



Sede Legale  
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo  
Sede Legale Viale Strasburgo n.233  
90146 Palermo Tel 0917801111

002829613 .1  
PUBBLICATO ALL'ALBO  
DELL'AZIENDA IL  
25 AGO. 2014

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI  
COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER N. 1 MEDICO GENETISTA E N. 1  
PROFESSIONISTA DELL'AREA GESTIONALE ED ORGANIZZATIVA**

**Scadenza : 09 SET. 2014**

**IL DIRETTORE GENERALE**

- Visto l'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001;
- Visto il Regolamento aziendale recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione a norma dell'art.7 comma 6 del D.Lgs. n. 165/01e s.m.i.", approvato con deliberazione n. 359 del 16/12/2009;

**RENDE NOTO**

In esecuzione della deliberazione n. 86 del 14.08.2014 è indetto avviso pubblico di selezione, per soli titoli, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa per le figure professionali di seguito indicate per il raggiungimento degli obiettivi nell'ambito Progetto PSN 2012: "Attivazione dei nuovi centri afferenti alla rete regionale per le malattie rare" – Referente Scientifico Prof.ssa Maria Piccione:

- **N. 1 Medico Genetista** con competenza nella diagnosi e presa in carico dei pazienti con malattie genetiche rare;
- **N. 1 Professionista dell'Area Gestionale ed Organizzativa** con esperienza nell'ambito dei processi gestionali ed organizzativi sanitari.

**Art.1  
Durata**

Gli incarichi hanno la durata di anni uno, fatta salva la cessazione degli incarichi prima della scadenza naturale, nell'ipotesi di rimodulazioni relative al tetto di spesa del personale o riorganizzazione degli assetti aziendali che comportino riduzione delle risorse umane, come previsto dal Decreto- Legge 6 luglio 2012, n.95 convertito in Legge 7 agosto 2012, n.135 e come più volte sottolineato dall' Assessorato Regionale della Salute con proprie circolari. L'inizio delle attività di progetto decorreranno dalla data indicata all'atto della stipula del contratto individuale di lavoro.



## Art.2 Requisiti

Per l'ammissione alla selezione i candidati debbono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- **Requisiti generali:**
  - a) Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'U.E.;
  - b) Godimento dei diritti civili e politici;
  - c) Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
  - d) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
  - e) Idoneità fisica allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico.

- **Requisiti specifici:**

- N. 1 Medico Genetista**

- Laurea in medicina e chirurgia;
- Iscrizione all'albo dell'ordine dei Medici, attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;
- Specializzazione in genetica medica o equipollente o affine.

- N. 1 Professionista dell'Area Gestionale ed Organizzativa**

- diploma di laurea vecchio ordinamento o Laurea Specialistica o Laurea Magistrale in Ingegneria Gestionale o Laurea Magistrale in Scienze Economico Aziendali o alla stessa equiparate ai sensi del Decreto Interministeriale 9 luglio 2009.

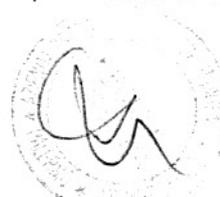
Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda e mantenuti per tutta la durata del rapporto contrattuale.

## Art. 3 Modalità di partecipazione

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera, debitamente firmata dal candidato in conformità allo schema "**allegato A**", deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello con sede a Palermo in Viale Strasburgo n. 233 c.a.p. 90146 e spedita alternativamente o con raccomandato A.R. o inviata mediante posta elettronica certificata [protocollo@pec.ospedaliriunitipalermo.it](mailto:protocollo@pec.ospedaliriunitipalermo.it) nel caso in cui il partecipante sia in possesso di una casella di posta elettronica certificata (PEC), entro e non oltre il termine del 15° 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. A tal fine farà fede il timbro postale dell'Ufficio postale di accettazione o la data della ricevuta di invio della PEC. **Non è ammessa nessuna altra forma di presentazione o trasmissione della domanda rispetto a quelle previste dal presente bando, pena l'esclusione.**

Le domande trasmesse mediante PEC saranno valide solo se inviate dall'indirizzo PEC del partecipante in formato non modificabile e se sottoscritte mediante firma digitale, oppure sottoscritte nell'originale scansionato ed accompagnate da fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Non saranno imputabili all'Amministrazione eventuali disguidi postali o errori nell'invio mediante posta certificata. Il termine di presentazione delle istanze e dei documenti è perentorio e non si



terrà conto delle domande e dei documenti che perverranno dopo la scadenza del bando. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Amministrazione è priva di effetto.

