

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2
N. 757/AV2 DEL 22/05/2014**

Oggetto: INDIZIONE AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI SUPPLENZA DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA ODONTOIATRIA - AREA DI ODONTOIATRIA. 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 U.O. Bilancio - dott.ssa Maria Grazia Maracchini e del Dirigente Amministrativo Servizio Controllo di Gestione dott.ssa Maria Letizia Paris in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. Le premesse costituiscono parte integrante della presente determina;
2. Indire avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di supplenza di Dirigente Medico disciplina Odontoiatria - area di odontoiatria;
3. Approvare il bando di avviso pubblico come da Allegato A al presente atto che forma parte integrante e sostanziale dello stesso;
4. Provvedere con successivo atto all'ammissione dei candidati in possesso dei requisiti previsti ed alla nomina della Commissione Esaminatrice per la valutazione titoli, l'effettuazione del colloquio e alla predisposizione della graduatoria finale di merito;

5. Riservarsi di quantificare in sede di eventuale utilizzo della graduatoria 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;
6. Dare atto che la presente determina non è soggetta al controllo Reg.le ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
7. 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

.....

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE

U.O. BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE:

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Dirigente Responsabile dell'U.O.C. Personale, attestano che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda

Servizio Controllo di Gestione
Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa M. Letizia Paris

U.O. Bilancio
Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa M. Grazia Maracchini

La presente determina consta di n. 17 pagine di cui n. 12 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
(U.O.C. GESTIONE PERSONALE)**

Premesso che con determina del Direttore n. 460/AV2 del 25/03/2014 è stata concessa al dr. Gagliano Giuseppe, Dirigente Medico di Odontoiatria, l'aspettativa s.a. per esigenze personali ai sensi dell'art. 10 comma 1 del CCNL Integrativo del CCNL del 08/06/2000 dell'Area della Dirigenza Medico Veterinaria, dal 01/06/2014 al 30/11/2014;

Rilevato che non sono disponibili graduatorie valide di Dirigente Medico di Odontoiatria e vista l'urgenza di dover garantire il normale funzionamento del Dipartimento Specialità Chirurgiche, U.O.C. Odontostomatologia Fabriano;

Si ritiene necessario provvedere all'indizione di avviso pubblico per titoli e colloquio al fine di poter disporre idonea graduatoria per il conferimento di un incarico di sostituzione di Dirigente Medico disciplina Odontoiatria per la sede di Fabriano e di graduatoria da utilizzare in ambito di Area Vasta 2.

Per quanto sopra esposto, viste la Legge Regionale n°17 dell'1/8/2011, avente ad oggetto "Ulteriori modifiche della Legge Regionale 20 giugno 2003, n. 13: "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale", della Legge Regionale 17 luglio 1996, n. 26: "Riordino del Servizio Sanitario Regionale" e modifica della Legge Regionale 22 novembre 2010, n. 17"; 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"; la determina del Direttore AV2 n. 165 del 06/02/2014 ad oggetto: "Insediamento del Dott. Giovanni Stroppa quale Direttore dell'Area Vasta 2" si propone l'adozione della seguente

DETERMINA DEL DIRETTORE DELL'AREA VASTA 2

1. Le premesse costituiscono parte integrante della presente determina;
2. Indire avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di supplenza di Dirigente Medico disciplina Odontoiatria - area di odontoiatria;
3. Approvare il bando di avviso pubblico come da Allegato A al presente atto che forma parte integrante e sostanziale dello stesso;
4. Provvedere con successivo atto all'ammissione dei candidati in possesso dei requisiti previsti ed alla nomina della Commissione Esaminatrice per la valutazione titoli, l'effettuazione del colloquio e alla predisposizione della graduatoria finale di merito;
5. Riservarsi di quantificare in sede di eventuale utilizzo della graduatoria 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;

6. Dare atto che la presente determina non è soggetta al controllo Reg.le ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
7. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

ASUR-AREA VASTA N. 2
U.O.C. Gestione Personale
Il Responsabile
Dott.ssa Lorella Pietrella

.....
- ALLEGATI -

N. 1 allegato:
- bando di Avviso pubblico per titoli e colloquio

Allegato " A" alla determina del Direttore di Area Vasta 2 n..... del



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

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO
D'INCARICO DI SUPPLENZA DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA ODONTOIATRIA
- AREA DI ODONTOIATRIA -**

Alla predetta posizione funzionale è 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 Odontoiatria e protesi dentaria, nonché laurea in medicina per i laureati in medicina e chirurgia legittimati all'esercizio della professione;**
- 4) **Diploma di Specializzazione in Odontoiatria o Disciplina equipollente o affine prevista dalla normativa concorsuale vigente;**
(Il diploma di specializzazione, se acquisito secondo il decreto legislativo n. 257/1991, va espressamente dichiarato con l'indicazione della data di acquisizione e la durata, ai fini del punteggio da attribuire nella valutazione dei titoli)
La specializzazione fatta valere, dai laureati in medicina e chirurgia, come titolo legittimante l'esercizio della professione di odontoiatra non è valida ai fini dell'ammissione all'avviso;
Ai sensi del comma 2 dell'art. 56 del D.P.R. n. 483 del 10/12/1997 il personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo al 01/02/1998 è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data per la partecipazione ai concorsi presso le U.S.L. e le Aziende Ospedaliere diverse da quelle di appartenenza;
Ai sensi dell'art. 15, comma 7, del D.Lgs 502/92 e successive modifiche, la specializzazione nella disciplina può essere sostituita dalla specializzazione in una disciplina affine.

Le discipline equipollenti sono quelle previste dal D.M. 30.01.1998 e successive modifiche; le discipline affini sono quelle di cui al D.M. 30.01.1998 e successive modifiche

5) Iscrizione secondo le modalità indicate dalla Legge 24/07/1985, n. 409 al rispettivo Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, 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 G. F. Turati, 51 - 60044 Fabriano (AN).

3) trasmesse tramite posta elettronica certificata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica **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:

1. trasmissione tramite PEC e sottoscrizione con firma digitale del candidato;

2. inoltro 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 pubblico per titoli ed esami per Dirigente Medico di Odontoiatria**";

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 Calcolo	ods	application/vnd.oasis.opendocument.spreadsheet
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) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi
- c) il godimento dei diritti civili e politici
- 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, nonché eventuali procedimenti penali pendenti;
- f) il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione richiesti dal bando;

- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- h) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- i) il domicilio (ed eventualmente recapito telefonico, -mail e PEC) presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione. A tale scopo, l'aspirante dovrà comunicare ogni eventuale successiva variazione del domicilio indicato nella domanda. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla precedente lettera a);
- l) il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/03).
- m) l'indirizzo di posta elettronica certificata qualora il candidato chieda tale canale per le comunicazioni;
- n) Autocertificazione relativa alla titolarità della casella di posta elettronica certificata nonché autocertificazioni relative ai documenti che vengono allegati, in caso di invio tramite PEC;

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 disposizioni di cui all'art. 26 della Legge 4.01.1968 n. 15.

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 Odontoiatria e protesi dentaria;
- 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 e Odontoiatri, 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. 445/2000;
- 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.

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. del 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. 0732/634128-168-182.

Fabriano, lì

IL DIRETTORE AREA VASTA 2
Dott. Giovanni Stroppa

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 straordinario a tempo determinato di **Dirigente Medico disciplina Odontoiatria** 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 dlgs n. 257/91 e la durata legale del corso degli studi per il conseguimento della stessa);
 - c) **dell'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di** **al n.** **con decorrenza**
- 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

oppure

Al seguente indirizzo pec:

In caso di invio della domanda tramite pec il candidato dovrà inoltre dichiarare:

- 1) Di essere titolare della seguente casella di posta elettronica certificata _____ dalla quale verrà trasmessa la presente domanda di concorso debitamente sottoscritta
- 2) Che le fotocopie dei seguenti documenti (elenco dei documenti prodotti in copia) sono conformi agli originali in mio possesso

Oppure

Che le fotocopie dei seguenti documenti (elenco dei documenti prodotti in copia) sono conformi agli originali depositati presso _____

Allega elenco di tutti i documenti e titoli presentati.

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

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**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita

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.

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

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

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

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

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

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

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

[Indicare la lingua]

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

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

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

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

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.

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

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.

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

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

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

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

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

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

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

ALLEGATI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato a _____ () il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ () in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

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

Dichiaro di essere informato , ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