ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

AVVISO

per il conferimento di n. 1 incarico individuale con contratto di lavoro autonomo
ex art. 7, co 6, D.Lgs. n°165 del 30/03/2001 e ss.mm.ii.
Progetto "Fetopatia alcolica derivante dal consumo di alcol in gravidanza
in una popolazione di donne sarde"
U.O.C. Centro per il trattamento dei disturbi psichiatrici correlati ad alcol e gioco d'azzardo
Dipartimento Salute Mentale – ASSL Cagliari

In esecuzione della deliberazione ATS n° 1199 del 01/12/2017 ed in applicazione del *"Regolamento per il conferimento di incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo ai sensi dell'art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165 e ss.mm.ii."* approvato con deliberazione DG ATS n°162 del 29/03/2017

E' INDETTA

una procedura selettiva per il conferimento di **n°1 incarico individuale con contratto di lavoro autonomo, prestazione d'opera libero professionale (artt. 2222 e ss.; 2230 e ss. Codice Civile)** per la figura di

N°1 LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA CON SPECIALIZZAZIONE IN PSICHIATRIA
esperto in tematiche relative all'alcol ed alla sua prevenzione

1) Oggetto
Svolgimento di prestazioni professionali qualificate da svolgersi a prosecuzione e conclusione del Progetto di ricerca – monitoraggio denominato "***Fetopatia alcolica derivante dal consumo di alcol in gravidanza in una popolazione di donne sarde***", approvato con Determina 388 del 09/06/2017 del Direttore della ASSL Cagliari, predisposto dal Responsabile del Centro per il Trattamento dei Disturbi Psichiatrici correlati ad Alcol e Gioco d'Azzardo – Dipartimento Salute Mentale ASSL Cagliari, ed in particolare effettuazione di un monitoraggio attivo della popolazione mediante follow up epidemiologico con periodiche rivalutazioni mediante:

- distribuzione di questionari;
- raccolta ed elaborazione dati.

2) Attività professionali oggetto dell'incarico
Il professionista selezionato sarà preposto allo svolgimento di attività di monitoraggio sul consumo di alcol in gravidanza, da svolgere presso le Sedi specificate al punto 5), mediante:

- Fase 1: Formazione degli operatori delle Divisioni di Ginecologia e Ostetricia di tutta la Sardegna e degli operatori dei Consultori delle ASSL della Regione.
- Fase 2: Distribuzione di questionari.
- Fase 3: Analisi delle dimissioni (SDO e SFA) delle Divisioni di Neonatologia di tutta la Sardegna, comprendenti anche le diagnosi di disturbi dello spettro feto-alcolico.
- Fase 4: Raccolta ed elaborazione dati.

3) Obiettivi
Il Progetto sarà teso al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- Eliminazione del consumo di alcol nella popolazione femminile in stato gravidico o puerperale;
- Riduzione delle condotte a rischio mediante diffusione di una corretta informazione;

- Prevenzione dei casi di Sindrome Alcolica Fetale;
- Monitoraggio di eventuali patologie mentali e non eliminazione degli effetti dovuti alla co-morbilità con consumo di alcol in stato gravidico;
- Monitoraggio della incidenza e della prevalenza della sindrome feto-alcolica e dei disturbi dello spettro ad essa riconducibili.

4) Durata

- 8 mesi.

5) Sede di svolgimento

Il lavoratore autonomo farà riferimento alla UOC "Centro per il Trattamento dei Disturbi Psichiatrici correlati ad Alcol e Gioco d'Azzardo" – Dipartimento di Salute Mentale ASSL Cagliari ed opererà presso le Strutture di Ginecologia-Ostetricia e Consultori delle AA.SS.SS.LL. della Regione Sardegna.

