



Deliberazione n° 215/C

adottata dal Commissario in data 1 MAR. 2010

OGGETTO: Indizione avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di due posti di collaboratore professionale sanitario – Ostetrica - cat. d.

PREMESSO che nella pianta organica dell'Azienda risultano essere vacanti e disponibili due posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica – Cat.D.

ATTESO che, nell'immediatezza, per dare stabilità all'assetto organizzativo del personale del reparto di Ostetricia, la Direzione Aziendale, ritiene necessario acquisire a tempo indeterminato le due figure di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica – attualmente vacanti in pianta organica attraverso l'indizione di un bando di mobilità ai sensi dell'art. 30 del D.LGS. 162/2001 così come modificato dall'art. 49 del D.Lgs. 150 del 27 ottobre 2009.

RITENUTO in caso di ricezione di più domande rispetto ai posti disponibili di dovere procedere ad una valutazione positiva e comparata da effettuarsi in base al curriculum di carriera e professionale del personale interessato in rapporto al posto da ricoprire, e in base ad un colloquio tecnico motivazionale.

CONSIDERATA la peculiarità della ratio della mobilità di cui trattasi, la Direzione Aziendale stabilisce che la graduatoria produrrà i suoi effetti limitatamente alla copertura dei due posti oggetto della mobilità;

VISTO il D. Lgs. 165/2001 (art. 30 e art. 35), il D.Lgs.150/2009 (art. 49) la circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n° 3 del 4/5/2006, la Direttiva della Funzione Pubblica del 3 novembre 2005, il parere n° 3556 datato 9 novembre 2005 del Consiglio di Stato Commissione Speciale Pubblico Impiego Sezione III, l'art. 1, comma 47, della L. 311/2004, il parere dell'Ufficio del Personale delle Pubbliche Amministrazioni n° 213 del 2 maggio 2005, il C.C.N.L. del Comparto Sanità stipulato il 30 settembre 2001, il D.P.R. 220/2001, il D. Lgs. 196/2003, il D.P.R. 445/2000.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl 7 Carbonia

RITENUTO di dovere predisporre il bando di mobilità così come allegato al presente provvedimento del quale ne costituisce parte integrante e sostanziale.

IL COMMISSARIO

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dal Responsabile del Servizio del Personale

SENTITO il Direttore Amministrativo unitamente al Direttore Sanitario

D E L I B E R A

Per i motivi in premessa:

- di indire, ai sensi ex art. 30 D.Lgs 165/2001, così come modificato dall'art. 49 del D.Lgs. 150/2009, un avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio finalizzato alla copertura a tempo indeterminato di due posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica - Cat. D.
- di approvare il bando di mobilità allegato al presente provvedimento del quale forma parte integrante e sostanziale.
- di demandare al Responsabile del Servizio Personale gli adempimenti derivanti dall'adozione del presente atto deliberativo.
- di disporre la pubblicazione dell'allegato bando sulla sito www.aslcarbonia.it.
- di disporre la pubblicazione, per estratto, dell'allegato bando sui quotidiani "L'Unione Sarda", la "Nuova Sardegna" ed "Il Sardegna"
- di dare mandato al Servizio Bilancio affinché provveda al pagamento delle relative spese di pubblicazione per un importo indicativo presunto di €. 4.000,00.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl 87 Carbonia

➤ di imputare la spesa di cui sopra sul codice n° 0514030201 del piano dei conti aziendale.

Il Commissario
Dott. Maurizio Calamida

Direttore Amministrativo
Dott. Serra Giuseppe



Il Direttore Sanitario
Dott. Antonio Macciò

Resp. Serv. Proponente
D.ssa Maria Teresa Garau

Add/pers.: Bellu



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 2115/C del 01 MAR. 2010

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 01 MAR. 2010 al 15 MAR. 2010

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.



Servizio Affari Generali

Parste

Collegio Sindaci

Bilancio

Personale

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° 7

C A R B O N I A

=====

**AVVISO DI MOBILITA' REGIONALE ED INTERREGIONALE,
COMPARTIMENTALE ED INTERCOMPARTIMENTALE, PER TITOLI E
COLLOQUIO PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2
POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO –
OSTETRICA – CAT. D.**

=====

In esecuzione della deliberazione n° del _____, è indetto avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001 così come modificato dall'art. 49 del D.Lgs. n° 150 del 27 ottobre 2009, dell'art. 19 del CCNL integrativo del personale del Comparto Sanità stipulato in data 20 settembre 2001, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n.2 posti di **Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica – Cat. D**

TRATTAMENTO GIURIDICO - ECONOMICO

Il trattamento giuridico ed economico è quello previsto da tutte le disposizioni normative, anche relative ai CCNL, che regolamentano il rapporto di lavoro dei dipendenti delle Aziende del Comparto Sanità.

Ai sensi della L. n° 125/1991 e dell'art. 61 del D. Lgs. 29/93 e successive modificazioni ed integrazioni, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla mobilità i seguenti candidati:

- 1) **i dipendenti di ruolo di una Pubblica Amministrazione, con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato,**
- 2) **che siano inquadrati nel profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica - Cat. D e nel corrispondente profilo per i dipendenti non appartenenti al comparto Sanità;**
- 3) **che abbiano superato il periodo di prova;**
- 4) **che non esistano cause ostative al proprio trasferimento con riferimento al Comparto/Amministrazione Pubblica di appartenenza (es. maturazione anzianità di servizio in virtù della quale può essere richiesto un trasferimento dalla data di prima assegnazione).**

Il candidato, dipendente in ruolo presso un'Amministrazione non facente parte del comparto sanità, deve dichiarare, sotto la propria personale responsabilità ed a pena di esclusione, che il profilo professionale cui appartiene è corrispondente a quello di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica - Cat. D delle Aziende Sanitarie.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, oltre che alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando anche alla data del successivo ed effettivo trasferimento.

La carenza di uno solo dei requisiti stessi comporterà la non ammissione all'avviso ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto di trasferimento, la decadenza dal diritto di trasferimento.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

Sono ammesse esclusivamente due modalità di presentazione delle domande:

- la consegna diretta all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito in via Dalmazia, 83 – Carbonia, negli orari di apertura dello stesso (dal lunedì al venerdì: 10.00 – 13.00);
- la trasmissione tramite il servizio pubblico postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.

E' esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande.

Il termine di presentazione delle domande di partecipazione al concorso scade il quindicesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando sul sito aziendale www.aslcarbonia.it

A tal fine:

- per le domande presentate direttamente all'Ufficio Protocollo di quest'Azienda U.S.L. n° 7, fa fede il timbro a data posto dallo stesso ufficio sulla domanda ricevuta;
- per le domande inoltrate a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dal concorso. L'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

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.

Non sono considerate valide le domande inviate o presentate prima della pubblicazione del presente bando sul sito aziendale www.aslcarbonia.it

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda, redatta in carta semplice secondo l'allegato modello (allegato 1) e indirizzata al Commissario dell'Azienda U.S.L. n° 7, via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia, il candidato sotto la propria personale 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, deve dichiarare:

- 1) il cognome e il nome, il luogo e la data di nascita;
- 2) il Comune di residenza;
- 3) il nominativo dell'Azienda o Ente di appartenenza ed il relativo indirizzo della sede legale;
- 4) la titolarità di un rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno ed indeterminato con inquadramento nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica - Cat. D (se dipendente del Comparto Sanità) ovvero nel corrispondente profilo professionale se dipendente di Ente Pubblico diverso dal comparto Sanità;
- 5) (per i dipendenti di Amministrazioni o Enti non facenti parte del Comparto Sanità) che il profilo cui appartiene è corrispondente a quello di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica - Cat. D delle Aziende Sanitarie;
- 6) l'avvenuto superamento del periodo di prova;
- 7) che non esistano cause ostative al proprio trasferimento con riferimento al Comparto/Amministrazione di appartenenza;
- 8) l'autorizzazione al trattamento manuale/automatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003;

9) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. Il candidato deve, altresì, comunicare tempestivamente ogni successivo cambiamento del suddetto domicilio. In caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nel punto 2.

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

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati allegano alla domanda la seguente documentazione:

- 1) un certificato di servizio di data recente dal quale si evidenzia in modo corretto l'inquadramento del dipendente (ancorché l'attività lavorativa possa essere "autocertificata" con dichiarazione anche contestuale alla domanda si consiglia di produrre il certificato rilasciato dal datore di lavoro);
- 2) i titoli utili al fine della valutazione di merito;
- 3) un curriculum, datato e firmato. Tale curriculum non ha valore di autocertificazione, se non redatto ai sensi e nelle forme di cui al DPR 445/2000;
- 4) un elenco, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati;
- 5) fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio (art. 47 DPR 445/2000).

I titoli ed i documenti 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 (DPR 445/2000).

La documentazione allegata alle domande di partecipazione non sarà restituita a nessun candidato partecipante.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può avvalersi delle dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio).

Le dichiarazioni sostitutive di cui al DPR 445/2000 devono contenere, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti, pena la valutazione nel senso meno favorevole al candidato:

- 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, ect.);
- 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...ect);
- 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 _____ 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**, allegata o contestuale alla domanda, deve contenere: 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo e sede della struttura; 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza;...ect); 3) la qualifica rivestita (es. Collaboratore professionale Sanitario Ostetrica _____); 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno – parziale), con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ... ect); 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 ...ect); 7) la causa di cessazione del rapporto di lavoro (es. scadenza del contratto a tempo determinato, dimissioni ...ect) 8) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

Nella certificazione relativa ai servizi, il candidato deve attestare se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46, del D.P.R. n° 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

La **conformità di una copia all'originale** può essere dichiarata **solo** mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorio resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000 e con le modalità esplicitate nel presente bando (vedi lett. C).

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 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.

AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA'

Le competenti articolazioni aziendali provvederanno a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dal bando di mobilità in capo ai candidati nonché la regolarità della presentazione della domanda (es. rispetto dei termini).

L'esclusione dalla procedura di mobilità è deliberata con provvedimento motivato dal Commissario della Azienda U.S.L. 7 da notificarsi entro 30 giorni dalla esecutività della relativa decisione.

I candidati ammessi saranno valutati da un'apposita Commissione nominata dal Commissario.

titoli accademici e di studio:	punti 3,000;
pubblicazioni e titoli scientifici:	punti 2,000;
curriculum formativo e professionale:	punti 15,000.

Non sono valutati i titoli utilizzati ai fini dell'ammissione alla Categoria di appartenenza.

Per la valutazione dei titoli la Commissione applicherà i punteggi previsti nel DPR 220/2001

VALUTAZIONE CONCLUSIVA E FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

La Commissione predisporrà, sulla scorta della valutazione di ogni singolo candidato, una graduatoria da sottoporre all'attenzione della Direzione Generale. E' facoltà dell'Azienda non procedere alla copertura del posto attraverso l'istituto della mobilità, specificando i motivi di difformità dei profili professionali dei candidati rispetto alle esigenze aziendali.

CRITERI DI PRECEDENZA

A parità di punteggio, nella formulazione della graduatoria finale, verranno presi in considerazione, nell'ordine, i seguenti criteri di preferenza:

- 1) ricongiungimento al nucleo familiare residente in Sardegna (coniuge e/o genitore e/o figli) per dipendente presso P.A. con sede legale in Regione diversa dalla Sardegna, con ulteriore preferenza in relazione al numero di figli minori a carico;
- 2) ricongiungimento al nucleo familiare residente in Sardegna e nella Provincia di Carbonia – Iglesias (coniuge e/o genitore e/o figli) per dipendente presso P.A. con sede legale nella Regione Sardegna ma in una Provincia diversa da quella di Carbonia/Iglesias, con ulteriore preferenza in relazione al numero di figli minori a carico;

3) la più giovane età.

NOMINA DEI VINCITORI

La nomina dei vincitori è effettuata dal Commissario sulla base della graduatoria finale formulata dalla suddetta Commissione.

La graduatoria produce i suoi effetti limitatamente alla copertura dei 2 posti oggetto della mobilità

COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Sul candidato dichiarato vincitore ricade l'onere di acquisire il nulla osta da parte dell'Amministrazione di provenienza, nei termini richiesti dalla scrivente Azienda Sanitaria, pena la decadenza dal diritto al trasferimento.

Il candidato dichiarato vincitore sarà invitato a presentare, nei termini stabiliti dalla normativa vigente, i documenti di rito prescritti ai fini della formale stipulazione del contratto individuale di lavoro, pena la decadenza dal diritto al trasferimento.

I vincitori sono tenuti ad osservare le norme, con particolare riferimento ai Contratti Collettivi nazionali di Lavoro, in materia giuridica, previdenziale ed economica previste per il personale del SSN.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio del Personale per le finalità di gestione della procedura di mobilità 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 L. 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 gode dei diritti complementari come tra cui 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 e l'autorizzazione al trattamento degli stessi, sono resi obbligatori ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dallo stesso.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs 196/2003, finalizzato 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 MOBILITA'

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, il presente bando, riaprire o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta.

NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Il Commissario

(Dr. Maurizio Calamida)

Allegato n° 1 – FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Commissario

Azienda Sanitaria n° 7

Via Dalmazia, 83

09013 CARBONIA

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, finalizzato alla copertura di _____ posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica Cat. D, bandito da codesta Azienda e pubblicato sul sito dell'Azienda www.aslcarbonia.it

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, 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 _____ il _____
2. di risiedere in _____ Prov. di _____ CAP _____ via _____ ;
3. di essere dipendente di ruolo, con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, della seguente Pubblica Amministrazione _____ con sede in _____ via _____ ;

4. di essere inquadrato nel profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica - Cat. D;
5. (per i dipendenti di Amministrazioni o Enti non facenti parte del Comparto Sanità) che il profilo di appartenenza è corrispondente a quello di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica - Cat. D;
6. di avere superato il periodo di prova;
7. che non esistono cause ostative al proprio trasferimento con riferimento alla normativa vigente nel Comparto/Amministrazione di appartenenza;
8. di autorizzare il trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);
9. di avere diritto, in caso di parità di punteggio nella valutazione dei titoli, alla preferenza nella nomina in quanto _____ (indicare esclusivamente le fattispecie previste nel bando);
10. di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;
11. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.
12. che ogni eventuale comunicazione relativa alla mobilità deve essere fatta al seguente indirizzo:

Sig/ra _____ via _____ CAP. _____ Comune
_____ Prov _____ Tel _____

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- a) certificato di servizio;
- b) documenti e titoli utili alla formulazione della graduatoria;
- c) Curriculum formativo-professionale;
- d) elenco dei documenti e titoli presentati;

e) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio).

DATA _____

FIRMA _____

N.B.: I titoli e i documenti devono essere prodotti in originale o in copia autenticata nei modi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti della normativa vigente in materia.

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 _____ 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

D I C H I A R A

(a titolo esemplificativo si riportano alcune certificazioni effettuabili con la
dichiarazione sostitutiva di certificazione in quanto presenti nelle ipotesi di cui
all'art. 46 DPR 445/2000)

- di godere dei diritti civili e politici _____;
- di aver conseguito il seguente titolo di studio _____ presso _____ in
data _____;
- di essere iscritto all'ordine professionale degli _____ della prov. di _____ al n°
_____.

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 certificazione .

DATA e LUOGO _____

(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 _____ 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

(da utilizzare per certificare tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel
citato art. 46 DPR 445/2000 specificando con esattezza **tutti** gli elementi e dati
necessari per la valutazione del titolo/documento autocertificato. La presente
dichiarazione si può utilizzare, a titolo esemplificativo, utilizzare per autocertificare
gli stati di servizio):

➤ di avere prestato ovvero di prestare servizio presso P.A. come sotto riportato:

P.A. _____ dal _____ al _____ in qualità di _____
natura del contratto (contratto di dipendenza) _____ 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. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

(Allegato n° 4)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI
CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA**

Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov _____ il _____
e residente in _____ 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 titolo esemplificativo, si evidenzia che con la presente dichiarazione si può
certificare la conformità all'originale di copia dei seguenti documenti)

- del titolo di studio _____ 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
_____;

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. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).