, precedenza o preferenza nell'assunzione;
3. un curriculum formativo e professionale, datato e firmato. Il curriculum non può avere valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute;
4. un elenco, in triplice copia, datato e firmato, dei titoli e dei documenti presentati nonché delle pubblicazioni allegate;
5. 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 modi e nelle forme previste dalla normativa vigente – D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. N.° 761/79 (mancata partecipazione alle attività di aggiornamento obbligatorio senza giustificato motivo), in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

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 del 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 D.P.R. 445/2000:

- I. dichiarazione sostitutiva di certificazione, da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. N.° 445/2000 (es.: stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, ecc.);
- II. dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 D.P.R. 445/2000 (es.: attività di servizio .... ecc.);
- III. 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. 445/2000).

Tutte le dichiarazioni sostitutive, di cui ai presenti punti I., II. e III. devono riportare la seguente dicitura:

1. 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 lettere II. e III., 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 I., II. e III. 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: a) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (struttura pubblica o privata); b) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza a tempo indeterminato/determinato, contratto di collaborazione, consulenza ..... ecc.); c) la qualifica rivestita; d) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno/parziale con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ..... ecc.); e) la data di inizio e fine del rapporto di lavoro; f) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ..... ecc.); g) 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 D.P.R. 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 scadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

#### **VALUTAZIONE DEI TITOLI**

I titoli saranno valutati ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. n. 220/01 e la ripartizione dei punti fra le varie categorie di titoli, che sarà effettuata in base all'art. 8 del D.P.R. n. 220/01 è la seguente:

- titoli di carriera: punti 15;
- titoli accademici e di studio: punti 2;
- pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3;
- curriculum formativo e professionale: punti 10.

#### **GRADUATORIA FINALE**

La graduatoria finale sarà formulata dalla Commissione incaricata di valutare i titoli presentati dai candidati. Detta graduatoria è formata 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 successive modificazioni.

E' prevista una riserva pari al 60% del totale dei posti programmati per soggetti con i quali l'Azienda ha stipulato uno o più contratti di collaborazione coordinata e continuativa ovvero uno o più contratti libero professionali, per la durata complessiva di un anno alla data del 29.9.2006.

Le assunzioni a tempo determinato saranno disposte qualora l'amministrazione, a proprio insindacabile giudizio, ne ravvisi la necessità, per assicurare le imprescindibili esigenze di servizio, ed entro i limiti fissati dalle vigenti disposizioni di legge.

#### **COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Il candidato dichiarato vincitore sarà invitato a presentare, a pena di decadenza, nel termine che si provvederà ad assegnare, fatti salvi giustificati motivi, i documenti di rito prescritti ai fini della formale stipulazione del contratto individuale di lavoro, che sarà costituito e regolato ai sensi del vigente C.C.N.L.

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

Il trattamento economico è determinato in relazione a quanto disposto dal vigente C.C.N.L.

#### **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 particolarmente previsto nel presente Avviso, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Gestione Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliero Universitaria - Via M. Coppino, 26 - 07100 Sassari.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Renato Mura

Allegato n.° 1

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla **Selezione pubblica per soli titoli**, per l'assunzione a tempo determinato nel profilo di **COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - IGIENISTA DENTALE- CTG D.** presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari 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 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 nei confronti degli obblighi di leva: \_\_\_\_\_;
6. di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
7. di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
8. di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di avere prestato (indicando i motivi della risoluzione) ovvero di prestare servizio presso Pubbliche Amministrazioni, come di seguito riportato: P.A. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, di somministrazione, ecc.) \_\_\_\_\_ tipologia del contratto (tempo pieno/parziale) \_\_\_\_\_ per numero di ore settimanali \_\_\_\_\_. Indicare la causa di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni, ecc.) \_\_\_\_\_;
9. 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;
10. di non avere ovvero di avere diritto a precedenza e/o preferenza alla nomina (in tal caso specificare la legge e la categoria) \_\_\_\_\_;
11. di non avere ovvero di avere diritto alla riserva del 60% del totale dei posti programmati;
12. di acconsentire al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/2003);
13. di accettare le condizioni previste dal presente Avviso;
14. che ogni eventuale comunicazione relativa alla Selezione deve essere inviata al seguente indirizzo:  
Sig/a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- a) Curriculum vitae-professionale datato e sottoscritto;
- b) Tripla copia dell'elenco dei documenti e dei 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 (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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'albo professionale di \_\_\_\_\_ dalla data \_\_\_\_\_;
- 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° \_\_\_\_\_

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 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, di somministrazione ecc.) \_\_\_\_\_ 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 alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta 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

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:

- 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.