

ESTAR ENTE DI SUPPORTO TECNICO AMMINISTRATIVO REGIONALE

Avviso di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 2 incarichi a tempo determinato della durata di mesi 18 part-time 18 ore settimanali nel profilo di “Collaboratore Professionale Sanitario Igienista Dentale” cat. D - livello iniziale da assegnare all’Azienda USL 8 Arezzo per attività di supporto al “progetto aziendale di implementazione dell’assistenza odontoiatrica per la popolazione della provincia di Arezzo” di cui alla delibera G.R.T. n. 426/2014 ai sensi dell’art. 15 octies d. lgs. 502/1992 e S.M.I.

In esecuzione delle deliberazioni del Direttore Generale di ESTAR n. 337 del 08/09/2015 e n. 414 del 27/10/2015, esecutive ai sensi di legge, è indetta selezione pubblica, per titoli e colloquio, ai sensi dell’art. 15 octies del D. Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii., per il conferimento di n. 2 incarichi a tempo determinato della durata di mesi 18, part-time 18 ore settimanali, eventualmente rinnovabili, nel profilo di “collaboratore professionale sanitario Igienista Dentale” Cat. D livello iniziale, per lo svolgimento di attività di supporto al “Progetto aziendale di implementazione dell’assistenza odontoiatrica per la popolazione della Provincia di Arezzo”, di cui alla deliberazione Giunta Regionale Toscana n. 426/2014, presso l’Azienda USL 8 Arezzo.

L’ambito di intervento del progetto è costituito dall’intero territorio dell’Azienda USL 8 Arezzo.

All’incarico suddetto sarà attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dal vigente CCNL Comparto Sanità e dalla normativa vigente al momento dell’assunzione.

Il presente avviso sostituisce l’avviso pubblicato nel B.U.R.T. n. 38 del 23/09/2015. Sono fatte salve le domande di partecipazione pervenute in relazione a tale primo avviso. I candidati hanno comunque la facoltà di presentare eventuale documentazione integrativa.

A norma dell’art. 7 D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii. è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l’accesso al relativo trattamento sul lavoro.

Requisiti generali e specifici di ammissione

Possono partecipare all’avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

Requisiti generali

A. Cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.

B. Idoneità fisica all’impiego. L’accertamento di tale

idoneità è effettuato da una struttura del Servizio Sanitario Nazionale prima dell’immissione in servizio. Data la natura dei compiti previsti per i posti a selezione, ai sensi della Legge 120/1991 la circostanza di essere privo della vista costituisce motivo sufficiente per escludere l’idoneità fisica per l’ammissione all’impiego.

Requisito specifico:

C. Laurea I livello per Igienista Dentale, appartenente alla classe SNT3 “Lauree in Professioni Sanitarie Tecniche”, ovvero Diploma Universitario per Igienista Dentale conseguito ai sensi dell’art. 6 - comma 3 - del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni, ovvero titolo riconosciuto equipollente ai sensi del Decreto Ministero della Sanità e MURST 27.07.2000, ovvero titolo estero riconosciuto equipollente nelle forme previste dalla vigente normativa.

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

Non possono accedere all’impiego coloro che sono stati esclusi dall’elettorato attivo, nonché coloro che sono stati destituiti o dispensati dall’impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Domande di partecipazione

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte usando lo schema esemplificativo riportato in calce, debitamente sottoscritte, devono essere inviate al Direttore Generale ESTAR - Ufficio Concorsi - Sezione Territoriale Sud Est - Piazza C. Rosselli n. 24 - 53100 SIENA entro e non oltre il 20° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana, a pena di esclusione (qualora detto giorno sia festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo):

- a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.

A tal fine fa fede il timbro a data dell’ufficio postale accettante. All’esterno della busta deve essere indicato il mittente e deve essere riportata la dicitura “DOMANDA SELEZIONE ART. 15 OCTIES IGIENISTA DENTALE”;

- mediante Posta Elettronica Certificata (PEC) all’indirizzo: estar.concorsi.sudest@postacert.toscana.it, secondo quanto previsto dall’art. 65 del D. Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.; nell’oggetto del messaggio dovrà essere riportata la dicitura “DOMANDA SELEZIONE ART. 15 OCTIES IGIENISTA DENTALE”. La validità della mail è subordinata all’utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata PERSONALE. Si prega di inviare domanda - debitamente sottoscritta - e allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

Ai sensi dell’art. 39 del DPR 445/2000 non viene richiesta l’autenticazione della sottoscrizione in calce

alla domanda. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e pertanto non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per l'invio delle domande ed è priva di effetto la riserva di presentazione successiva eventualmente espressa dal candidato.

