

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° ³⁰³⁶ DEL 20/12/2010

OGGETTO: INDIZIONE AVVISO DI MOBILITA' REGIONALE ED INTERREGIONALE, COMPARTIMENTALE ED INTERCOMPARTIMENTALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI RADIODIAGNOSTICA..

L'anno duemila dieci addi venti del mese di dicembre

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

PREMESSO CHE con deliberazione n. 1558 del 12 luglio 2010, questa Azienda sanitaria ha indetto un avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, per la copertura di un totale di 12 posti vacanti di Dirigente medico tra cui n. 1 posto nella disciplina di Radiodiagnostica;

con deliberazione n. 2099 del 13 settembre 2010, si è provveduto alla revoca della deliberazione 1558 del 12 luglio 2010 e pertanto alla revoca di tutte le procedure di mobilità indette con la medesima delibera;

DATO ATTO che è necessario assicurare i livelli essenziali di assistenza sanitaria, quali obiettivi minimi di tutela della salute che devono garantirsi agli assistiti, anche assicurando la presenza in servizio di personale in ruolo con esperienza e competenza specifica;

ATTESO CHE sono emerse criticità tali da imporre a questa Azienda Sanitaria una nuova ed immediata indizione della procedura di mobilità per n. 1 posto di Dirigente medico di Radiodiagnostica;

VISTO il D.Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il D.lgs. 165/2001;

VISTO il vigente C.C.N.L. per la Dirigenza medica e veterinaria del Servizio Sanitario Nazionale;

VISTA la L.R. 10/2006;

VISTO l'Atto Aziendale;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

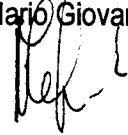
- di indire un avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente medico nella disciplina di Radiodiagnostica;
- di approvare il bando di mobilità allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- di garantire la massima pubblicità al predetto bando, mediante pubblicazione integrale all'Albo e sul sito internet aziendale, nonché per estratto nella G.U.R.I. (4^a serie speciale – concorsi) e su due quotidiani individuati dalla Direzione aziendale nella Nuova Sardegna e l'Unione Sarda;

- di dare mandato al Servizio Contabilità e Bilancio affinché provveda al pagamento delle spese di pubblicazione sui quotidiani;

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 814

Il Direttore del Servizio Personale
Dott.ssa Giovanna Puzzi



lp



(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ___/___/_____.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 23/12/2010, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ___/___/_____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 23/12/2010

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ___/___/_____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ___/___/_____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ___/___/_____.

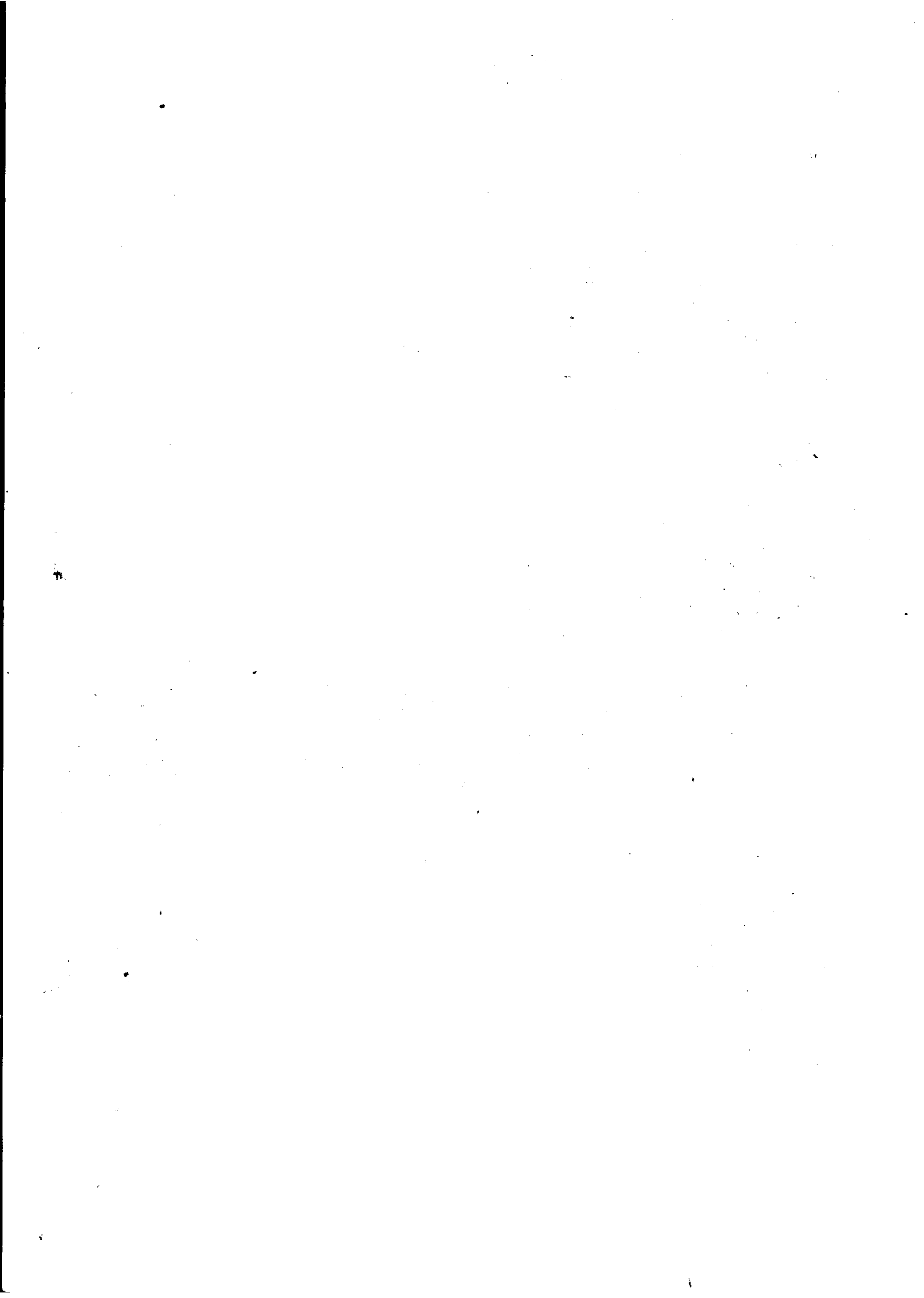
Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

SERVIZIO SANITARIO



"Allegato alla delibera n° 3036
del 20.12.2010".

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N°2

OLBIA

**AVVISO DI MOBILITA' REGIONALE ED INTERREGIONALE,
COMPARTIMENTALE ED INTERCOMPARTIMENTALE, PER TITOLI E**

COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI

N° 1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI DIRIGENTE MEDICO DI

RADIODIAGNOSTICA.

In esecuzione della Deliberazione del Commissario n. _____ del _____ prima di
procedere all'espletamento del relativo concorso pubblico è indetto avviso di mobilità
regionale ed interregionale, compartimentale (Aziende ed Enti del Servizio Sanitario
Nazionale) ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 30 del D.
Lgs. n° 165/2001 e ss.mm.ii., per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n° 1
posto di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla mobilità i candidati in possesso dei seguenti requisiti:

a) essere dipendenti a tempo indeterminato di una Azienda o Ente pubblico del SSN
o di altra Pubblica Amministrazione ed essere inquadrati nel profilo professionale di

Dirigente Medico di Radiodiagnostica;

b) aver superato il periodo di prova e non aver superato il periodo di comporta;

c) avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione;

d) non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego.

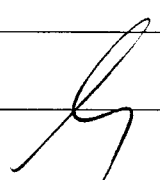
Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti, a pena di esclusione dalla partecipazione alla procedura di mobilità, oltre che alla data di scadenza del bando anche alla data dell'effettivo trasferimento.

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

Il possesso dei requisiti di cui sopra deve essere documentato nei modi e nei termini stabiliti dalla normativa vigente mediante produzione del documento originale o di copia autenticata o autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, a pena di esclusione dalla procedura di mobilità.

DOMANDE DI AMMISSIONE

Nella domanda, redatta secondo lo schema allegato, 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 possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
 - 3) la residenza;
 - 4) l'Azienda o l'Ente del SSN ovvero la Pubblica Amministrazione di appartenenza con il relativo indirizzo legale;
 - 5) la titolarità di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato, con inquadramento nel profilo di Dirigente
- 

Medico di Radiodiagnostica;

- 6) il superamento del periodo di prova;
- 7) di non aver superato il periodo di comporta;
- 8) la permanenza, all'atto della presentazione delle domande, della piena idoneità fisica e la pendenza/non pendenza di istanze tendenti ad ottenere un'inidoneità, seppur parziale, allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza;
- 9) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In ogni caso di mancata indicazione vale la residenza indicata al punto 3.

La domanda deve essere datata e sottoscritta, pena l'esclusione dalla procedura di mobilità. La sottoscrizione 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.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

Sono ammesse esclusivamente due modalità di presentazione delle domande:

- la consegna diretta all'Ufficio protocollo dell'Azienda, sito in via Bazzoni Sircana 2-2a Olbia (dalle ore 09,00 alle ore 12,30 tutti i giorni - il lunedì e il giovedì anche di pomeriggio dalle 15,30 alle 17,00);
- la trasmissione tramite il servizio pubblico postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.

Il termine di presentazione delle domande **scade il 20° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente Avviso sulla Gazzetta Ufficiale della**

Repubblica Italiana.


Le domande presentate a mezzo posta, inviate entro il termine di cui sopra, verranno prese in considerazione solo se perverranno all'ufficio protocollo di questa azienda entro il **decimo giorno** successivo alla data di scadenza del termine di cui al presente periodo. A tal fine farà fede il timbro apposto dall'Ufficio protocollo aziendale. Per quanto attiene la spedizione, verrà effettuata comunque la verifica del timbro apposto dall'Ufficio postale. Per le domande consegnate direttamente all'Ufficio Protocollo dell'azienda farà fede il timbro apposto dall'ufficio stesso.

All'esterno della busta deve essere riportata la seguente dicitura : "**Contiene domanda di ammissione alla procedura di mobilità per la copertura di n° 1 posto di Dirigente Medico di Radiodiagnostica**".

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.

Qualora il termine fissato per la presentazione delle domande ricada in giorno festivo, la scadenza è prorogata al primo giorno successivo non festivo.

L'amministrazione non assume fin da ora ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documenti dipendenti 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. Le domande devono essere complete della documentazione richiesta. Scaduto il termine di presentazione delle domande, non è possibile alcuna integrazione.



DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

1. tutti i servizi prestati, certificati o autocertificati ai sensi di legge, con l'indicazione della tipologia di rapporto (specificando l'Ente, il contratto a tempo indeterminato/determinato, di collaborazione, consulenza, qualifica, durata, tempo pieno ovvero con indicazione dell'impegno orario settimanale, data di inizio e fine servizio, gli eventuali periodi di aspettativa, sospensioni e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso).
2. tutti gli altri titoli ritenuti utili al fine della valutazione di merito.
3. Un curriculum formativo e professionale datato e firmato dal quale si evinca la capacità professionale posseduta, ***che non potrà comunque avere valore di autocertificazione***, se non redatto ai sensi del D.P.R. 445/2000;
4. Un elenco, datato e firmato, dei documenti presentati;
5. ***Copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione nonché delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto notorio (artt. 38 e 47 DPR 445/2000).***

I titoli ed i documenti concernenti i requisiti di accesso alla procedura ovvero utili alla formulazione della graduatoria di merito devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (DPR 445/2000).

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



AMMISSIONE ED ESCLUSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA'

L'Azienda provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dall'avviso di mobilità nonché la regolarità della domanda.

Non saranno prese in considerazione le istanze di coloro che siano stati dichiarati dal collegio medico legale delle AA.SS.LL. competenti o dal medico competente aziendale, fisicamente non idonei ovvero idonei con prescrizioni particolari alle mansioni del profilo oggetto della mobilità o per i quali, comunque, risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento delle mansioni proprie del profilo stesso.

L'esclusione dalla procedura di mobilità è deliberata con provvedimento motivato dal direttore generale dell'Azienda sanitaria da comunicare entro trenta giorni dalla esecutività della relativa decisione.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

I candidati saranno valutati ed esaminati da una Commissione, nominata con apposito atto del Commissario.

La Commissione esaminatrice, sarà nominata secondo i criteri previsti dal DPR 483/97 dal direttore Generale ed è composta da:

- Presidente: Direttore Sanitario o un suo delegato;
- Componenti: due Dirigenti di Radiodagnostica di ruolo;
- Segretario: Un funzionario amministrativo dell'Azienda.

I candidati saranno convocati con raccomandata con avviso di ricevimento almeno 15 giorni prima della data della prova.

La mancata presentazione al colloquio, nel giorno e nell'ora fissati, determina

l'automatica esclusione dalla procedura.

La Commissione procede alla formulazione della graduatoria sulla base della valutazione del curriculum di carriera e professionale e del colloquio volto ad accertare il patrimonio di conoscenze e la capacità di soluzione di problemi operativi in relazione alle esigenze aziendali.

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

La commissione dispone complessivamente di 50 punti così ripartiti:

1. 20 punti per i titoli;
2. 30 punti per il colloquio.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- | | | |
|---|-------|----|
| 1. Titoli di carriera | punti | 10 |
| 2. Titoli accademici | punti | 3 |
| 3. Pubblicazioni e titoli scientifici | punti | 3 |
| 4. Curriculum formativo e professionale | punti | 4 |

Le categorie dei titoli ed i punteggi attribuibili sono quelli di cui al D.P.R. 483/1997.

Per la valutazione delle pubblicazioni, dei titoli scientifici, dei curricula nonché dei titoli accademici e di studio si applicheranno i criteri di cui agli artt. 11 e 73 quinto comma del citato decreto.

Il colloquio si riterrà superato se il candidato avrà conseguito un punteggio minimo di 21/30. I candidati potranno essere inseriti in graduatoria solo previo superamento del colloquio.

A parità di valutazione saranno prese in considerazione documentate situazioni familiari o sociali quali ricongiunzioni al nucleo familiare, nonché situazioni tutelate da leggi speciali.

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

COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il trasferimento del candidato dichiarato vincitore della procedura di mobilità è in ogni caso subordinato al nulla-osta da parte dell'ente di provenienza. 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.

TUTELA DEI DATI PERSONALI-INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno trattati per le finalità di gestione dell'avviso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la 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, la procedura di mobilità o riaprire e/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.

NORME FINALI

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

Le istanze di mobilità già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione del

presente avviso sulla G.U. non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati, in quanto il presente avviso costituisce a tutti gli effetti notifica nei confronti degli interessati anche dell'esito di dette domande.

Il presente avviso è consultabile sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia www.aslolia.it.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Personale della ASL n. 2 sito in via Bazzoni Sircana 2-2a Olbia dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 ai seguenti numeri 0789 – 552044/042/390/311.

IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda



FAC-SIMILE DELLA DOMANDA

AL COMMISSARIO

dell'Azienda Sanitaria Locale N. 2

Via Bazzoni Sircana 2-2a

07026 OLBIA

Il/la sottoscritto/a, residente in.....

(provincia di) Via/Piazza n°

C.A.P....., Tel

chiede

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di mobilità regionale ed interregionale,

compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, per la copertura di n.

1 posto a tempo pieno ed indeterminato di Dirigente Medico nella disciplina di

Radiodiagnostica presso codesta Azienda Sanitaria Locale, come da avviso

pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – IVª Serie Speciale –

Concorsi ed esami.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/11/2000

n. 445 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per

dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi sotto la propria responsabilità

dichiara :

1. di essere nato/a a (prov. di) il

.....;

2. di essere residente nel comune di

Prov.....;

3. di essere in possesso della Cittadinanza Italiana (ovvero, precisare il
requisito sostitutivo) (a);

4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
..... (ovvero precisare il motivo della non
iscrizione);

5. di essere in possesso del diploma di laurea in
conseguito nell'anno accademico, presso l'Università di
.....;

6. di essere dipendente a tempo indeterminato
presso in qualità di
Dirigente Medico di..... dal
..... con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero
parziale, per n°ore settimanali;

7. di non essere stato destituito, dispensato o decaduto da precedente
impiego presso la pubblica amministrazione o dispensato dall'impiego
mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità
insanabile;

8. di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;

9. di essere in possesso dell'idoneità fisica al posto da ricoprire senza
alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto;

10. di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal presente
bando di mobilità;

11. che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi

comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

.....

12. di concedere, ai sensi del D.lgs n° 196 del 30/06/2003, il consenso al trattamento dei dati personali;

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega un elenco dei titoli e dei documenti prodotti ed un curriculum formativo e professionale (che non può avere valore di autocertificazione) ambedue datati e firmati.

Data (firma per esteso)

(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)

Note:

a) i cittadini degli Stati Membri della CEE debbono dichiarare, altresì, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento, nonché, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a il e
residente aVian..... sotto la propria
responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti
e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,
e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di
talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento
eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

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

- di avere conseguito il seguente titolo di studio _____, in data _____,
presso _____

oppure

- di avere partecipato al congresso (corso, seminario...ect) organizzato da
_____ dal titolo _____ in data _____, dalla durata di _____
_____, in qualità di _____, con esame finale/senza esame finale.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano

essere trattati nel rispetto D.lgs n° 196/2003 , per gli adempimenti connessi alla
presente procedura di mobilità.

Luogo, data

Firma per esteso del dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/La sottoscritto/a nato/a il a

..... e residente in..... via

....., sotto la propria responsabilità e consapevole

delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così

come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo

effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese,

decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla

base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

(da utilizzare per certificare tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato

art. 46 DPR 445/2000 - ad esempio attività di servizio - specificando con esattezza

tutti gli elementi e dati necessari per la valutazione.

A titolo esemplificativo si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la

dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

- di avere svolto la seguente attività lavorativa:

Ente (pubblico o privato accreditato o non accreditato) dal al

in qualità di Dirigente specialista in

natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione.....)

tipologia del contratto (tempo pieno - parziale) per n° ore

settimanali ; eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza

assegni, sospensione cautelare ...ect) ; tutto ciò che si renda necessario, nel

caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto D.lgs n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura di mobilità.

Luogo, data

Firma per esteso del dichiarante

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).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA'

DELLA COPIA ALL'ORIGINALE

(art. 19 e art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a il a

..... e residente in..... via

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso

di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445

del 28/12/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del

contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al

provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

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)

- 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 rilasciato da
..... in data è conforme all'originale in possesso di

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano

essere trattati nel rispetto D.lgs n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura di mobilità.

Luogo, data

Firma per esteso del dichiarante

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).