

ASP
AZIENDA SANITARIA LOCALE
DI POTENZA

Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'eventuale assunzione a tempo determinato di Dirigenti Medici - Disciplina di Nefrologia.

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. **2015/00289** del **13/05/2015**, è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'eventuale assunzione a tempo determinato di DIRIGENTI MEDICI per la seguente disciplina:

- Area Medica e delle Specialità Mediche - disciplina di Nefrologia

Avvertenze

L'avviso è indetto e sarà espletato ai sensi della normativa di cui al DPR 483/97, ai Decreti legislativi n. 502/92 e *ss.mm.ii.*, e n. 165/2001 e *ss.mm.ii.*, alla Legge n. 125/91 e al D.Lgs n. 198/2006 sulle pari opportunità, alla Legge n. 127/97 e, per quanto applicabile, al DPR n. 487/94.

Il rapporto di lavoro conseguente al presente avviso è "esclusivo" ed è disciplinato dal CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria del 5.12.96 e successivi e dal D.Lgs. n. 229/99. E', quindi, incompatibile con qualsiasi altro rapporto o incarico pubblico o privato anche se di natura convenzionale, fatto salvo quanto diversamente disposto da normative specifiche applicabili.

Ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*", il trattamento dei dati personali forniti dai candidati sarà finalizzato allo svolgimento della procedura selettiva e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso D.Lgs 196/03 in modo da assicurare la tutela della riservatezza

dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità della procedura concorsuale ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

Il trattamento verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità statistiche o di ricerca avverrà garantendo l'anonimato.

La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e ai privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge, di regolamento e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi di quanto previsto dalla L. 675/96 e delle ulteriori disposizioni integrative.

La diffusione dei dati verrà effettuata nel rispetto dei divieti di comunicazione previsti dall'art. 25 del D.Lgs 196/03.

In conformità a quanto previsto dall'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro.

La partecipazione all'avviso è consentita ai candidati dell'uno e dell'altro sesso che siano in possesso dei requisiti prescritti. Al riguardo, ai sensi dell'art. 4, comma 3, della Legge n. 125/91 come sostituito ed integrato dall'art. 27, comma 5, del D.Lgs n. 198 dell'11.04.2006, si specifica che il termine "candidati" usato nel testo va sempre inteso nel senso innanzi specificato e quindi riferito ai laureati "dell'uno e dell'altro sesso".

Art. 1

Requisiti generali e specifici per l'ammissione

Possono partecipare all'avviso pubblico coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

a) Requisiti generali:

1. **cittadinanza italiana**, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;

b) Requisiti specifici:**1. Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;**

2. Specializzazione nella disciplina messa ad avviso o in disciplina equipollente o in disciplina affine (secondo le indicazioni previste dai Decreti ministeriali del 30/01/98 e del 31/01/98 e successive modificazioni ed integrazioni, ai sensi e agli effetti dell'art. 56, comma 1, del DPR 483/97 e dell'art. 15, comma 7, del D.Lgs n. 502/1992, come modificato dall'art. 8, del D.Lgs n. 254/2000). Ai sensi del comma 2 dello stesso articolo il personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del DPR 483/97 presso altre aziende sanitarie nella disciplina messa ad avviso è esentato dal requisito della specializzazione nella medesima disciplina;

3. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Il possesso di titoli accademici di medico e di specialista di cui alla lettera *b*) punti 1. e 2., propedeutici all'iscrizione al relativo Albo, conseguiti a seguito di studi ed esami svoltisi in un Paese non comunitario presso Università statali o legalmente riconosciute, ovvero conseguiti o già riconosciuti in un Paese dell'U.E. da cittadini non comunitari, devono essere riconosciuti, secondo la normativa vigente in materia, quali titoli abilitanti all'esercizio in Italia dell'attività professionale di medico e di specialista. Tutti i titoli prodotti dai candidati devono essere tradotti in lingua italiana.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso pubblico.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente scarso rendimento, ovvero siano stati dichiarati decaduti da un impiego statale per aver ottenuto impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Il possesso dei requisiti di cui all'art. 1, *lettere a) e b)*, **deve essere autocertificato dal candidato** ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000. Il possesso della laurea e della specializzazione può in alternativa essere documentato producendo il titolo in originale o in copia fotostatica accompagnata dalla relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000. In ogni caso, **ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, l'eventuale produzione di certificato rilasciato da una pubblica Amministrazione è nulla.**

