



PROF. N. 4518/1 - COMM  
DEL 30.04.2018

Sede Legale  
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo

## AVVISO PUBBLICO

**DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI DIRIGENTE AMMINISTRATIVO PER L'U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE AI SENSI DELL'ART. 15 SEPTIES COMMA 2 D.LGS. N. 502/92 E S.M.I.**

**SCADENZA: 10 MAGGIO 2018**

In esecuzione della deliberazione n. 796 del 27/04/2018, è indetta una selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico dirigenziale a tempo determinato, di Dirigente Amministrativo, ai sensi dell'art. 15 septies comma 2 del D.Lgs. n. 502 e s.m.i. e del regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 1651/2010, ad un laureato in economia e commercio o laurea equiparata ai sensi del Decreto Interministeriale 9 luglio 2009, da assegnare all'U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale al fine di assicurarne la continuità delle attività organizzative e gestionali nonché per lo svolgimento di tutti gli adempimenti utili e necessari relativi alla Direzione della medesima Unità Operativa Economico Finanziario e Patrimoniale.

L'incarico dirigenziale da conferire avrà la durata di anni uno a decorrere dalla data che sarà indicata al momento della sottoscrizione del contratto individuale di lavoro, fermo restando che l'incarico potrà cessare prima della naturale scadenza a seguito della copertura del posto tramite procedura concorsuale ordinaria.

Il presente bando sarà affisso all'Albo Aziendale e sul sito web aziendale per la durata di dieci giorni a partire dalla data della sua pubblicazione.

Possono partecipare alla selezione coloro che possiedono i seguenti requisiti di ammissione:

• **Requisiti generali:**

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno stato membro dell'Unione Europea.;
- b) Godimento dei diritti politici e non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- c) Non avere riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo;
- 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) Non godere del trattamento di quiescenza;
- f) Idoneità fisica allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico: l'accertamento di tale requisito sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.

Per l'ammissione alla selezione i candidati debbono essere in possesso dei requisiti di seguito elencati:



▪ **Requisiti specifici:**

- a) Laurea vecchio ordinamento in Economia e Commercio o corrispondente laurea specialistica (LS) o magistrale (LM) ad essa equiparata ai sensi del Decreto Interministeriale 9 luglio 2009;
- b) Provata competenza acquisita nei seguenti ambiti:
  - contabilità generale: redazione bilancio preventivo annuale e pluriennale, redazione bilancio consuntivo di esercizio;
  - cognizione degli strumenti necessari per una corretta tenuta della contabilità economico patrimoniale;
  - conoscenza dei flussi informativi, gestionali e finanziari, per il monitoraggio dell'andamento aziendale, appositamente istituiti da amministrazioni statali e regionali;
- c) Documentata esperienza di direzione di struttura afferente l'area economico finanziaria maturata in ambito dirigenziale presso strutture pubbliche del Servizio Sanitario Nazionale.

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.

## **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda di ammissione redatta in carta libera, secondo lo schema esemplificativo **allegato A** e la documentazione ad essa allegata, deve 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 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'Azienda.** Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

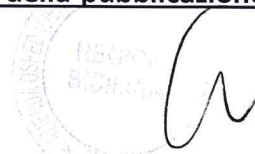
Le domande e la documentazione ad esse allegata dovranno essere inoltrate, a pena di esclusione, con una delle seguenti modalità:

- a) consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda** sito in Viale Strasburgo, 233 Palermo;
- b) mediante casella di posta elettronica certificata (PEC)**, intestata al candidato, al seguente indirizzo: **risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it**

L'invio dell'istanza tramite PEC si ritiene valido se effettuato nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 65 del D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 e dalla Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica. Si fa presente che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Si chiarisce inoltre che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, il termine ultimo d'invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 24.00 del giorno di scadenza dell'avviso. In caso di inoltro di domanda tramite casella PEC, la documentazione dovrà essere inviata esclusivamente in formato pdf, preferibilmente in unico file. Si precisa, altresì, che qualora il candidato dichiari nella domanda l'indirizzo PEC, lo stesso potrà essere utilizzato dall'Amministrazione per ogni comunicazione relativa al presente avviso.

Alla domanda deve essere allegata una fotocopia non autenticata di un documento di identità personale del sottoscrittore, in corso di validità e leggibile in tutte le sue parti.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, il mancato rispetto della suddetta scadenza determina l'esclusione dalla procedura di concorso. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti. **Le domande presentate prima della pubblicazione del**



**presente bando sul sito istituzionale dell’Azienda non saranno prese in considerazione ai fini della partecipazione alla selezione.** È esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande oltre quelle espressamente previste dal presente bando.

