

AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D. LGS 165/2001.

L'Azienda Sanitaria Locale n. 6 di Sanluri con il presente avviso manifesta l'intendimento di conferire i seguenti incarichi di collaborazione professionale di natura Libero Professionale, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs n.165/2001:

- A) n. 1 incarico ad un Medico con specializzazione in Anestesia e Rianimazione;
 - B) n. 1 incarico ad un Medico con specializzazione in Medicina Trasfusionale;
 - C) n. 1 incarico ad un Medico con specializzazione in Oncologia;
 - D) n. 1 incarico ad un Medico con specializzazione in Geriatria;
 - E) n. 6 incarichi a figure professionali di Infermieri.
- **OGGETTO DEGLI INCARICHI:** svolgimento di attività altamente qualificate nell'ambito del "Progetto per lo sviluppo e riqualificazione delle Cure Domiciliari Integrate. Utilizzo del finanziamento destinato per gli interventi finalizzati allo sviluppo del sistema dell'Assistenza Domiciliare Integrata", approvato con deliberazione n. 514 del 03/08/2015.
 - **ATTIVITA' PROFESSIONALI OGGETTO DEGLI INCARICHI:** i professionisti selezionati saranno preposti allo svolgimento delle seguenti attività:
 - A) Medico con specializzazione in Anestesia e Rianimazione:
 - a. partecipazione alle attività valutative finalizzate alla predisposizione dei Piani Assistenziali Individuali (PAI) all'interno dell' Equipe Cure Domiciliari Integrate e Unità di Valutazione Territoriale (UVT);
 - b. effettuazione delle visite domiciliari per il supporto anestesiológico ai pazienti in ventilazione meccanica;
 - c. effettuazione delle visite domiciliari per il supporto analgico a pazienti oncologici;
 - d. effettuazione delle visite domiciliari per la valutazione anestesiológica prima dell'effettuazione di prestazioni invasive (posizionamento CVC, PEG, etc.).
 - B) Medico con specializzazione in Medicina Trasfusionale:
 - a. gestione e pianificazione dell'attività trasfusionale domiciliare in collaborazione con l'Unità Operativa Cure Domiciliari Integrate;
 - b. valutazione e verifica dei requisiti del paziente inerenti l'effettuazione della prestazione trasfusionale;
 - c. svolgimento di tutte le attività inerenti alla assegnazione e compatibilizzazione delle unità da trasfondere;
 - d. effettuazione delle trasfusioni domiciliari.
 - C) Medico con specializzazione in Oncologia:
 - a. partecipazione alle attività valutative finalizzate alla predisposizione dei Piani Assistenziali Individuali (PAI) all'interno dell' Equipe Cure Domiciliari Integrate e Unità di Valutazione Territoriale (UVT);
 - b. assistenza ai pazienti oncologici;

D) Medico con specializzazione in Geriatria:

- a. partecipazione alle attività valutative finalizzate alla predisposizione dei Piani Assistenziali Individuali (PAI) all'interno dell' Equipe Cure Domiciliari Integrate e Unità di Valutazione Territoriale (UVT);
- b. assistenza dei pazienti ultrasessantacinquenni affetti da patologie croniche e/o degenerative.

E) Infermieri

- a. partecipazione alle attività valutative finalizzate alla predisposizione dei Piani Assistenziali Individuali (PAI) all'interno dell' Equipe Cure Domiciliari Integrate e Unità di Valutazione Territoriale (UVT);
- b. assistenza a pazienti di "area critica" (SLA in ventilazione meccanica, oncologici, ecc)
- c. collaborazione all'effettuazione di trasfusioni domiciliari;
- d. collaborazione alla implementazione del sistema informativo aziendale.

- **DURATA:** n. 12 mesi;
- **SEDE DI SVOLGIMENTO:** tutto il territorio di riferimento della Asl 6 di Sanluri, ricompreso nei Distretti Sociosanitari di Sanluri e di Guspini.
- **STRUTTURA DI RIFERIMENTO:** Unità Operativa Cure Domiciliari Integrate della Asl 6 di Sanluri.
- **COMPENSO COMPLESSIVO:** il compenso complessivo annuale, al lordo di oneri e ritenute di legge, è differenziato in relazione ai diversi incarichi, come sotto riportato:
 - A) n. 1 Medico con specializzazione in Anestesia e Rianimazione: € 62.520,64;
 - B) n. 1 Medico con specializzazione in Medicina Trasfusionale: € 62.520,64;
 - C) n. 1 Medico con specializzazione in Oncologia: € 62.520,64;
 - D) n. 1 Medico con specializzazione in Geriatria: € 62.520,64;
 - E) n. 6 Infermieri: € 26.470,08 per ciascun incarico.

