



18 MAR. 2015

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

0008711/3.00

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA DI MEDICO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' RELATIVE AL PROGETTO PSN "LE CURE PALLIATIVE E LA TERAPIA DEL DOLORE"**

**Scadenza : 02 APR. 2015**

**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. 126 del 16/02/2015 è indetto avviso pubblico di selezione, per soli titoli, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, della durata di anni uno e compenso lordo annuo ominicomprensivo di € 73.900,00, ad un medico con specializzazione in Anestesia e Rianimazione o, in subordine, in mancanza di candidati specialisti in Anestesia e Rianimazione, ad un Medico specializzato di area medica o chirurgica con esperienza in terapia del dolore, per lo svolgimento di attività mediche relative al progetto PSN 2010 "Le cure palliative e la terapia del dolore" – Responsabile Scientifico Dr.ssa Maria Lucia;

I tempi e le modalità di svolgimento delle attività lavorative connesse all'incarico da conferire verranno concordati con il Responsabile scientifico del progetto.

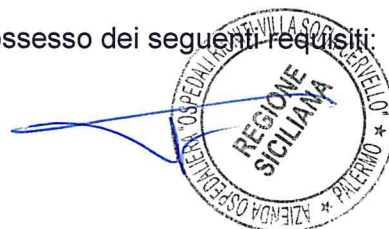
Il presente bando sarà affisso all'albo aziendale e sul sito web aziendale a partire dalla data della sua pubblicazione all'albo stesso.

**Art.1  
Durata dell'incarico**

L'incarico avrà la durata di anni uno e l'inizio delle attività 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:**

- a) Laurea in medicina e chirurgia;
- b) Iscrizione all'albo dell'ordine dei Medici, attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;
- c) Specializzazione in anestesia e rianimazione o disciplina equipollente.

**Possono altresì partecipare alla selezione i candidati in possesso dei seguenti requisiti specifici**, con la precisazione che la relativa graduatoria sarà utilizzata solo in subordine, in mancanza di candidati specialisti in Anestesia e Rianimazione o nel caso in cui nessuno dei candidati anestesisti rianimatori utilmente collocati in graduatoria si renda disponibile ad assumere l'incarico:

- a) Laurea in medicina e chirurgia;
- b) Iscrizione all'albo dell'ordine dei Medici, attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;
- c) Specializzazione in disciplina di area medica o chirurgica;
- d) Esperienza formativa e/o professionale in terapia del dolore.

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, 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 raccomandata 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 dalla casella di posta elettronica certificata del candidato ed effettivamente ricevute all'indirizzo PEC aziendale, in formato non modificabile, 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 "Incarico di co.co.co. di Medico Progetto PSN -Le cure palliative e la terapia del dolore-"

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 i 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 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.

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) e le pubblicazioni 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, con le modalità di seguito indicate.

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 devono essere edite a stampa siano esse state presentate in originale o in copia conforme utilizzando l'allegato B). Non si procederà alla valutazione delle pubblicazioni che vengono autocertificate ma non allegate in copia, non consentendo in tal modo alla Commissione esaminatrice la valutazione nel merito rispetto alla loro rilevanza scientifica.

L'Amministrazione effettuerà dei controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese. In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti dal provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

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

La selezione per l'affidamento dell'incarico sarà svolta da apposita commissione, nominata dal Direttore Generale, che, dopo aver verificato i requisiti specifici di ammissione, provvederà all'esame dei curricula dei candidati ammessi, attribuendo particolare valutazione ai candidati che attestano e documentano nel curriculum esperienza in terapia del dolore.

La Commissione, sulla base del punteggio complessivo riportato da ciascun partecipante alla selezione, risultante dalla somma dei punteggi conseguiti nei titoli, formulerà distinte graduatorie per i candidati medici specialisti in anestesia e rianimazione e per i candidati medici con specializzazione in altre discipline e con esperienza in terapia del dolore.

Ai fini del reclutamento si farà ricorso prioritariamente alla graduatoria dei candidati medici specialisti in anestesia e rianimazione e, solo in subordine, in mancanza di candidati specialisti in anestesia e rianimazione o nel caso in cui nessuno di questi ultimi si renda disponibile ad assumere l'incarico, si farà ricorso alla graduatoria dei medici con specializzazione in altre discipline e con esperienza in terapia del dolore.

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

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

Per l'incarico da conferire è previsto un compenso lordo annuo di euro **73.900,00** onnicomprensivo di ogni onere a carico del Collaboratore e dell'Azienda.

Il pagamento del compenso, trattato 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 Responsabile Scientifico Dr.ssa Maria Lucia.





## **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.

Il collaboratore sarà altresì tenuto ad uniformare la proprio condotta al codice di comportamento dei dipendenti pubblici, di cui al DPR 16/04/2013, n. 62, i cui contenuti si estendono, per quanto compatibili, a tutti i collaboratori con qualsiasi tipologia di contratto o 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.

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, che non pregiudichino il conseguimento degli obiettivi del progetto 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**

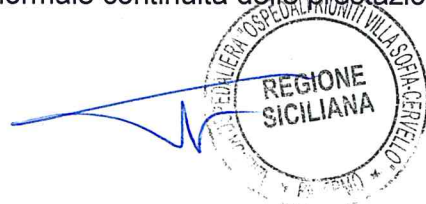
L'incarico potrà essere risolto dall'Amministrazione con preavviso di 15 giorni nell'ipotesi di mutamento delle condizioni relative al progetto, senza che ciò produca a favore del Collaboratore alcun diritto a risarcimento danni, comunicando la risoluzione del contratto all'altra parte mediante raccomandata 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 Responsabile Scientifico del progetto, la normale continuità delle prestazioni;



- Inadempienza da parte del professionista documentata dal Responsabile Scientifico, 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. 091/7808705 – 8790 -8793, oppure potranno consultare il sito internet [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) nella sezione “concorsi” all'interno del link “pubblicazioni”.

**18 MAR. 2015**

Palermo, \_\_\_\_\_

  
IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Gervasio Venuti





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

   \_I\_ sottoscritto/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 un incarico di collaborazione coordinata e  
continuativa, della durata di anni uno, ad un medico con specializzazione in Anestesia e  
Rianimazione o, in subordine, in mancanza di candidati specialisti in Anestesia e Rianimazione, ad  
un Medico specializzato in altra disciplina di area medica o chirurgica con esperienza in terapia  
del dolore, per lo svolgimento di attività mediche relative al progetto PSN 2010 "Le cure palliative e  
la terapia del dolore" – Responsabile Scientifico Dr.ssa Maria Lucia, 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    \_I\_ 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 ;
- 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);
- 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:
- a) .....
  - b) .....
  - c) .....
  - d) .....
- 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..... 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)**





**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) .



**Allegato C**

**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).