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, nell’oggetto della PEC o all’esterno della busta utilizzata per la consegna a mano della domanda di partecipazione alla selezione, dovrà essere apposta la dicitura *“Procedura selettiva per il conferimento di incarico a tempo determinato ex art. 15 septies comma 2 D.Lgs. n. 502/92 di Dirigente Amministrativo per l’U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale”*

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni e i documenti probatori relativi 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 ed un elenco dei documenti e titoli presentati, entrambi redatti su carta semplice, datati e firmati.

Nel proprio curriculum formativo e professionale devono risultare i titoli culturali e professionali posseduti, l’esperienza professionale maturata nello svolgimento di attività connesse al profilo per il quale il candidato concorre e le strutture presso le quali il candidato ha prestato servizio, con particolare riferimento alle esperienze e alle competenze maturate.

In calce al curriculum deve essere riportato quanto segue: *“Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum”.*

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 in ultimo l’art 15 della Legge del 12.11.2011,n.183.

Le dichiarazioni sottoscritte nella domanda di partecipazione alla procedura si intendono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, sotto personale responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti.

I candidati dovranno presentare dichiarazioni sostitutive di certificazione o atti di notorietà in sostituzione di certificazioni rilasciate dalle pubbliche amministrazioni o da gestori di pubblici servizi in ordine a stati, qualità personali o fatti che intendano far valere nella presente procedura (L. 183/2011, art. 15 c. 1), quali titoli di studio, nonché altri documenti che il candidato ritenga di utilizzare e che abbia le caratteristiche sopra indicate.

Per quanto attiene alle pubblicazioni, ai titoli ed agli attestati di partecipazione ai corsi, riferibili a soggetti diversi da pubbliche amministrazioni o gestori di pubblici servizi, per i quali si applica la procedura sopra indicata, è consentita la produzione di semplici copie fotostatiche e della dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante la conformità all’originale, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000,n.445 e successive modifiche ed integrazioni.

Per i servizi prestati, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere quanto segue:

- la tipologia della struttura presso la quale il servizio è stato prestato (se pubblica, privata);
- se il rapporto di lavoro è alle dirette dipendenze della struttura o prestato attraverso Cooperative ovvero Agenzie per la fornitura di lavoro interinale o libero professionale;

- se il rapporto di lavoro è a tempo determinato o indeterminato indicando la denominazione e sede dell'Amministrazione, il profilo professionale rivestito e la categoria di appartenenza;
- l'orario di lavoro svolto, se a tempo pieno o part-time (in questo caso indicarne la percentuale, se verticale, orizzontale o misto);
- il preciso periodo del servizio con l'indicazione della data di inizio e dell'eventuale cessazione e con la precisazione di eventuali interruzioni del rapporto di impiego per aspettative non retribuite;

Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, incarichi libero professionali o di docente, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (datore di lavoro, attività professionale svolta e periodo con indicazione della data di inizio e conclusione dell'incarico).

A tal fine si allegano gli schemi del curriculum formativo e professionale (**allegato B**), della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 (conformità di copie agli originali) (**allegato C**) per la conformità di copie agli originali che sono in proprio possesso (es. conformità della copia all'originale di pubblicazioni, di attività di servizio, partecipazione a convegni, congressi o seminari, etc.); della dichiarazione sostitutiva di certificazione nei casi tassativamente indicati dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre n. 445 e s.m.i. (**allegato D**) (ad es. stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, ecc.) e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (**allegato E**) (per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46) e s.m.i..

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.

L'Azienda Ospedaliera effettuerà dei controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese. In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 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.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa (non manoscritte, né dattilografate) e, ai fini della loro valutazione, devono essere presentate in originale o in copia resa conforme all'originale utilizzando l'allegato D) "*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 per la conformità di copie agli originali che sono in proprio possesso*". Non verranno valutate inoltre le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato.

## MODALITA' DELLA SELEZIONE

La selezione dei candidati verrà effettuata da apposita commissione, all'uopo individuata, sulla base dei curriculum formativi e professionali dei candidati che hanno presentato la domanda di partecipazione nei termini utili e di apposito colloquio diretto a verificare le competenze professionali dei candidati nella specifica attività richiesta dal bando ed all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione.

Al termine della selezione la Commissione formulerà una rosa di candidati idonei.

Il candidato al quale dovrà essere conferito l'incarico dovrà produrre i documenti comprovanti il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione.



## CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI

Tutti i candidati ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dal concorso saranno convocati per sostenere la prova d'esame attraverso la pubblicazione della data del colloquio sul sito internet aziendale [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) nella sezione "concorsi" all'interno del link "pubblicazioni", almeno 7 giorni prima dello svolgimento della prova, senza invio di comunicazione al domicilio.

La succitata pubblicazione avrà valore di notifica a tutti gli effetti e pertanto i candidati che non avranno ricevuto alcuna tempestiva comunicazione di esclusione dal concorso sono tenuti a presentarsi, senza alcun preavviso, all'indirizzo, nel giorno e nell'ora indicati sul sito Internet.

I candidati dovranno presentarsi muniti di documento personale di identità in corso di validità.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati esclusi dal concorso.

**Nessuna ulteriore comunicazione sarà inviata relativamente all'espletamento della suddetta prova.**

## CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico è conferito con provvedimento motivato del Commissario.

Il trattamento economico connesso all'incarico, verrà determinato sulla base del vigente CCNL dell'area della dirigenza sanitaria e professionale, tecnica ed amministrativa del SSN, secondo quanto previsto dall'art. 63 comma 5 del CCNL 08/06/2000.

Il rapporto di lavoro, subordinato ed esclusivo, si costituirà con la stipula del contratto individuale di lavoro a tempo determinato. La mancata disponibilità all'assunzione immediata dell'incarico, nei termini che saranno indicati dall'Amministrazione, comporterà la decadenza dalla nomina.

Il rapporto di lavoro prevede, altresì, un periodo di prova di sei mesi, trascorsi i quali il rapporto si intende confermato per la durata prevista dal contratto a seguito di valutazione positiva.

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/03 n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della procedura selettiva ed all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale.

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 quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle leggi e alle disposizioni vigenti in materia.

Per informazioni e per ricevere copia integrale del presente avviso, gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane – Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello Viale Strasburgo n. 233 - 90146 Palermo – tel. 091/7808705 – 8964, [risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it](mailto:risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postecert.it) oppure potranno consultare il sito internet [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) nella sezione "concorsi" all'interno del link "pubblicazioni".

Il Commissario,  
Dott. Maurizio Arico



**Fac-simile della domanda**

Al Commissario  
 dell'Azienda Ospedaliera  
 Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello  
 Viale Strasburgo, 233  
90146 Palermo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, Prov. di \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso/a alla selezione per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico a tempo determinato, di Dirigente Amministrativo, ai sensi dell'art. 15 septies comma 2 del D.Lgs. n. 502 e s.m.i. e del regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 1651/2010, ad un laureato in economia e commercio o laurea equiparata ai sensi del Decreto Interministeriale 9 luglio 2009, da assegnare all'U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale al fine di assicurarne la continuità delle attività organizzative e gestionali nonché per lo svolgimento di tutti gli adempimenti utili e necessari relativi alla Direzione della medesima Unità Operativa Economico Finanziario e Patrimoniale. A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

**DICHIARA**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
3. di essere iscritto/a 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 non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una P.A. ovvero licenziato/a per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
6. di non godere del trattamento di quiescenza;
7. idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto dell'incarico;



8. di essere in possesso del titolo di studio specifico "Laurea \_\_\_\_\_, conseguita nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
9. di essere in possesso di provata competenza acquisita nei seguenti ambiti:
- contabilità generale: redazione bilancio preventivo annuale e pluriennale, redazione bilancio consuntivo di esercizio;
  - cognizione degli strumenti necessari per una corretta tenuta della contabilità economico patrimoniale;
  - conoscenza dei flussi informativi, gestionali e finanziari, per il monitoraggio dell'andamento aziendale, appositamente istituiti da amministrazioni statali e regionali;
10. di essere in possesso di documentata esperienza di direzione di struttura afferente l'area economico finanziaria maturata in ambito dirigenziale presso strutture pubbliche del Servizio Sanitario Nazionale.
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 qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione può essere fatta:  
a mezzo del seguente indirizzo di posta elettronica certificata:  
\_\_\_\_\_;

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

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso leggibile

\_\_\_\_\_

**N.B.** (Allegare alla domanda fotocopia di valido documento di riconoscimento)



**ALLEGATO B**  
**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**  
**FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000**  
**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente in ..... Via .....  
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

i seguenti stati e fatti personali:

**Titoli di studio per l'accesso alla selezione**

.....  
..... conseguito presso .....  
..... voto ..... in data .....

.....  
..... conseguito presso .....  
..... voto ..... in data .....

\*\*\*\*\*

**Specializzazione**

.....  
..... conseguita presso .....  
..... voto ..... in data .....  
per una durata di anni .....

.....  
..... conseguita presso .....  
..... voto ..... in data .....  
per una durata di anni .....

\*\*\*\*\*

**Altri titoli di studio** (master, dottorato di ricerca, etc, etc.)

.....  
..... conseguito presso .....  
..... in data .....

.....  
..... conseguito presso .....  
..... in data .....

\*\*\*\*\*





**Iscrizione albo Ordine Professionale** dei ..... della  
 Provincia di ..... dal ..... n. posizione .....

\*\*\*\*\*

**Publicazioni** /abstract / poster / altro (indicare se allegate in originale o in copia resa conforme):

Titolo: .....

Rivista scientifica / altro .....

N.B. Schema da riprodurre per ogni pubblicazione etc.

\*\*\*\*\*

**Attività di servizio alle DIPENDENZE di Pubbliche Amministrazioni o strutture private:**

<i>Ente</i> <i>(specificare sede)</i>	<i>dal</i>	<i>Al</i>	<i>qualifica</i>	<i>Tempo</i> <i>indeterm/determ*</i>	<i>tipologia</i> <i>oraria**</i>

\* specificare se rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato

\*\* specificare se full time o part time (specificare numero ore o percentuale)

eventuali periodi di interruzione dal servizio per aspettativa/congedo o altre assenze non retribuite

- dal            al

- dal            al

\*\*\*\*\*



**Altre attività presso Pubbliche Amministrazioni**

Attività svolta nel profilo professionale di.....  
presso (denominazione e sede ente) .....

a titolo di

- co.co.co       libero professionista       borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali .....

contrattista ricercatore       altro \_\_\_\_\_  
(barrare la voce che interessa) ( indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

dal .....al .....

Impegno orario settimanale.....

Attività svolta nel profilo professionale di.....  
presso (denominazione e sede ente) .....

a titolo di

- co.co.co       libero professionista       borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali .....

contrattista ricercatore       altro \_\_\_\_\_  
(barrare la voce che interessa) ( indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

dal .....al .....

Impegno orario settimanale.....

Attività svolta nel profilo professionale di.....  
presso (denominazione e sede ente) .....

a titolo di

- co.co.co       libero professionista       borsista

interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali .....

contrattista ricercatore       altro \_\_\_\_\_  
(barrare la voce che interessa) ( indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

dal .....al .....

Impegno orario settimanale.....

N.B. Schema da riprodurre per ogni esperienza

\*\*\*\*\*

**Attività presso strutture private**

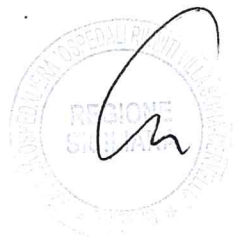
Attività svolta nel profilo professionale di.....  
presso (esatta denominazione e indirizzo struttura).....

dal .....al .....

Tempo indeterminato / tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)

Tempo pieno / tempo parziale: per n. ....ore settimanali / percentuale .....

(cancellare l'ipotesi che non interessa)  
N.B. Schema da riprodurre per ogni esperienza



\*\*\*\*\*

**Attività di docenza:**

Titolo del Corso .....

Ente Organizzatore .....

a.a. / a.s. .... oppure: data di svolgimento.....ore docenza n. ....

Materia di insegnamento:.....

**N.B.** Per ogni materia indicare il totale delle ore e/o degli aa.aa. o aa.ss.; schema da riprodurre per ciascuna docenza / materia.

\*\*\*\*\*

**Partecipazione ad attività di aggiornamento, congressi,convegni, seminari, attinenti alla disciplina a concorso;**

Denominazione del corso: .....

Ente organizzatore e luogo svolgimento .....

Data/e di svolgimento .....num. giorni..... oppure ore complessive.....

Modalità svolgimento (indicare se uditore o relatore; se con esame finale o senza esame finale; se con ECM e quanti) .....

**N.B.** Schema da riprodurre per ogni partecipazione ad attività di aggiornamento etc.

\*\*\*\*\*

**Altro**

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

**Le fotocopie (eventualmente) allegare sono conformi agli originali in mio possesso.**

*Ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum*

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

Luogo e data .....

**FIRMA**

.....



**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 D**

**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).

