



Sede Legale Viale Strasburgo n.233  
90146 Palermo Tel 0917801111  
P.I. 05841780827  
**U.O.C. Risorse Umane e Affari Generali**  
Tel. 091 7804547 fax 091 7808735

## IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione n. 1428 del 24.07.2012

Visto il comma 6 dell'art.7 del D.Lgs. n. 165/01 e s.m.i.;

Vista la deliberazione n. 359 del 16 dicembre 2009 avente per oggetto:  
" approvazione schema di regolamento recante la disciplina per il conferimento  
di incarichi di collaborazione a norma dell'art. 7 del D.Lgs. n.165/01 e s.m.i. "

Vista la deliberazione n. 952 del 17 maggio 2012 avente per oggetto: P.S.N.  
2011: linea progettuale n. 11 azioni 11.3 " riabilitazione psicologica nei reparti  
critici" – atto di nomina del referente aziendale: presa atto ed avvio attività  
progettuale.

## AVVISA

E' indetta pubblica selezione, per titoli, per il conferimento di incarichi di  
collaborazione coordinata e continuativa per diverse figure professionali i cui  
compensi sono determinati in base all'impegno richiesto dalle diverse figure  
professionali, per il raggiungimento dell'obiettivo nell'ambito del progetto  
"psicologica nei reparti critici" responsabile scientifico Dr. Giorgio Sulliotti, la  
durata prevista per il raggiungimento degli obiettivi del progetto è di anni 1;  
qualora il progetto venisse ulteriormente finanziato è prevista l'estensione dello  
stesso e gli incarichi di cui sopra potranno essere rinnovati.

In caso di rinuncia dell'incaricato o in caso di finanziamenti per progetti simili  
potrà essere utilizzata la medesima graduatoria.

Figure professionali richieste:

### **n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

servizio orientamento socio-sanitario materno infantile;

*Tipologia di funzioni e attività:*

coordinamento per il supporto psicologico con funzioni di: accoglienza,  
creazione dei nessi tra servizi, azioni e operatori, mediazione sociale,  
supporto agli operatori, controllo esecutivo;

importo assegno euro 16.000,00;

### **n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

servizio orientamento socio-sanitario materno infantile;

*Tipologia di funzioni e attività:*

accoglienza, informazione, infopoint per genitori, gestanti, gestanti con gravidanza a rischio;

importo assegno euro 7.000,00;

### **n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

supporto in neonatologia alle famiglie;

*Tipologia di funzioni e attività:*

colloquio, groupe parole, counseling;

importo assegno euro 13.000,00;

### **n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

supporto in neonatologia al bambino e alle famiglie nel prolungamento del follow-up;

*Tipologia di funzioni e attività:*

somministrazione test per rilevare bisogni di riabilitazione a seguito di colloquio con operatori e genitori, quale primo intervento di riabilitazione psicologica;

importo assegno euro 3.000,00;

### **n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

supporto in diagnosi prenatale;

*Tipologia di funzioni e attività:*

colloquio, counseling e intervento in sede di comunicazione della diagnosi;

importo assegno euro 13.000,00

### **n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

supporto al pronto soccorso con servizio prolungato;

*Tipologia di funzioni e attività:*

colloquio ed accompagnamento all'attesa e all'eventuale ricovero del bambino e/o della famiglia;

importo assegno euro 13.000,00;

### **n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

supporto per l'accompagnamento alla nascita rivolto alle donne in gravidanza e agli operatori;

*Tipologia di funzioni e attività:*

laboratori, gruppi esperienziali e groupe parole;

importo assegno euro 13.000,00;

## **n. 1 Psicologo**

### *Azioni:*

supporto per l'accompagnamento alla nascita rivolto alle donne in gravidanza e agli operatori;

### *Tipologia di funzioni e attività:*

somministrazione di strumenti a seguito di colloqui con operatori, quale primo intervento di riabilitazione psicologica;

importo assegno euro 3.000,00;

Tutti i compensi sono comprensivi di ogni onere previsto dalle vigenti normative fiscali e previdenziali per le collaborazioni coordinate e continuative. I tempi e le modalità dello svolgimento dell'attività lavorativa relativa agli incarichi di collaborazione verranno concordati con il responsabile scientifico del progetto.

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera, debitamente firmata dal candidato in conformità allo schema esemplificativo allegato, deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello, Viale Strasburgo n.233 - CAP 90146, Palermo e spedita a mezzo raccomandata A.R. o presentata all'ufficio protocollo dell'Azienda entro e non oltre il termine del 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso all'albo dell'Azienda;

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio. A tal fine fa fede il timbro e data dell'ufficio postale accettante o la data dell'ufficio protocollo dell'Azienda.

