

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 1089/AV2 DEL 16/07/2014**

**Oggetto: Indizione Avviso, per titoli e colloquio, per la predisposizione di graduatoria, a tempo determinato, di Dirigente Medico di Nefrologia. Provvedimenti conseguenti.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

- . . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTE** la DGRM n. 34 del 20/01/2014 ad oggetto: “L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell’Azienda Sanitaria Unica Regionale” e la determina del Direttore AV2 n. 165 del 06/02/2014 ad oggetto: “Insediamento del Dott. Giovanni Stroppa quale Direttore dell’Area Vasta 2”;

**VISTA** l’attestazione del Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

1. Di indire Avviso Pubblico per titoli e colloquio per la predisposizione di valida graduatoria nel profilo professionale di Dirigente Medico della disciplina di Nefrologia – Area medica e delle specialità mediche;
2. Di approvare il Bando di Avviso Pubblico per Dirigente Medico della disciplina di Nefrologia come da Allegato “A” al presente atto che forma parte integrante e sostanziale dello stesso;
3. Di provvedere con un successivo atto alla ammissione dei candidati in possesso dei requisiti previsti ed alla nomina della Commissione Esaminatrice per la valutazione titoli, l’effettuazione del colloquio e la predisposizione della graduatoria finale di merito;
4. Di riservarsi di quantificare nell’atto di assunzione conseguente all’espletamento della procedura di cui trattasi, la determinazione del relativo onere dando altresì atto che in tale fase procedimentale non si generano costi a carico del bilancio aziendale;
5. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell’art. 4 della Legge 412/91 e dell’art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. Di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione nell’albo pretorio informatico, a norma dell’art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall’art. 1 della L.R. 36/2013;
7. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

**IL DIRETTORE AREA VASTA 2  
Dott. Giovanni Stroppa**

---

Per il parere infrascritto:

U.O. BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato dal Dirigente della U.O. Gestione Personale attestano che, in tale fase procedurale, dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda.

Il Dirigente  
Controllo di Gestione AV2  
(D.ssa Maria Letizia Paris)

---

Il Responsabile del procedimento  
U.O. Bilancio  
(D.ssa M. Grazia Maracchini)

---

La presente determina consta di n. 14 pagine di cui n. 10 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O. "GESTIONE PERSONALE"**

**Normativa di riferimento:**

- D. Lgs. n. 502 del 30/12/1992 e s.m.i.;
- D.P.R. n. 483 del 10.12.1997;
- D. Lgs. n. 165 del 30/03/2001 e s.m.i.;

**Istruttoria:**

Premesso che presso questa Area Vasta non sono attualmente disponibili graduatorie di pubbliche procedure da cui attingere per conferire incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico della disciplina di Nefrologia;

Vista la nota del 14/07/2014 prot. n. 490705 indirizzata al Direttore di Area Vasta con la quale la dott.<sup>ssa</sup> Eleonora Guerrini, responsabile della U.O. Nefrologia e Dialisi del Presidio Ospedaliero di Fabriano che recita testualmente: *"Con la presente si chiede di provvedere al più presto ad indire un avviso a tempo determinato per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico Nefrologo. Tale richiesta deriva dal fatto che il carico di lavoro sostenuto dall'attuale organico della nostra U.O. ovviamente riferito alla completa copertura dell'attività assistenziale diurna e notturna (dalla quale la dott.<sup>ssa</sup> Ciabattini è esonerata fino al termine del corrente anno), è da tempo, come già comunicato, sempre più insostenibile. Tale situazione si viene ulteriormente ad esasperare nel momento in cui un solo Dirigente Medico si assenta per congedi, aggiornamenti o smaltimento del cumulo ferie, per questi motivi, ancora da fruire. Da quanto detto scaturisce l'assoluta necessità di provvedere quanto prima all'assunzione di una quinta unità medica (peraltro già prevista nella pianta organica della nostra U.O. dal 2009) in modo da poter adeguare le risorse umane disponibili al carico di lavoro richiesto in linea con quello delle altre UU.OO. Nefrologiche dell'Area Vasta dove operano un minimo di n° 5 Dirigenti Medici."*

Ritenuto pertanto necessario provvedere alla indizione di nuova procedura selettiva al fine di poter disporre di idonea graduatoria per il conferimento di incarico a tempo determinato di Dirigente Medico di Nefrologia, stante la situazione difficoltà esponenziate nella nota di cui al punto precedente;

Si ritiene necessario pertanto predisporre una graduatoria di Dirigente Medico a tempo determinato della disciplina di Nefrologia da utilizzare in ambito di Area Vasta 2 al fine di dare *in primis* adeguata risposta alle problematiche sollevate dalla Responsabile della U.O. di Nefrologia della struttura di Fabriano Dott.<sup>ssa</sup> Eleonora Guerrini;

Atteso che l'istituto dell'incarico straordinario risulta, nella attuale fase riorganizzativa, lo strumento più flessibile per garantire le prestazioni sanitarie ed i livelli essenziali di assistenza anche alla luce del riassetto delle reti cliniche;

Ritenuto pertanto di emettere avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la predisposizione di valida graduatoria nel il profilo professionale di Dirigente Medico della disciplina di Nefrologia;

**Per quanto sopra esposto si propone:**

- Di indire Avviso Pubblico per titoli e colloquio per la predisposizione di valida graduatoria nel profilo professionale di Dirigente Medico della disciplina di Nefrologia – Area medica e delle specialità mediche;
- Di approvare il Bando di Avviso Pubblico per Dirigente Medico della disciplina di Nefrologia come da Allegato "A" al presente atto che forma parte integrante e sostanziale dello stesso;

- Di provvedere con un successivo atto alla ammissione dei candidati in possesso dei requisiti previsti ed alla nomina della Commissione Esaminatrice per la valutazione titoli, l'effettuazione del colloquio e la predisposizione della graduatoria finale di merito;
- Di riservarsi di quantificare nei successivi atti la determinazione del relativo onere dando altresì atto che in tale fase procedimentale non si generano costi a carico del bilancio aziendale;

Il Responsabile del Procedimento  
(Dott. Bruno Valentini)

---

Il Dirigente  
(Dott.ssa Lorella Pietrella)

---

**- ALLEGATI -**

n. 1 Allegato : Bando di Avviso Pubblico per titoli e colloquio.

Allegato "A"

Si rende noto che questa Amministrazione, in esecuzione della Determina del Direttore AV2 n. ..../AV2 del ....., indice

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO  
PER LA PREDISPOSIZIONE DI VALIDA GRADUATORIA  
A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA: NEFROLOGIA  
- AREA MEDICA E DELLE SPECIALITA' MEDICHE -**

Alla predetta posizione funzionale, in caso di utilizzo della formulanda graduatoria, sarà attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni di legge vigenti e dalle norme di cui al C.C.N.L. in vigore per il personale dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria.

Gli aspiranti dovranno essere in possesso dei sotto elencati requisiti generali e specifici:

- 1) **Cittadinanza Italiana.** Sono equiparati ai cittadini italiani gli Italiani non appartenenti alla Repubblica, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'U.E.;
- 2) **Godimento dei diritti politici:** non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 3) **Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;**
- 4) **Abilitazione all'esercizio della professione Medico - Chirurgica;**
- 5) **Diploma di Specializzazione nella disciplina oggetto dell'Avviso o Disciplina equipollente o affine prevista dalla normativa concorsuale vigente;**  
(Il diploma di specializzazione, se acquisito ai sensi dei DD.LL.vi nn. 257/1991 e n. 368/99, va espressamente dichiarato con l'indicazione della data di acquisizione e la durata, ai fini del punteggio da attribuire nella valutazione dei titoli);
- 6) **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi,** attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente Bando.

I requisiti anzidetti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente Avviso per la presentazione delle domande d'ammissione.

Il termine per la presentazione delle domande di partecipazione all'Avviso scade il 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando all'albo di questa Area Vasta n° 2.

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

**Le domande di ammissione all'avviso, redatte secondo lo schema allegato al presente bando (Allegato A), corredate della documentazione prescritta nonché dagli altri eventuali titoli, vanno indirizzate al Direttore dell'Area Vasta n° 2 - Via F. Turati, 51 - 60044 Fabriano (AN) e debbono pervenire entro il .....**

Le domande possono essere presentate:

- 1) a mezzo del servizio postale (Racc. A.R.). Farà fede in tal caso il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. Non saranno comunque ammessi all'avviso i concorrenti le cui domande, ancorché presentate nei termini all'ufficio Postale accettante, perverranno all'Ufficio Protocollo di questa Area Vasta con un ritardo superiore a 3 giorni;
- 2) direttamente all'Ufficio Protocollo di questa Area Vasta n° 2 - Via F. Turati, 51 - 60044 Fabriano (AN).
- 3) trasmesse tramite posta elettronica certificata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica [areavasta2.asur@emarche.it](mailto:areavasta2.asur@emarche.it). In tal caso il candidato dovrà essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio della domanda. Fatte salve tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, è consentito l'invio tramite PEC, a pena esclusione, con le seguenti modalità:
- trasmissione tramite PEC e sottoscrizione con firma digitale del candidato;
  - inoltre tramite posta elettronica certificata di cui all'art.16 bis del D.L. n. 185/2008, cioè utilizzando la posta personale del cittadino rilasciata secondo le modalità e le regole individuate dal DPCM del 06/05/2009 (CEC-PAC del candidato o PostaCertificat@). Ciò poiché l'art. 65 del D.lgs. n. 82/2005 specifica che le istanze e le dichiarazioni presentate alle P.A. per via telematica sono valide se trasmesse dall'autore mediante la propria casella di PEC purché le relative credenziali siano state rilasciate previa identificazione del titolare e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato.

**All'esterno della busta deve essere indicato il MITTENTE e deve essere riportata la seguente dicitura: "contiene domanda avviso per incarico a tempo determinato di Dirigente Medico disciplina di Nefrologia.**

La stessa dicitura dovrà essere indicata nell'oggetto in caso di invio tramite PEC.

Non è ammessa qualsiasi forma di integrazione delle domande dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle stesse; l'eventuale riserva di invio o l'invio successivo di documenti e/o integrazione sono privi di effetto.

In caso di invio della domanda di partecipazione all'Avviso e degli ulteriori documenti tramite PEC questi ultimi dovranno:

1- essere inviati nei seguenti formati:

Descrizione	Estensione	MimeType
Pdf	pdf	application/pdf
Word	doc	application/msword
Excel	xls	application/vnd.ms-excel
Rtp	rtf	application/rtf
Testo	txt	text/plain
Firmato	p7m	application/pkcs7-mime
Tif	tif	image/tiff
Outlook	msg	application/msg
Jpg	jpg	image/jpeg
Htm	htm	text/html
Gif	gif	image/gif/xml
Postscript	ai	application/postscript
Xml	xml	application/xml
Bmp	bmp	image/bmp
Eml	eml	message/rfc822
Open Document Testo	odt	application/vnd.oasis.opendocument.text
Open Document Foglio	ods	application/vnd.oasis.opendocument.spreadsheet

Calcolo		
Zip Compression	zip	application/zip

2. essere necessariamente autocertificati, in quanto copie, secondo il modello previsto dalla domanda di partecipazione. Tali documenti dovranno essere trasmessi unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Nella domanda di ammissione all'avviso gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria personale responsabilità:

- a) il cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- e) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli aspiranti di sesso maschile);
- f) i titoli di studio posseduti;
- g) il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui ai precedenti punti 4, 5, 6 e 7;
- h) i servizi prestati come dipendente presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- i) il domicilio presso il quale, a qualsiasi effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione, compreso il recapito telefonico;
- l) il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs n. 196/2003) (NO: Legge 675 del 30.12.1996).

La firma in calce alla domanda deve essere resa in forma leggibile e per esteso dall'interessato, non necessita l'autentica della firma; l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità e l'autenticità delle dichiarazioni prodotte, nonché di richiedere la documentazione relativa prima di emettere il provvedimento finale favorevole; in caso di falsa dichiarazione si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti, in originale o in copia autenticata o autocertificati nei modi di legge, necessari a comprovare il possesso dei requisiti specifici:

- Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio della professione Medico - Chirurgica;
- Diploma di Specializzazione nella disciplina oggetto dell'Avviso o Disciplina equipollente; (Il Diploma di Specializzazione, se acquisito secondo i Decreti Legislativi n. 257/91 o n. 368/99, va espressamente dichiarato con l'indicazione della data di acquisizione e la durata, ai fini del punteggio da attribuire nella valutazione dei titoli);
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente Bando;
- Curriculum formativo e professionale, datato e firmato e **autocertificato in base al D.P.R. n. 445/2000 (Fac simile Allegato B)**;
- Elenco in carta semplice ed in triplice copia, dei documenti e titoli presentati.

**Si evidenzia che, in base all'art. 15 della L. 183/2011 e della Direttiva del Ministro della P.A. e della semplificazione n. 14/2011, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati,**

**qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati e che le Pubbliche Amministrazioni dal 01/01/2012 non possono più accettare né richiedere le suddette certificazioni.**

I titoli e le pubblicazioni devono pertanto essere autocertificati ai sensi della normativa vigente (DPR 445/2000 e L. 183/2011) precisando che le pubblicazioni devono essere obbligatoriamente allegate in copia con dichiarazione di conformità all'originale.

Le pubblicazioni devono essere altresì edite a stampa e deve essere chiaramente evidenziata la parte che riguarda l'apporto del candidato.

Nella certificazione relativi ai servizi devono essere indicate:

- denominazione del datore di lavoro con la specifica se convenzionato o accreditato con il SSN,
- posizioni funzionali o qualifiche attribuite,
- date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività,
- tipologia di orario effettuata (orario pieno, part-time),
- cause cessazione rapporto lavoro

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi della normativa vigente in materia (D.P.R. 28.12.2000 n. 445), devono essere redatte secondo lo schema allegato (**Allegato C**).

La dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000, può anche concernere la conformità di una copia all'originale in possesso dell'interessato.

Per la valutazione dei titoli la Commissione dispone di 20 punti così ripartiti:

- Titoli di carriera - punti 10;
- Titoli accademici e di studio - punti 3;
- Pubblicazioni e titoli scientifici - punti 3;
- Curriculum formativo e professionale - punti 4.

Per il colloquio la Commissione dispone di 20 punti.

Si precisa che il colloquio verrà espletato solo in presenza di n. 2 o più domande.

Il colloquio verterà sulle materie attinenti all'incarico da conferire.

I candidati che non raggiungeranno nel colloquio una valutazione di sufficienza pari a 14/20 non saranno considerati idonei nella relativa graduatoria di merito.

L'assunzione del vincitore dell'avviso avrà decorrenza dalla data della effettiva immissione in servizio, colui che, senza giustificato motivo, non assumerà servizio entro il termine stabilito, decadrà dall'assunzione.

Il contratto individuale di lavoro a tempo determinato verrà stipulato con l'osservanza delle modalità di cui al C.C.N.L. del personale appartenente all'area della dirigenza medica, sottoscritto in data 08.06.2000.

La graduatoria rimarrà efficace per il tempo stabilito dalle norme vigenti per il conferimento di incarichi provvisori nella medesima posizione funzionale e disciplina.

La graduatoria stessa potrà cessare la sua validità anche prima dello scadere del periodo suddetto, in presenza di graduatoria concorsuale per la medesima posizione funzionale e disciplina.

Non saranno valide le domande prodotte prima dell'emissione del presente Avviso.



Per quanto non contenuto nel presente avviso, si fa riferimento alle disposizioni previste dal D.P.R. 10.12.1997 n. 483.

In ottemperanza al disposto dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, i dati personali raccolti in connessione al presente avviso saranno trattati, in forma manuale ed informatica, al fine di espletare tutte le attività di gestione amministrativa del medesimo.

Tali dati non saranno comunicati all'esterno dell'Area Vasta 2 e saranno trattati esclusivamente dalla U.O. Gestione Personale.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio e il mancato conferimento non consente di partecipare alla selezione.

L'interessato potrà sempre esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto. In particolare, avuta conferma per effetto della presente informativa della esistenza presso la Area Vasta 2 di suoi dati personali e della logica e delle finalità del trattamento operato sui medesimi, potrà ottenere dal titolare appresso identificato che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile. Potrà altresì ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; potrà altresì opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Il titolare del trattamento è l'ASUR – Area Vasta 2, Via F. Turati, 51 - 60044 Fabriano (AN). Il responsabile del trattamento, designato ai sensi dell'articolo 29 del decreto legislativo più volte richiamato, è l'Ufficio del Personale, allo stesso indirizzo di cui sopra, al quale l'interessato potrà rivolgersi per eventuali chiarimenti ed eventualmente per esercitare i suoi diritti di cui all'articolo 7 sopra riportato. I dati identificativi dei responsabili del trattamento, designati ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 196/03, sono riportati nella Determina del Direttore n. 343 del 03/06/2004.

Per eventuali informazioni rivolgersi all'ASUR – Area Vasta n. 2 - Tel. 0732/634128-168-180.

Fabriano, lì

IL DIRETTORE AREA VASTA 2  
- Dott. Giovanni Stroppa -

**Allegato A)**

**FAC-SIMILE DI DOMANDA**

**AL DIRETTORE  
DELL'AREA VASTA N° 2  
VIA F. TURATI, 51  
60044 FABRIANO (AN)**

Il/la sottoscritto/a.....nato/a ..... (Prov. ....) il  
....., residente a ..... (Prov. ....) in Via  
....., n. ....

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarico a tempo determinato di **Dirigente Medico di Nefrologia** bandito da questa Area Vasta 2 sede di Fabriano in data .....

**A tale fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:**

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 2) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non avere giudizi pendenti (ovvero .....);
- 4) di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:  
.....
- 5) di essere in possesso dei sotto indicati titoli di studio:
  - a) **Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia** ..... conseguito in data ..... presso l'Università degli Studi di .....
  - b) **Specializzazione in** ..... conseguita in data ..... presso l'Università degli Studi di .....  
**(specificare se conseguita ai sensi del D.L.vo n. 257/91 o del D.L.vo n. 368/99 e la durata legale del corso di studi per il conseguimento della stessa)**
    - conseguita ai sensi del D.L.vo n. 257/91 (durata corso .....anni)
    - conseguita ai sensi del D.L.vo n. 368/99 (durata corso .....anni);
  - c) **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di** ..... al n. .... con decorrenza .....
  - d) **Diploma di Abilitazione alla professione di medico-chirurgo conseguita presso l'Università degli Studi di** ..... in data .....
- 6) di aver prestato i sottoindicati servizi presso pubbliche Amministrazioni

Denominazione Ente	Qualifica	Inizio Servizio	Fine servizio	Tipologia orario svolto	Causa cessazione

- 7) di prestare consenso al trattamento dei dati personali (L. 196/2003).

Il domicilio presso il quale dovrà essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente:

Via ..... n. .... - (c.a.p.) .....  
n. telefonico .....

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a produce i seguenti documenti:  
elenco, in triplice copia dei documenti e dei titoli prodotti;  
curriculum formativo e professionale datato e firmato e **autocertificato in base al D.P.R. n. 445/2000.**

Dichiara, inoltre, che i sottoindicati documenti allegati

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

sono conformi agli originali in proprio possesso, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

A tal fine si allega la fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità n.  
.....

Data .....

.....

firma

(la sottoscrizione non necessita di alcuna autentica)

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

(FAC SIMILE ALLEGATO B)



**IL PRESENTE CURRICULUM VIENE REDATTO DAL/LA  
SIG./A**

**NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_,**

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, 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.**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]**

Indirizzo

**[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]**

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

**[ Giorno, mese, anno ]**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

**[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente  
ricoperto. ]**

• Nome e indirizzo del datore di  
lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

**[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente  
frequentato con successo. ]**

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione  
nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della  
carriera ma non necessariamente  
riconosciute da certificati e diplomi  
ufficiali.

MADRELINGUA

**[ Indicare la madrelingua ]**

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**  
Competenze non precedentemente indicate.

**PATENTE O PATENTI**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

**Luogo e Data**

**[ Indicare la lingua ]**

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

**FIRMA**

.....

(FAC SIMILE ALLEGATO C)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 - DPR 445 del 28/12/2000)

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

(Art. 47 - DPR 445 del 28/12/2000)

...L...sottoscritt.....

nat a ..... il .....

residente in ..... Via.....

consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000) anche per i reati di "falsità in atti" e "uso di atto falso", nonchè della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 - DPR n.445/2000):

**DICHIARA <sup>1</sup>**

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

**Allega copia di valido documento di riconoscimento**

Il sottoscritto inoltre, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003, autorizza l'Area Vasta n. 2 – ASUR Marche all'uso dei dati personali per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

li ..... Il Dichiarante <sup>2</sup>

Attesto che la suesposta dichiarazione è stata resa in mia presenza. <sup>3</sup>

.....  
Il dipendente addetto

<sup>1</sup> La presente dichiarazione può essere resa nei casi previsti per legge.

<sup>2</sup> Firma per esteso e leggibile.

<sup>3</sup> La firma, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, non deve essere autenticata se resa in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero se l'istanza sia trasmessa per posta ordinaria o posta interna unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Dichiaro di aver preso cognizione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e dei propri diritti nello specifico ambito.