

**ALLEGATO 1**

**Avviso di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico esterno con contratto di lavoro autonomo per consulenza tecnico scientifica a supporto dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER), ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs 165/2001 e ss.ii.mm.**

**Art. 1 Oggetto dell'avviso**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale dell'ATS Sardegna n° 812 del 25/08/2017, l'Azienda per la Tutela della Salute indice un avviso di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico esterno con contratto di lavoro autonomo per consulenza tecnico scientifica a supporto dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER), ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs 165/2001 e ss.ii.mm.

Per le procedure e le modalità di svolgimento si applicano le disposizioni previste dal "Regolamento aziendale per il conferimento degli incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo", adottato con Deliberazione del Direttore Generale n° 162 del 29 marzo 2017.

**Art. 2 Oggetto e luogo di svolgimento dell'incarico**

Il consulente selezionato dovrà supportare l'Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER) per l'aggiornamento degli studi esistenti sul Sito di Interesse Nazionale (SIN) Sulcis – Iglesiente – Guspinese, con particolare riferimento alla zona industriale di Portoscuso e alle popolazioni ivi residenti, anche con la necessaria collaborazione dell'ASSL di Carbonia, fornendo dati relativi agli indicatori sanitari e supportandola nelle verifiche dei vari step delle procedure di Valutazione Impatto Sanitario (VIS) nell'ambito delle Valutazioni di Impatto Ambientale (VIA) attualmente in svolgimento.

**Art. 3 Modalità di svolgimento e durata dell'incarico**

Fermi restando l'assenza di qualsiasi vincolo di subordinazione e l'autonomia di esecuzione delle prestazioni, l'attività lavorativa si svolgerà presso l'Osservatorio Epidemiologico Regionale e/o presso il Sito di Interesse Nazionale (SIN) Sulcis – Iglesiente – Guspinese.

L'incarico ha la durata di un anno e decorre dalla data indicata nel contratto al momento della sottoscrizione.

L'incarico non è rinnovabile. L'eventuale proroga è consentita, in via eccezionale al solo fine di completare l'attività e per ritardi non imputabili al collaboratore, ferma restando la misura del compenso pattuito in sede di affidamento dell'incarico.

**Art. 4 Compenso**

Per lo svolgimento del suddetto incarico è previsto un compenso lordo onnicomprensivo (di tutti gli oneri fiscali e previdenziali e dell'IVA se dovuta) di € 40.000,00.

Non sono previsti rimborsi spese per eventuali costi sostenuti dal professionista durante e/o nell'ambito delle prestazioni ed attività oggetto della collaborazione.

#### **Art. 5 Requisiti di accesso per lo svolgimento della prestazione.**

Per partecipare alla selezione i candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti generali di ammissione:

- 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 incarichi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- non avere 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 avere conseguito lo stesso mediante la produzioni 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 L. 6 novembre 2012, n° 190.

Per partecipare alla selezione i candidati devono essere altresì in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- possesso della laurea magistrale o del titolo equivalente (DL vecchio ordinamento o laurea Specialistica) attinente l'oggetto dell'incarico;
- iscrizione all'albo, laddove prevista;
- Particolare e comprovata specializzazione ed esperienza professionale – superiore ai cinque anni - nella programmazione e conduzione di studi di epidemiologia ambientale e nella Valutazione di Impatto Sanitario (VIS), effettuate presso Ministeri, enti nazionali, regionali e amministrazioni pubbliche in genere.

I predetti requisiti devono essere posseduti a pena di inammissibilità entro la data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda di ammissione.

La carenza di uno solo dei requisiti comporterà la non ammissione alla procedura in oggetto.

Il possesso dei requisiti di cui sopra deve essere documentato solo ed esclusivamente mediante autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000.

#### **Art. 6 Domanda di partecipazione**

A pena di inammissibilità nella domanda di partecipazione alla procedura in oggetto, redatta in carta semplice secondo lo schema esemplificativo allegato, i candidati dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 e nella consapevolezza delle sanzioni previste nei casi di cui all'art. 76 del medesimo DPR:

- cognome e nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, residenza;
- di possedere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. OVVVERO 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 di soggiorno o diritto permanente (allegare copia della Carta di soggiorno rilasciata dal Ministero dell'Interno) OVVVERO 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);

- se cittadino non italiano, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di godere dei diritti civili e politici (non possono accedere agli incarichi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo);
- di non avere riportato condanne o provvedimenti penali che comportino il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di non essere cessati dall'impiego presso pubblica amministrazione per avere conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 6 novembre 2012 n° 190;
- il possesso, con descrizione dettagliata, dei requisiti specifici di ammissione;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione (in caso di mancata indicazione sarà ritenuta valida la residenza), e un indirizzo di posta elettronica certificata cui saranno inviate tutte le comunicazioni relative alla procedura e alla successiva ed eventuale stipulazione del contratto;
- di autorizzare, ai sensi del D. Lgs n° 196/2003, il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali per le finalità collegate all'espletamento della presente procedura e, comunque, nei termini e con le modalità stabilite per legge o per regolamento per le loro conoscibilità e pubblicità;
- i concorrenti portanti di handicap devono specificare nella domanda, ai sensi della L. 104/1992, se necessitano di particolari ausili per lo svolgimento del colloquio.

**Il candidato dovrà apporre la firma in calce alla domanda anche nella forma della firma digitale, pena l'esclusione dalla selezione.**

Alla domanda devono essere allegati:

- un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, reso nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i, in cui si evidenzia il possesso dei requisiti specifici previsti dal bando nonché ulteriori titoli utili alla formazione della graduatoria;
- i titoli culturali e professionali, esclusivamente attinenti alla materia, utili ai fini dell'ammissione e della formazione della graduatoria finale da parte dell'Amministrazione, resi nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i;
- un elenco dei documenti presentati, datato e firmato;
- una fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

I documenti e le pubblicazioni allegati alla domanda di partecipazione non verranno restituiti. Per l'eventuale rilascio di copie si fa riferimento al Regolamento Aziendale.

#### **Art. 7 Modalità per il rilascio delle dichiarazioni sostitutive**

L'art. 15 della L. 183 del 12/11/2011 fanno divieto alle Pubbliche Amministrazioni di richiedere o accettare certificati in ordine a stati, qualità e fatti personali che devono essere esclusivamente sostituiti da dichiarazioni sostitutive o di atto notorio rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPS 445/2000.

Il candidato deve pertanto allegare alla domanda di partecipazione le autocertificazioni concernenti i requisiti di accesso e utili alla formulazione della graduatoria, avvalendosi delle seguenti dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del DPR 445/2000:

- A) **dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzarsi nei casi espressamente riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, ect.);
- B) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (art. 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzarsi per tutti gli stati, fatti e qualità personali non espressamente riportati nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio...ect);
- C) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla conformità all'originale di una copia di un atto** artt. 19 e 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzarsi per dichiarare che la copia di un documento (ad esempio una pubblicazione o un titolo di studio) è conforme all'originale.

Tutte le dichiarazioni sostitutive, di cui ai precedenti punti A, B e C devono riportare:

- 1) la seguente dicitura: il sottoscritto \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara.....
- 2) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003;
- 3) la sottoscrizione del dichiarante.

**La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**, di cui alle precedenti lettere B e C, deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se non sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa.

In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti A, B, e C devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente **il servizio prestato**, allegata o contestuale alla domanda, deve contenere:

- 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno ...);
- 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza; contratto di collaborazione; consulenza .....ect);
- 3) la qualifica rivestita e il profilo di appartenenza;
- 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno – parziale);
- 5) la data di inizio e fine del rapporto di lavoro;
- 6) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect);
- 7) la causa di cessazione del rapporto di lavoro (es. rapporto di lavoro a tempo determinato, dimissioni ...ect);
- 8) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

La **conformità di una copia all'originale** può essere dichiarata **solo** mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorio resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000 e con le modalità esplicitate nel presente bando (vedi lett. C).

Si ricorda che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, nel caso in cui dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

### **Art. 8 Termine di presentazione della domanda**

Le domande devono essere presentate all'ATS Sardegna – ASSL Carbonia entro il termine perentorio di 10 giorni a decorrere dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione **del bando** sul sito aziendale dell'ATS Sardegna [www.atssardegna.it](http://www.atssardegna.it) (a titolo esemplificativo se il bando viene pubblicato in data 1 gennaio il termine di presentazione scade in data 11 gennaio e pertanto entro tale giorno possono essere presentate le domande di ammissione).