Il compenso professionale in favore di ciascun professionista è stabilito e giustificato in relazione all'impegno lavorativo prestato, previa attestazione, da parte del Responsabile dell'Unità Operativa Cure Domiciliari Integrate della Asl 6 di Sanluri, del regolare svolgimento dell'incarico nel periodo di riferimento.

Non sono previsti rimborsi spese per eventuali costi sostenuti dal professionista nell'ambito delle prestazioni ed attività in oggetto.

Nessun altro onere aggiuntivo è posto a carico di questa Azienda in aggiunta a quanto stabilito dal presente avviso.

• **REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA:**

Requisiti generali:

- Cittadinanza italiana;
- Godimento dei diritti civili e politici: Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- Non aver riportato condanne penali (ovvero le condanne penali riportate);
- Non essere cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità sanabile.

Requisiti specifici:

A) Medico con specializzazione in Anestesia e Rianimazione:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi;
- specializzazione in Anestesia e rianimazione ovvero disciplina riconosciuta equipollente o equiparata;

B) Medico con specializzazione in Medicina Trasfusionale:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi;
- specializzazione in Medicina Trasfusionale ovvero disciplina riconosciuta equipollente o equiparata;

C) Medico con specializzazione in Oncologia:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi;
- specializzazione in Oncologia ovvero disciplina riconosciuta equipollente o equiparata;

D) Medico con specializzazione in Geriatria:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi;
- specializzazione in Geriatria ovvero disciplina riconosciuta equipollente o equiparata;

E) Infermieri.

- Titolo di studio abilitante alla professione di INFERMIERE (Laurea in Infermieristica o titoli equipollenti conseguiti con il pregresso ordinamento) ;
- Iscrizione all'Albo professionale.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le candidature alla selezione, dovranno pervenire essere inoltrate alla **Asl 6 di Sanluri, Via Ungaretti n. 9 - 09025 Sanluri**, entro e non oltre le ore 12:00 del 30 / 11 / 2015.

Le domande di ammissione alla selezione, redatte su carta semplice secondo lo schema allegato, dovranno essere trasmesse attraverso una delle modalità sotto indicate:

- **Raccomanda A.R.** trasmessa al seguente indirizzo: Commissario straordinario della ASL 6 di Sanluri, Via Ungaretti n. 9 – 09025 Sanluri. Per la data di spedizione farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante;
- **consegnata a mano** entro la data di scadenza indicata, presso l'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda sito al primo piano della Sede Amministrativa dell'Azienda (Via Ungaretti n. 9 - SANLURI);
- **per via telematica esclusivamente tramite casella di posta elettronica certificata (PEC)** intestata al candidato, all'indirizzo **asl6sanluri@pec.it**, avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato PDF in unico file.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Le domande di cui sopra dovranno essere contenute in apposita busta chiusa su cui all'esterno dovrà essere indicata la seguente dicitura: «Selezione "**Progetto Cure Domiciliari Integrate**". **Candidatura incarico di _____ (specificare l'incarico per cui si presenta la candidatura).**

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. dettagliato curriculum formativo e professionale, debitamente datato e sottoscritto, redatto su carta libera e contenente espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali/sensibili;
2. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e di certificazione dei titoli posseduti, rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.
3. ogni altra indicazione o documentazione ritenuta utile ai fini del presente avviso, autocertificata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.
4. fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Il curriculum, le certificazioni o le dichiarazioni sostitutive concernenti i servizi prestati, devono contenere:

- a) l'indicazione della struttura presso la quale il servizio è stato prestato;
- b) la natura giuridica del rapporto di lavoro (lavoro subordinato, contratto di lavoro interinale, contratto di collaborazione, contratto libero-professionale, consulenza, ecc);
- c) tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno/parziale, con indicazione orario settimanale);
- d) data inizio e fine del rapporto di lavoro (giorno/mese/anno).

I documenti allegati alla domanda devono essere presentati in conformità alle disposizioni della normativa vigente in materia di documenti amministrativi e pertanto essere autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione e delle dichiarazioni allegate implicherà la nullità insanabile della stessa, e precluderà al candidato la partecipazione alla procedura comparativa di cui al presente avviso.

Il candidato deve avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal d.p.r. 445/00:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 d.p.r. 445/00.
- 2) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47, d.p.r. 445/00) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nel citato art. 46 d.p.r. 445/00.
- 3) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativamente 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. 445/00).

Alle predette dichiarazioni sostitutive di atto notorio dovrà essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Fatte salve le eccezioni di cui sopra, non saranno presi in considerazione titoli ed esperienze professionali non autocertificate ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

A norma della Legge 10.04.1991, n° 125, sono garantite pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, come anche previsto dall'art. 57 del D.Lgs. 30.03.2001, n° 165.

SVOLGIMENTO DELLA PROCEDURA COMPARATIVA

Una commissione appositamente designata dal Commissario straordinario della Asl n. 6 di Sanluri procederà alla valutazione dei curricula presentati, limitatamente ai candidati in possesso dei requisiti generali e specifici.

A seguito della valutazione delle domande presentate, i candidati in possesso dei requisiti di ammissione saranno convocati a sostenere una prova orale.

La valutazione delle candidature conformi al presente Avviso verrà effettuata attribuendo a ciascuna un punteggio massimo complessivo di 60 punti da assegnare sulla base del risultato della valutazione della documentazione presentata e della prova orale, secondo i criteri di seguito specificati per le diverse figure professionali da selezionarsi

A) <u>Medico con specializzazione in Anestesia e Rianimazione</u>	
ELEMENTI OGGETTO DELLA VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 60 PUNTI
<ul style="list-style-type: none">• Qualificazione professionale, percorso di studi universitari e post universitari, ulteriori titoli di studio ed esperienze formative	max 10 punti
<ul style="list-style-type: none">• Esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento e, in particolare:<ul style="list-style-type: none">○ Esperienza maturata nell'attività di assistenza domiciliare	max 15 punti
<ul style="list-style-type: none">• Ulteriori elementi legati alla specificità dell'attività richiesta:<ul style="list-style-type: none">○ Approfondita conoscenza dei percorsi clinico-assistenziali dei pazienti con bisogno complesso○ Approfondita capacità tecnico-professionale nell'assistenza ai pazienti in ventilazione meccanica, nel supporto antalgico ai pazienti oncologici e nella valutazione anestesiológica correlata all'effettuazione di prestazioni invasive (CVC, PEG, etc)	max 15 punti
<ul style="list-style-type: none">• Specifico colloquio consistente nella verifica delle conoscenze specifiche e abilità maturate nel campo delle attività oggetto dell'incarico	max 20 punti

B) <u>Medico con specializzazione in Medicina Trasfusionale</u>	
ELEMENTI OGGETTO DELLA VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 60 PUNTI
<ul style="list-style-type: none">• Qualificazione professionale, percorso di studi universitari e post universitari, ulteriori titoli di studio ed esperienze formative	max 10 punti
<ul style="list-style-type: none">• Esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento e, in particolare:<ul style="list-style-type: none">○ Esperienza maturata nell'attività trasfusionale extraospedaliera e domiciliare	max 15 punti
<ul style="list-style-type: none">• Ulteriori elementi legati alla specificità dell'attività richiesta:<ul style="list-style-type: none">○ Approfondita conoscenza dei percorsi clinico-assistenziali dei pazienti con bisogno complesso○ Esperienza maturata nello svolgimento delle attività inerenti alla assegnazione e compatibilizzazione delle unità da trasfondere;	max 15 punti
<ul style="list-style-type: none">• Specifico colloquio consistente nella verifica delle conoscenze specifiche e abilità maturate nel campo delle attività oggetto dell'incarico	max 20 punti

