



Proposta del Servizio Risorse Umane N° 374 del 08.08.2016

Deliberazione del Commissario Straordinario

n° 325 del 08 AGO. 2016

Oggetto: indizione avviso di mobilità volontaria regionale e interregionale compartimentale e intercompartimentale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 30 D.Lgs 165/01 e art.19 C.C.N.L. comparto sanità integrativo riservato ai lavoratori centralinisti non vedenti di cui alla Legge 113/1985 – obbligo di copertura della quota di riserva.

Su proposta del Direttore del Servizio Risorse Umane

VISTO l'Art. 9 della legge regionale del 17 novembre 2014, n 23, avente ad oggetto "norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifica alle leggi regionali n 23 del 2005, n 10 del 2006 e n 21 del 2012" che prevede l'adeguamento organizzativo ed il commissariamento delle aziende sanitarie;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n. 16/1 del 31.03.2016, con la quale al dott. Federico Argiolas è stato prorogato fino al 30.06.2016 l'incarico di Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Lanusei;

VISTA la deliberazione del Commissario Straordinario n. 140 del 4 aprile 2016, con la quale al dott. Giovanni Deiana è stato prorogato l'incarico di Direttore Amministrativo Aziendale facente funzioni fino al 30.06.2016;

VISTA altresì la deliberazione del Commissario Straordinario n. 139 del 4 aprile 2016, con la quale la dott.ssa Grazia Cattina è stata nominata Direttore Sanitario Aziendale facente funzioni fino al 30.06.2016;

VISTA la nota (n 18341 del 1.7.2016) del Direttore Generale dell'Assessorato all'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale della Regione Autonoma della Sardegna con la quale, premesso che il dott. Federico Argiolas ha manifestato l'indisponibilità alla proroga dell'incarico di Commissario Straordinario dell'Azienda disposta con DGR n 39/2 del 30.06.2016, si comunica che, fino alla nomina del nuovo Commissario, il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo continuano a svolgere le rispettive



funzioni e che le funzioni di Commissario Straordinario vengono svolte dal Direttore Sanitario dott.ssa Grazia Cattina, ai sensi dell'art. 3, comma 6, del D.lgs n 502/92;

PREMESSO che nella nuova dotazione organica, di cui alla delibera n 119 del 21 marzo 2016, risulta disponibile e vacante un posto di operatore tecnico - centralinista non vedente cat. "B" da destinare al Centralino della ASL di Lanusei a seguito di pensionamento di un dipendente con qualifica di centralinista non vedente;

PRESO ATTO che questa Azienda ha rilevato la necessità di acquisire la figura professionale in argomento, con contratto di lavoro subordinato ed a tempo indeterminato, al fine di garantire il corretto funzionamento del Centralino della ASL di Lanusei;

VISTA la delibera del Commissario Straordinario n 49 del 15 febbraio 2016 recante " piano assunzioni a tempo indeterminato in esecuzione delle autorizzazioni dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e Assistenza" in cui è previsto anche il reclutamento di un Operatore Tecnico – Centralinista non vedente cat. "B";

RILEVATO che, nel Prospetto Informativo telematico di cui all'art. 9 comma 6 della Legge n. 68/1999, trasmesso in data 28/04/2016 al Servizio provinciale competente, si rileva che la situazione occupazionale dell'Azienda, rispetto a tali obblighi di assunzione, evidenzia la necessità di inserire nel proprio organico personale appartenente alle categorie di cui all'art. 1 della citata legge;

CONSIDERATO che questa Azienda al fine di poter garantire l'assolvimento degli obblighi occupazionali di cui alla legge 68/1999 e dalla legge 29 marzo 1985, n. 113 intende esperire la procedura di avviamento a selezione per la copertura a tempo indeterminato di un posto vacante della propria dotazione organica relativo alla figura professionale di Operatore Tecnico - Centralinista non vedente Cat. B;

RITENUTO opportuno avviare una procedura di mobilità volontaria esterna ai sensi dell'art. 30 D. LGS. 165/2001 al fine di poter garantire l'assolvimento degli obblighi occupazionali di cui alla Legge 68/1999 e Legge 113/1985 per la copertura a tempo indeterminato di un posto vacante della propria dotazione organica relativo alla figura professionale di Operatore Tecnico – Centralinista non vedente,



VISTO l'art 30 del Decreto Legislativo 165/2001 e s.m. e i. che detta disposizioni in materia di mobilità di personale;