6) Modalità di svolgimento della prestazione

Da concordarsi con il Responsabile della struttura di riferimento e nel rispetto del seguente Cronoprogramma

AZIONI	TEMPI
Formazione degli operatori delle UU.OO. di ginecologia e Ostetricia di tutta la Sardegna e degli operatori dei consultori della Regione.	2 mesi
Distribuzione di questionari	2 mesi
Analisi delle dimissioni (SDO- SFA) delle UU.OO. di Neonatologia di tutta la Sardegna, comprendenti anche le diagnosi di disturbi dello spettro feto alcolico	3 mesi
Raccolta ed elaborazione dati	1 mese

7) Natura del contratto

Incarico individuale **con contratto di prestazione d'opera libero professionale (artt. 2222 e ss.; 2230 e ss. Codice Civile).**

8) Compenso

Compenso lordo complessivo per l'incarico pari a € 7.000,00 IVA inclusa, se dovuta, al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali.
Il compenso professionale in favore del lavoratore autonomo è stabilito e giustificato in relazione all'impegno lavorativo prestato, previa attestazione, da parte del responsabile del progetto, del regolare svolgimento delle attività per il periodo di riferimento.
Le modalità di liquidazione saranno stabilite nel contratto di lavoro individuale.
Non sono previsti rimborsi spese per eventuali costi sostenuti dal professionista nell'ambito delle prestazioni ed attività in oggetto.

9) Requisiti di accesso alla procedura

I) Requisiti generali:

- cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione europea o regolare permesso di soggiorno per i cittadini stranieri;
- godimento dei diritti civili e politici: non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- non aver riportato condanne o provvedimenti penali che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione (ovvero indicare le eventuali condanne penali riportate);
- non essere cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- non trovarsi in condizioni di conflitto di interessi con l'Azienda ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n°190 del 06/11/2012.

II) Requisiti specifici:

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia (vecchio ordinamento), ovvero Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia (46/S), ovvero Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia (LM-41),
- Specializzazione in Psichiatria;
- Abilitazione all'esercizio della professione;
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi.

10) Presentazione della domanda di partecipazione.

Gli interessati devono far pervenire la propria candidatura, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso (MODULO A) e corredata di curriculum formativo e professionale, alla ASSL di Cagliari - Via Piero della Francesca 1 – 09047 SELARGIUS, entro il termine perentorio del giorno

18/ 12 /2017

Le domande potranno essere trasmesse attraverso una delle modalità sotto indicate:

- **Raccomanda A.R.** trasmessa al seguente indirizzo: Al Servizio del Personale della ASSL di Cagliari, Via Piero della Francesca 1 - 09047 SELARGIUS. Per la data di spedizione farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante;
- **consegnata a mano**, entro la data di scadenza, presso l'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda sito al piano terra della Sede della ASSL di Cagliari (Via Piero della Francesca 1 - SELARGIUS);
- **per via telematica**, esclusivamente tramite propria casella di posta elettronica certificata (PEC), all'indirizzo protocollo.generale@pec.aslcagliari.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato PDF in un unico file.

11) Documenti allegati alla domanda di partecipazione

Alla domanda di partecipazione devono essere obbligatoriamente allegati, pena inammissibilità della stessa, i documenti sottoelencati:

1. autocertificazione dei titoli posseduti (MODULO B);
2. curriculum formativo - professionale redatto in formato europeo, datato e firmato (il curriculum non redatto in formato europeo non verrà preso in considerazione ai fini della valutazione);
3. fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
4. ogni altra indicazione o documentazione ritenuta utile ai fini del presente avviso, autocertificata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
5. alla domanda di partecipazione possono, inoltre, essere allegate le pubblicazioni edite a stampa di cui il candidato è autore. In caso di pubblicazioni a più autori, devono allegarsi unicamente la copertina del testo e la/le parte/i di cui il candidato è autore.

12) Autocertificazione

Il candidato deve avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal D.P.R. n°445/00 (Si vedano i fac-simile allegati al presente bando):

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli di studio e professionalizzanti, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. 445/00 (MODULO B);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47 D.P.R. 445/00) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non riportati nel curriculum e non compresi nel citato art. 46 D.P.R. 445/00 (MODULO C);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativamente alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 D.P.R. 445/00) (MODULO D).