L'invio oltre il termine fissato per la presentazione della domanda, determina l'invalidità della domanda stessa, con l'esclusione del candidato alla selezione.

Nella domanda di partecipazione i candidati devono dichiarare sotto la loro personale responsabilità:

- a) Cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) Il possesso della cittadinanza Italiana, ovvero la cittadinanza di uno degli Stati dell'Unione Europea;
- c) Il comune di iscrizione delle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) Le eventuali condanne penali riportate;
- e) I titoli di studio posseduti;

Il candidato deve inoltre, indicare il domicilio presso il quale ad ogni effetto, dovrà essere inviata ogni comunicazione inerente all'avviso. Ogni variazione del predetto domicilio dovrà essere tempestivamente comunicata.

Si allega schema semplificato di domanda di ammissione alla selezione, allegato A".

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione delle domande dipendente da inesatta indicazione del recapito o di eventuali disguidi postali.

Alla domanda di partecipazione devono essere allegati, a pena di esclusione, i sotto elencati documenti comprovanti il possesso dei requisiti specifici di ammissione, nonché dettagliato curriculum formativo e professionale datato e firmato.

### **Requisiti specifici richiesti:**

#### **Per n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

servizio orientamento socio-sanitario materno infantile;

*Tipologia di funzioni e attività:*

coordinamento per il supporto psicologico con funzioni di: accoglienza, creazione dei nessi tra servizi, azioni e operatori, mediazione sociale, supporto agli operatori, controllo esecutivo;

- 1) Laurea in Psicologia vecchio ordinamento o magistrale/specialistica;
- 2) Specializzazione in area clinica;
- 3) Iscrizione all'albo professionale attestata da certificato di data non anteriore a mesi sei, rispetto a quella di scadenza del bando;

Ai fini del conferimento dell'incarico costituisce titolo preferenziale: esperienza documentata in area materno infantile, sul piano dell'intervento e della ricerca, attività rivolte a genitori ( pediatria, neonatologia, screening....); partecipazione a progetti di accompagnamento domiciliare su casi di patologia pediatrica; coordinamento di gruppi di ricerca e di intervento, esperienze nell'area della formazione di operatori sanitari, competenze in area statistica e psicometrica;

#### **Per n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

servizio orientamento socio-sanitario materno infantile;

*Tipologia di funzioni e attività:*

accoglienza, informazione, infopoint per genitori, gestanti, gestanti con gravidanza a rischio;

- 1) Laurea in Psicologia vecchio ordinamento o magistrale/specialistica;
  - 2) Iscrizione all'albo professionale attestata da certificato di data non anteriore a mesi sei, rispetto a quella di scadenza del bando;
  - 3) Specifica formazione documentata nell'ambito della psicologia pediatrica;
- Ai fini del conferimento dell'incarico costituisce titolo preferenziale: competenza documentata in area statistica e psicometrica, esperienza informatica, di ricerca nel materno infantile;

#### **Per n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

supporto in neonatologia alle famiglie;

*Tipologia di funzioni e attività:*

colloquio, groupe parole, counseling;

- 1) Laurea in Psicologia vecchio ordinamento o magistrale/specialistica;
- 2) Specializzazione in area clinica;
- 3) Iscrizione all'albo professionale attestata da certificato di data non anteriore a mesi sei, rispetto a quella di scadenza del bando;

Ai fini del conferimento dell'incarico costituisce titolo preferenziale: esperienza documentata nell'intervento in area materno infantile oltre ad esperienze documentate nell'area della formazione di operatori sanitari;

### **Per n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

supporto in neonatologia al bambino e alle famiglie nel prolungamento del follow-up;

*Tipologia di funzioni e attività:*

somministrazione test per rilevare bisogni di riabilitazione a seguito di colloquio con operatori e genitori, quale primo intervento di riabilitazione psicologica;

- 1) Laurea in Psicologia vecchio ordinamento o magistrale/specialistica;
- 2) Iscrizione all'albo professionale attestata da certificato di data non anteriore a mesi sei, rispetto a quella di scadenza del bando;
- 3) Specifica formazione documentata in psicologia pediatrica ed esperienze documentate nel supporto alla nascita pretermine, competenze documentate in area statistica e psicometrica, esperienza informatica e di ricerca nel materno infantile;

### **Per n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

supporto in diagnosi prenatale;

*Tipologia di funzioni e attività:*

colloquio, counseling e intervento in sede di comunicazione della diagnosi;

- 1) Laurea in Psicologia vecchio ordinamento o magistrale/specialistica;
- 2) Specializzazione in area clinica;
- 3) Iscrizione all'albo professionale attestata da certificato di data non anteriore a mesi sei, rispetto a quella di scadenza del bando;