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono dichiarare/documentare (ove previsto), sotto la loro personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e dell'art. 15 della Legge n. 183/2011:

1) cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;

2) di possedere:

- la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E.;

ovvero:

- di non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare di un cittadino di uno stato membro dell'U.E. e di essere in possesso di diritto soggiorno o diritto permanente (allegare copia della Carta di soggiorno rilasciata dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.Lgs 30/06.02.2007);

ovvero:

- di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (allegare copia di tale documento);

ovvero:

- di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (allegare copia del documento attestante il possesso di tali requisiti);

3) il Comune o Stato estero di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

4) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

5) le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso (la dichiarazione va resa anche se negativa);

6) il possesso del requisito specifico di partecipazione di cui al precedente punto C);

7) i servizi prestati come dipendenti presso pubbliche amministrazioni ed le eventuali cause di cessazione degli stessi, ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

8) di non godere del trattamento di quiescenza;

9) che le dichiarazioni rese sono documentabili;

10) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione (in caso di mancata indicazione sarà ritenuta valida la residenza).

I concorrenti portatori di handicap devono specificare nella domanda, ai sensi della legge 104/92, se necessitano di particolari ausili per lo svolgimento del colloquio.

Il candidato dovrà apporre la firma in calce alla domanda.

L'ESTAR non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato, né per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta

indicazione del recapito da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione della variazione dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

SI RICORDA CHE AI SENSI DELL'ART. 15 DELLA LEGGE 183 DEL 12 NOVEMBRE 2011 E DELLA DIRETTIVA DEL MINISTERO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DELLA SEMPLIFICAZIONE N. 61547 DEL 22.12.2011, A FAR DATA DAL 1° GENNAIO 2012, ESTAR POTRA' ACCETTARE ESCLUSIVAMENTE LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI O DI ATTI DI NOTORIETA'.

LE CERTIFICAZIONI RILASCIATE DALLA P.A. IN ORDINE A STATI, QUALITA' PERSONALI E FATTI SONO VALIDE SOLTANTO NEI RAPPORTI FRA PRIVATI.

SI PREGA DI ATTENERSI SCRUPOLOSAMENTE A TALI DISPOSIZIONI NELLA PREDISPOSIZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE PROCEDURA.

Documentazione richiesta

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, i candidati devono rendere dichiarazione sostitutiva nell'ambito del curriculum vitae, datato e firmato, relativamente almeno ai seguenti stati, fatti e qualità personali, fornendo tutti gli elementi necessari alla valutazione del possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione:

1) Laurea I livello per Igienista Dentale, appartenente alla classe SNT3 "Lauree in Professioni Sanitarie Tecniche", ovvero Diploma Universitario per Igienista Dentale conseguito ai sensi dell'art. 6 - comma 3 - del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni, ovvero titolo riconosciuto equipollente ai sensi del Decreto Ministero della Sanità e MURST 27.07.2000, ovvero titolo estero riconosciuto equipollente nelle forme previste dalla vigente normativa.

I titoli di studio conseguiti all'estero devono aver ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione, la necessaria equipollenza ai diplomi italiani rilasciata dalle competenti autorità. Nella dichiarazione devono essere indicati gli esponenti del Decreto Ministeriale di riconoscimento.

2) Servizi prestati presso enti pubblici o privati ovvero aziende pubbliche o private, indicando:

- la denominazione e sede dell'ente/azienda;

- la tipologia del rapporto lavorativo (se alle dirette dipendenze delle strutture o prestato attraverso Cooperative ovvero Agenzie per la fornitura di lavoro interinale, se a tempo determinato o indeterminato);

- il profilo professionale rivestito, la categoria di appartenenza, le mansioni svolte;

- l'orario di lavoro svolto, se a tempo pieno o part-time;

- 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 aspettativa/congedo o altre assenze non retribuite e - solo per i servizi prestati nelle aziende del servizio sanitario nazionale - la posizione in ordine al disposto di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativo alla mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento obbligatorio, con precisazione della misura dell'eventuale riduzione del punteggio;

- i motivi di cessazione;

3) I periodi di servizio prestato all'estero o presso organismi internazionali, con l'indicazione della data di inizio e dell'eventuale cessazione, di eventuali interruzioni del rapporto di impiego, dei motivi di cessazione, del profilo professionale e della disciplina di inquadramento. I predetti servizi devono essere ottenuti, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione, il necessario riconoscimento, ai fini della valutazione, rilasciato dalle competenti autorità ai sensi della normativa vigente. Nella dichiarazione devono essere indicati gli estremi del provvedimento di riconoscimento;

4) Le attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, specificando: l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale e l'eventuale disciplina di inquadramento, la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa, l'impegno orario settimanale e/o mensile, l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione;

5) La frequenza di corsi di aggiornamento, indicando: denominazione dell'Ente che ha organizzato il corso, oggetto del corso, data di svolgimento e se trattasi di eventi conclusi con verifica finale o con conseguimento di crediti formativi (in questo caso indicare il numero dei crediti);

6) Gli incarichi di docenza conferiti, specificando: denominazione dell'ente che ha conferito l'incarico, oggetto della docenza e ore effettive di lezione svolte.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono essere comunque presentate, avendo cura di evidenziare il proprio nome e di indicare il numero progressivo con cui sono contrassegnate nell'elenco dei documenti. E' altresì ammessa la presentazione, in luogo degli originali e/o delle copie, di CD (o altro supporto digitale) contenente i files in formato PDF.

Alla domanda di partecipazione alla selezione deve essere allegato un elenco di eventuali documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo ed un curriculum vitae completo.

Modalità generali per il rilascio di dichiarazioni sostitutive

Tutte le dichiarazioni sostitutive di certificazione e

di atto di notorietà devono essere rese una sola volta, all'interno del curriculum vitae.

Le predette dichiarazioni vengono validate allegando alla domanda una sola fotocopia fronte retro di un valido documento di identità sulla quale dovrà essere riportata la seguente dicitura, datata e firmata:

"Il sottoscritto (cognome e nome), ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione alla pubblica selezione sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono. In mancanza non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese. **SIRACCOMANDA PERCIO' LA MASSIMA PRECISIONE NELLA COMPILAZIONE DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE.**

L'Ente è tenuto ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 15 della L. 183/2011, idonei controlli, anche a campione e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 ed a trasmettere le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Modalità di accertamento della qualificazione professionale e delle competenze richieste

Una apposita Commissione di esperti - individuata dal Commissario AA.SS.LL. Area Sud Est e nominata con determinazione dirigenziale del Dipartimento Gestione Servizi al Personale di Estar - provvederà all'accertamento del possesso dei requisiti, della qualificazione professionale e delle competenze degli aspiranti sulla base:

- della valutazione del curriculum formativo e professionale;

- di un colloquio tecnico professionale diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato, con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità organizzative e gestionali del candidato.

Prima della valutazione dei curricula e dell'effettuazione del colloquio, la Commissione stabilirà i criteri di valutazione.

La data e il luogo del colloquio verranno comunicati ai concorrenti da parte della Commissione mediante

pubblicazione effettuata almeno quindici giorni prima del colloquio sul sito dell'ESTAR www.estar.toscana.it

I candidati dovranno presentarsi al colloquio muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità. La mancata presentazione al colloquio equivale a rinuncia, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà del candidato stesso.

La Commissione esprimerà per ciascun candidato un giudizio di idoneità o non idoneità, adeguatamente motivato in relazione ai singoli elementi documentali presi in considerazione ed all'esito del colloquio tecnico motivazionale e provvederà a formulare una rosa di candidati idonei, tra i quali l'Organo di gestione dell'Azienda USL 8 Arezzo individuerà i soggetti ai quali conferire gli incarichi, attraverso motivata scelta.

L'elenco dei candidati idonei è pubblicato sul sito web di ESTAR www.estar.toscana.it e non costituisce una graduatoria.

Portata a termine la procedura, ESTAR trasmette i verbali della Commissione e la documentazione relativa ai candidati dichiarati idonei all'Azienda che ha richiesto la procedura selettiva.

Conferimento dell'incarico

L'Organo di gestione dell'Azienda USL 8 Arezzo procederà al conferimento degli incarichi sulla base dei giudizi formulati dalla Commissione di esperti, tenendo conto che essi sono comunque vincolanti limitatamente all'individuazione di "idonei" e "non idonei", previo accertamento di requisiti ed adempimenti prescritti, mediante stipula di contratti individuali di lavoro a tempo determinato, nei quali saranno previste modalità e condizioni che regoleranno il rapporto di lavoro e sarà indicata la data di presa di servizio. Gli effetti economici decorreranno dalla data di effettiva presa di servizio.

L'Azienda assegnerà ai candidati incaricati un termine entro il quale procedere alla sottoscrizione del contratto; una volta scaduto inutilmente tale termine, l'Azienda comunicherà di non dar luogo alla stipula del contratto stesso.

L'incaricato che, senza giustificato motivo, non assumerà servizio nel termine stabilito dall'amministrazione, sarà dichiarato decaduto dall'incarico. Per comprovate ragioni il termine per il conferimento dell'incarico potrà essere prorogato per un periodo non superiore a trenta giorni.

Per quanto non esplicitamente contemplato nel presente avviso, si intendono a tutti gli effetti richiamate le norme di legge applicabili in materia.

Rapporto di lavoro

Il contratto a tempo determinato stipulato per il conferimento dell'incarico pone in essere un rapporto di lavoro subordinato ed esclusivo.

Il trattamento giuridico è determinato sulla base dei criteri stabiliti dal vigente CCNL Area Comparto del Servizio Sanitario Nazionale.

Con l'accettazione dell'incarico e la firma del contratto vengono implicitamente accettate, da parte dell'incaricato, tutte le norme che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale Area Comparto del SSN.

Trattamento dei dati e consenso

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso ESTAR per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata per finalità inerenti alla gestione della procedura selettiva. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

Il titolare del trattamento dei dati è il Direttore Generale di ESTAR. L'interessato potrà far valere il diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli ed aggiornarli nei limiti previsti dalla legge.

La presentazione delle domande di partecipazione alla selezione da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, effettuato da ESTAR per le finalità suddette.

Norme finali

ESTAR si riserva la facoltà di modificare o revocare il presente avviso, ovvero di riaprire i termini di scadenza del medesimo, qualora ricorrano motivi legittimi e particolari ragioni, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto. La partecipazione alla presente selezione presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, da parte dei candidati, delle disposizioni di legge e contrattuali relative alle assunzioni presso le Aziende del SSN e di quelle relative allo stato giuridico ed al trattamento economico del personale. Per quanto non esplicitamente contemplato nel presente bando si intendono richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge applicabili in materia. Avverso questo avviso è proponibile ricorso giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale entro 120 giorni dalla sua pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana.

Per eventuali chiarimenti e informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi ad ESTAR - Sezione Territoriale Sud Est - Piazza C. Rosselli n. 24 - 53100 SIENA (tel. 0577 769522 / 769523) secondo il seguente orario: da lunedì a venerdì dalle ore 11:00 alle ore 13:00.

Il presente avviso di selezione è consultabile sul sito web www.estar.toscana.it a partire dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana.

Il Direttore Generale
Nicolò Pestelli

SEGUONO ALLEGATI

Schema esemplificativo di domanda

**AL DIRETTORE GENERALE
ESTAR
Sezione Territoriale Sud Est
Piazza Carlo Rosselli n. 24
53100 SIENA**

estar.concorsi.sudest@postacert.toscana.it

Il sottoscritto COGNOME..... NOME.....
Nato a il
Codice fiscale
Residente in Via/Piazza n.
Località Prov. CAP
Recapiti telefonici
Indirizzo PEC
E-mail

Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione (*indicare unicamente se diverso dalla residenza*):
Via / Piazza n.
Località Prov. CAP
Recapiti telefonici.....

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di n. 2 incarichi a tempo determinato della durata di mesi 18, part-time 18 ore settimanali, eventualmente rinnovabili, nel profilo di “collaboratore professionale sanitario IGIENISTA DENTALE Cat. D livello iniziale”, per l’attuazione del “Progetto aziendale di implementazione dell’assistenza odontoiatrica per la popolazione della Provincia di Arezzo” di cui alla D.G.R. Toscana n. 426 del 26/05/2014, presso l’Azienda USL 8 Arezzo, ai sensi dell’art. 15 Octies del D.LGS. 502/92 e ss.mm.ii.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false, dichiara **di essere in possesso dei requisiti generali e specifici** previsti dal bando di selezione ed in particolare:

- di possedere cittadinanza,
oppure:
- di essere in una delle condizioni di cui al punto A) del paragrafo “Requisiti di ammissione” e precisamente:(1)
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune (o Stato estero) di; (2)
- di non aver riportato condanne penali / di aver riportato le seguenti condanne penali: (3)
.....;
.....;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali / di essere sottoposto ai seguenti procedimenti..... (3);
..... (3);

- di essere in possesso del seguente requisito specifico di ammissione: Laurea I° livello per Igienista Dentale, appartenente alla classe SNT3 “Lauree in Professioni Sanitarie Tecniche”, conseguita presso l’Università di..... in data; ovvero:
- di essere in possesso del Diploma Universitario per Igienista Dentale conseguito ai sensi dell’art. 6 – comma 3 – del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni presso l’Università di in data; ovvero:
- di essere in possesso del seguente titolo conseguito presso in data e riconosciuto equipollente al Diploma Universitario per Igienista Dentale dal Decreto Ministero della Sanità e MURST 27/07/2000; ovvero:
- per i cittadini di Stati membri U.E. (esclusi i cittadini italiani): di essere in possesso del diploma di conseguito presso in data e riconosciuto equipollente dal Ministero della Salute con Decreto Ministeriale n. del
- di avere / non avere prestatore servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non godere del trattamento di quiescenza;
- di avere necessità del seguente ausilio per lo svolgimento del colloquio in relazione al proprio handicap; (4)
- di aver preso visione e di conoscere le prescrizioni contenute nell’ avviso di selezione;
- che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/00 e all’art. 496 del C.P., nonché del fatto che è prevista la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l’Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

Allega:

1. curriculum formativo e professionale datato e firmato,
2. elenco datato e firmato di eventuali documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo.

3. Fotocopia fronte retro di valido documento di identità.

Data _____

Firma(5)

Note per la compilazione della domanda

1. Indicare se italiana, di altro Stato membro dell'Unione Europea oppure indicare una delle seguenti tipologie:
 - non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.;
 - di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.
2. In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicare i motivi.
3. La dichiarazione va resa anche in caso negativo; in caso affermativo specificare le condanne riportate / il procedimento in corso.
4. Indicare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, per sostenere il colloquio, cui ha diritto ai sensi dell'art. 20 della Legge 5.2.1992, n. 104 ed allegare la documentazione sanitaria probante.
5. La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

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
 codice fiscale
 nato a il
 residente in Via/Piazza n
 Località Prov. CAP
 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, fatti e qualità personali:

Laurea / D.U. / titolo equipollente in

 conseguita presso in data
 (per il titolo di studio conseguito all'estero indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di
 riconoscimento)
 (schema da riprodurre per altri titoli di studio)

Altro (es. dottorato di ricerca, master universitario, specializzazione)
 conseguito presso
 in data

Esperienze lavorative e/o professionali:

Azienda / Ente (indicare esatta denominazione):
 Tipologia (indicare se pubblico/privato/privato accreditato o convenzionato):
 Dal (gg/mm/aaaa) al (gg/mm/aaaa)
 Profilo professionale (indicare esatta denominazione, disciplina e tipologia del rapporto in caso di co co
 co e/o prestazione d'opera):
 A tempo indeterminato / a tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)
 A tempo pieno / a tempo parziale (indicare n. ore settimanali o percentuale):
 Ricorrono / non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979 (N.B.: solo in
 caso di servizi presso SSN, cancellare l'ipotesi che non interessa);
 (schema da riprodurre per ogni altra esperienza)

Pubblicazione / abstract / poster / altro (indicare se allegato in originale, copia conforme o altro):

Titolo:
 Autori
 Rivista scientifica / altro
 Originale/copia conforme/file PDF (cancellare le ipotesi che non interessano)
 (schema da riprodurre per ogni altra pubblicazione etc.)

Attività didattica (presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, laurea o
 specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario):

Corso
 Materia di insegnamento:.....
 Struttura
 Anno accademico Ore docenza n.
 (schema da riprodurre per altre attività didattiche)

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo del Corso
Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento.....
Data/e di svolgimento..... Ore complessive n.
Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti):
(schema da riprodurre per ogni altra attività di aggiornamento etc.)

Altre attività svolte (comunque attinenti all'oggetto dell'incarico):

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

Il sottoscritto dichiara che le fotocopie eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

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

Luogo e data

FIRMA

.....