

SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2**  
**Olbia**

**Avviso di mobilità pre-concorsuale regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato, per un totale di n° 278 posti, di qualifiche varie del Comparto Sanità.**

**POSTI DA RICOPRIRE**

In esecuzione della deliberazione n. 2507 del 04.11.2011, e' indetto avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale (Aziende ed Enti del S.S.N.) ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 30 del decreto legislativo n. 165 del 2001 e s.m.i. e dell'art. 19 del C.C.N.L. integrativo del personale del Comparto Sanità stipulato in data 20 settembre 2001, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di

- n° 100 posti di Operatore Socio Sanitario, Cat. Bs;
- n° 2 posti di Programmatore, Cat. C;

e di Collaboratori professionali sanitari, distinti come di seguito:

- n° 150 posti di Infermiere, Cat. D;
- n° 7 posti di Ostetrica, Cat. D;
- n° 9 posti di Tecnico sanitario di laboratorio biomedico, Cat. D;
- n° 7 posti di Tecnico sanitario di radiologia medica, Cat.D;
- n° 3 posti di Logopedista, Cat. D.

**TRATTAMENTO GIURIDICO - ECONOMICO**

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

La presentazione della domanda di partecipazione determina l'accettazione di tutte le disposizioni normative e contrattuali che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende Sanitarie Locali.

**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 (36 ore settimanali).**

Ai sensi dell'art. 7, comma 1 del D.Lgs. n. 165 del 2001 e successive modificazioni ed integrazioni, e' 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 procedura di mobilità i candidati in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) essere dipendenti di ruolo di un'altra Pubblica Amministrazione, con contratto di lavoro a tempo indeterminato;
- 2) **che siano inquadrati in uno dei profili professionali messi a concorso o in qualifica corrispondente per i dipendenti di Pubbliche Amministrazioni diverse da quelle del Servizio Sanitario Nazionale**
- 3) che abbiano superato il periodo di prova;
- 4) che non abbiano superato il periodo di comporta;
- 5) che non esistano cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego e al proprio trasferimento con riferimento al Comparto/Amministrazione Pubblica di appartenenza;
- 6) che siano in possesso di idoneità fisica all'impiego;

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

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

Il possesso dei requisiti di cui sopra deve essere documentato nei modi e nei termini stabiliti nel presente avviso, a pena di esclusione.

### **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 Bazzoni Sircana 2 – 2A – OLBIA , negli orari di apertura dello stesso (dal Lunedì al Venerdì: 9.00 – 12.30; il Lunedì e Giovedì anche dalle 15.30 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.

La busta chiusa che contiene la domanda dovrà recare, al suo esterno, apposita dicitura **“Domanda di partecipazione alla procedura di mobilità per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di \_\_\_\_\_”**.

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 – IV serie speciale “Concorsi ed esami”**

**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 per le domande presentate direttamente all'ufficio protocollo di quest'Azienda n. 2, fa fede il timbro a data posto dallo stesso ufficio sulla domanda ricevuta;

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 declina 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.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o titoli è priva di effetti, e i documenti o i titoli, inviati successivamente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande, non saranno presi in considerazione.

Le istanze di mobilità già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana **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.

## **DOMANDA DI AMMISSIONE**

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

Nella domanda, redatta in carta semplice, ed indirizzata al Commissario dell'Azienda U.S.L. n. 2, via Bazzoni Sircana 2 – 2A- 07026 Olbia (OT), il candidato sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n.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. la residenza;
4. il nominativo dell'Ente pubblico di appartenenza ed il relativo indirizzo della sede legale;
5. la titolarità di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato con inquadramento in uno dei profili professionali messi a concorso o in qualifica corrispondente per i dipendenti di Pubbliche Amministrazioni diverse da quelle del Servizio Sanitario Nazionale
6. l'avvenuto superamento del periodo di prova;
7. di non aver superato il periodo di comporto;
8. che non esistano cause ostative al proprio trasferimento con riferimento al Comparto/Amministrazione di appartenenza;
9. Gli aspiranti portatori di handicap devono specificare nella domanda l'ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della Legge 05.02.1992, n. 104;
10. l'autorizzazione al trattamento manuale/automatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003;
11. il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. Il candidato ha l'onere di comunicare tempestivamente ogni successivo cambiamento del suddetto domicilio. In caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nel punto 3.

**La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dalla procedura di mobilità.** Tale sottoscrizione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, non necessita di autentica. La presentazione della domanda di partecipazione alla procedura di mobilità comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso e di tutte le norme in esso richiamate.

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

I candidati allegano alla domanda di partecipazione la seguente documentazione:

- 1) **un certificato di servizio di data recente ovvero dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, da cui si evidenzia in modo corretto l'inquadramento del dipendente;**
- 2) 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/part time, data di inizio e fine servizio, gli eventuali periodi di aspettativa, sospensioni e quant'altro necessario per valutare correttamente il servizio stesso).
- 3) tutti gli altri titoli ritenuti utili al fine della valutazione di merito;
- 4) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, dal quale si evinca la capacità professionale posseduta.. **Tale curriculum non ha valore di autocertificazione, se non redatto ai sensi e nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;**
- 5) un elenco dei documenti e titoli presentati, datato e firmato;
- 6) **fotocopia, fronte e retro, di un documento di identità o documento di riconoscimento equipollente, in corso di validità, nel quale sia ben visibile la data di scadenza, al fine della validità dell'istanza di partecipazione e delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà( art. 38 D.P.R. 445/200);**

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 (D.P.R.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 seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal D.P.R.445/2000:

A) **dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 del D.P.R.445/2000 (per es., possesso di titolo di studio, possesso del titolo di specializzazione, qualifica professionale posseduta ect.);

B) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (art. 47 D.P.R.445/2000) da utilizzarsi per tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'art.46 del D.P.R.445/2000 (ad esempio: attività di servizio... ect.);

C) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di conformità all'originale di copia** (artt. 19 e 47 del D.P.R.445/2000) da utilizzarsi per dichiarare il fatto che, la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale.

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 ai sensi e per gli effetti del 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, nella quale sia ben visibile la data di scadenza del documento, 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 ed esaustiva valutazione delle attestazioni in esse presenti.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà **concernente il servizio prestato**, deve contenere:

- 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo e sede della struttura, struttura pubblica, struttura privata accreditata, convenzionata o meno, etc.);
- 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza, di collaborazione, etc.);
- 3) il profilo professionale e la categoria di inquadramento;
- 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno - parziale), con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana;
- 5) la data di inizio e la data di fine 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, quando il servizio è prestato presso il S.S.N. il candidato deve attestare se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46, del decreto del Presidente della Repubblica n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto.

In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

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 ED ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA DI MOBILITA'**

Il competente Ufficio provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dall'avviso di mobilità in capo ai candidati, nonché la regolarità della presentazione della domanda.

I candidati ammessi saranno convocati per il colloquio con comunicazione a mezzo postale o telegrafico spedita almeno **quindici giorni** prima della data della prova. La mancata presentazione al colloquio, nel giorno e nell'ora fissati dalla Commissione, determina l'automatica esclusione dalla procedura di mobilità.

L'esclusione dalla procedura di mobilità e' deliberata con provvedimento motivato dal Direttore Generale della Azienda, da notificarsi entro trenta giorni dalla esecutività della relativa decisione.

### **VALUTAZIONE DEI CANDIDATI**

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

La verifica di cui sopra è finalizzata a valutare il patrimonio di conoscenze, al fine di accertare la professionalità acquisita dal candidato in relazione alle esigenze dell'Azienda, nonché la specifica motivazione a lavorare per l'Azienda Sanitaria di Olbia.

La Commissione, in via preliminare, individua le eventuali specifiche esigenze dell'Azienda in relazione alla disciplina 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 Commissione dispone complessivamente di 50 punti, ripartiti nei limiti massimi sotto indicati:

- 20 punti per titoli.
- 30 punti per la prova orale.

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

- titoli di carriera: max 10 punti
- titoli accademici e di studio: max 03 punti
- pubblicazioni e titoli scientifici: max 03 punti
- curriculum formativo e professionale: max 04 punti

Non sono valutabili i titoli utilizzati ai fini dell'ammissione alla procedura di mobilità.

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 ricongiungimenti al nucleo familiare, nonché situazioni tutelate da leggi speciali.

### **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.

### **NOMINA DEI VINCITORI**

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

Per i termini di efficacia nonché le modalità di utilizzazione della graduatoria si opera integrale rinvio alla normativa di riferimento.

## **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'Amministrazione 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.

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 vigenti, con particolare riferimento ai contratti collettivi nazionali di lavoro, in materia giuridica, previdenziale ed economica previste per il personale del S.S.N.

## **TUTELA DEI DATI PERSONALI-INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio Amministrazione del Personale per le finalità di gestione della procedura di mobilità e anche successivamente per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto di lavoro.

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.

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'Azienda Sanitaria al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del decreto legislativo n. 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 avviso, 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 presente avviso è consultabile sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia [www.asllobia.it](http://www.asllobia.it), **sezione "Concorsi e selezioni"**.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Amministrazione del 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 telefonici 0789 – 552390/389/042/044..

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Giovanni Antonio Fadda**

**PUBBLICATO SU G.U. 4<sup>A</sup> SERIE SPECIALE – CONCORSI N° 92 DEL 22.11.2011**

**SCADENZA IL 12.12.2011**

Allegato n° 1

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Locale n° 2  
Via Bazzoni Sircana 2 – 2A  
07026 OLBIA

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° \_\_\_\_\_ posti di \_\_\_\_\_, Cat. \_\_\_\_\_, bandito da codesta Azienda Sanitaria Locale e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ IV<sup>a</sup> serie speciale "concorsi ed esami"  
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 indeterminato, della seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ( indicare anche la data di prima assunzione e la P.A. di provenienza in caso di avvenuto trasferimento da altra P.A. tramite l'istituto della mobilità esterna);
4. di essere inquadrato nel profilo professionale di \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ ruolo \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo pieno ovvero parziale per n° \_\_\_\_\_ ore settimanali;
5. (per i dipendenti di Amministrazioni o Enti non facenti parte del Comparto Sanità) che il profilo di appartenenza è corrispondente a quello oggetto di procedura di mobilità per la quale si concorre;
6. di avere terminato e superato il periodo di prova;
7. di non avere superato il periodo di comporta;
8. che non esistono cause ostative al proprio trasferimento con riferimento alla normativa vigente nel Comparto/Amministrazione di appartenenza;
9. di essere fisicamente idoneo all'impiego
10. di autorizzare il trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);
11. di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;
12. che ogni eventuale comunicazione relativa alla mobilità deve essere fatta al seguente indirizzo:

Sig. \_\_\_\_\_ 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 datato e firmato;
- d) elenco dei documenti e titoli presentati datato e firmato;
- e) Copia fotostatica fronte e retro di un documento di identità o documento di riconoscimento equipollente, in corso di validità.

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

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a ..... il ..... e residente a .....Via .....n..... 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



**Allegato 3**  
**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).

**Allegato 4**  
**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)

- 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).