Ai fini del conferimento dell'incarico costituisce titolo preferenziale: esperienza documentata di supporto psicologico all'infanzia, all'adolescenza, ai genitori in condizioni di criticità ed a operatori in area pediatrica oltre ad esperienza sempre certificata nell'area della formazione di operatori sanitari;

### **Per n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

supporto al pronto soccorso con servizio prolungato;

*Tipologia di funzioni e attività:*

colloquio ed accompagnamento all'attesa e all'eventuale ricovero del bambino e/o della famiglia;

- 1) Laurea in Psicologia vecchio ordinamento o magistrale/specialistica;
- 2) Specializzazione in area clinica;

3) Iscrizione all'albo professionale attestata da certificato di data non anteriore a mesi sei, rispetto a quella di scadenza del bando;

Ai fini del conferimento dell'incarico costituisce titolo preferenziale: esperienze documentate nell'area materno infantile sul piano della ricerca e dell'intervento e nell'area di emergenza pediatrica e/o di trattamenti invasivi in reparti pediatrici oltre ad esperienze documentate nell'area della formazione di operatori sanitari;

### **Per n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

supporto per l'accompagnamento alla nascita rivolto alle donne in gravidanza e agli operatori;

*Tipologia di funzioni e attività:*

laboratori, gruppi esperienziali e groupe parole;

1) Laurea in Psicologia vecchio ordinamento o magistrale/specialistica;

2) Specializzazione in area clinica;

3) Iscrizione all'albo professionale attestata da certificato di data non anteriore a mesi sei, rispetto a quella di scadenza del bando;

Ai fini del conferimento dell'incarico costituisce titolo preferenziale: esperienze documentate di ricerca e di intervento nell'area materno infantile ospedaliero e domiciliare, di coordinamento di gruppi e nell'area della formazione di operatori sanitari;

### **Per n. 1 Psicologo**

*Azioni:*

supporto per l'accompagnamento alla nascita rivolto alle donne in gravidanza e agli operatori;

*Tipologia di funzioni e attività:*

somministrazione di strumenti a seguito di colloqui con operatori, quale primo intervento di riabilitazione psicologica;

1) Laurea in Psicologia vecchio ordinamento o magistrale/specialistica;

2) Iscrizione all'albo professionale attestata da certificato di data non anteriore a mesi sei, rispetto a quella di scadenza del bando;

3) Specifica formazione documentata in psicologia pediatrica ed esperienze nel supporto nelle condizioni di gravidanza a rischio, competenze in area statistica e psicometrica, esperienza informatica, di ricerche nel materno infantile;

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda e prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge o autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, ovvero in copia accompagnata da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, formulata secondo le indicazioni di seguito riportate, con la quale l'interessato attesti la conformità all'originale. Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni ( art.46 D.P.R. 445/00: iscrizione all'albo professionale, titolo di studio, titolo di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e comunque tutti gli stati, fatti e qualità personali previsti dal comma 1 del citato articolo) e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (

art. 47 D.P.R. 445/00, da utilizzare in particolare per dichiarare i servizi presso Pubbliche Amministrazioni o privati e per autenticare copie di documenti) devono contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, lo stesso incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/00, oltre alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere. L'Azienda si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato, con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni.

La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive presentate contestualmente alla domanda o richiamate dalla stessa non deve essere autenticata se inviata unitamente a fotocopia del documento di riconoscimento. In caso contrario la sottoscrizione deve essere effettuata dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni devono comunque contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono. La mancanza anche parziale di tali elementi preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.

I candidati, inoltre, possono allegare tutti i documenti ed i titoli scientifici che ritengono opportuno presentare, ai fini della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

A tal fine si allegano gli schemi della dichiarazione sostitutiva di certificazione, della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e della modalità alternativa di autentica di copia rispettivamente allegati B" e C".

In ordine alle pubblicazioni saranno prese in esame soltanto le pubblicazioni edite a stampa in originale o copia conforme;

L'ammissione dei candidati è deliberata con provvedimento del Direttore Generale.

L'esclusione è disposta con provvedimento motivato del Direttore Generale da notificarsi agli interessati.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

La domanda priva di sottoscrizione è nulla a tutti gli effetti.

Le Commissioni esaminatrici all'uopo nominate, provvederanno a valutare il curriculum formativo e professionale dei candidati attribuendo un punteggio secondo i criteri fissati dalla commissione ai sensi dell'art.4 del regolamento aziendale che disciplina il conferimento di incarichi di collaborazione e formuleranno graduatorie di merito tenendo conto dell'esperienza professionale inerente i progetti.

Le graduatorie di merito dei candidati saranno pubblicate all'albo aziendale e sul sito web aziendale.

Gli assegni saranno pagati in rate mensili posticipate e l'erogazione degli stessi è subordinata al favorevole giudizio ed all'attestazione di prestazione dell'attività da parte del referente del progetto. In caso di rinuncia del selezionato, l'assegno verrà conferito al candidato collocato in graduatoria al successivo posto.

L'inizio dell'attività del progetto decorrerà dalla data individuata all'atto della stipula del contratto.

Il contratto non configura un rapporto di pubblico impiego o di lavoro subordinato o natura convenzionale in quanto finalizzato esclusivamente ad un rapporto di collaborazione professionale nell'ambito delle finalità del progetto.

Il conferimento dell'incarico non instaura quindi alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì un rapporto di collaborazione relativo allo svolgimento dell'incarico stesso.

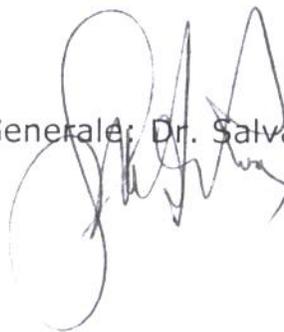
Ai sensi e per l'effetto del D.lgs n. 196/2003, l'Azienda è autorizzata al trattamento dei dati personali dei concorrenti, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura.

Informazioni in ordine al presente avviso possono essere assunte presso l'U.O.C. Risorse Umane e Affari Generali, sito in Palermo, viale Strasburgo 233.

Ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n. 241 il responsabile del procedimento della selezione, di cui al presente avviso, è il coadiutore amministrativo Sig.a Maria Rosa Ragonese.

Il presente avviso può essere consultato nel sito internet dell'Azienda [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) nella sezione concorsi.

Il Direttore Generale: Dr. Salvatore Di Rosa



**Fac-Simile della domanda**

(da copiare in carta libera)

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti  
Villa Sofia - Cervello  
Viale Strasburgo n.233  
90146 Palermo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, provincia di ( \_\_\_\_ ), Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso alla selezione per titoli per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa per n. 1 \_\_\_\_\_

(**specificare l'Azione e la Tipologia di funzioni ed attività per le quali si intende partecipare**), per la realizzazione del progetto dal titolo "Riabilitazione psicologica nei reparti critici". Referente aziendale del progetto Dr. Giorgio Sullioti, come da avviso pubblicato all'albo dell'azienda e sul sito web aziendale.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

**D I C H I A R A**

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della Cittadinanza Italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero precisare il motivo di non iscrizione);
4. di avere o non avere riportato condanne penali e/o procedimenti penali pendenti (dichiarare analiticamente le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti);
5. di essere in possesso dei requisiti specifici previsti per l'ammissione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. di essere consapevole che il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì un rapporto di collaborazione relativo allo svolgimento dell'incarico stesso.
7. di autorizzare codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. lgs n. 196/2003, ai fini dell'espletamento della presente procedura;
8. che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente : \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto allega n. \_\_\_\_\_ titoli o documenti ritenuti utili ai fini della valutazione di merito ed un curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445

(da utilizzare, ad esempio, per l'autocertificazione dei titoli di studio, di specializzazioni, corsi, convegni, seminari, stato di famiglia e appartenenza ad ordini professionali)

Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Fac-Simile della domanda**

(da copiare in carta libera)

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti  
Villa Sofia - Cervello  
Viale Strasburgo n.233  
90146 Palermo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, provincia di ( \_\_\_\_ ), Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso alla selezione per titoli per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa per n. 1 \_\_\_\_\_  
**(specificare l'Azione e la Tipologia di funzioni ed attività per le quali si intende partecipare)**, per la realizzazione del progetto dal titolo "Riabilitazione psicologica nei reparti critici". Referente aziendale del progetto Dr. Giorgio Sullioti , come da avviso pubblicato all'albo dell'azienda e sul sito web aziendale.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

**D I C H I A R A**

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della Cittadinanza Italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_(ovvero precisare il motivo di non iscrizione);
4. di avere o non avere riportato condanne penali e/o procedimenti penali pendenti (dichiarare analiticamente le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti);
5. di essere in possesso dei requisiti specifici previsti per l'ammissione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. di essere consapevole che il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì un rapporto di collaborazione relativo allo svolgimento dell'incarico stesso.
7. di autorizzare codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. lgs n. 196/2003, ai fini dell'espletamento della presente procedura;
8. che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente : \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto allega n. \_\_\_\_\_ titoli o documenti ritenuti utili ai fini della valutazione di merito ed un curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445

(da utilizzare, ad esempio, per l'autocertificazione dei titoli di studio, di specializzazioni, corsi, convegni, seminari, stato di famiglia e appartenenza ad ordini professionali)

Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegato C**

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

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445

(da utilizzare, ad esempio, per l'autentica di fotocopie e per l'autocertificazione di servizi prestati presso aziende pubbliche e private)

Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Allega a tal fine copia del documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_