



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

Regione Emilia Romagna

n. Prog. 38/2018

Avviso di mobilità, per titoli e prova teorico - pratica, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno di

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE - cat. D

In attuazione della determinazione dirigenziale n. 401 del 25/06/2018 del Direttore f.f. dell'U.O. Risorse Umane è indetto pubblico avviso di mobilità volontaria in ambito regionale e interregionale da Aziende ed Enti del Comparto Sanitario e da altre Amministrazioni pubbliche di Comparti diversi, ai sensi degli artt.30 D.L.gvo165/2001 per la copertura di n° 1 posto di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE - CAT.D.

Requisiti per l'ammissione

- essere in possesso di incondizionata idoneità fisica specifica alle mansioni della posizione funzionale a bando. Il relativo accertamento sarà effettuato prima dell'immissione in servizio in sede di visita preventiva ex art. 41 D. Lgs. 81/08
- essere dipendente a tempo indeterminato di Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale con inquadramento nel profilo professionale di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE – Cat D

OPPURE

essere dipendente a tempo indeterminato di Amministrazioni pubbliche di comparti diversi con inquadramento nel profilo corrispondente a quello indicato nel presente bando ed in possesso della ***Laurea Triennale in infermieristica***, o Diploma Universitario di Infermiere (appartenente alla classe delle lauree delle professioni sanitarie infermieristiche e professione sanitaria ostetrica, area tecnico-diagnostica L/SNT1) conseguita ai sensi dell'art.6,c omma 3, D.Lgs 502/92 e s.m.i.: ovvero in possesso di diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici dal D.M.. 27.7.2000.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione al presente avviso.

Domanda di ammissione

La domanda di ammissione alla selezione, datata e firmata, redatta in carta libera secondo lo schema allegato, ed indirizzata al Direttore Generale con la precisa indicazione della selezione cui l'aspirante intende partecipare, deve essere inoltrata a mezzo servizio postale al seguente indirizzo:

Amministrazione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza – Via A. Anguissola, 15 – Piacenza; ovvero potrà essere inviata, anche utilizzando una casella di posta elettronica certificata, all'indirizzo PEC dell'Azienda U.S.L. di Piacenza: avvisi.concorsi@pec.ausl.pc.it. In tal caso la domanda e tutta la documentazione allegata dovranno essere contenute in un massimo di n.2 files formato PDF, la cui dimensione massima non potrà superare i 5 Mb ciascuno (saranno in ogni caso escluse le domande che supereranno i 10 Mb come somma dei due allegati). Il mancato rispetto di tale previsione comporterà l'esclusione dalla procedura di mobilità. Il nome dell'allegato puo' essere scelto in modo libero, ma non

dovrà superare i 50 caratteri e non dovrà contenere necessariamente riferimenti specifici all'oggetto della mobilità. L'inoltro della domanda potrà essere effettuato via Pec una sola volta, nel caso di più invii successivi si terrà conto solo del primo. L'eventuale invio successivo di integrazione della documentazione, entro i termini di scadenza, potrà essere effettuata solo tramite Raccomandata A/R. Si precisa 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 a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda di partecipazione all'avviso di mobilità dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata e inviata unitamente alla copia del documento d'identità. In alternativa il candidato dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 lettera a) del D.Lgs. 7.3.2005 n. 82 e s.m.i. (sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata).

Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro/sottoscrizione della domanda comporterà l'esclusione dalla procedura di mobilità.

L'Amministrazione, qualora l'istanza di ammissione all'avviso sia pervenuta tramite PEC è autorizzata ad utilizzare, per ogni comunicazione anche successiva alla procedura in oggetto, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante (candidato).

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni derivante da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nè per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente o da un incaricato munito di delega, previo riconoscimento tramite documento d'identità valido, entro i termini di validità della graduatoria, decorsi i quali non sarà più possibile la restituzione della documentazione allegata alla domanda.

La firma in calce alla domanda di partecipazione non necessita di autenticazione (ai sensi della L. n. 445/2000).

I titoli e i documenti allegati devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR n. 445/2000.

Poiché, ai sensi dell'art. 15 della L. 183 del 12.11.2011, dal 1°.01.2012 non è più possibile richiedere o accettare certificazioni rilasciate da pubbliche amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti, in luogo dei certificati i candidati potranno presentare le relative dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

La firma in calce alle dichiarazioni sostitutive non necessita di autenticazione, in tal caso, però, deve essere allegata – pena la mancata valutazione dei titoli – la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive attestanti titoli valutabili e/o requisiti di ammissione, verranno accertate solo se redatte in modo conforme a quanto previsto dal decreto del Presidente della Repubblica n. 445/00, anche in ordine all'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (unica alternativa al certificato di stato di servizio) deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato, tempo pieno/part-time), le date di inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni, etc.), e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso.

Nella domanda gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- il proprio cognome e nome;
- la data e il luogo di nascita e il comune di residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- titolo di studio posseduto e gli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
- eventuali sanzioni disciplinari riportate negli ultimi due anni oppure procedimenti disciplinari in corso
- le eventuali condanne penali riportate oppure procedimenti penali in corso; in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza;

- profilo professionale di appartenenza;
- l'Azienda o Ente di appartenenza ed il relativo indirizzo della sede legale;
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica al posto da ricoprire, senza alcuna limitazione e di non aver inoltrato istanza alla propria amministrazione per il riconoscimento di inidoneità anche parziale allo svolgimento delle proprie attuali funzioni;
- autorizzazione all'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura;
- il domicilio presso il quale dovranno essere fatte, ad ogni effetto, le necessarie comunicazioni, nonché l'indirizzo e-mail.

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare tutte le certificazioni e i titoli che ritengano opportuno presentare nel proprio interesse ai fini della valutazione, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato.

Alla domanda deve essere unito, in carta libera, l'elenco dei documenti e dei titoli presentati.

L'Azienda procede alla formulazione di apposita graduatoria sulla base dei seguenti criteri di valutazione:

ANZIANITA' di SERVIZIO - MAX 5 Punti

Punti 0,25 per ogni anno di servizio reso nel profilo e categoria analoghi, presso Pubbliche Amministrazioni diverse da quelle del Comparto del Servizio Sanitario nazionale;

Punti 0,50 per ogni anno di servizio reso nel profilo e categoria di attuale inquadramento presso Aziende ed Enti del Servizio Sanitario nazionale.

L'anzianità di servizio dovrà essere autocertificata ai sensi del D.P.R.445/2000.

SITUAZIONE FAMILIARE MAX 10 PUNTI

Punti 2 per ogni figlio minore

Punti 4 per ogni figlio minore con disabilità grave

Punti 4 per ogni figlio minore in caso di coniuge separato/divorziato o in caso di unico genitore;

Punti 6 per ogni figlio minore con disabilità grave in caso di coniuge separato/divorziato o in caso di unico genitore;

Punti 1 per ogni figlio maggiorenne convivente;

Punti 2 per ogni figlio maggiorenne convivente se disabile in situazione di gravità;

Punti 1 per il coniuge se non separato;

Punti 2 per il coniuge con disabilità grave se non separato;

Punti 1 per ogni genitore o fratello, nel caso questi siano disabili in situazione di gravità e il richiedente presti loro assistenza.

N.B. ai sensi della legge n.76/2016 i punteggi previsti "per coniuge" sono estesi anche ad ognuna delle parti dell'unione civile e dei conviventi di fatto.

DISTANZA dall'attuale luogo di lavoro a PIACENZA (esclusivamente per i candidati che lavorano fuori della provincia di Piacenza e sono residenti nella provincia di Piacenza o hanno il nucleo familiare residente nella provincia di Piacenza)

MAX 10 PUNTI

1 punto ogni 50 Km seguendo il seguente schema: 1 punto fino a 50 Km. di distanza, 2 punti dai 51 Km fino ai 100, 3 punti dal 101 Km fino a 150 Km e così via.

Tutti i titoli dovranno essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge o autocertificati nei limiti e con le modalità di cui al D.P.R.445/2000.

PROVA TEORICO-PRATICA

Gli aspiranti dovranno sostenere la prova volta a valutare la professionalità e la competenza acquisita nel profilo professionale rivestito, con riguardo alle esigenze organizzative aziendali: il candidato dovrà dimostrare di essere in possesso delle competenze necessarie per poter essere utilmente impiegato, in particolare, nei seguenti ambiti professionali:

- area supporto giuridico-amministrativo alle attività sanitarie con particolare riferimento a: programmazione e organizzazione agende per attività specialistica ambulatoriale, interfaccia con la Regione Emilia Romagna e la Direzione Medica per l'applicazione della normativa relativa ai LEA e al nomenclatore tariffario;
- area supporto giuridico-amministrativo alle attività sanitarie, con particolare riferimento a: libera professione intramoenia, convenzioni e consulenze con soggetti terzi.

Gli aspiranti dovranno inoltre dimostrare conoscenza dei principali istituti giuridici e normativi del Servizio Sanitario Nazionale; delle politiche e dei modelli organizzativi del Servizio Sanitario Regionale; dei principi, delle logiche, degli assetti istituzionali e dell'articolazione organizzativa dell'AUSL di Piacenza.

La valutazione sarà effettuata, in conformità a quanto previsto dalla deliberazione di questa Azienda n. 549 del 29.12.2010 e dalla più recente n.227 del 01.08.2017, da apposita Commissione Esaminatrice così composta:

- Direttore Assistenziale Aziendale o Persona da Questi delegata con funzioni di PRESIDENTE
- n. 2 Componenti in qualità di Esperti di categoria e profilo professionale attinente al posto messo a bando – comunque di categoria non inferiore
- n.1 dipendente amministrativo di categoria non inferiore alla C con funzioni di Segretario.

I candidati saranno convocati per l'effettuazione della prova con un preavviso di almeno giorni 10, mediante apposito avviso che verrà pubblicato nei giorni successivi alla scadenza del bando, sul sito aziendale : www.ausl.pc.it – sezione “ assunzioni e collaborazioni”.

Graduatoria

La graduatoria, formulata - per i soli candidati risultati idonei alla prova teorico/pratica - secondo l'ordine dei punteggi della valutazione dei titoli sopra precisati, sarà approvata con determinazione del Direttore dell'U.O. Risorse Umane, all'uopo delegato dal Direttore Generale.

La graduatoria avrà validità annuale dalla data di approvazione della stessa e potrà essere utilizzata, in tale ambito temporale, anche oltre il numero dei posti messi a bando, qualora se ne determini la necessità. Pertanto, in sede di stipula del contratto individuale di lavoro, l'interessato dovrà riconoscere all'Azienda la piena ed incondizionata facoltà del suo eventuale trasferimento in altra sede aziendale.

L'immissione in servizio del vincitore resta, comunque, subordinata all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione da effettuarsi da parte del Medico Competente di questa Azienda Sanitaria.

Si precisa che, ai sensi della normativa attualmente vigente, nei primi cinque anni successivi alla stipulazione del Contratto Individuale di Lavoro, non saranno concessi assenti alla mobilità o al comando, né aspettative non retribuite per svolgere incarichi a tempo determinato in altri enti del Servizio Sanitario Nazionale o in altre Pubbliche Amministrazioni.

Per tutto quanto non contemplato dal presente bando, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia.

L'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare il presente bando, in relazione a nuove disposizioni di legge o per comprovate ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano sollevare eccezione o vantare diritti di sorta.

Il presente Avviso sarà pubblicato integralmente sul sito Internet: www.ausl.pc.it, fermo restando che le domande dovranno pervenire – a pena di esclusione - **entro il 27/07/2018** (trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione). Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato: a tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio: l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/03; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura medesima.

Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O. Risorse Umane – Azienda USL di Piacenza – Via A. Anguissola 15 – Piacenza – TEL. 0523-398702/398703/398821/398714.

Piacenza, li 27/06/2018

IL DIRETTORE F.F. U.O. RISORSE UMANE
F.to Dott. Mario Giacomazzi

ALLEGATO A
SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore Generale
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza
Via Antonio Anguissola , 15
29121 PIACENZA

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____

Via _____

C H I E D E

di essere ammesso al **pubblico avviso di mobilità** a n.1 posto di Collaboratore prof.le Sanitario – **Infermiere** - cat. D, presso l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza.

A tal fine , preventivamente ammonito circa la responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A ai sensi degli att. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

(ATTENZIONE: è obbligatorio barrare la casella corrispondente alla scelta)

1) riguardo la cittadinanza:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
- di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:
 - cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E: _____
 - di aver adeguata conoscenza della lingua italiana

2) riguardo l'iscrizione nelle liste elettorali:

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare anche se Stato estero)
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

3) riguardo le condanne penali:

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di aver riportato condanna/e penale/i , che si riserva di indicare prima dell' eventuale assunzione in servizio.
N.B: barrare anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti ("patteggiamento") o nei casi di amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale oppure se siano stati concessi i benefici di legge (non menzione nel Casellario giudiziale, sospensione condizionale della pena)

4) di essere dipendente a tempo indeterminato presso l'Azienda/Ente _____ sede di _____ dal _____ con la qualifica di _____

e di aver superato il periodo di prova;

5) di essere in possesso del seguente TITOLO DI STUDIO _____ conseguito il _____ presso _____

ovvero di titolo di studio rilasciato all'estero : _____ equiparato all'analogo

titolo di studio conseguito in Italia, con il seguente atto di riconoscimento _____

- 6) di essere altresì in possesso dei seguenti requisiti d'ammissione:
ISCRIZIONE Albo/Collegio/Ordine: _____ Sede di _____ dal _____
SPECIALITA' in _____ conseguita il _____
presso _____ durata n. anni: _____
ABILITAZIONE conseguita nella sessione _____ presso _____
Altri requisiti : _____
- 7) di essere, nei confronti degli OBBLIGHI MILITARI, nella seguente posizione _____
_____ (solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)
- 8) riguardo i SERVIZI presso Pubbliche Amministrazioni:
 di aver prestato servizio o di prestare servizio con rapporto di impiego presso le seguenti amministrazioni pubbliche:
(Ente) _____ (qualifica) _____
dal _____ al _____ cessato per _____
(Ente) _____ (qualifica) _____
dal _____ al _____ cessato per _____
(Ente) _____ (qualifica) _____
dal _____ al _____ cessato per _____
- 9) che il nucleo familiare risiede a _____;
- 10) di avere la situazione familiare come risulta da apposita attestazione di cui all' Allegato B);
- 11) di essere in possesso dell'idoneità fisica al posto da ricoprire senza limitazione alcuna e di non aver inoltrato istanza alla propria attuale Amministrazione per il riconoscimento di inidoneità, anche parziale, allo svolgimento delle proprie funzioni;
- 12) di essere disposto a prestare la propria attività presso la sede di lavoro che verrà assegnata dall'Azienda;
- 13) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente pubblico avviso è il seguente:
Indirizzo PEC (se in possesso di casella di posta elettronica certificata) _____
ovvero
Via _____ n. _____; CAP _____
Comune _____; Città _____
Recapito telefonico _____;
impegnandosi a comunicare tempestivamente successive eventuali variazioni del recapito stesso;

- 14) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

LA DOMANDA DEVE ESSERE CORREDATA DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITA'.

Data, _____

Firma _____

(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato, pena nullità)

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

..... sottoscritt.
nato..... il a (.....)
attualmente residente in (.....)
via n..... CAP dal.....
residenza al 1.01.2018 (.....)
via.....n.....CAP.....
domiciliato in (.....)
via n..... CAP
telefono n.
codice fiscale

indirizzo e-mail
indirizzo di Posta elettronica certificata.....

consapevole che le eventuali comunicazioni relative al rapporto di lavoro saranno inviate all'indirizzo sopra indicato, si impegna a comunicare eventuali variazioni del recapito fornito.

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

D I C H I A R A

- che i dati sopra riportati corrispondono al vero
- di essere in possesso della seguente cittadinanza
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
e di godere dei diritti civili e politici
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo.....
- riguardo le condanne penali:
 - o di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa;
 - o di aver riportato le seguenti condanne penali
.....
.....
.....

Barrare anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti (c.d. patteggiamento) o nei casi di amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, riabilitazione, decreto penale di condanna divenuto irrevocabile.

Barrare anche nel caso in cui siano stati concessi i benefici di legge: non menzione nel Casellario giudiziale, sospensione condizionale della pena.

Barrare anche nel caso di estinzione del reato (specificare se è intervenuto, da parte dell'Autorità Giudiziaria competente, provvedimento di accoglimento dell'istanza di estinzione ai sensi dell'art. 445 II c. e 460 V c. c.p.p.;

di essere sottoposto a procedimento penale per il seguente reato:
.....
.....

di essere iscritto nel seguente albo/registro/collegio/ordine professionale

che alla data del la famiglia convivente si compone di:
.....
.....
.....
(nome e cognome) (data e luogo di nascita) (rapporto di parentela)

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

✓ Titolo di studio specifico
.....
conseguito il presso
Scuola/Università/Facoltà
..... di
Città

✓ Titolo di specializzazione
.....
conseguito il presso
Scuola/Università/Facoltà
..... di
Città

✓ Titolo di abilitazione
conseguito il presso
Scuola/Università/Facoltà
..... di
Città

e inoltre

di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione o di aggiornamento:
..... dal al presso
Nome evento
..... dal al presso
Nome evento
..... dal al presso
Nome evento
..... dal al presso
Nome evento

altri dati

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

(firma del dichiarante)

E' fatta salva, comunque, la possibilità per l'Amministrazione di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/28.12.2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Si richiama l'attenzione sulle possibili conseguenze anche penali di una dichiarazione non veritiera in quanto l'Amministrazione ha l'obbligo di segnalare il fatto all'autorità giudiziaria.

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

(Il dipendente addetto)

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscrittonato ila.....
e residente in Via..... N°.....
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

D I C H I A R A

La conformità all'originale dei seguenti documenti in suo possesso: (elencare i documenti)

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

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiaro di essere consapevole delle conseguenze in sede penale e disciplinare derivanti dal rilascio di una dichiarazione non veritiera.

Data _____

(firma del dichiarante)

N.B.

E' fatta salva, comunque, la possibilità per l'Amministrazione di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/28.12.2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Si richiama l'attenzione sulle possibili conseguenze anche penali di una dichiarazione non veritiera in quanto l'Amministrazione ha l'obbligo di segnalare il fatto all'autorità giudiziaria.

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

Il dipendente addetto

N.B. Allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità