

**ASP****AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA****Avviso pubblico, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato di dirigenti medici – Disciplina di Psichiatria.**

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. **783** del **8 settembre 2011** è indetto avviso pubblico, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato di DIRIGENTI MEDICI per la seguente disciplina:

- **Area Medica e delle Specialità Mediche – disciplina di Psichiatria.**

**Avvertenze**

L'avviso è indetto e sarà espletato ai sensi della normativa di cui al DPR 483/97, ai Decreti legislativi n. 502/92 e *ss.mm.ii.*, e n. 165/2001 e *ss.mm.ii.*, alla Legge n. 125/91 e al D.Lgs n. 198/2006 sulle pari opportunità, alla Legge n. 127/97 e, per quanto applicabile, al DPR n. 487/94.

Il rapporto di lavoro conseguente al presente avviso è "esclusivo" ed è disciplinato dal CCNL del 5.12.96 e successivi e dal D.Lgs. n. 229/99. E', quindi, incompatibile con qualsiasi altro rapporto o incarico pubblico o privato anche se di natura convenzionale, fatto salvo quanto diversamente disposto da normative specifiche applicabili.

Ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*", il trattamento dei dati personali forniti dai candidati sarà finalizzato allo svolgimento della procedura selettiva e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso D.Lgs 196/03 in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità della procedura concorsuale ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

Il trattamento verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità

statistiche o di ricerca avverrà garantendo l'anonimato.

La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e ai privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge, di regolamento e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi di quanto previsto dalla L. 675/96 e delle ulteriori disposizioni integrative.

La diffusione dei dati verrà effettuata nel rispetto dei divieti di comunicazione previsti dall'art. 25 del D.Lgs 196/03.

In conformità a quanto previsto dall'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro.

La partecipazione all'avviso è consentita ai candidati dell'uno e dell'altro sesso che siano in possesso dei requisiti prescritti. Al riguardo, ai sensi dell'art. 4, comma 3, della Legge n. 125/91 come sostituito ed integrato dall'art. 27, comma 5, del D.lgs n. 198 dell'11.04.2006, si specifica che il termine "candidati" usato nel testo va sempre inteso nel senso innanzi specificato e quindi riferito ai laureati "dell'uno e dell'altro sesso".

**Art. 1****Requisiti generali e specifici di ammissione**

Possono partecipare all'avviso pubblico coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana**, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b) idoneità fisica all'impiego**. L'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette e del requisito della cittadinanza è effettuata a cura dell'Azienda Sanitaria Locale prima dell'immissione in servizio.

Il personale dipendente dalle Amministrazioni ed Enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1, del DPR n. 761/79 è dispensato dalla visita medica;

c) **Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;**

d) **Specializzazione in Psichiatria o in disciplina equipollente o in disciplina affine** (secondo le indicazioni previste dai Decreti ministeriali del 30/01/98 e del 31/01/98 e successive modificazioni ed integrazioni, ai sensi e agli effetti dell'art. 56, comma 1, del DPR 483/97). Ai sensi del comma 2 dello stesso articolo il personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del DPR 483/97 presso altre aziende sanitarie nella disciplina messa ad avviso è esentato dal requisito della specializzazione nella medesima disciplina;

e) **iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi**, attestato da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente bando. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Il possesso di titoli accademici di medico e di specialista di cui ai punti c) e d), propedeutici all'iscrizione al relativo Albo, conseguiti a seguito di studi ed esami svoltisi in un Paese non comunitario presso Università statali o legalmente riconosciute, ovvero conseguiti o già riconosciuti in un Paese dell'U.E. da cittadini non comunitari, devono essere riconosciuti, secondo la normativa vigente in materia, quali titoli abilitanti all'esercizio in Italia dell'attività professionale di medico e di specialista. Tutti i titoli prodotti dai candidati devono essere tradotti in lingua italiana.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso pubblico.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego

presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente scarso rendimento, ovvero siano stati dichiarati decaduti da un impiego statale per aver ottenuto impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

## Art. 2

### Domanda di ammissione e presentazione

Per essere ammessi al presente avviso i candidati, secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando (**allegato A**), dovranno far pervenire, a pena di esclusione, domanda diretta al **Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza**.

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere inoltrate **esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento** al seguente indirizzo:

**Azienda Sanitaria Locale di Potenza - Via Torraca, n. 2 - 85100 - Potenza.**

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, **entro il 10° (decimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata - Parte II.**

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 e dei documenti è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

Per l'ammissione all'avviso pubblico gli aspiranti devono dichiarare, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000:

- a) il cognome e il nome;
- b) la data, il luogo di nascita, la residenza e un recapito telefonico;
- c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) le eventuali condanne penali riportate (ovvero di non aver riportato condanne penali);
- f) il possesso dei requisiti specifici richiesti per la specifica disciplina messa ad avviso;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile);
- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego (ovvero di non aver mai prestato servizio presso PP.AA.);
- i) il possesso di eventuali titoli di precedenza e/o di preferenza.

L'interessato, inoltre, è tenuto ad indicare il domicilio (con l'indicazione del C.A.P.) presso il quale deve, ad ogni effetto, esser fatta ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso.

L'Azienda Sanitaria non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La domanda deve essere firmata, pena esclusione, e la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata. Alla stessa il candidato dovrà allegare una fotocopia del proprio documento di identità.

Non è valido il riferimento a documentazione allegata ad istanze di partecipazione ad altri concorsi o avvisi ovvero già in possesso delle disciolte Aziende Sanitarie n. 1 di Venosa, n. 2 di Potenza, n. 3 di Lagonegro.

**Alla domanda di partecipazione all'avviso gli aspiranti dovranno allegare, a pena di esclusione, i seguenti documenti in carta semplice:**

- a) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) Certificato di iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi, di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando, oppure certificato di iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea – redatto nelle forme di legge;
- c) Diploma di specializzazione nella disciplina di Psichiatria o in disciplina equipollente o in disciplina affine, secondo le indicazioni previste dai Decreti ministeriali del 30/01/98 e del 31/01/98 e successive modificazioni ed integrazioni, ai sensi e agli effetti dell'art. 56, comma 1, del DPR 483/97 (l'eventuale autocertificazione dovrà riportare la durata legale del corso e l'eventuale conseguimento ai sensi del D.Lgs. n. 257/91). Ai sensi del comma 2 dello stesso articolo il personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del DPR 483/97 presso altre aziende sanitarie nella disciplina messa ad avviso è esentato dalla presentazione di tale documento. Ove ricorra tale ipotesi, a pena di esclusione, il candidato dovrà esibire apposita autocertificazione attestante lo status di dipendente quale Dirigente Medico di ruolo nella stessa disciplina messa ad avviso presso altra azienda sanitaria ovvero ospedaliera.

Per tutti i candidati la specializzazione nella disciplina può essere sostituita dalla specializzazione in disciplina affine. Ove ricorra tali ipotesi, a pena di esclusione, il candidato dovrà allegare il diploma di specializzazione in disciplina affine che lo stesso intende far valere quale requisito di partecipazione.

I titoli attestanti il possesso dei requisiti specifici di ammissione sub a) b) e c) possono essere prodotti in originale o in copia legale autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Alla domanda di partecipazione all'avviso i candidati dovranno allegare altresì:

- le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare ai fini della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- un **curriculum formativo e professionale** redatto su carta semplice datato e firmato;
- un elenco dei titoli e dei documenti presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo e con l'indicazione se trattasi di originale o di copia.

L'autocertificazione dovrà essere resa secondo gli **allegati B e C** del presente avviso e sarà ritenuta valida solo se prodotta nelle seguenti forme:

- **dichiarazioni sostitutive di certificazioni (allegato B) nei casi elencati all'art. 46 del D.P.R. 445/2000** (ad es. stato di famiglia, iscrizione ad ordini professionali, titoli di studio, titoli professionali, specializzazioni, abilitazioni, titoli di formazione e di aggiornamento ecc.): la firma non deve essere autenticata e non necessita la fotocopia del documento di identità del concorrente.
- **dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (allegato C) ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**: per tutti gli stati, qualità personali o fatti non espressamente indicati nell'art. 46 del predetto DPR che siano a diretta conoscenza dell'interessato (ad es. attività di servizio, borse di studio, incarichi libero professionali, docenze, conformità di copie agli originali ecc.). Tale dichiarazione deve essere sottoscritta e alla stessa deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità personale del sottoscrittore.

Le dichiarazioni rese dai candidati, in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione, dovranno contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Qualora l'attestazione dei servizi prestati venga resa mediante autocertificazione ex art. 47

del D.P.R. 445/2000, la stessa dovrà contenere, pena la non valutazione, l'esatta denominazione dell'ente, la qualifica o il profilo professionale, il tipo di rapporto di lavoro (a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale con indicazione dell'impegno orario settimanale ecc), la natura del rapporto (autonomo o subordinato), le date di inizio e di conclusione dei vari periodi di servizio prestato, le eventuali interruzioni intervenute.

Si rammenta che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

### **Art. 3**

#### **Ammissione/esclusione dei candidati**

L'Amministrazione provvederà con apposito Atto all'ammissione e/o esclusione dei candidati all'avviso, previa verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente avviso.

L'elenco dei candidati ammessi sarà pubblicato sul sito [www.aspbasilicata.it](http://www.aspbasilicata.it).

L'esclusione dalla procedura selettiva verrà notificata entro trenta giorni dalla data di esecutività del provvedimento.

### **Art. 4**

#### **Valutazione dei titoli e del curriculum**

La valutazione dei titoli e del *curriculum* formativo e professionale verrà effettuata dal Direttore del Dipartimento Misto della Salute Mentale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza con il supporto del personale della U.O.C. "Gestione del Personale" cui verranno affidate le attività di segreteria.

La valutazione dei titoli di carriera, dei titoli accademici e di studio, delle pubblicazioni e titolazioni

li scientifici e del curriculum formativo e professionale verrà effettuata, anche in applicazione analogica, con i criteri e i punteggi previsti dal D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483.

#### **Art. 5**

##### **Graduatoria e adempimenti dei concorrenti inseriti nella graduatoria**

La graduatoria di merito dei candidati è formata secondo l'ordine dei punti della valutazione dei titoli riportata da ciascun candidato con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dal DPR 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni.

La graduatoria di merito è approvata dal Direttore Generale con apposito atto dispositivo ed è immediatamente efficace.

La suddetta graduatoria sarà pubblicata sul sito internet aziendale [www.aspbasilicata.it](http://www.aspbasilicata.it).

L'eventuale assunzione in servizio avverrà mediante la stipula di contratto individuale di lavoro, secondo le disposizioni richiamate dal Dlgs n. 165/2001 e del CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria in vigore.

L'Azienda inviterà i candidati da assumere a presentare la documentazione prescritta dalle disposizioni regolanti l'accesso al rapporto di lavoro e appresso indicata:

- a- documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione al concorso;
- b- altri titoli che danno diritto a usufruire delle riserve, precedenza e preferenze a parità di valutazione.

I candidati da assumere, sotto la propria responsabilità, dovranno dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità richiamate dal Dlgs n. 165/01. In caso contrario unitamente ai documenti dovrà essere presentata la dichiarazione di opzione per la nuova Azienda o Ente. Scaduto inutilmente tale termine, l'Azienda Sanitaria non darà luogo alla stipulazione del contratto.

Ai candidati, assunti a tempo determinato, sarà attribuito il trattamento stipendiale iniziale fissato per la specifica posizione funzionale messa a concorso dal CCNL per la Dirigenza Medica e Veterinaria in vigore.

#### **Art. 6**

##### **Disposizioni finali**

L'Amministrazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di prorarre il termine di scadenza fissato dal presente avviso, di annullare o revocare la presente procedura.

L'eventuale assunzione in servizio dei candidati sarà, in ogni caso, subordinata alla verifica della permanenza delle esigenze programmatiche e di servizio che hanno determinato l'adozione del presente avviso.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alle disposizioni legislative che disciplinano la materia.

Gli interessati possono scaricare il presente bando, unitamente allo schema di domanda, dal sito internet aziendale [www.aspbasilicata.it](http://www.aspbasilicata.it) o ritirarlo presso la Segreteria Direzionale – Sede centrale ASP – Via Torraca, n. 2 – Potenza.

Responsabile del procedimento è la Sig.ra Giuseppina La Grotta - U.O.C. "Gestione del Personale" – Sede di Lagonegro - Via Piano dei Lippi n. 3 Lagonegro (PZ) al quale potranno essere rivolte richieste di chiarimenti il martedì e il giovedì, dalle ore 15,00 alle ore 17,00, telefonando al seguente numero di telefono: 0973-48507.

Potenza, li 08.09.2011

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dr. Pasquale Francesco Amendola)

(Fac-simile di domanda da redigere in carta semplice)

**Allegato A**

Al Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)  
Via Torraca, n. 2  
85100 – POTENZA

l sottoscritt \_\_\_\_\_, nat il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, chiede di poter partecipare all'avviso pubblico, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato di **Dirigenti Medici – disciplina di Psichiatria** di cui al BUR Basilicata – parte II - n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,

**dichiara:**

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana <sup>1</sup>;
- b) di essere iscritt nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ <sup>2</sup>;
- c) di non aver subito condanne penali (*oppure indicare la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso*) <sup>3</sup>;
- d) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_;
- e) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione all'avviso:
  1. diploma di specializzazione nella disciplina di \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ <sup>4</sup>;
  2. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi della Provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ <sup>5</sup>;
- f) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione \_\_\_\_\_ (*solo per i candidati di sesso maschile*);
- g) di non aver prestato servizio con rapporto di impiego presso pubbliche Amministrazioni **ovvero** di avere prestato servizio o di prestare servizio con rapporto di impiego presso le seguenti pubbliche Amministrazioni <sup>6</sup>;
- h) di aver diritto alla riserva dei posti, ovvero di aver diritto alla precedenza (o preferenza in caso di parità di punteggio) per il seguente motivo \_\_\_\_\_ (*allegare documentazione probatoria*);
- i) che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: \_\_\_\_\_.

l sottoscritt autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza al trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza.

Data \_\_\_\_\_

**Firma** (non autenticata) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> è richiesta la cittadinanza italiana (fatte salve le equiparazioni stabilite dalle legge vigenti) o la cittadinanza di uno dei paesi dell'unione europea;

<sup>2</sup> in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi;

<sup>3</sup> anche se siano stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale;

<sup>4</sup> indicare il possesso della specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso ovvero equipollente ovvero affine. Per i Dirigenti Medici di ruolo di altre Aziende Sanitarie o ospedaliere in servizio alla data del 1.2.1998 nella stessa disciplina messa ad avviso, va indicata tale condizione, in mancanza della specializzazione richiesta

<sup>5</sup> l'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio

<sup>6</sup> indicare le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego.

## ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità:

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei seguenti titoli, oltre quelli necessari per l'ammissione, conseguiti alla data di scadenza del presente bando/avviso e validi agli effetti della valutazione di merito:

**TITOLI****CULTURALI**

1

1. di aver conseguito il titolo di

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con voto<sup>2</sup> \_\_\_\_\_;

2. di aver conseguito il titolo di

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;

3. di aver conseguito il titolo di

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;

4. di aver conseguito il titolo di

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;

**TITOLI ACCADEMICI POST LAUREA E DI AGGIORNAMENTO CULTURALE E PROFESSIONALE<sup>3</sup>**

Di aver conseguito i seguenti titoli di aggiornamento e qualificazione professionale:

1.

Titolo \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_ in data/dal – al \_\_\_\_\_

2.

Titolo \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_ in data/dal – al \_\_\_\_\_

3.

Titolo \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_ in data/dal – al \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Laurea – Diploma universitario o equivalenti.

<sup>2</sup> Qualora previsto per il relativo titolo.

<sup>3</sup> Dottorato di ricerca-Specializzazione-Corso di perfezionamento-Master-Abilitazione prof.le-Stage o equiv. Partecipazione a Convegni/Corsi di aggiornamento.

4.

Titolo \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_ in data/dal – al \_\_\_\_\_

5.

Titolo \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_ in data/dal – al \_\_\_\_\_

6.

Titolo \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_ in data/dal – al \_\_\_\_\_

7.

Titolo \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_ in data/dal – al \_\_\_\_\_

8.

Titolo \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_ in data/dal – al \_\_\_\_\_

**Di aver inoltre conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati:<sup>4</sup>**

1) \_\_\_\_\_ ;

2) \_\_\_\_\_ ;

3) \_\_\_\_\_ ;

4) \_\_\_\_\_ ;

5) \_\_\_\_\_ ;

6) \_\_\_\_\_ ;

DATA \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_ -

---

<sup>4</sup> Indicare denominazione esatta, data e luogo di conseguimento

## ALLEGATO C

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità:

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei seguenti titoli, conseguiti alla data di scadenza del presente bando/avviso e validi agli effetti della valutazione di merito:

**A. di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PUBBLICHE<sup>5</sup>:**

1. Ente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Tipo di rapporto \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /;

2. Ente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Tipo di rapporto \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /;

3. Ente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Tipo di rapporto \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /;

4. Ente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Tipo di rapporto \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /;

5. Ente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Tipo di rapporto \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /;

**B. di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PRIVATE CONVENZIONATE:**

1. Ente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Tipo di rapporto \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /;

2. Ente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Tipo di rapporto \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /;

<sup>5</sup> Indicare se a tempo determinato o indeterminato, se tempo pieno o parziale (con relativa percentuale) e se il rapporto di lavoro è autonomo o subordinato.

3. Ente \_\_\_\_\_  
 Qualifica \_\_\_\_\_ Tipo di rapporto \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /;

4. Ente \_\_\_\_\_  
 Qualifica \_\_\_\_\_ Tipo di rapporto \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /;

**C Di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati<sup>6</sup>**

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ ;
- 4) \_\_\_\_\_ ;
- 5) \_\_\_\_\_ ;
- 6) \_\_\_\_\_ ;

**D che le fotocopie allegate sono copie conformi all'originale in mio possesso:**

- contenuto del documento n. \_\_\_\_\_ ;

**E dichiara inoltre** (tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**Firma per esteso** \_\_\_\_\_ -  
 (allegare obbligatoriamente una fotocopia di un documento di identità valido)

<sup>6</sup> Indicare denominazione esatta, data e luogo di conseguimento.