C) Medico con specializzazione in Oncologia	
ELEMENTI OGGETTO DELLA VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 60 PUNTI
<ul style="list-style-type: none"> • Qualificazione professionale, percorso di studi universitari e post universitari, ulteriori titoli di studio ed esperienze formative 	max 10 punti
<ul style="list-style-type: none"> • Esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento e, in particolare: <ul style="list-style-type: none"> ○ Esperienza maturata nell' ambito dell'assistenza domiciliare a pazienti oncologici 	max 15 punti
<ul style="list-style-type: none"> • Ulteriori elementi legati alla specificità dell'attività richiesta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Approfondita conoscenza dei percorsi clinico-assistenziali dei pazienti con bisogno complesso ○ Esperienza maturata nelle attività di valutazione finalizzate alla predisposizione dei Piani Assistenziali Individuali 	max 15 punti
<ul style="list-style-type: none"> • Specifico colloquio consistente nella verifica delle conoscenze specifiche e abilità maturate nel campo delle attività oggetto dell'incarico 	max 20 punti

D) Medico con specializzazione in Geriatria	
ELEMENTI OGGETTO DELLA VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 60 PUNTI
<ul style="list-style-type: none"> • Qualificazione professionale, percorso di studi universitari e post universitari, ulteriori titoli di studio ed esperienze formative 	max 10 punti
<ul style="list-style-type: none"> • Esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento e, in particolare: <ul style="list-style-type: none"> ○ Esperienza maturata nell'ambito dell'assistenza domiciliare a pazienti ultrasessantacinquenni affetti da patologie croniche e/o degenerative 	max 15 punti
<ul style="list-style-type: none"> • Ulteriori elementi legati alla specificità dell'attività richiesta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Approfondita conoscenza dei percorsi clinico-assistenziali dei pazienti con bisogno complesso ○ Esperienza maturata nelle attività di valutazione finalizzate alla predisposizione dei Piani Assistenziali Individuali 	max 15 punti
<ul style="list-style-type: none"> • Specifico colloquio consistente nella verifica delle conoscenze specifiche e abilità maturate nel campo delle attività oggetto dell'incarico 	max 20 punti

E) Infermieri	
ELEMENTI OGGETTO DELLA VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 60 PUNTI
<ul style="list-style-type: none"> • Qualificazione professionale, percorso di studi universitari e post universitari, ulteriori titoli di studio ed esperienze formative : <ul style="list-style-type: none"> ○ corsi di aggiornamento/tirocini/master nel settore delle cure domiciliari integrate 	max 10 punti
<ul style="list-style-type: none"> • Esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento e, in particolare: <ul style="list-style-type: none"> ○ Esperienze in Unità di Valutazione Territoriale ○ Esperienze maturate nelle Cure Domiciliari Integrate 	max 15 punti
<ul style="list-style-type: none"> • Ulteriori elementi legati alla specificità dell'attività richiesta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Approfondita conoscenza ed esperienza nell'organizzazione e accesso ai servizi socio-sanitari ○ Approfondita conoscenza dei percorsi clinico-assistenziali dei pazienti con bisogno complesso ○ Approfondita capacità tecnico-professionale nell'effettuazione delle attività correlate alla assistenza di pazienti con livello assistenziale alto e cure palliative 	max 15 punti
<ul style="list-style-type: none"> • Specifico colloquio consistente nella verifica delle conoscenze specifiche e abilità maturate nel campo delle attività oggetto dell'incarico 	max 20 punti

La Commissione procederà successivamente a trasmettere alla Direzione l'elenco dei soggetti ritenuti confacenti, corredato dei relativi punteggi assegnati.

Comunicazioni

Le comunicazioni ai candidati circa l'esito della valutazione delle domande e le convocazioni dei candidati ammessi a sostenere la prova orale, saranno effettuate mediante Pec oppure, limitatamente ai casi in cui il candidato non abbia indicato un indirizzo Pec, mediante telegramma e contestuale avviso pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 6 di Sanluri, all'indirizzo www.aslsanluri.it, sezione "Concorsi, selezioni e contratti atipici", sottosezione "Avvisi per collaborazioni e consulenze".

Alla conclusione della procedura di selezione di cui al presente Avviso di selezione, la graduatoria di merito determinata dalla Commissione esaminatrice sarà pubblicata sul sito web aziendale.

Disposizioni finali

La Asl 6 di Sanluri si riserva l'insindacabile facoltà di revocare il presente avviso, senza che dallo stesso possano derivare a favore dei potenziali aspiranti alcun tipo di diritto o aspettativa di sorta. E' fatta salva la possibilità per la Asl 6 di Sanluri di non dar corso all'attribuzione dell'incarico, senza che ne derivi per i candidati alcuna pretesa o diritto al conferimento dell'incarico stesso.