Le domande presentate prima della pubblicazione del bando all'albo aziendale non saranno prese in considerazione ai fini della partecipazione alla selezione.

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, all'esterno della busta utilizzata per l'invio della domanda di partecipazione alla selezione, dovrà essere apposta la dicitura "Istanza di partecipazione per incarico di co.co.co. di ..... ( *indicare la figura professionale per cui si concorre* ).

Nella domanda l'aspirante deve dichiarare di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000,n.445, sulla responsabilità penale, e di essere consapevole delle sanzioni previste cui può andare incontro, per le ipotesi di falsità in caso di atti e dichiarazioni mendaci nell'effettuare le dichiarazioni qui di seguito elencate:

- 1) il proprio cognome e nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 4) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- 6) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- 7) di essere in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico;
- 8) i titoli di studio posseduti nonché gli altri requisiti specifici di ammissione indicati nel bando;
- 9) di essere consapevole che il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro subordinato, bensì un rapporto di lavoro autonomo, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
- 10) che quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale, risponde a verità ai sensi del DPR 445/2000;
- 11) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi D.Lgs.30.06.2003,n.196, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura, ivi compresa la pubblicazione dei dati della selezione sul sito internet aziendale;
- 12) il domicilio presso il quale deve essere fatta al candidato, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione relativa al concorso. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto ,la residenza di cui al punto 2).

L'Azienda non si assume responsabilità per disguidi di notifiche, determinati da mancata o errata comunicazione del cambiamento del domicilio.

La firma in calce alla domanda deve essere leggibile e per esteso, **la non apposizione della firma o la sola sigla sono causa di esclusione dalla selezione.**

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

**La mancanza di un valido documento d'identità o la validità dello stesso scaduta è causa di esclusione.**

#### **Documenti da allegare**

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e quelli che dimostrino il possesso dei requisiti specifici di ammissione alla selezione.

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains some illegible text and a central emblem. The signature is a stylized, cursive 'G'.

I concorrenti dovranno, altresì, allegare un curriculum formativo e professionale dettagliato ed un elenco dei documenti e titoli presentati, entrambi redatti su carta semplice, datati e firmati.

Tutti i titoli (anche quelli di ammissione) devono essere prodotti in originale o copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni.

A tal fine si allegano gli schemi, della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (conformità di copie agli originali **allegato B**), della dichiarazione sostitutiva di certificazione **allegato C**) e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà **allegato D**). Tali dichiarazioni dovranno essere accompagnate da fotocopia (non autenticata) di un documento di identità, in corso di validità, del firmatario. Le dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà devono consentire all'Amministrazione una chiara identificazione del documento o titolo cui si riferisce con l'indicazione specifica di tutti gli elementi indispensabili ai fini della valutazione. L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Le pubblicazioni dovranno essere edite a stampa in originale o copia conforme.

L'Amministrazione effettuerà dei controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

#### **Art. 4 Selezione**

La selezione per l'affidamento degli incarichi sarà svolta da apposite commissioni, nominate dal rappresentante legale dell'Azienda, che provvederanno, per ciascuna delle figure professionali a selezione, all'esame dei curricula ed alla loro comparazione per la formazione di apposita graduatoria sulla scorta dei titoli professionali e scientifici, delle esperienze maturate, adeguatamente documentate, nei settori di attività inerenti il progetto.

Per il conferimento dell'incarico di Medico Genetista, particolare valutazione verrà attribuita, nell'ambito del curriculum formativo e professionale, ai candidati che dichiarano e documentano una competenza nella diagnosi e presa in carico dei pazienti con malattie genetiche rare.

Per il conferimento dell'incarico di Professionista dell'Area Gestionale ed Organizzativa, particolare valutazione verrà attribuita, nell'ambito del curriculum formativo e professionale, ai candidati che documentano:

- conoscenze ed esperienze nell'ambito dell'analisi organizzativa, competenze gestionali utili alla costruzione di una rete interaziendale ed all'individuazione dei percorsi utili all'istituzione di un centro Hub per le malattie rare c/o l'Azienda;
- una qualificata e certificata esperienza nell'ambito dei processi gestionali ed organizzativi sanitari, sia pubblici che privati (analisi di settore).

Le graduatorie di merito dei candidati saranno pubblicate sul sito web aziendale.