Alle predette dichiarazioni sostitutive dovrà essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La mancata sottoscrizione autografa delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà comporta la non validità delle stesse.

Parimenti, comporta invalidità delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà la mancanza in allegato di copia di un valido documento di identità.

I documenti allegati alla domanda devono essere presentati in conformità alle disposizioni della normativa vigente in materia di documenti amministrativi e pertanto essere autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. n°445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.: non saranno presi in considerazione e non potranno essere oggetto di valutazione titoli ed esperienze professionali non autocertificate ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

13) Ammissibilità delle domande ed accertamento dei requisiti d'accesso

Il Responsabile del procedimento procede alla verifica della regolarità ed ammissibilità delle domande di partecipazione ed all'accertamento del possesso dei requisiti d'accesso di ciascun candidato.

14) Carenze e irregolarità documentali

Sino alla scadenza del termine per la presentazione delle domande è consentita l'integrazione della domanda di partecipazione e della documentazione prodotta a corredo.

Dopo la scadenza del suddetto termine è consentita esclusivamente la sanatoria di meri errori materiali od omissioni nella compilazione della domanda di partecipazione.

15) Esclusioni

Il mancato possesso dei requisiti generali e specifici indicati nel presente avviso di procedura comparativa, così come la falsa dichiarazione degli stessi, comporta l'automatica esclusione dalla procedura comparativa, ferma restando la responsabilità individuale prevista dalla vigente normativa per dichiarazioni mendaci.

La mancata sottoscrizione autografa della domanda da parte del candidato, la mancanza di elementi atti ad identificare con certezza il candidato, il mancato rispetto del termine perentorio per la presentazione delle domande e dei relativi allegati, ed altresì il mancato rispetto delle modalità per l'invio delle istanze di partecipazione, è motivo di esclusione dalla procedura comparativa.

L'esclusione dalla procedura comparativa è disposta con atto motivato del Responsabile del Servizio del Personale ed è notificata agli interessati.

16) Comunicazioni

È fatto obbligo ai candidati di indicare il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) cui saranno inviate tutte le comunicazioni relative alla procedura ed alla successiva eventuale stipulazione del contratto.

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 16 comma 7, Legge n°2/2009 "*I professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi ordini o collegi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata o analogo indirizzo di posta elettronica di cui al comma 6 entro un anno dalla data di entrata in vigore del presente decreto. Gli ordini e i collegi pubblicano in un elenco riservato, consultabile in via telematica esclusivamente dalle pubbliche amministrazioni, i dati identificativi degli iscritti con il relativo indirizzo di posta elettronica certificata*".

17) Valutazione dei candidati

Il Responsabile del procedimento, presso il Servizio del Personale della ASSL di Cagliari, trasmette le domande ammesse alla procedura di comparazione al Responsabile della Struttura richiedente con una nota di accompagnamento che riporta un elenco alfabetico delle domande pervenute, dei candidati ammessi e di quelli esclusi.

La valutazione dei curricula e la formazione della graduatoria, formalizzata in un verbale dei lavori, è effettuata, **secondo i criteri previsti nell'avviso**, da un organo di valutazione individuato dal direttore generale dell'ATS. L'organo di valutazione potrà essere coadiuvato da dipendenti ATS con specifiche qualifiche, dandone atto nel verbale.

L'organo di valutazione, nominato dal Direttore generale ATS, provvederà ad effettuare una valutazione comparativa dei curricula pervenuti ed alla verifica dei requisiti richiesti dalla legge, tenuto conto della formazione ed esperienza acquisita nel campo specifico.

La valutazione e l'attribuzione dei punteggi si baseranno sui criteri sottoelencati:

Qualificazione professionale: • Percorso di studi universitari e post universitari; • Ulteriori titoli di studio ed esperienze formative.	max 20 punti
Esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento e, in particolare: • Esperienza professionale maturata nell'ambito delle problematiche correlate al consumo di alcol ed alla sua prevenzione. con esperienza maturata in ambito clinico, epidemiologico e competenze nella gestione di gruppi sia di pazienti che di adolescenti figli di alcolisti da impiegare nell'ambito del citato Progetto in attività di monitoraggio e prevenzione dell'uso di alcol in gravidanza e nel primo puerperio	max 20 punti
Ulteriori elementi legati alla specificità dell'incarico da conferire: • Attività di aggiornamento e formazione; • Pubblicazioni.	max 20 punti
Colloquio eventuale	max 10 punti

18) Formazione della graduatoria e conferimento dell'incarico

Ai fini del conferimento dell'incarico oggetto del presente bando, l'Organo di valutazione, nominato dal Direttore generale, procederà alla formulazione di apposita graduatoria sulla base dei punteggi riportati dai candidati in ordine ai titoli posseduti dai medesimi, sulla base dei criteri e dei punteggi sopra elencati.

I candidati in possesso di curriculum che risponda preliminarmente alla professionalità richiesta, potranno essere invitati a sostenere colloqui, esami, prove specifiche (massimo 10 punti).

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento al *"Regolamento per il conferimento di incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo ai sensi del decreto legislativo 30*

marzo 2001, n. 165 , articolo 7, comma 6", approvato con deliberazione ATS n°162 del 29/03/2017 ed alla normativa ivi richiamata.

19) Conclusione del procedimento

La procedura di selettiva verrà conclusa con la deliberazione di approvazione della graduatoria di merito e di conferimento dell'incarico e la consequenziale stipulazione del contratto di lavoro.
La delibera è pubblicata sul sito web aziendale, unitamente alla graduatoria secondo i criteri e le modalità previste nel Capo V del Regolamento.
L'assegnazione dell'incarico avviene secondo l'ordine di merito, lo scorrimento della graduatoria è ammesso esclusivamente nel caso di rinuncia del vincitore o di risoluzione del rapporto di lavoro prima del termine stabilito contrattualmente, in tal caso, al solo fine del completamento delle attività previste e con riproporzionamento del compenso.
In caso di parità di punteggio è preferito il candidato più giovane di età.
L'Amministrazione si riserva, altresì, la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso pubblico in qualunque momento, qualora ricorrano motivi legittimi e particolari ragioni dell'ASSL Cagliari, senza che per gli interessati insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta.

20) Conflitto di interesse

All'atto del conferimento dell'incarico, l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di cause di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico conferito.
La dichiarazione di cui al precedente punto è pubblicata sul sito della ASSL Cagliari ed è condizione di efficacia dell'incarico e del relativo contratto individuale di collaborazione.
Nell'ipotesi di accertamento di conflitto di interesse reale o potenziale, la ASSL Cagliari si riserva la facoltà di valutare l'incompatibilità dell'incarico e di revocare lo stesso, fatta salva la possibilità per il collaboratore di risolvere l'incompatibilità esercitando il diritto di opzione.
L'accertamento di un conflitto di interesse, anche potenziale, successivo alla stipula del contratto ed al conferimento dell'incarico, è causa di risoluzione anticipata del rapporto.

21) Codice di comportamento dei dipendenti pubblici

Il Codice di comportamento aziendale, approvato, in via provvisoria, con deliberazione DG ATS n°501 del 29/06/2017, integra le disposizioni contenute nel Codice generale dei dipendenti pubblici approvato con D.P.R. n°62 del 19.06.2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165", tenuto conto delle peculiarità derivanti dai fini istituzionali cui è preordinata l'attività dell'ATS Sardegna ed è consultabile sul sito aziendale www.atssardegna.it al seguente percorso:
Amministrazione trasparente – Disposizioni generali – Atti generali: Codice di comportamento aziendale

La procedura di comparazione verrà conclusa nei termini e con le modalità previste dall'art. 2 della l. n. 241 del 07.08.1990 e s.s.m.m.i.i. e ne sarà data pubblicità tramite il sito web aziendale. Per informazioni rivolgersi al Servizio del Personale, tel. 070 – 6093218 / 3288.

Responsabile del procedimento: dott.ssa Michela Brocca, Servizio del Personale, tel. 070 609 3218, email michelabrocca@asl8cagliari.it

Selargius (CA), _____

IL DIRETTORE ASSL CAGLIARI
Dott. Paolo Tecleme

IL DIRETTORE GENERALE ATS
Dott. Fulvio Moirano

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

MODULO A

FAC SIMILE DI DOMANDA

Alla ASSL Cagliari
Servizio del Personale
Via Piero Della Francesca, 1
09047 Selargius - CA

Il /La sottoscritt_ _____, nato/a a _____
(Prov.___), il _____, codice fiscale _____,
residente in _____ (CAP_____), via _____ n ____,
domiciliato/a per la presente procedura in _____ (CAP_____),
Via _____ n. _____, tel./cell. _____,
e-mail_____**PEC** _____(obbligatoria),

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico, indetto con deliberazione n°_____ del _____

per il conferimento **di N. 1 incarico individuale di lavoro autonomo con contratto di prestazione d'opera libero professionale,** di cui agli artt. 2222 e ss e 2230 e ss del Codice civile, per la figura di

LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA CON SPECIALIZZAZIONE IN PSICHIATRIA
Esperto in tematiche relative al consumo di alcol ed alla sua prevenzione

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARA:

- di essere cittadino _____ (specificare se italiano o di altro Stato);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ;
- di non aver riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:_____);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso _____, in data _____;
- di essere in possesso della specializzazione in _____, conseguita presso _____, in data _____;
- di essere iscritto all'albo/ordine _____della Provincia di_____, con il numero _____, dal _____ed all'elenco degli _____;
- **di aver** □ *ovvero* **di non aver** □ prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (specificare ed indicare le eventuali cause di risoluzione:_____);

- che nei precedenti rapporti con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa ai sensi del CCNL vigente, ovvero _____;
- che tutte le informazioni contenute nel *curriculum vitae* personale allegato alla presente domanda corrispondono al vero;
- ai sensi del D.Lgs. n°196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii., di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi, al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

  Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato. Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

  Si allegano:

  - autocertificazione dei titoli posseduti (MODULO B);
  - fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
  - curriculum formativo e professionale formato europeo, redatto su carta libera, datato e firmato;
  - altro: _____.

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico conferito.

DATA _____ FIRMA _____

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

MODULO B

(Da utilizzare per dichiarare il possesso di titoli non attestati nella domanda di ammissione, quali ad esempio: iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni; appartenenza a ordini professionali; titolo di studio, esami sostenuti; qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica, Master ecc.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____,
(Prov.__), il _____residente in _____,
(Prov. __), Via _____ n°_____, C.A.P.: _____,
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- _____
  _____
- _____
  _____
- _____
  _____
- _____
  _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASSL Cagliari, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.
Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

DATA _____ FIRMA _____

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

MODULO C

(Da utilizzare per dichiarare stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato, non riportati nel CV allegato)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____,
(Prov.__), il _____residente in _____,
(Prov. __), Via _____ n°_____, C.A.P.: _____,
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

- _____
  _____
- _____
  _____
- _____
  _____
- _____
  _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASSL Cagliari, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.
Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

DATA _____ FIRMA _____

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

MODULO D

(Da utilizzare, ad esempio, per dichiarare che la copia di una pubblicazione è conforme all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati. Non è invece necessaria per autenticare le conformità all'originale di un documento di identità personale)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
Ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____, (Prov.__), il _____residente in _____, (Prov. __), Via _____ n°_____, C.A.P.: _____, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

di essere a conoscenza del fatto che le copie fotostatiche dei seguenti documenti sono conformi all'originale di cui è in possesso *(elencare i documenti che si sono allegati in fotocopia)*:

- _____
  _____
- _____
  _____
- _____
  _____
- _____
  _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASSL Cagliari, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.
Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

DATA _____ FIRMA _____