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

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

Si precisa che come termine iniziale viene inteso quello di pubblicazione del **bando/avviso** sul sito aziendale e non già quello di pubblicazione della delibera di approvazione del bando. Non sono considerate valide le domande presentate o inviate prima della pubblicazione del presente **bando** sul sito aziendale.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

### **Art. 9 Modalità di presentazione delle domande**

Sono ammesse esclusivamente le seguenti modalità per la presentazione delle domande:

la trasmissione tramite la propria posta elettronica certificata (pec) all'indirizzo: [protocollo@pec.aslcarbonia.it](mailto:protocollo@pec.aslcarbonia.it).

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. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica non certificata, ovvero semplice/ordinaria, anche se indirizzata alla PEC aziendale.

la trasmissione tramite il servizio pubblico postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzata all'ATS Sardegna – ASSL Carbonia - Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia;

la consegna diretta all'Ufficio Protocollo dell'ASSL di Carbonia, sito in via Dalmazia 83 a Carbonia.

E' esclusa ogni altra forma di trasmissione o presentazione delle domande.

A tal fine:

- per le domande presentate tramite **pec farà fede la data di invio.**
- per le domande trasmesse a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, **farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante la raccomandata medesima;**
- per le domande presentate direttamente all'Ufficio Protocollo dell'ATS Sardegna – ASL Carbonia **farà fede il timbro a data posto dallo stesso Ufficio** sulla domanda.

#### **Art. 10. Modalità di accertamento della qualificazione professionale e delle competenze richieste e conferimento dell'incarico.**

Le domande di partecipazione saranno raccolte dal responsabile del procedimento che procede all'ammissione/esclusione delle candidature in base ai documenti e alle autocertificazioni prodotte dai candidati, valutando il rispetto dei termini di presentazione e la sussistenza dei requisiti generici e specifici di ammissione.

Dell'avvenuta esclusione è data comunicazione agli interessati mediante posta elettronica certificata.

Il responsabile del procedimento trasmette le domande ammesse alla procedura di comparazione alla direzione aziendale con una nota di accompagnamento che riporti un elenco alfabetico delle domande pervenute, dei candidati ammessi, di quelli esclusi e l'indicazione del termine della procedura.

La valutazione dei candidati e la formazione della graduatoria, formalizzata in un verbale dei lavori è effettuata da una Commissione di valutazione individuata dal Direttore Generale ATS. La Commissione potrà essere coadiuvata da dipendenti ATS con specifiche qualifiche dandone atto nel verbale.

Alla prima convocazione, la Commissione stabilirà la distribuzione dei punteggi da assegnare a ciascun criterio di valutazione come di seguito individuati: A) titoli di studio e formativi posseduti; B) esperienza professionale; C) Colloquio.

Ai candidati saranno comunicati, con preavviso di dieci giorni, la sede e la data per lo svolgimento del colloquio.

All'esito dei colloqui, la Commissione produrrà una graduatoria, oggetto di approvazione da parte del Direttore generale, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento aziendale.

#### **Art. 11 Stipula contratto**

La Direzione aziendale approva, previa verifica della legittimità della procedura di valutazione, con propria delibera la graduatoria e conferisce l'incarico.

L'assegnazione dell'incarico avviene secondo l'ordine di merito.

L'attribuzione dell'incarico è effettuata mediante stipula di contratto individuale che disciplinerà le modalità e le condizioni che regoleranno il rapporto di lavoro, sulla base della normativa e del regolamento aziendale.

#### **Art. 12 Trattamento dati personali**

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione di questa procedura saranno trattati nel rispetto del D.Lgs 30/06/2003 n° 196.

Il trattamento dei dati personali sarà svolto a scopo istituzionale nel rispetto della normativa di cui sopra, attraverso strumenti manuali ed informatici, per finalità strettamente

connesse al procedimento di nomina dei responsabili del coordinamento in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

### **Art. 13 Norma di salvaguardia e di rinvio**

Il Direttore generale si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la presente procedura, riaprire o prorogare i termini di presentazione delle domande, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

**In particolare l'Amministrazione evidenzia di avere avviato una procedura interna per verificare l'esistenza all'interno dell'ATS della medesima professionalità richiesta col presente avviso. Nel caso in cui la professionalità ricercata dovesse essere presente all'interno dell'ATS, il presente bando deve intendersi immediatamente revocato senza che gli eventuali candidati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta.**

La partecipazione alla selezione presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, da parte dei candidati, delle norme contenute nel presente bando.

Per quanto non espressamente disciplinato si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Il Direttore Generale f.f. dell'ATS Sardegna

**(ALLEGATO A) SCHEMA DI DOMANDA**

**Al Direttore Generale  
Dell'Azienda per la Tutela  
della Salute / ATS  
c/o ASSL Carbonia  
Via Dalmazia, 83  
09013 Carbonia**

Il/la  
sottoscritto/a.....

chiede di partecipare alla procedura **di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico esterno con contratto di lavoro autonomo per consulenza tecnico scientifica a supporto dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER), ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs 165/2001 e ss.ii.mm.** di cui all'avviso pubblico approvato con Deliberazione del D.G. n. .... del .....

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- cognome e nome: \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_, Residenza: \_\_\_\_\_;
- di possedere la cittadinanza di uno stato membro dell'UE, 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);
- se cittadino non italiano, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di godere dei diritti civili e politici (non possono accedere agli incarichi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo);
- di non aver riportato condanne o provvedimenti penali che comportino il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di non essere cessato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ (con l'indicazione completa della data, sede e denominazione dell'istituto in cui i titoli stessi sono stati conseguiti);
- di essere iscritto all'albo dei \_\_\_\_\_ (qualora l'iscrizione è prevista dalla normativa)
- di essere in possesso di particolare e comprovata specializzazione ed esperienza professionale – superiore ai cinque anni - nella programmazione e conduzione di studi di epidemiologia ambientale e nella Valutazione di Impatto Sanitario (VIS), effettuate presso Ministeri, enti nazionali, regionali e amministrazioni pubbliche, maturata come di seguito riportato:

---

---

---

- che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- che le comunicazioni inerenti la presente selezione dovranno essere inviate alla seguente pec \_\_\_\_\_ e di eleggere domicilio in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;
- di autorizzare, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali per le finalità collegate all'espletamento della presente procedura e, comunque, nei termini e con le modalità stabilite per legge o per regolamento per le loro conoscibilità e pubblicità;
- di necessitare dei seguenti particolari ausili per lo svolgimento del colloquio \_\_\_\_\_ (se ricorrono le ipotesi della L. 104/92).

Allega alla presente domanda:

- un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, reso nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i, in cui si evidenzia il possesso dei requisiti specifici previsti dal bando nonché ulteriori titoli utili alla formazione della graduatoria;
- i titoli culturali e professionali, esclusivamente attinenti alla materia, utili ai fini dell'ammissione e della formazione della graduatoria finale da parte dell'Amministrazione, resi nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i;
- un elenco dei documenti presentati, datato e firmato;
- una fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data.....

Firma

\_\_\_\_\_

N.B. Qualora al momento dell'eventuale nomina siano scaduti i termini di validità delle dichiarazioni rese, le stesse dovranno essere riconfermate attraverso la sottoscrizione di un apposito modulo ai sensi di quanto stabilito dagli articoli 41 e 48 del DPR n.445/00.

(ALLEGATO B)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000**

**DICHIARA:**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_
- di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_-;
- titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'Albo dei \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di  
formazione, di aggiornamento ect \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs 196/2003 che i  
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del  
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale  
incarico. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 dichiaro di autorizzare il trattamento dei  
dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA e LUOGO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(ALLEGATO C)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000,

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. N. 445/2000 i seguenti stati, fatti e qualità personali (la presente dichiarazione può essere utilizzata per certificare attività di servizio utilizzando lo schema di seguito indicato):

Nome dell'Ente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, con contratto (di dipendenza, di consulenza, di collaborazione  
ect) \_\_\_\_\_ a tempo (indicare se a tempo determinato o indeterminato)  
\_\_\_\_\_ per numero ore settimanali \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(indicare il profilo di assunzione e le specifiche mansioni svolte).

Causa di (eventuale) cessazione del rapporto di lavoro \_\_\_\_\_.

Indicare tutto ciò che è necessario per una corretta valutazione del servizio (ad esempio periodi di sospensione o di interruzione...) \_\_\_\_\_.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale incarico. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.**

(ALLEGATO D)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA'  
ALL'ORIGINALE DI COPIA**

**Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,**

**DICHIARA**

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- dell'atto/documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_;
- della pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_ edita da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_;
- del titolo di studio/servizio \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale incarico. Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata**