



Deliberazione n° 544/C

adottata dal Commissario in data 19 APR. 2010

**OGGETTO:** Indizione avviso di mobilità' precorsuale regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Dirigente delle Professioni Sanitarie.

**Premesso** che nella dotazione organica dell'Azienda è vacante e disponibile n. 1 posto di Dirigente delle Professioni Sanitarie;

**Preso atto** che è intendimento dell'azienda ricoprire il posto vacante in argomento, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, al fine di assicurare il corretto funzionamento del Servizio Professioni Sanitarie;

**Ritenuto** di dover indire un pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto di Dirigente delle Professioni Sanitarie;

**Ritenuto** di dover attivare, in ossequio all'art.30 D.Lgs. 165/2001, così come modificato dall'art.49 del D.Lgs.150 del 27 ottobre 2009 una procedura di mobilità volontaria precorsuale regionale ed interregionale, compartimentale ed extracompartimentale, per titoli e colloquio, finalizzata alla copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 Dirigente delle Professioni Sanitarie;

**Rilevato** - che l'art. 30 comma 2, del D.Lgs.165/2001 rileva che i contratti collettivi nazionali possono definire le procedure ed i criteri generali per l'attuazione delle procedure di mobilità;

- che l'art.20 del CCNL integrativo del personale della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa 1998/2001, prevede che la mobilità avviene a domanda del dipendente che abbia superato il periodo di prova con l'assenso dell'Azienda di destinazione.

**Ritenuto** di dovere subordinare l'assenso di cui trattasi ad una valutazione comparata che un'apposita Commissione nominata dal Commissario effettuerà 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;

**Ritenuto** di dover attribuire alla conseguente graduatoria l'efficacia di trentasei mesi con decorrenza dalla data di adozione dell'atto deliberativo di approvazione della stessa;



- Visti** 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. per l'area della Dirigenza Medica e Veterinaria , il D.P.R. 220/2001, il D. Lgs. 196/2003, il D.P.R. 445/2000;
- 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
- Sentiti** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo unitamente al Direttore Sanitario

## D E L I B E R A

Per i motivi in premessa:

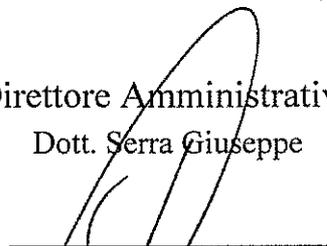
- di indire, ai sensi ex art. 30 D.Lgs 165/2001, così come modificato dall'art. 49 del D.Lgs. 150/2009, un avviso di mobilità preconcorsuale regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio finalizzato alla copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Dirigente delle Professioni Sanitarie;
- 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 sul B.U.R.A.S. e, per estratto sulla G.U.R.I, per un importo complessivo presunto di Euro 1301,64 di cui Euro 58,48 per marche da bollo ed Euro 1,10 per spese postali;

- di disporre la pubblicazione, per estratto, dell'allegato bando sui quotidiani "L'Unione Sarda", la "Nuova Sardegna" ed "Il Sardegna" per un importo indicativo presunto di €.4.000,00;
- di imputare la stessa spesa complessiva presunta di €.5.301,64, da imputare sul codice n° 0514040101 (spese registro) per la somma di €.58,48, sul codice 051 4030201 (spese pubblicità e inserzioni) per l'importo di Euro 5.242,06 e sul codice 0514030403 (spese postali) per l'importo di Euro 1,10;
- di demandare al Responsabile del Servizio Personale gli adempimenti derivanti dall'adozione del presente atto deliberativo.

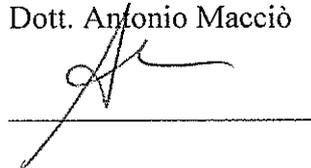
Il Commissario  
Dott. Maurizio Calamida



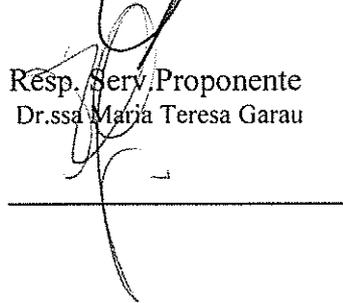
Direttore Amministrativo  
Dott. Serra Giuseppe



Il Direttore Sanitario  
Dott. Antonio Macciò



Resp. Serv. Proponente  
Dr.ssa Maria Teresa Garau



Add/pers



**ASL 7 CARBONIA**

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. SHK/C del 19 APR. 2010

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell' Azienda USL n. 7

a partire dal 19 APR. 2010 al 3 MAG. 2010

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione



Il Responsabile Servizio Affari Generali

*Garbo*

Allegati n. \_\_\_\_\_

Destinatari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**ASL 7 CARBONIA**

**AVVISO DI MOBILITA' REGIONALE ED INTERREGIONALE, COMPARTIMENTALE ED INTERCOMPARTIMENTALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N° 1 DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE.**

=====

**1. OGGETTO DELLA PROCEDURA**

In esecuzione della deliberazione n° 608 del 15 giugno 2009 è indetta procedura di mobilità pre - concorsuale regionale ed interregionale, compartimentale (Aziende ed Enti del SSN) ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. n° 165/2001 e dell'art. 20 del CCNL per la Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa, siglato in data 8 giugno 2000, per l'assunzione con contratto di lavoro subordinato, a tempo pieno e indeterminato di **UN DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE.**

**2. TRATTAMENTO GIURIDICO - ECONOMICO**

Il trattamento giuridico ed economico è quello previsto da tutte le disposizioni normative e contrattuali che regolamentano il rapporto di lavoro dei dipendenti delle Aziende del Servizio Sanitario Nazionale.

L'assunzione è intesa a tempo pieno. Il candidato che si trovasse presso l'Amministrazione di provenienza in posizione di part - time potrà sottoscrivere il contratto individuale di lavoro solo per la posizione a tempo pieno (38 ore settimanali).

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.

### **3. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono partecipare alla procedura di mobilità esclusivamente i candidati:

- 1) **che siano dipendenti di ruolo di una Pubblica Amministrazione, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato,**
- 2) **che siano inquadrati nel RUOLO SANITARIO E NEL PROFILO PROFESSIONALE DI DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE;**
- 3) **che abbiano superato del periodo di prova.**

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.

Il possesso dei requisiti specifici di cui sopra deve essere documentato nei modi (documento originale o copia autenticata o autocertificazione ex DPR 445/2000) e nei termini stabiliti nel presente bando, a pena di esclusione.

### **4. 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 – 12.00; il martedì anche dalle 15.00 alle 17.00);
- 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 trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto di bando sulla Gazzetta Ufficiale.

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 dalla procedura di mobilità. 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.

## **5. DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il candidato redige la domanda sulla base del fac simile allegato al presente bando (allegato 1).

Nella domanda, 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) la procedura di mobilità alla quale intende partecipare;
- 2) il cognome e il nome, il luogo e la data di nascita;
- 3) il Comune di residenza;
- 4) il nominativo dell'Azienda o Ente Pubblico di appartenenza ed il relativo indirizzo della sede legale;

## 7. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

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

- A) **dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, 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 \_\_\_\_\_ **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.

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, a pena di valutazione più sfavorevole per il candidato.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente **il servizio prestato** (unica forma di certificazione ammessa in alternativa al certificato di servizio), allegata o contestuale alla domanda, deve contenere: 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica,

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

I candidati ammessi saranno convocati per il colloquio con raccomandata con ricevuta di ritorno **spedita** almeno quindici giorni prima della data della prova. A tal fine fa fede il timbro dell'ufficio postale dal quale la lettera viene inviata.

La mancata presentazione al colloquio, nel giorno e nell'ora fissati dalla Commissione, determina l'automatica esclusione dalla procedura di mobilità.

## **9. VALUTAZIONE DEI CANDIDATI**

Un'apposita Commissione nominata dal Direttore Generale procederà alla valutazione dei candidati ammessi attraverso l'esame del curriculum e l'espletamento di un colloquio tecnico – motivazionale.

La verifica di cui sopra è finalizzata a valutare il patrimonio di conoscenze applicate e la capacità di soluzione di problemi operativi in relazione alle esigenze dell'Azienda nonché la specifica motivazione a lavorare presso l'Azienda Sanitaria di Carbonia.

La Commissione, in via preliminare, individua le eventuali specifiche esigenze dell'Azienda in relazione al posto da ricoprire ed elabora i criteri di valutazione dei candidati.

Il giudizio complessivo su ogni candidato è determinato dagli esiti della valutazione dei titoli e del colloquio.

La valutazione del singolo candidato potrà concludersi con un motivato giudizio di non idoneità rispetto alle esigenze aziendali.

La valutazione della Commissione, anche in relazione al numero dei candidati rispetto ai posti in selezione, può essere espressa in termini numerici. A tal fine la Commissione dispone complessivamente di 40 punti, ripartiti nei limiti massimi sotto indicati:

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

I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti nei limiti massimi sotto indicati:

- |                       |              |
|-----------------------|--------------|
| 1) titoli di carriera | punti 10,000 |
|-----------------------|--------------|

2) titoli accademici e di studio	punti 3,000
3) pubblicazioni e titoli scientifici	punti 3,000
4) curriculum formativo e professionale	punti 4,000

#### **10. FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA**

La Commissione predisporrà, sulla scorta della valutazione di ogni singolo candidato, la 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.

#### **11. NOMINA DEI VINCITORI**

L'attribuzione dell'incarico è effettuata dal Direttore Generale sulla base della graduatoria formulata dalla suddetta Commissione.

La graduatoria di mobilità rimane efficace per un periodo di 36 mesi decorrenti dalla data di adozione della delibera di approvazione dei lavori della Commissione.

#### **12. COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Il trasferimento del candidato dichiarato vincitore della procedura di mobilità è in ogni caso subordinato al rilascio del nullaosta da parte dell'Ente di provenienza.

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.

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

#### **13. 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.

#### **14. MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA PROCEDURA DI 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.

#### **15. NORME FINALI**

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

**II COMMISSARIO**

(Dr. Maurizio CALAMIDA)



**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 n° 1 posto di Dirigente delle Professioni Sanitarie bandito da codesta Azienda e pubblicato sulla GU n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**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 subordinato a tempo indeterminato della seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ ;
4. di essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente delle Professioni Sanitarie – ruolo sanitario, con contratto di lavoro a tempo pieno ovvero parziale per n° ore settimanali \_\_\_\_\_ ;
5. di avere superato il periodo di prova;

6. di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

7. di autorizzare il trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);

8. di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;

9. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.

10. che ogni eventuale comunicazione relativa alla mobilità deve essere fatta al seguente indirizzo:

Dr. \_\_\_\_\_ 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) Un 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 dell'atto notorio.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Allegato n° 2 – SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI )

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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

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 :

- 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 seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'ordine professionale di \_\_\_\_\_ al numero  
\_\_\_\_\_

**Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 dichiaro di autorizzare il  
trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.**

DATA e LUOGO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Allegato n° 3 SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

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

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

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**

(la presente dichiarazione può essere utilizzata per certificare attività di servizio  
utilizzando lo schema di seguito indicato):

Nome dell'Ente \_\_\_\_\_ (indicare, per l'Ente Privato, se è accreditato o  
meno) con sede in \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

in qualità di \_\_\_\_\_ (es dirigente analista – ruolo tecnico)

con contratto (subordinato, libero professionale, COCOCO ect) \_\_\_\_\_

a tempo (indicare se a tempo indeterminato o determinato) \_\_\_\_\_

per numero ore settimanali \_\_\_\_\_ .

Causa di (eventuale) cessazione del rapporto di lavoro \_\_\_\_\_.

Indicare tutto ciò che è necessario per una corretta valutazione del servizio (ad  
esempio periodi di sospensione o di interruzione...) \_\_\_\_\_;

Indicare se ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79.

**Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il  
trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_ -

**N.B.** Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta  
dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e  
presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di  
identità in corso di validità del dichiarante.

(Allegato n° 4 SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI**

**CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

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

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

**DICHIARA**

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- dell'atto/documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_ ;
- della pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_ edita da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto da pag.  
\_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli, è conforme  
all'originale in possesso di \_\_\_\_\_;
- del titolo di studio/servizio \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_ ovvero  
in mio possesso;

**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.