Ulteriori informazioni possono essere richieste presso il Servizio Affari Generali - Via G. Ungaretti n. 9 – Sanluri - ai seguenti recapiti telefonici: 070/9384315 – 070/9384208, dalle ore 10.00 alle ore 13.00 tutti i giorni escluso il sabato ed i festivi, oppure consultando il sito internet dell'Azienda: www.aslsanluri.it.



Il Commissario Straordinario
Dr.ssa Maria Maddalena Giua

A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Giua", written over the printed name.

(FAC – SIMILE) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI DIVERSI INCARICHI DI COLLABORAZIONE ESTERNA, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D.LGS 165/2001 – PROGETTO PER LO SVILUPPO E LA RIQUALIFICAZIONE DELLE CURE DOMICILIARI INTEGRATE.

**Al Commissario Straordinario
dell'Azienda U.S.L. n. 6
Via Ungaretti, n. 9
09025 Sanluri**

___ I ___ sottoscritt ___ nat ___ a ___ (prov. ___) il
___, Codice fiscale ___ residente in
___ (prov. ___), Via/Piazza ___
n. ___, e domiciliat ___ per la procedura della selezione in ___ (prov. ___),
Via/Piazza ___ tel ___ cell. ___
indirizzo e-mail ___, indirizzo pec ___.

CHIEDE

di essere ammess ___ a partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico professionale di **collaborazione esterna a tempo determinato**, ai sensi dell'art. 7, c. 6, del Decreto Legislativo 165/2001, per l'attuazione del **Progetto per lo sviluppo e la riqualificazione delle Cure Domiciliari integrate**, di seguito indicato (barrare la casella corrispondente all'incarico per il quale si presenta la propria candidatura):

- incarico ad un Medico con specializzazione in Anestesia e Rianimazione (n. 1 incarico);
- incarico ad un Medico con specializzazione in Medicina Trasfusionale (n. 1 incarico);
- incarico ad un Medico con specializzazione in Oncologia (n. 1 incarico);
- incarico ad un Medico con specializzazione in Geriatria (n. 1 incarico);
- incarico per figure professionali di Infermiere (n. 6 incarichi)

A tal fine dichiara:

- Di essere cittadin ___ italian___, ovvero _____;
- Di essere iscritt ___ nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero _____;

- Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario specificare);
- Di essere in possesso dei requisiti specifici;
 - Di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito presso l'Università degli studi di _____;
 - Di essere iscritt__ all'Albo dell'ordine dei _____ della Provincia di _____ al n. _____ dal _____;
 - Di aver maturato le seguenti esperienze lavorative:

_____;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazione e/o formazione specifica _____ conseguiti presso _____ in data _____;
- Di non essere stat __ destituit __, dispensat __, o dichiarat __ decadut __ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, *ovvero (specificare)* _____;
- Di accordare il consenso, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

Data _____

firma

Si allegano i seguenti documenti:

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 d. p. r. n° 445 del 28 dicembre 2000)

(Da utilizzare per dichiarare, il possesso di titoli, quali ad esempio: titolo di studio, esami sostenuti; qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica, Master ecc., iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni; appartenenza a ordini professionali;

__ | __ sottoscritt __ _____ , nat__a
_____ (____) il _____ e residente a
_____ (____) in Via/Piazza _____ n° __ ,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate
dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

dichiara

Dichiaro di essere informat__ , ai sensi e per gli effetti di cui all'art. dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li, _____

(firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

(Da utilizzare, ad esempio, per dichiarare la conformità all'originale di copie di titoli posseduti o pubblicazioni allegati in copia alla domanda di partecipazione alla selezione).

...l... sottoscritt..... nat.... a il
..... consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di essere a conoscenza del fatto che le fotocopie dei documenti sottoelencati e allegati alla domanda sono conformi agli originali di cui è in possesso o il cui originale è depositato presso le persone fisiche o giuridiche sotto elencate (indicare per ciascun documento i dati relativi alla persona fisica o giuridica che possiede gli originali).

DESCRIZIONE DOCUMENTO

INDICAZIONE POSSESSORE

...l... sottoscritt.... dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati qualora l'Azienda U.S.L. n. 6, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

....l.... sottoscritt...., ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

.....lì.....

.....

(firma del dichiarante)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.