#### **Art. 5 Compenso**

Per l'incarico di Medico Genetista è previsto un compenso lordo annuo di € 30.000,00 onnicomprensivo di ogni onere a carico del Collaboratore e dell'Azienda.

Per l'incarico di Professionista dell'Area Gestionale ed Organizzativa è previsto un compenso lordo annuo di € 13.500,00 onnicomprensivo di ogni onere a carico del Collaboratore e dell'Azienda.

Il pagamento dei compensi, trattati fiscalmente quale reddito assimilato a quello di lavoro dipendente ex artt. 50 comma 1 lett. c-bis) e 50 comma 1 del TUIR D.P.R. 22.12.1986 n° 917, verrà effettuato con cadenza mensile posticipata e subordinatamente alla verifica ed attestazione della regolare esecuzione del contratto da parte del Referente scientifico del progetto.



## **Art. 6** **Responsabilità**

L'incaricato assumerà le responsabilità per le attività professionali affidategli e pertanto dovrà provvedere a proprie spese alla stipula di adeguata polizza assicurativa per i rischi derivanti da danni procurati in occasione dell'espletamento dell'incarico.

## **Art. 7** **Natura giuridica del contratto**

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di pubblico impiego o di lavoro subordinato o di natura convenzionale in quanto finalizzato esclusivamente ad un rapporto di collaborazione professionale nell'ambito delle finalità del progetto.

Il conferimento dell'incarico instaura quindi un rapporto di lavoro autonomo, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. n. 165/2001, senza inserimento funzionale e gerarchico nella struttura aziendale.

Prima di iniziare l'attività prevista il candidato risultato vincitore dovrà sottoscrivere apposito contratto individuale di lavoro predisposto dall'Azienda.

## **Art. 8** **Diritti e doveri**

L'incarico non comporta l'onere della esclusività e, pertanto, l'incaricato potrà svolgere altre attività che non siano in contrasto e/o in concorrenza con l'attività svolta all'interno dell'Azienda e che non creino danno all'immagine e pregiudizio all'amministrazione.

L'incaricato nello svolgimento della propria attività è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

L'incaricato è altresì tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio ed a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui verrà a conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere divulgate o cedute a terzi.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente bando, il Direttore Generale disporrà l'immediata decadenza dell'incaricato dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo restante.

## **Art. 9** **Cause di risoluzione**

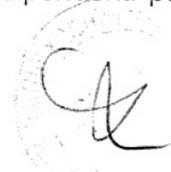
L'incarico potrà essere risolto dall'Amministrazione con preavviso di 15 giorni nell'ipotesi di mutamento delle condizioni relative al progetto o nell'ipotesi espressamente indicata al precedente art.1, senza che ciò produca a favore del Collaboratore alcun diritto a risarcimento danni, comunicando la risoluzione del contratto all'altra parte mediante raccomandata A/R.

Il Collaboratore potrà recedere dall'incarico, anche prima del termine della sua scadenza, con obbligo di preavviso di 15 giorni, comunicando la rescissione del contratto all'Azienda mediante raccomandata A/R.

In caso di recesso del Collaboratore senza il rispetto del termine di preavviso allo stesso sarà addebitato il pagamento dei giorni di mancato preavviso.

Il contratto potrà essere risolto anticipatamente, rispetto alla data stabilita, anche nei seguenti casi:

- Documentato impedimento grave e permanente del Collaboratore che pregiudichi, ad avviso del Referente Scientifico del Progetto, la normale continuità delle prestazioni;
- Inadempienza da parte del professionista documentata dal Referente Scientifico del Progetto, previa diffida.
- Violazione degli obblighi derivanti dal codice di comportamento dei dipendenti pubblici - DPR 16/04/2013, n. 62.



**Art.10**  
**Norme finali**

Per tutto quanto non specificatamente previsto nel presente bando, si rinvia alla normativa applicabile in materia ed al regolamento aziendale in premessa citato.

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi ed insindacabili motivi, di prorogare, riaprire i termini, revocare, sospendere o modificare il presente avviso, dandone tempestiva notizia agli interessati e senza che i medesimi possano, per questo, vantare diritti nei confronti dell'Azienda.

Per informazioni e per ricevere copia integrale del presente bando, gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane Affari Generali – Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello Viale Strasburgo n. 233 - 90146 Palermo – tel. 091/7808790 – 8705 -8793, oppure potranno consultare il sito internet [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) nella sezione "concorsi" all'interno del link "pubblicazioni".

Palermo, 25 AGO. 2014



IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Gervasio Veruti

FAC-SIMILE DI DOMANDA DA NON COMPILARE

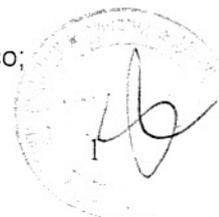
(da redigersi su carta libera )

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera  
Ospedali Riuniti Villa Sofia -Cervello  
Viale Strasburgo n.233  
90146 P A L E R M O

   sottoscritto/a..... (a) residente  
in.....(prov.....) Via/Piazza.....  
n.....cap.....tel ....., chiede di essere ammesso/a a partecipare alla  
selezione pubblica, per soli titoli, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e  
continuativa, della durata di anni uno per .....(indicare la figura  
professionale per la quale si intende concorrere), per la realizzazione del progetto PSN 2012 dal titolo:  
"Attivazione dei nuovi centri afferenti alla rete regionale per le malattie rare" – Referente Scientifico  
Prof.ssa Maria Piccione, come da avviso pubblicato integralmente all'albo dell'Azienda e sul sito  
web aziendale in data \_\_\_\_\_, da formalizzarsi attraverso la stipula di un contratto  
di collaborazione coordinata e continuativa ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. n. 165/2001 e  
s.m.i..

A tal fine    sottoscritto/a dichiara, di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del  
D.P.R.28.12.2000,n.445, sulla responsabilità penale, e consapevole delle sanzioni previste cui  
può andare incontro per le ipotesi di falsità in caso di atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) Cognome e Nome (a);
- 2) di essere nato/a a.....(prov. di.....) il..... e di risiedere  
a..... in via ..... n.....
- 3) che il proprio Codice Fiscale è: .....
- 4) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo) (b);
- 5) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di  
.....(ovvero precisare il motivo della non iscrizione);
- 6) di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che  
riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni e di provvedimenti iscritti nel  
casellario giudiziale;
- 7) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione  
ovvero licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e  
comunque con mezzi fraudolenti;
- 8) di essere in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico;



- 9) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione espressamente previsti dall'avviso pubblico per la figura professionale di ..... cui intendo concorrere:
- .....
  - .....
  - .....
  - .....
- 10) di essere consapevole che il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro subordinato, bensì un rapporto di lavoro autonomo, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
- 11) che quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale, allegato alla presente istanza, risponde a verità ai sensi del DPR 445/2000;
- 12) di autorizzare codesta azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della D.Lgs. n.196/2003, ai fini dell'espletamento della presente selezione, ivi compresa la pubblicazione dei dati della selezione sul sito internet aziendale;
- 13) che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente:.....;
- Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega n..... (c) titoli o documenti, un elenco , con la specifica dei documenti e titoli presentati, un curriculum formativo e professionale entrambi, questi ultimi, datati , firmati e fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Palermo li,.....

.....

( firma per esteso non autenticata)

(N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità)

## NOTE

- ( a ) Cognome e nome , le donne coniugate indicheranno il cognome da nubili.
- ( b ) I cittadini degli stati membri della Comunità economica europea debbono dichiarare, altresì, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, ovvero i motivi del mancato godimento , nonché di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
- ( c ) Indicare il numero complessivo di titoli e documenti presentati.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ARTT. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)**  
( CONFORMITA' DI COPIE AGLI ORIGINALI)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che la seguente documentazione che si allega.....

.....

è copia conforme all'originale in suo possesso.

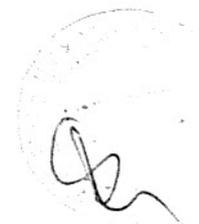
Preso atto dell'informativa, inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa, prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità) .

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains some illegible text and a central emblem, possibly a logo or official seal.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ART.46 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)**

Per tutti gli stati,fatti e qualità personali compresi nell'elenco di cui all'art.46 del D.P.R.n.445/2000.  
(es. stato di famiglia,iscrizione all'albo professionale ,possesso del titolo di studio,di specializzazione ,di abilitazione)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.n. 445/2000

DICHIARA

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Preso atto dell'informativa,inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa,prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità) .



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

**(ART.47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)**

Per tutti gli stati,fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art.46 del D.P.R.n.445/2000  
(es. attività di servizio ,borse di studio,incarichi libero professionali, frequenza corsi di formazione,di aggiornamento,docenze ecc.)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Preso atto dell'informativa,inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa,prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità).