Si rammenta che l'Azienda è tenuta ad effettuare idonei **controlli** sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del DPR n. 445/2000 e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Art. 2**Domanda di ammissione**

Per essere ammessi al presente avviso i candidati, secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando (**allegato A**), dovranno far pervenire, a pena di esclusione, domanda diretta al **Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza**, secondo una delle seguenti modalità:

a) presentata direttamente all'Ufficio Protocollo Aziendale;

b) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: **Azienda Sanitaria Locale di Potenza – Via Torraca, n. 2 – 85100 – Potenza.**

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro il 15° (quindicesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della regione Basilicata - Parte II.

Qualora detto giorno sia festivo ovvero cada di sabato il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

La domanda di ammissione può essere, in alternativa, inoltrata per **via telematica all'indirizzo PEC aziendale**

protocollo@pec.aspbasilicata.it (secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia). Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale ovvero l'invio da PEC non personale. Si precisa, inoltre che per tale modalità di presentazione della domanda il termine ultimo di invio della stessa, a pena di esclusione, è fissato alle ore 19:00 del giorno di scadenza del presente avviso. Qualora detto giorno sia festivo ovvero cada di sabato il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

Per l'ammissione all'avviso pubblico gli aspiranti devono dichiarare, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000:

- a) il cognome e il nome;
- b) la data, il luogo di nascita, la residenza, il recapito telefonico e la *e-mail*;
- 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) le eventuali condanne penali riportate (ovvero di non aver riportato condanne penali);
- f) il possesso dei requisiti specifici richiesti per la specifica disciplina messa ad avviso;
- g) la posizione nei riguardi del servizio militare;
- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego (ovvero di non aver mai prestato servizio presso PP.AA.);
- i) il possesso di eventuali titoli di precedenza e/o di preferenza.

L'interessato, inoltre, è tenuto ad indicare il domicilio (con l'indicazione del C.A.P.) presso il quale deve, ad ogni effetto, esser fatta ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso.

L'Azienda Sanitaria non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La domanda deve essere firmata, e la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata. Alla stessa il candidato dovrà allegare una fotocopia del proprio documento di identità.

Non è valido il riferimento a documentazione allegata ad istanze di partecipazione ad altri concorsi o avvisi ovvero già in possesso delle disciolte Aziende Sanitarie n. 1 di Venosa, n. 2 di Potenza, n. 3 di Lagonegro.

Alla domanda di partecipazione all'avviso i candidati dovranno allegare altresì:

- le autocertificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare ai fini della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- un **curriculum formativo e professionale** redatto su carta semplice datato e firmato, formalmente documentato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- un elenco dei titoli e dei documenti presentati.

L'autocertificazione dovrà essere resa secondo gli **allegati B e C** del presente avviso e sarà ritenuta valida solo se prodotta nelle seguenti forme:

- **dichiarazioni sostitutive di certificazioni (allegato B) nei casi elencati all'art. 46 del D.P.R. 445/2000** (ad es. stato di famiglia, iscrizione ad ordini professionali, titoli di studio, titoli professionali, specializzazioni, abilitazioni, titoli di formazione e di aggiornamento ecc.): la firma non deve essere autenticata e non necessita la fotocopia del documento di identità del concorrente.
- **dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (allegato C) ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**: per tutti gli stati, qualità personali o fatti non espressamente indicati nell'art. 46 del predetto DPR che siano a diretta conoscenza dell'interessato (ad es. attività di servizio, borse di studio, incarichi libero professionali, docenze, conformità di copie agli originali ecc.). Tale dichiarazione deve essere sottoscritta e alla stessa deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità personale del sottoscrittore.