RITENUTO pertanto , secondo quanto disposto dall'art. 30 del D. Lgs 165/2001, di dover opportunamente attivare, previamente all'espletamento dell'apposito concorso pubblico, la procedura di mobilità volontaria in ambito regionale e interregionale, compartimentale e intercompartimentale, finalizzata alla copertura del posto in oggetto;

ATTESO che con riferimento alla disciplina applicabile, l'art. 30, comma 1, del D.Lgs 165/2001 prevede che i contratti collettivi nazionali possono definire le procedure ed i criteri generali per l'attuazione della mobilità e che a tale riguardo , l'art. 19 del C.C.N.L. comparto sanità integrativo del 2001, prevede che la mobilità avviene a domanda del dipendente che abbia superato il periodo di prova con l'assenso dell'Azienda di destinazione e nel rispetto della categoria, profilo professionale, disciplina ove prevista e posizione economica di appartenenza del dipendente stesso;

CONSIDERATO che l'Azienda ritiene di dover subordinare l'assenso di cui trattasi ad una valutazione circa la rispondenza del profilo del candidato con le esigenze della stessa, effettuata da una apposita commissione nominata dal Commissario Straordinario, attraverso l'esame dei titoli e lo svolgimento di un colloquio tecnico – motivazionale;

VISTO il D.Lgs 502/92, il D.Lgs 165/01, il D.P.R. 445/2000, D.P.R. 487/94, il D.P.R. 220/01 nonché il C.C.N.L. comparto sanità;

VISTO l'allegato bando di mobilità predisposto dal Servizio Personale e ritenuto conforme alle vigenti disposizioni di legge;

ATTESO che l'atto è conforme alle previsioni contenute nel piano di rientro aziendale, di cui alla deliberazione del Commissario Straordinario n 62 del 19 febbraio 2016;

VISTA la L. 113 del 29/03/1985;

VISTA la L.R. n.ro 10/2006;

VISTO il D.Lgs. n.ro 229/99 e successive modificazioni;



VISTI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, resi ai sensi dell'art. 32, c. 8 dell'Atto Aziendale;

SENTITI in comune il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa

1. **di** indire, una procedura di mobilità volontaria pre – concorsuale ex art. 30 D.Lgs 165/2001 regionale ed interregionale, compartimentale e intercompartimentale, per titoli e colloquio, finalizzata all'assunzione a tempo pieno ed indeterminato di una unità di operatore tecnico-centralinista non vedente cat. "B";
2. **di** approvare il bando di mobilità allegato al presente provvedimento del quale forma parte integrante e sostanziale;
3. **di** disporre la pubblicazione sul sito internet aziendale, alla voce selezioni e concorsi;
4. **di** incaricare il Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza.

L'Estensore

Sig. Dino Sotgia

Il Responsabile del Servizio Risorse Umane

Dr.ssa Tomasa Pina Gioi

Il Direttore Sanitario f.f.

Dott.ssa Grazia Cattina

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott Giovanni Deiana

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO f.f.

Dott.ssa Grazia Cattina



Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

08 AGO. 2016

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali



Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).

Esecutiva in data _____ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° _____ del _____ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali



Protocollo n° PG/2016/ 17144 Lanusei, li 08 AGO. 2016

DESTINATARI:

- Commissario Straordinario
- Collegio Sindacale
- Servizio AA.GG e Legali
-
-

g



0 8 AGO 2018

AVVISO DI MOBILITÀ REGIONALE E INTERREGIONALE COMPARTIMENTALE E INTERCOMPARTIMENTALE PER TITOLI E COLLOQUIO FINALIZZATO ALL'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI UNA UNITA DI OPERATORE TECNICO – CENTRALINISTA NON VEDENTE CAT. "B" AI SENSI ART. 30 DECRETO LEGISLATIVO 165/2001 E S.M.I. E ART. 19 C.C.N.L. COMPARTO SANITA' DEL 20.09.2001.

E' indetta con deliberazione del Commissario Straordinario n. _____ del ___/___/2016 una procedura di mobilità esterna per la copertura di un posto, a tempo pieno ed indeterminato, di **Centralinista non vedente cat. "B"** da destinare al centralino Aziendale sito c/o il Presidio Ospedaliero "N. S. della Mercede" di Lanusei:

RISERVATO a dipendenti in servizio a tempo pieno e indeterminato presso altre **Pubbliche Amministrazioni** di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. n. 165/2001, **nonché appartenenti alle categorie protette di cui all'art. i della L. n. 68 del 12/03/1999 ed iscritti all'albo professionale nazionale dei centralinisti telefonici privi di vista, di cui alla L. n, 113 del 29/03/1985 inquadrati nella qualifica di: centralinista non vedente.**

Requisiti di ammissione

- Essere dipendente a tempo pieno e indeterminato, presso Aziende e Enti del Servizio Sanitario Nazionale, nel profilo professionale di OPERATORE TECNICO CENTRALINISTA NON VEDENTE cat. "B" oppure presso Amministrazioni Pubbliche di comparti diversi, con inquadramento in profilo e categoria corrispondenti;
- Essere computato fra i disabili assunti ai sensi della L. 68/1999 ed iscritto all'Albo Professionale Nazionale dei Centralinisti privi di vista, di cui alla L. 113 del 29/03/1985.
- Aver superato il periodo di prova.
- Aver ottenuto la dichiarazione di assenso al trasferimento presso l'Azienda Sanitaria Locale n. 4 di Lanusei da parte dell'Amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 30 co. 1 del D.Lgs n. 165/2001 e s.m.i. Tale dichiarazione dovrà essere allegata alla domanda.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione alla presente selezione e devono permanere sino al perfezionamento della mobilità.

Presentazione delle domande – Termine e modalità

La domanda di partecipazione alla presente selezione, redatta in carta libera e debitamente sottoscritta, **pena l'esclusione**, indirizzata al Servizio Risorse Umane via Piscinas 5 – Lanusei (Og) dovrà essere presentata entro il giorno ___/___/ **2016** direttamente all'ufficio protocollo dell'Ente (Via Piscinas 5 – 08045 Lanusei o spedita a mezzo raccomandata A/R (in tal caso farà fede la data di partenza riportata sul timbro postale) oppure a mezzo di Posta Elettronica Certificata all'indirizzo protocollo@pec.asllanusei.it.

Si precisa che la validità di tale invio, così come indicato nella normativa vigente, è subordinata dall'utilizzo da parte del candidato di casella postale elettronica certificata a sua

9

volta; non sarà pertanto ritenuto valido l'invio della domanda da una casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla P.E.C. Aziendale.

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

Si comunica che le domande di partecipazione presentate prima della pubblicazione del presente Avviso Pubblico "NON SONO VALIDE". Pertanto coloro che hanno presentato istanza prima dei termini stabiliti sono invitati a riproporla nei termini stabiliti dal bando ai fini della partecipazione all'Avviso.

Le domande pervenute dopo il termine di scadenza sopra indicato non saranno prese in considerazione.

Alla domanda, che dovrà essere redatta utilizzando l'allegato schema, il candidato, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

1. Il cognome e nome, il luogo e la data di nascita;
2. Il Codice Fiscale;
3. Il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
4. La residenza anagrafica;
5. Il recapito al quale si chiede che venga trasmessa , ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione relativa alla procedura;
6. L'Azienda o l'Ente del SSN ovvero la Pubblica Amministrazione di appartenenza, con il relativo indirizzo della sede legale, con la quale il candidato ha un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato, nel profilo operatore tecnico centralinista non vedente cat. "B";
7. Il superamento del periodo di prova;
8. di essere computato fra i disabili assunti ai sensi della Legge 68/99;
9. di essere iscritto all'Albo Professionale Nazionale dei Centralinisti Telefonici privi di vista di cui alla L. 113 del 29/03/1985.
10. Di essere in possesso della idoneità psicofisica all'espletamento delle mansioni specifiche del profilo e della categoria di appartenenza, tenuto conto di quanto previsto in merito dalla legge n. 68/99;
11. L'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi della legge 196/2003 e s.m.i., ai fini del presente procedimento;
12. Le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
13. Titolo di studio posseduto e gli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
14. Gli eventuali titoli che danno diritto ad usufruire di precedenza o preferenze a parità di punteggio

Alla domanda il candidato dovrà allegare:

- il curriculum professionale, redatto in formato europeo e reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. 445/2000 e s.m.i., datato e sottoscritto;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- nulla osta preventivo di assenso al trasferimento.

L'Azienda Sanitaria di Lanusei non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

A decorrere dal 01 gennaio 2012 – per effetto dell'entrata in vigore delle disposizioni introdotte dall'art. 15, comma 1, della legge 12 novembre 2011, n. 183 che prevedono la "de-certificazione" dei rapporti tra P.A. e privati – non possono essere accettate le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti elencati all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 o di cui l'interessato abbia diretta conoscenza (art. 47 D.P.R. 445/2000).

Tali certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.

La dichiarazione, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti delle certificazioni rilasciate dalle pubbliche Amministrazioni, **deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione delle stesse**, l'omissione anche di un solo elemento necessario comporta la non valutazione. A titolo esemplificativo: la dichiarazione sostitutiva relativa al servizio prestato dovrà contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale è stato svolto, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time, le date di inizio e di conclusione del servizio nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc..) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero-professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

L'Amministrazione procede ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e qualora dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, saranno applicabili le sanzioni previste dalla normativa vigente.

Sono esclusi dalla dichiarazione sostitutiva i certificati medici e sanitari.

Modalità di selezione

Tutte le istanze pervenute entro il termine indicato nel presente avviso saranno valutate preliminarmente ai fini dell'accertamento dei requisiti di ammissibilità.

I candidati ammessi alla procedura di mobilità saranno invitati a sostenere un colloquio con apposita commissione.

Gli elementi oggetto di valutazione sono i seguenti:

1. *Curriculum formativo e professionale;*
2. *Colloquio tecnico-motivazionale, volto ad accertare il patrimonio di conoscenze e la capacità di soluzioni di problemi operativi in relazione alle esigenze aziendali.*

Alla valutazione del curriculum e del colloquio sarà attribuito un punteggio complessivo espresso in trentesimi, 5 punti per il curriculum e 25 punti per il colloquio, secondo i criteri predeterminati dalla commissione giudicatrice, ed il candidato sarà ritenuto idoneo se avrà conseguito almeno il punteggio di 21/30.

Detta prova, di carattere tecnico-motivazionale, è finalizzata alla valutazione delle conoscenze tecniche e delle attitudini professionali dell'aspirante, con riferimento all'esperienza di lavoro maturata e rispondenti al contesto operativo di destinazione e alle esigenze di servizio proprie dell'azienda.



Il presente avviso non produce nei confronti degli interessati alcun diritto all'assunzione presso l'Azienda Sanitaria Locale di Lanusei che si riserva, a suo insindacabile giudizio, di non tener conto delle domande presentate.

La domanda di partecipazione degli interessati è considerata come semplice manifestazione d'interesse all'eventuale copertura del posto.

Il colloquio avrà luogo alle ore 11:00 c/o uffici amministrativi in via Piscinas 5 a Lanusei in data 12 ottobre 2016.

Eventuali variazioni saranno rese note esclusivamente mediante pubblicazione sul sito web aziendale www.asllanusei.it – Sez. Selezioni e Concorsi - ai sensi dell'art. 32 legge n° 69/2009. I candidati dovranno presentarsi muniti di un valido documento di riconoscimento. Coloro che non si presenteranno al previsto colloquio nelle date prefissate, saranno automaticamente esclusi dalla procedura.

Predisposizione della graduatoria finale

La graduatoria finale degli idonei sarà formulata sulla base del punteggio complessivamente attribuito alla valutazione del curriculum e del colloquio.

In caso di rinuncia al trasferimento da parte del vincitore, l'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere allo scorrimento della graduatoria.

L'Azienda Sanitaria Locale di Lanusei si riserva la facoltà di sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il presente avviso, a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano accampare pretese o diritti di sorta.

Ai sensi e per effetti del decreto legislativo 165/2001 e 198/2006 è garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso alla procedura di mobilità e per il trattamento di lavoro.

PUBBLICITA'

Il presente avviso viene affisso all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale della Asl di Lanusei nonché nel sito internet aziendale www.asllanusei.it, SEZ selezioni e concorsi. Non saranno esaminate le domande pervenute prima della pubblicazione all'Albo del presente avviso di mobilità.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento della procedura di mobilità verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, e ss.mm.ii.; la presentazione della domanda da parte candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure selettive, nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per le finalità di gestione del rapporto stesso. Il trattamento è effettuato anche tramite mezzi informatici. I dati verranno conservati presso gli archivi del Servizio Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria 4 di Lanusei. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento dell'avviso o alla posizione giuridico-economica del candidato. Il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei soggetti candidati e della loro riservatezza.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'U.O. Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Locale (tel. 0782/490548).

Il Commissario Straordinario
(Dott.ssa Grazia Cattina)



(Allegato n.1) – Fac-simile domanda di partecipazione

Al Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Locale di Lanusei
Via Piscinas 5, 08045 Lanusei (indirizzo PEC ASL LANUSEI:
protocollo@pec.asllanusei.it)

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità, per titoli e colloquio, tra Aziende ed Enti del Comparto Sanità e Intercompartimentale, per la copertura di n. **un posto di operatore tecnico centralinista non vedente cat "B"**, indetto da Codesta Azienda. A tal fine, 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 _____ prov. _____ il _____;
2. di essere residente nel comune di _____
_____ prov. _____ in Via _____;
3. il possesso della cittadinanza _____;
4. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____);
5. di possedere il seguente titolo di studio _____ e i requisiti di ammissione richiesti;
6. di essere dipendente a tempo indeterminato a decorrere dal _____ c/o l'Amministrazione/Azienda _____ nel profilo professionale di _____;
7. di essere computato fra i disabili assunti ai sensi della Legge 68/99
8. di essere iscritto all'Albo Professionale Nazionale dei Centralinisti Telefonici privi di vista di cui alla L. 113 del 29/03/1985 a decorrere dal _____;
9. di essere in possesso dell'idoneità psicofisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza, tenuto conto di quanto previsto in merito dalla legge n. 68/99;
10. di aver superato il periodo di prova;
11. i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego: _____;

9

12. di aver diritto di preferenza a parità di punteggio per i seguenti motivi: _____ (I titoli di preferenza valutabili sono quelli di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e s.m.i.)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

. - di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di mobilità;

- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere;

- che ogni comunicazione relativa alla mobilità dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via/P.za _____ n. _____

(telef. N. _____ altro eventuale recapito telef. _____ e-

mail _____ Il sottoscritto/a

_____ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03, in quanto necessario per consentire l'assunzione in servizio e la gestione del rapporto di lavoro in adempimento degli obblighi stabiliti dalle leggi, regolamenti e contratti collettivi.

Data, _____ Firma _____

9



(Allegato n. 2) - Fac simile per dichiarare il servizio prestato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ e residente a _____
CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____, 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,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000, di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni come di seguito descritto: Ente datore di lavoro
Profilo professionale ricoperto
Con rapporto di lavoro (Specificare la natura: rapporto di lavoro dipendente, libero professionale, collaborazione ecc. e in caso di lavoro dipendente specificare se trattasi di lavoro a tempo determinato o a tempo indeterminato)
Data inizio carriera data fine carriera
motivo della cessazione..... (Es. scadenza contratto a tempo determinato, dimissioni, trasferimento altro ente, ecc.) senza interruzione della carriera
dal al..... per
dal al..... per
dal al..... per
(Es. aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) Dichiaro di essere informat___, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____ Firma _____



(allegato n.3) - Fac simile dichiarazione sostitutiva artt. 46 e 47

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445/2000 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
CAP _____ in Via/Piazza _____

C.F.

_____, 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 DICHIARA

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____ Firma _____

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive letter 'G' followed by a vertical stroke.

(Allegato n. 4) – Fac simile per dichiarare Curriculum formativo e professionale Curriculum formativo e professionale redatto ai sensi degli Artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

Il sottoscritto/a _____ Residente
in _____ Provincia di _____ Via/Piazza
_____ CAP _____

ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 DPR 445/2000), dichiara i seguenti stati, fatti e qualità personali: Titoli accademici e di studio: Per ogni titolo precisare: -Ente che ha rilasciato il titolo -la durata del corso -la data di conseguimento -la votazione riportata Titoli di carriera intesa come esperienza di lavoro maturata nel profilo professionale di appartenenza Per ogni servizio precisare: -Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura privata accreditata/convenzionata o meno ...); -Natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto subordinato a tempo indeterminato/determinato; contratto di collaborazione; consulenzaecc.); -Profilo rivestito; - Tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno - parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ... ecc.); -Data di inizio e data di fine del rapporto di lavoro; -Indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ecc) Attività didattica Per ogni docenza indicare: -Ente presso cui sono state effettuate; -Periodo, n. ore, oggetto Attività formativa e di perfezionamento: Per ogni Corso di formazione frequentato indicare: -Oggetto; - la data e il luogo di svolgimento; -l'Ente organizzatore; -l'eventuale esame finale; -crediti formativi attribuiti Allegare in originale o in copia conforme all'originale eventuali pubblicazioni Dichiaro inoltre che le fotocopie allegate sono conformi agli originali in mio possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nei documenti ad essa allegati corrisponde al vero. Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità

Luogo e data _____ FIRMA _____



