

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI COMPONENTE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELL'ASL N. 2 DI OLBIA.

**Art. 1
Oggetto**

1.1. L'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia intende procedere alla costituzione dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (di seguito per brevità OIV), ai sensi dell'art. 14 del Decreto Legislativo n. 150/2009 e della delibera n.12/2013 della Commissione Indipendente per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni Pubbliche - Autorità Nazionale Anticorruzione (successivamente definita CIVIT-ANAC).

1.2. Con il presente avviso l'ASL 2 richiede la presentazione di candidature alla selezione per titoli e colloquio di n° 3 esperti da nominare quali componenti dell'OIV per un periodo di tre anni, rinnovabile una sola volta.

1.3. Al fine di garantire il corretto esercizio delle funzioni proprie dell'OIV nello specifico contesto della Azienda Sanitaria di Olbia, si prevede che possono presentare le candidature coloro che siano in possesso dei requisiti di cui ai successivi articoli e la scelta dei componenti verrà effettuata in modo tale da favorire il rispetto dell'equilibrio di genere.

1.4. Secondo le indicazioni date dalla CIVIT-ANAC con la citata deliberazione n. 12/2013, nell'ambito dell'OIV va assicurata la presenza sia di un componente che abbia un'adeguata esperienza maturata all'interno dell'amministrazione interessata (intesa quale amministrazione ASL), sia di componenti in possesso di conoscenze tecniche e capacità utili a favorire processi di innovazione all'interno dell'amministrazione medesima.

1.5. L'OIV svolgerà le funzioni di cui all'art. 14 c. 4 e 5 del D.Lgs. n. 150/2009.

1.6. L'età dei componenti deve essere tale da assicurare all'Organismo esperienza e capacità di innovazione. Non potranno essere nominati componenti dell'OIV coloro che abbiano superato la soglia dell'età della pensione di vecchiaia.

**Art. 2
Requisiti generali**

2.1. Cittadinanza italiana o di un Paese membro dell'Unione Europea.

2.2. Conoscenze tecniche e capacità utili a favorire processi di innovazione organizzativa all'interno dell'amministrazione medesima, oltre che un profilo e background professionale e personale adeguato al ruolo.

2.3. Buona e comprovata conoscenza almeno della lingua inglese.

2.4. Buone e comprovate conoscenze tecnologiche di software.

**Art. 3
Esclusioni, conflitti di interesse e cause ostative**

3.1. Non possono essere nominati componenti dell'OIV coloro che:

- rivestano incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero che abbiano rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero che abbiano rivestito simili incarichi o cariche o

che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione (14, comma 8, d. lgs. n. 150/2009);

- siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- abbiano svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'Asl di Olbia nel triennio precedente la nomina;
- siano responsabili della prevenzione della corruzione presso l'Asl di Olbia;
- si trovino, nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- abbiano riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- siano magistrati o avvocati dello Stato che svolgono le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Asl di Olbia;
- abbiano svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro l'Asl di Olbia;
- abbiano un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti aventi incarico di natura gestionale nell'Asl di Olbia, o con i componenti la Direzione strategica aziendale;
- siano stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;
- siano revisori dei conti presso la Asl di Olbia.

3.2. L'assenza delle situazioni di cui al presente articolo deve essere oggetto, all'atto della presentazione della domanda di partecipazione alla selezione, di **una formale dichiarazione del candidato** che, in caso di nomina, sarà successivamente trasmessa alla Commissione Indipendente per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni Pubbliche – Autorità Nazionale Anticorruzione.

3.3. Non possono essere nominati, inoltre, associazioni, società e, in generale, soggetti diversi dalle persone fisiche, anche nell'ipotesi in cui il conferimento dell'incarico avvenga scindendo il rapporto personale con il candidato dal rapporto economico, prevedendo l'erogazione del corrispettivo ad una società per l'attività prestata dal singolo; si sarebbe in presenza, in tal caso, di un'ipotesi di interposizione, con riflessi anche sul principio della tendenziale esclusività.

Art. 4

Requisiti specifici attinenti all'area delle conoscenze

4.1. Ai fini della individuazione dei componenti dell'OIV, la Asl di Olbia terrà conto dei requisiti e degli elementi di seguito indicati, accertati dall'Amministrazione oltre che dagli elementi desumibili dal curriculum, eventualmente anche mediante un colloquio e nell'ambito di una valutazione comparativa.

4.2. Titolo di studio

I candidati devono essere in possesso di diploma di laurea specialistica o di laurea quadriennale conseguita nel previgente ordinamento degli studi.

E' valutabile il possesso di titoli riconosciuti equivalenti rilasciati in altri Paesi dell'Unione Europea.

E' richiesta la laurea in scienze economiche e statistiche, giurisprudenza, scienze politiche, ingegneria gestionale e, considerata la specificità dell'azienda sanitaria è ammessa la laurea in medicina o veterinaria.

Per le lauree in discipline diverse è richiesto, altresì, un titolo di studio post-universitario in profili afferenti le materie suddette, nonché ai settori dell'organizzazione e della gestione del personale delle pubbliche amministrazioni, del management, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e del personale, o della misurazione e valutazione della performance.

In alternativa al possesso del titolo di studio post-universitario è sufficiente il possesso dell'esperienza, prevista dall'art. 5, di almeno 5 anni

4.3. Tipologia del percorso formativo

Particolare rilievo verrà dato, in sede di valutazione, alle esperienze maturate nei settori dell'organizzazione e della gestione del personale delle pubbliche amministrazioni, del management, della pianificazione e controllo di gestione, o della misurazione e valutazione della performance.

4.4. Titoli valutabili

Sono valutabili i titoli di studio, nelle materie di cui ai precedenti punti 4.2 e 4.3, conseguiti successivamente al diploma di laurea e rilasciati da istituti universitari italiani o stranieri o da primarie istituzioni formative pubbliche.

Saranno distintamente ponderati, ai fini della valutazione, i titoli conseguiti all'esito di un percorso formativo di durata comunque superiore a quella annuale (dottorato di ricerca, master di II livello, corsi di specializzazione) e altri titoli di specializzazione.

4.5. Studi o stage all'estero

E' valutabile, se afferente alle materie di cui ai punti 4.2 e 4.3, un congruo periodo postuniversitario di studi o di stage all'estero.

Articolo 5

Requisiti specifici attinenti all'area delle esperienze professionali

5.1. I componenti dell'OIV dovranno essere in possesso di un'esperienza di almeno tre anni, in posizioni di responsabilità, anche presso aziende private, nel campo del management, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e della gestione del personale, della misurazione e valutazione della performance e dei risultati, ovvero nel campo giuridico - amministrativo, tenendo anche conto dei compiti che derivano dall'applicazione della l. n. 190/2012.

5.2 Ai fini del rinnovo o della nomina dell'OIV, assume rilievo l'esperienza già maturata nella stessa qualità, anche presso altra amministrazione, fermo restando quanto previsto dal punto 3.1, in ordine alla rilevanza di un eventuale rimozione dall'incarico prima della scadenza.

Articolo 6

Requisiti specifici attinenti all'area delle capacità

6.1. I componenti dell'OIV dovranno possedere, anche in relazione alla natura e ai compiti dell'amministrazione, adeguate competenze e capacità manageriali e

relazionali, dovendo promuovere i valori del miglioramento continuo della performance e della qualità del servizio, nonché della trasparenza e della integrità.

6.2. Ciascun candidato all'incarico di componente l'OIV della Asl di Olbia dovrà pertanto illustrare, in una relazione di accompagnamento al curriculum, le esperienze che ritenga significative in relazione al ruolo da svolgere.

6.3. Qualora il candidato abbia già rivestito il ruolo di componente di OIV, anche presso altra amministrazione, deve darne indicazione nel curriculum e nella relazione di accompagnamento e illustrare l'attività precedentemente svolta nella qualità.

Articolo 7

Requisito linguistico e delle conoscenze informatiche

7.1. I componenti dell'OIV dovranno avere una buona e comprovata conoscenza della lingua inglese nonché buone e comprovate conoscenze informatiche.

Se di cittadinanza non italiana, il componente deve altresì possedere una buona e comprovata conoscenza della lingua italiana.

Articolo 8

Esclusività del rapporto

8.1. Nessun componente dell'OIV può appartenere contemporaneamente a più Organismi indipendenti di valutazione o Nuclei di valutazione.

8.2. Il principio di esclusività può essere derogato nelle ipotesi in cui si tratti di incarichi in enti di piccole dimensioni che trattano problematiche affini e che operano nella stessa area geografica, anche in relazione alla valutazione complessiva degli impegni desumibili dal curriculum.

8.3. L'assenza o l'eventuale contemporanea presenza in altri Organismi indipendenti di valutazione o Nuclei di valutazione deve essere oggetto di dichiarazione sottoscritta dal candidato che deve essere allegata alla domanda di partecipazione alla selezione e che sarà successivamente trasmessa dall'amministrazione alla CIVIT-ANAC in caso di nomina.

Articolo 9

Durata e compenso del mandato

9.1. Il mandato dell'OIV ha durata triennale, con decorrenza dalla data indicata nel provvedimento di nomina dei componenti o, in mancanza, dalla presa di possesso.

9.2. A garanzia dell'indipendenza dell'Organismo, non può essere prevista l'automatica decadenza dei componenti dell'OIV in coincidenza con la scadenza dell'organo di indirizzo politico – amministrativo dell'Asl di Olbia.

9.3. L'eventuale revoca dell'incarico prima della scadenza deve essere adeguatamente motivata e preceduta dal parere della CIVIT-ANAC.

9.4. A ogni componente dell'OIV sarà corrisposto un compenso forfetario comprensivo di ogni prestazione al lordo delle ritenute di legge, pari a 12.000 euro oltre al rimborso delle spese sostenute e documentate secondo la normativa vigente in materia. L'eventuale componente interno espletterà le funzioni al di fuori dell'orario di servizio. Per i componenti esterni l'affidamento dell'incarico non determina l'instaurazione di alcun rapporto subordinato o di pubblico impiego.

Articolo 10

Accertamento dei requisiti

10.1. I requisiti di cui ai precedenti articoli del presente Avviso sono accertati dagli elementi desumibili dal curriculum e da una relazione di accompagnamento al curriculum in cui il candidato illustra le esperienze che ritenga significative anche in relazione ai risultati individuali ed aziendali ottenuti ed espone l'attività e gli obiettivi che egli ritenga che l'OIV debba perseguire. Tale relazione potrà essere oggetto di un eventuale colloquio.

Articolo 11

Termini e modalità di partecipazione

11.1 La domanda di ammissione alla selezione, avente ad oggetto "Domanda di selezione – Organismo Indipendente di Valutazione della performance ASL di Olbia", tramite posta **esclusivamente** a mezzo di Posta Elettronica Certificata personale (PEC), entro il termine perentorio di 15 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso, alla seguente Casella di posta elettronica certificata: **protocollo@pec.aslolia.it**

11.2 Il presente avviso viene diffuso mediante pubblicazione sul sito dell' Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia.

11.3. Si specifica che ogni comunicazione da parte della ASL di Olbia verso i candidati verrà effettuata esclusivamente tramite PEC all'indirizzo di posta certificata personale del candidato.

Art. 12

Domanda di partecipazione

12.1 La domanda, debitamente sottoscritta dall'interessato e redatta in carta semplice, deve riportare tutte le informazioni richieste nel presente articolo.

12.2 E' necessario, altresì, allegare alla domanda di partecipazione, a pena di esclusione, la documentazione richiesta nel presente articolo, vale a dire il curriculum e la relazione di accompagnamento al curriculum.

12.3 Nella domanda il concorrente all'incarico dovrà dichiarare:

- a) cognome e nome, codice fiscale, luogo e data di nascita, cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea, luogo di residenza, numero di telefono, indirizzo email della propria personale Posta Elettronica Certificata;
- b) assenza/presenza di incarichi in altri Organismi di Valutazione;
- c) titolo di studio, con indicazione dell'università, facoltà, data e luogo di conseguimento;
- d) eventuali ulteriori titoli di studio posseduti, titoli e/o attestati di perfezionamento e/o specializzazione o comunque utili ai fini della selezione;
- e) livello di conoscenza della lingua inglese, nonché livello delle conoscenze tecnologiche di software;

f) il possesso delle capacità ed esperienze professionali e di tutti i requisiti previsti dal presente avviso;

g) il consenso al trattamento dei dati personali e di eventuali dati sensibili contenuti nella domanda ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

12.4. Alla domanda di partecipazione devono essere allegati:

a) dettagliato curriculum professionale e vitae, datato e sottoscritto;

b) relazione di accompagnamento al curriculum;

d) formale DICHIARAZIONE, resa sotto forma di autocertificazione, di cui al precedente punto 3.2.

e) copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

12.5. Tutti i requisiti richiesti e i titoli che si intenda far valere devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande.

12.6. Ai sensi del DPR 445/2000, le dichiarazioni rese nella istanza di ammissione alla procedura hanno valore di dichiarazioni sostitutive. Nel caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del citato decreto.

Articolo 13

Ammissibilità delle domande

13.1. Le domande non sottoscritte, spedite oltre il termine previsto e/o non contenenti le indicazioni di cui al precedente articolo non saranno prese in considerazione. L'ASL n. 2 di Olbia si riserva la facoltà di concedere agli interessati un ulteriore termine per la regolarizzazione della domanda, sempre che non siano rilevati vizi di forma sostanziali.

13.2. La data di presentazione della domanda sarà attestata dal sistema di consegna/accettazione della PEC.

13.3. L'ASL n. 2 di Olbia non assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione e smarrimento delle comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure dalla mancata o tardiva comunicazione del cambiamento d'indirizzo telematico indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici, o comunque imputabili a terzi, per caso fortuito o di forza maggiore.

Articolo 14

Selezione e nomina

14.1. La selezione degli aspiranti ammessi, previo accertamento dei requisiti minimi richiesti dall'avviso, avverrà sulla base della valutazione dei titoli da parte del Direttore Amministrativo e di un eventuale colloquio da effettuarsi presso la Sede Legale dell'ASL n. 2 di Olbia, via Bazzoni Sircana 2 - Olbia.

14.2 Il Direttore Amministrativo provvederà alla valutazione dei candidati previo accertamento dei requisiti richiesti dall'avviso e stilerà un elenco di idonei in possesso dei requisiti di cui agli artt. 2, 4, 5, 6 e 7.

14.3 Il Commissario Straordinario provvede, sulla base dell'elenco degli idonei stilato dal Direttore Amministrativo, alla individuazione dei tre candidati, assicurando il rispetto dell'equilibrio di genere. Qualora il Commissario Straordinario lo ritenesse necessario ai fini della scelta, il possesso dei requisiti in precedenza indicati potrà essere integrato con un colloquio cui saranno invitati i candidati, da effettuarsi presso la Sede Legale dell'ASL n. 2 di Olbia, in via Bazzoni Sircana 2 - Olbia. La data dell'eventuale colloquio sarà comunicata, con un breve preavviso, alla casella di posta elettronica certificata personale dei soggetti ammessi. Si precisa che non si dà luogo alla formazione di una graduatoria ma alla formulazione di un elenco di idonei.

14.4 I curricula dei candidati prescelti, le dichiarazioni relative all'assenza delle cause di incompatibilità e al rispetto del principio di esclusività, la relazione motivata da cui si evincano le ragioni della scelta con riguardo ai requisiti richiesti, gli esiti della procedura e il compenso previsto saranno trasmessi al Dipartimento della Funzione Pubblica per il prescritto Parere di cui all'art. 14 comma 3 D. Lgs 150/2009. La Commissione esprime il proprio parere entro trenta giorni dal ricevimento della richiesta. Il termine rimane sospeso laddove si renda necessaria per incompletezza della documentazione inviata, ulteriore attività istruttoria.

14.5 Una volta acquisito il parere del Dipartimento della Funzione Pubblica l'incarico sarà conferito con deliberazione del Commissario Straordinario.

14.6 Il Commissario Straordinario, in caso di mancata accettazione dell'incarico da parte dei soggetti individuati o di rinuncia allo stesso, si riserva la possibilità, entro la scadenza triennale originariamente prevista per l'OIV, di conferire incarichi sostitutivi ad ulteriori candidati in possesso dei requisiti prescritti per una durata non superiore alla suddetta scadenza attingendo dalla lista degli idonei e acquisendo il prescritto parere di cui all'art. 14 comma 3 D. Lgs 150/2009.

Articolo 15

Riserva dell'amministrazione

15.1. L'ASL n. 2 di Olbia si riserva la facoltà, ove nuove circostanze lo consigliassero oppure nel caso in cui nessuno dei candidati risultasse idoneo, di non dar corso alla procedura di selezione, ovvero di procedere a pubblicazione di nuovo Avviso.

Data di pubblicazione sul sito dell' Azienda nella sezione "concorsi e selezioni"

il: 20/05/2015

Scadenza presentazione delle domande

il: 04/06/2015

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Commissario
Azienda ASL 2 Olbia
Via Bazzoni Sircana 2-2/a
Olbia

__l__ sottoscritt_ _____,
nat__ a _____ (Prov.____) il _____, residente in
_____, (CAP____), Via
_____, n.____ e domiciliato per la procedura
selettiva in _____ (CAP____), Via
_____, n. _____ Tel. n. _____ e-
mail_____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica, per il conferimento di n. 3 incarichi di componente dell'Organismo indipendente di valutazione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28.12.2000, dichiara:

- di essere cittadino _____ (specificare se italiano o di altro stato dell'Unione europea);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali (ovvero indicare le eventuali condanne penali riportate);

di essere in possesso del titolo di studio di Laurea in (specificare se specialistica o laurea quadriennale/quinquennale conseguita nel previgente ordinamento degli studi universitari)

conseguito presso _____ in
data_____;

- di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni e di non aver rivestito simili incarichi o cariche, né di aver avuto simili rapporti, nei tre anni precedenti la data di approvazione dell'avviso della presente selezione;
- di non aver compiuto l'età massima per il collocamento a riposo
- di essere in possesso dei tutti gli altri requisiti specifici di cui all'avviso di selezione, così come risultante dal curriculum e dalle documentazioni allegati alla presente.

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui ai punti 3.4 e 3.5 Delibera Civit 12/2013

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato. Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Si allegano:

Un curriculum formativo e professionale in formato europeo, redatto su carta libera, datato e firmato in ogni pagina;

Dichiarazione di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità, divieto di nomina, conflitto d'interessi o cause ostative di cui ai punti 3.4 e 3.5 Delibera Civit 12/2013

Autocertificazione dei titoli posseduti, e la dichiarazione, in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, che quanto indicato nel curriculum corrisponde a verità;

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;

Relazione accompagnatoria

Si allegano inoltre:

dichiarazione sostitutiva di atto notorio per i seguenti atti/stati/fatti/qualità personali _____

_____;

dichiarazione sostitutiva di atto notorio di conformità all'originale dei seguenti atti/documenti: _____

_____;

dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa a _____

_____;

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non instaurare né a svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito. Dichiaro infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

DATA _____

FIRMA

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____, (Prov. ____), il _____ residente in
_____, (Prov. ____), Via _____
n° __, C.A.P.: _____,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, 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 in possesso dei seguenti titoli:

1. _____
2. _____
3. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASL n. 2 Olbia, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

DATA _____

FIRMA

(Da utilizzare per dichiarare stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato come, ad esempio, l'esperienza professionale e lavorativa).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____, (Prov. ____), il _____ residente in
_____, (Prov. ____), Via _____
n° __, C.A.P.: _____,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, 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

1. Che l'esperienza professionale, di studio e lavorativa riportata nel curriculum professionale allegato corrisponde a verità;
2. _____
3. _____
4. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASL n. 2 Olbia, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Si allega documento d'identità.

DATA _____

FIRMA

(Da utilizzare per dichiarare 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. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Ai sensi degli artt. 19 e 47 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____, (Prov. ____), il _____ residente in
_____, (Prov. ____), Via _____
n° __, C.A.P.: _____,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, 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 a conoscenza del fatto che le copie fotostatiche dei seguenti documenti sono conformi all'originale di cui è in possesso: (elencare i documenti che si sono allegati in fotocopia)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASL n. 2 Olbia , a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Si allega documento d'identità.

DATA _____

FIRMA