Le dichiarazioni rese dai candidati, in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione, dovranno contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

L'attestazione dei servizi prestati, resa mediante dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. 445/2000, dovrà contenere, pena la non valutazione, l'esatta denominazione dell'ente, la qualifica o il profilo professionale, il tipo di rapporto di lavoro (a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale con indicazione dell'impegno orario settimanale ecc), la natura del rapporto (autonomo o subordinato), le date di inizio e di conclusione dei vari periodi di servizio prestato, le eventuali interruzioni intervenute.

I titoli valutabili, ivi compresi quelli da allegare al curriculum, sono quelli previsti dagli artt. 11, 20, 21, 22, 23 e 27 del DPR n. 483/97.

Le pubblicazioni, ai sensi dell'art. 3, comma 5, DPR 483/97, devono essere edite a stampa. In alternativa le pubblicazioni possono essere presentate in fotocopia semplice accompagnate da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale il candidato attesta che le copie sono conformi agli originali.

Art. 3

Ammissione

L'Amministrazione provvederà con apposito Atto all'ammissione e/o esclusione dei candidati all'avviso, previa verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente avviso.

L'esclusione dalla procedura selettiva verrà notificata entro trenta giorni dalla data di esecutività della relativa decisione.

I candidati saranno informati, mediante pubblicazione sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.net dell'ammissione ovvero dell'esclusione.

La suddetta pubblicazione assumerà valore di notifica a tutti gli effetti per tutti i candidati che presenteranno domanda di partecipazione all'avviso in parola.

Art. 4**Prova selettiva**

La prova selettiva consisterà in un colloquio sulle materie inerenti alle discipline oggetto dell'avviso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Art. 5**Valutazione titoli e colloquio**

La Commissione, da nominarsi con apposito atto, dispone complessivamente di **40 punti** per la valutazione dei titoli e per il colloquio. I punti sono così ripartiti:

- 20 punti per i titoli
- 20 punti per il colloquio

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti

- titoli di carriera: punti 10;
- titoli accademici e di studio: punti 3;
- pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3
- curriculum formativo e professionale: punti 4

La valutazione dei titoli di carriera e dei titoli accademici e di studio verrà effettuata con i criteri e i punteggi previsti dall'art. 27 del DPR 483/97 e dall'art. 45 del Decreto Leg.vo n. 368/1999.

Per la valutazione delle pubblicazioni, dei titoli scientifici e del curriculum formativo e professionale verranno applicati i criteri previsti dall'art. 11 del predetto DPR 483/97.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di **almeno 14/20**.

Art. 6**Graduatoria di merito e adempimenti dei concorrenti inseriti nella graduatoria**

La graduatoria di merito dei candidati è formata secondo l'ordine dei punti della valutazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza, a parità di punti, delle

preferenze previste dal DPR 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni.

La graduatoria di merito è approvata dal Direttore Generale con apposito atto dispositivo ed è immediatamente efficace.

La graduatoria di merito sarà pubblicata sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.net, e tale pubblicazione varrà quale notifica a tutti gli effetti, e sul Bollettino Ufficiale Regionale Basilicata – parte II.

L'eventuale assunzione in servizio avverrà mediante la stipula di contratto individuale di lavoro, secondo le disposizioni richiamate dal D.Lgs n. 165/2001 e del CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria in vigore.

I candidati da assumere, sotto la propria responsabilità, dovranno dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità richiamate dal D.Lgs n. 165/01. In caso contrario l'Azienda Sanitaria non darà luogo alla stipulazione del contratto.

Il rapporto di lavoro si risolve automaticamente, senza diritto di preavviso, alla scadenza indicata nel contratto individuale di lavoro.

In nessun caso il rapporto di lavoro a tempo determinato potrà trasformarsi in rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

Art. 7**Trattamento economico**

Ai candidati, assunti a tempo determinato, sarà attribuito il trattamento stipendiale iniziale fissato per la specifica posizione funzionale messa a concorso dal CCNL per la Dirigenza Medica e Veterinaria in vigore.

Art. 8**Disposizioni finali**

L'Amministrazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di prorogare il termine di scadenza fissato dal presente avviso, di annullare o revocare la presente procedura.

L'eventuale assunzione in servizio a tempo determinato dei candidati sarà, in ogni caso, subordinata, oltre che alla verifica della permanenza delle esigenze programmatiche e di servizio che hanno determinato l'adozione del presente avviso, anche alle norme e/o disposizioni nazionali e regionali vigenti interessanti la materia della spesa del personale.

L'eventuale assunzione in servizio a tempo determinato dei candidati avverrà, inoltre, nel rispetto dell'art. 36, comma 2, del D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165, come modificato dall'art. 4, comma 1, del D.L. 31 agosto 2013, n. 101, convertito, con modificazioni, nella Legge 30 ottobre 2013, n. 125.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alle disposizioni legislative che disciplinano la materia.

Responsabile del procedimento è il Dott. Paolo Schettini - U.O.C. "Gestione del Personale" - Sede amministrativa di Lagonegro, al quale potranno essere rivolte richieste di chiarimenti telefonando al seguente numero di telefono: 0973-48507.

Il presente avviso compreso gli allegati è disponibile sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.net

Potenza, 13 maggio 2015

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Battista Bochicchio

(Fac-simile di domanda da redigere in carta semplice)

Allegato A

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)
Via Torraca, n. 2
85100 – POTENZA

Il sottoscritt _____, nat il _____ a _____, e residente in _____ alla Via _____ cap _____, recapito telefonico _____, e-mail _____, chiede di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'eventuale assunzione a tempo determinato di **Dirigenti Medici – disciplina di Nefrologia** di cui al BUR Basilicata – parte II - n. _____ del _____.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,

dichiara:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana¹;
- b) di essere iscritt nelle liste elettorali del Comune di _____²;
- c) di non aver subito condanne penali (*oppure indicare la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso*)³;
- d) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito il _____ presso l'Università degli studi di _____;
- e) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione all'avviso:
 1. diploma di specializzazione nella disciplina di _____ conseguito il _____ presso _____;
 2. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi della Provincia di _____ n. _____⁴;
- f) di essere nei confronti del servizio militare nella seguente posizione: _____;
- g) di non aver prestato servizio con rapporto di impiego presso pubbliche Amministrazioni **ovvero** di avere prestato servizio o di prestare servizio con rapporto di impiego presso le seguenti pubbliche Amministrazioni⁵;
- h) di aver diritto alla riserva dei posti, ovvero di aver diritto alla precedenza (o preferenza in caso di parità di punteggio) per il seguente motivo _____ (*allegare documentazione probatoria*);
- i) che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____.

Il sottoscritt autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza al trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza.

Data _____

Firma (non autenticata) _____

¹ è richiesta la cittadinanza italiana (fatte salve le equiparazioni stabilite dalle legge vigenti) o la cittadinanza di uno dei paesi dell'unione europea;

² in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi;

³ anche se siano stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale;

⁴ l'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio

⁵ indicare le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.)

l sottoscritt_ _____ nat_ a
_____ il ____ / ____ / ____

Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti titoli, oltre quelli necessari per l'ammissione, conseguiti alla data di scadenza del presente bando/avviso e validi agli effetti della valutazione di merito:

TITOLI

CULTURALI

1. di aver conseguito il titolo di

_____ in data _____ presso _____ con voto² _____ ;

2. di aver conseguito il titolo di

_____ in data _____ presso _____ con voto _____ ;

3. di aver conseguito il titolo di

_____ in data _____ presso _____ con voto _____ ;

4. di aver conseguito il titolo di

_____ in data _____ presso _____ con voto _____ ;

TITOLI ACCADEMICI POST LAUREA E DI AGGIORNAMENTO CULTURALE E PROFESSIONALE³

Di aver conseguito i seguenti titoli di aggiornamento e qualificazione professionale:

1.

Titolo _____

Ente organizzatore _____ in data/dal – al _____

2.

Titolo _____

Ente organizzatore _____ in data/dal – al _____

3.

Titolo _____

Ente organizzatore _____ in data/dal – al _____

4.

Titolo _____

¹ Laurea – Diploma universitario o equivalenti.

² Qualora previsto per il relativo titolo.

³ Dottorato di ricerca-Specializzazione-Corso di perfezionamento-Master-Abilitazione prof.le-Stage o equiv. Partecipazione a Convegni/Corsi di aggiornamento.

Ente organizzatore _____ in data/dal – al _____

5.

Titolo _____

Ente organizzatore _____ in data/dal – al _____

6.

Titolo _____

Ente organizzatore _____ in data/dal – al _____

7.

Titolo _____

Ente organizzatore _____ in data/dal – al _____

8.

Titolo _____

Ente organizzatore _____ in data/dal – al _____

Di aver inoltre conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati:⁴

1) _____ ;

2) _____ ;

3) _____ ;

4) _____ ;

5) _____ ;

6) _____ ;

DATA _____

Firma per esteso _____

Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, l'eventuale produzione di certificato rilasciato da una pubblica Amministrazione è nulla.

⁴ Indicare denominazione esatta, data e luogo di conseguimento

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.)

l sottoscritt _____ nat_a _____
_____ il ___/___/___

Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti titoli, conseguiti alla data di scadenza del presente bando/avviso e validi agli effetti della valutazione di merito:

A. di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PUBBLICHE⁵:

1. Ente _____

Qualifica _____ Tipo di rapporto _____

dal ___/___/___ / al ___/___/___/;

2. Ente _____

Qualifica _____ Tipo di rapporto _____

dal ___/___/___ / al ___/___/___/;

3. Ente _____

Qualifica _____ Tipo di rapporto _____

dal ___/___/___ / al ___/___/___/;

4. Ente _____

Qualifica _____ Tipo di rapporto _____

dal ___/___/___ / al ___/___/___/;

5. Ente _____

Qualifica _____ Tipo di rapporto _____

dal ___/___/___ / al ___/___/___/;

B. di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PRIVATE CONVENZIONATE:

1. Ente _____

Qualifica _____ Tipo di rapporto _____

dal ___/___/___ / al ___/___/___/;

⁵ Indicare se a tempo determinato o indeterminato, se tempo pieno o parziale (con relativa percentuale) e se il rapporto di lavoro è autonomo o subordinato.

2. Ente _____

Qualifica _____ Tipo di rapporto _____

dal ____/____/____ / al ____/____/____/;

3. Ente _____

Qualifica _____ Tipo di rapporto _____

dal ____/____/____ / al ____/____/____/;

4. Ente _____

Qualifica _____ Tipo di rapporto _____

dal ____/____/____ / al ____/____/____/;

C Di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati⁶

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ ;
- 6) _____ ;

D che le fotocopie allegate sono copie conformi all'originale in mio possesso:

- contenuto del documento n. _____ ;
- contenuto del documento n. _____ ;
- contenuto del documento n. _____ ;
- contenuto del documento n. _____ ;
- contenuto del documento n. _____ ;
- contenuto del documento n. _____ ;
- contenuto del documento n. _____ ;
- contenuto del documento n. _____ ;
- contenuto del documento n. _____ ;
- contenuto del documento n. _____ ;

E dichiara inoltre (tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci):

⁶ Indicare denominazione esatta, data e luogo di conseguimento.

DATA _____

Firma per esteso _____
(allegare obbligatoriamente una fotocopia di un documento di identità valido)

Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, l'eventuale produzione di certificato rilasciato da una pubblica Amministrazione è nulla.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità