



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

13 LUG. 2015

0018260/3.1.1

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI
COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER DIVERSE FIGURE
PROFESSIONALI**

Scadenza : 28 LUG. 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. **817** del **03/07/2015** è indetto avviso pubblico di selezione, per soli titoli, per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, per varie figure professionali di seguito indicate, per il raggiungimento degli obiettivi nell'ambito del progetto PSN 2013: "Progetto per la continuità e l'implementazione dell'attività assistenziale-riabilitativa della Stroke Unit " – Referente scientifico Dr. Antonino Gasparro, Dirigente medico dell'U.O.C. di Neurologia:

Tipologie professionali richieste

- A. N. 3 Medici** con specializzazione in neurologia, con esperienza lavorativa e/o formativa presso U.O.C. di neurologia con Stroke Unit, riconosciuta a livello nazionale o regionale, ove vengono effettuati di routine trattamenti di trombo lisi sistemica e/o trattamenti endovascolari, competenze neurosonologiche e/o neuro riabilitative e/o di organizzazione dell'assistenza ai malati cerebrovascolari durante e dopo la degenza in Stroke Unit – durata dei contratti: anni uno – compenso lordo annuo omnicomprensivo per ciascun Medico: € 60.000,00 ciascuno;
- B. N. 1 Infermiere Professionale**, con esperienze lavorative o di formazione professionale presso Stroke Unit o terapie intensive o in ambito radiologico interventistico o emodinamica – durata contratto: anni uno – compenso lordo annuo omnicomprensivo: € 30.000,00;



C. **N. 2 Fisioterapisti** con esperienza nel trattamento dei malati con postumi di malattie cerebrovascolari – durata contratto: anni uno – compenso lordo annuo omnicomprensivo: € 30.000,00 ciascuno;

D. **N. 1 Logopedista** con esperienza nel trattamento delle afasie – durata contratto: anni uno – compenso lordo annuo omnicomprensivo: € 30.000,00;

E. **N. 2 Operatori Socio Sanitari** con precedenti esperienze lavorative presso reparti ospedalieri per acuti: Durata incarico: anni uno - compenso lordo annuo omnicomprensivo: € 20.000,00 ciascuno;

I tempi e le modalità di svolgimento delle attività lavorative connesse agli incarichi da conferire verranno concordati con il Responsabile scientifico.

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

Gli incarichi hanno la durata espressamente indicata ai precedenti punti **A – B – C – D** ed **E** del presente bando, per ciascuna figura professionale a selezione.
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:**

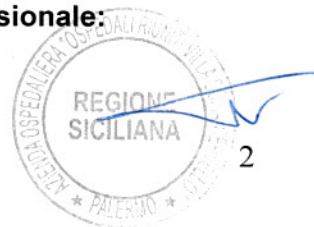
- a) Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'U.E., salve le equiparazioni previste dalla legge vigente;
- b) Godimento dei diritti civili e politici;
- c) Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di 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. N. 3 Medici

- a) Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) Specializzazione in neurologia;
- c) Iscrizione all'albo dell'ordine dei Medici.

Ai fini del conferimento dell'incarico di cui sopra, particolare valutazione verrà attribuita ai candidati che attestano e documentano nel curriculum formativo e professionale:



- attività lavorativa e/o formativa presso U.O.C. di neurologia con Stroke Unit, riconosciuta a livello nazionale o regionale, ove vengono effettuati di routine trattamenti di trombolisi sistemica e/o trattamenti endovascolari;
- competenze neurosonologiche e/o neuro riabilitative e/o di organizzazione dell'assistenza ai malati cerebrovascolari durante e dopo la degenza in Stroke Unit;

B. N. 1 Infermiere Professionale

- Laurea delle professioni sanitarie in scienze infermieristiche (classe laurea L/SNT01) o titolo equipollente ai sensi della vigente normativa;
- Iscrizione all'Albo Professionale;

Ai fini del conferimento dell'incarico di cui sopra, particolare valutazione verrà attribuita ai candidati che attestano e documentano nel curriculum formativo e professionale:

- esperienze lavorative o di formazione professionale presso Stroke Unit o terapie intensive o in ambito radiologico interventistico o emodinamica;

C. N. 2 Fisioterapisti

- Laurea triennale di Fisioterapia, ovvero i diplomi e gli attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al Diploma Universitario di Fisioterapista, ai fini dell'esercizio dell'attività professionale, dell'accesso alla formazione post base e dell'accesso ai pubblici uffici dal D.M. 27 luglio 2000.

Ai fini del conferimento dell'incarico di cui sopra, particolare valutazione verrà attribuita ai candidati che attestano e documentano nel curriculum formativo e professionale:

- esperienza nel trattamento dei malati con postumi di malattie cerebrovascolari.

D. N. 1 Logopedista

- Laurea triennale di Logopedia ovvero i diplomi e gli attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al Diploma Universitario di Logopedista, ai fini dell'esercizio dell'attività professionale, dell'accesso alla formazione post base e dell'accesso ai pubblici uffici dal D.M. 27 luglio 2000;

Ai fini del conferimento dell'incarico di cui sopra, particolare valutazione verrà attribuita ai candidati che attestano e documentano nel curriculum formativo e professionale:

- esperienza nel trattamento delle afasie.

E. N. 2 Operatori Socio Sanitari

- Titolo specifico di Operatore Socio Sanitario, conseguito a seguito del superamento del corso di formazione di durata annuale, previsto dagli articoli 7 e 8 dell'accordo provvisorio tra il Ministro della Sanità, il Ministro della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 18.02.2000, come confermato dall'Accordo sancito tra il

Ministro della Sanità, il Ministro della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano in data 22.02.2001.

Ai fini del conferimento dell'incarico di cui sopra, particolare valutazione verrà attribuita ai candidati che attestano e documentano nel curriculum formativo e professionale:

- precedenti esperienze lavorative presso reparti ospedalieri per acuti.

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 ammissione, redatta in carta libera, secondo lo schema esemplificativo **allegato A**", ad essa allegata, devono pervenire all'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello con sede a Palermo in Viale Strasburgo n. 233 - c.a.p. 90146, **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.

Le domande e la documentazione ad esse allegata dovranno essere inoltrate, a pena di esclusione, con una delle seguenti modalità:

a) consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda sito in Viale Strasburgo, 233, cap 90146 Palermo;

b) a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno. La data di spedizione è comprovata dal timbro data dell'Ufficio Postale accettante.

c) mediante casella di posta elettronica certificata (PEC), intestata al candidato, al seguente indirizzo: protocollo@pec.ospedaliriunitipalermo.it

Le domande trasmesse mediante PEC saranno valide solo se inviate dalla casella di posta elettronica certificata del candidato, 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. Nell'oggetto della PEC deve essere chiaramente riportato il concorso a cui si intende partecipare. Non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla casella PEC aziendale.

La validità della trasmissione e ricezione della PEC, inviata nei termini di vigenza del bando, è attestata dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. La data di invio e ricezione della PEC è comprovata dal file "daticert.xml" che riporta automaticamente tutte le informazioni inerenti l'inoltro.

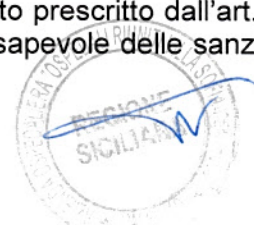
Non saranno imputabili all'Amministrazione eventuali disguidi postali o errori nell'invio mediante posta certificata. Il termine di presentazione delle istanze e dei documenti è perentorio e non si terrà conto delle domande e dei documenti che perverranno dopo la scadenza del bando. L'eventuale riserva 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.

E' esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande oltre quelle espressamente previste dal presente bando.

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 *"PSN 2013 Selezione per incarico di co.co.co. di(indicare la figura professionale alla quale si intende concorrere) - Responsabile scientifico Dr. Antonino Gasparro "*.

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 di uno stato membro dell'U.E., salve le equiparazioni previste dalla legge vigente;
- 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 è 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 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.

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 degli incarichi sarà svolta da apposite commissioni, nominate dal rappresentante legale dell'Azienda, che provvederanno 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, nel settore di attività inerente l'incarico.

Ai fini del conferimento degli incarichi, particolare valutazione verrà attribuita ai candidati che attestano e documentano nel curriculum formativo e professionale quanto specificato al precedente art. 2 per ciascuna figura professionale a selezione.

La graduatoria di merito dei candidati sarà pubblicata sul sito web aziendale.

Art. 5 Compenso

I compensi previsti dal presente avviso per ciascun incarico, sono onnicomprensivi 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 aziendale del progetto.

Art. 6 Responsabilità

Gli incaricati assumeranno le responsabilità per le attività professionali affidategli e pertanto dovranno provvedere a proprie spese alla stipula di adeguata polizza assicurativa per i rischi derivanti da danni procurati in occasione dell'espletamento dell'incarico.

Ciascun collaboratore sarà altresì tenuto ad uniformare la propria 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 nell'ambito delle finalità dei progetti.

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 i candidati risultati vincitori dovranno 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, 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, 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 – 8964 -8793, oppure potranno consultare il sito internet www.ospedaliriunitipalermo.it nella sezione "concorsi" all'interno del link "pubblicazioni".

Palermo, 13 LUG, 2015

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 PALERMO

 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 un incarico di collaborazione coordinata e
continuativa di : (segnare con una X la selezione a cui si intende partecipare)

- N. 3 Medici specializzati in neurologia con l'esperienza e le competenze indicate nell'avviso di selezione;
- N. 1 Infermiere Professionale con le esperienze e le competenze indicate nell'avviso di selezione;
- N. 2 Fisioterapisti con l'esperienza indicata nell'avviso di selezione;
- N. 1 Logopedista con l'esperienza indicata nell'avviso di selezione;
- N. 2 Operatori Socio Sanitari con le esperienze indicate nell'avviso di selezione;

per lo svolgimento di attività inerenti il progetto denominato: "Progetto per la continuità e l'implementazione dell'attività assistenziale-riabilitativa della Stroke Unit " -Referente scientifico Dr. Antonino Gasparro, Dirigente medico dell'U.O.C. di Neurologia, 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 ;
- 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)
- 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 lì,.....

.....

(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).

