



## AVVISO PUBBLICO

**PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA, PER IL  
CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO,  
NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
“COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – PODOLOGO” CAT. D  
(Ruolo Sanitario)**

**Scadenza: 5 Gennaio 2018**

In esecuzione della Determina del Direttore n. 1840/AV2 del 21/12/2017, esecutiva ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, nel profilo professionale di “**COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - PODOLOGO**” – **CAT. D** – Ruolo Sanitario.

Al predetto posto è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dalle disposizioni legislative vigenti nonché dal C.C.N.L. in vigore per il personale del “Comparto Sanità” delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere.

Le disposizioni per l’ammissione all’avviso e le modalità di espletamento sono stabilite in applicazione del DPR 27 marzo 2001 n. 220 avente ad oggetto: “Regolamento recante disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale”, dalla Legge n. 445/2000, nonché dalle altre disposizioni di legge integrative e derogatorie, alle quali si fa rinvio per quanto non previsto nel presente bando.

Si applicano inoltre le norme di cui alla L. 10/4/1991 n. 125 ed all’art. 57 del D.L.vo 30 marzo 2001 n. 165, che garantiscono la pari opportunità fra uomini e donne.

### **1. Requisiti generali per l’ammissione**

**Ai sensi dell’art. 18, comma 1, del D. L.vo 30.12.1992 n. 502, e successive modificazioni, possono partecipare coloro che possiedono i seguenti requisiti generali:**

- a) **Cittadinanza italiana**, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, ovvero di uno dei paesi dell’Unione Europea ai sensi dell’art.38 D.Lgs. 165/01. Si applica quanto previsto dall’art.7 L. 97/2013;
- b) **Limite di età**. Ai sensi della L. 127/97 non è previsto limite massimo di età, fatti salvi i limiti di anzianità e vecchiaia previsti dalle norme vigenti in materia previdenziale.
- c) **Godimento dei diritti politici**: non possono partecipare alla procedura 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.

### **2. Requisito specifico per l’ammissione.**

**Diploma di Laurea triennale in Podologia** ovvero diploma universitario conseguito ai sensi dell’art.6 comma 3 del D.Lgs. n.502 del 30/12/1992 e s.m.i. ovvero i diplomi ed attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma Universitario ai fini dell’esercizio dell’attività professionale e dell’accesso ai pubblici concorsi.

Sono altresì ammessi i candidati che abbiano conseguito un titolo di studio all’estero dichiarato “equipollente” dalle competenti autorità scolastiche italiane, o comunque, che abbiano ottenuto detto riconoscimento secondo la vigente normativa in materia; è cura del candidato, pena l’esclusione dimostrare “l’equipollente” mediante la produzione del provvedimento di riconoscenza.

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

### **3. Modalità e termini di presentazione delle domande di ammissione**

Le domande di ammissione all’avviso, redatte in carta semplice secondo lo **schema Allegato** al presente avviso (**Allegato A**) e corredate dalla prescritta documentazione nonché dagli altri eventuali titoli, vanno indirizzate al **DIRETTORE DELL’AREA VASTA N. 2 – Via Turati n. 51 – 60044 FABRIANO (AN)** e debbono pervenire **entro il 05 Gennaio 2018.**

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

Le domande possono essere presentate:

- a) a mezzo del servizio postale; (Racc.ta R.R.) in tal caso la data di spedizione è comprovata dal 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'Area Vasta con un ritardo superiore a 5 giorni;**
- b) direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Area Vasta n. 2 – Via Turati n. 51 - Fabriano, dalle ore 9,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato. In tal caso la data di presentazione è comprovata a mezzo del solo timbro - datario, da apporre su una copia della domanda di cui il candidato dovrà eventualmente munirsi. Si precisa che gli operatori addetti al ritiro delle domande non sono abilitati al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati;
- c) 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:
  - trasmissione tramite PEC e sottoscrizione con firma digitale del candidato **in un unico file esclusivamente in formato PDF;**
  - 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.

**In caso di trasmissione tramite PEC, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione del precitato file in formato PDF, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:**

- ✓ sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;  
oppure:
- ✓ sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della domanda e di tutta la documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

**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 "Collaboratore Professionale Sanitario – PODOLOGO".**

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.

La documentazione allegata alla domanda qualora presentata in copia dovrà necessariamente essere autocertificata, 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.

Il termine per la presentazione delle domande nonché dei documenti e titoli è perentorio. Pertanto, non saranno ammessi alla selezione i concorrenti le cui domande perverranno al di fuori dei termini stabiliti. Non è ammessa la produzione di documenti, pubblicazioni, etc., dopo scaduto il termine utile per la presentazione delle domande; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Area Vasta n. 2 declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo servizio postale con modalità ordinarie nonché per il caso di dispersione di comunicazioni dipendenti dalla inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Sia la domanda che i titoli e documenti allegati alla domanda stessa, non sono soggetti all'imposta di bollo e ciò ai sensi della Legge 23/8/1988, n. 370.

Nella domanda di ammissione i candidati devono dichiarare sotto la propria personale responsabilità:

- a) cognome, nome, la data ed il luogo di nascita nonché la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana ovvero i requisiti sostitutivi;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

- d) le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo, dichiararne espressamente l'assenza);
- e) i titoli di studio posseduti nonché il possesso dei requisiti specifici di ammissione richiesti dall'avviso;
- f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile);
- g) i servizi prestati come impiegati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause eventuali di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) l'eventuale diritto a preferenza nella nomina a parità di punteggio ai sensi dell'art. 5 del DPR n. 487 del 09/05/1994. Tale dichiarazione, ove omessa, non determinerà preferenza, anche nel caso di possesso dei requisiti relativi;
- i) il domicilio ed il recapito telefonico presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto ogni necessaria comunicazione ed un recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale la residenza di cui alla lett. a) che precede.
- j) Il consenso al trattamento dei dati personali (D.L.vo n. 196 del 30/06/2003) per uso amministrativo, con l'eventuale indicazione dei dati che non ritenga doversi pubblicizzare.

La firma in calce alla domanda deve essere apposta in forma leggibile e per esteso dall'interessato. Ai sensi dell'art.39 della Legge 445/2000 non necessita l'autenticazione della firma. ***L'omissione della firma determina l'esclusione dalla procedura concorsuale.***

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445, **la domanda** è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, **oppure**, sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

#### **4. Documentazione da allegare alla domanda**

- a) Documentazione comprovante il possesso **del requisito specifico** di cui al punto 2) che precede;
- b) Certificazioni relative ai servizi prestati.  
Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 20/12/1979, n. 761. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio di anzianità. I certificati di servizio devono recare in calce la firma del rappresentante legale o suo delegato;
- c) **Curriculum formativo e professionale** in Formato Europeo (fac-simile ***Allegato C***), **autocertificato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**, datato e firmato, in carta semplice, corredato di tutti i vari elementi documentali e probatori dell'attività svolta e dichiarata;
- d) Certificazioni relative a titoli ed elementi documentali relativi ad attività svolte la cui presentazione sia ritenuta opportuna ai fini della valutazione di merito;
- e) Documentazione **comprovante** il possesso di requisiti che eventualmente danno luogo a preferenza ai sensi di legge;
- f) Un **elenco**, in carta libera, datato e firmato, **dei documenti e dei titoli presentati**;
- g) Fotocopia non autenticata di un valido documento di identità personale.

I titoli ed i documenti devono essere prodotti **in originale** o **in copia legale autenticata ai sensi di legge** (DPR 445/2000) o **autocertificati con le modalità previste dalla normativa vigente**, con particolare riferimento al D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa, precisando che le pubblicazioni devono essere obbligatoriamente allegate in copia con dichiarazione di conformità all'originale.

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, **la conformità all'originale** dei titoli e delle pubblicazioni può anche essere resa in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (***Allegato B***); in tal caso alla dichiarazione deve essere allegata la fotocopia dei documenti originali.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, **la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, **oppure** sottoscritta e inviata insieme alla **fotocopia non autenticata di un valido documento di identità** del sottoscrittore (***Allegato B***).

La compilazione della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà senza il rispetto delle modalità sopra indicate, comporta l'invalidità dell'atto stesso.

La mancata produzione della documentazione richiesta per comprovare il possesso dei requisiti specifici di ammissione o la non autocertificazione degli stessi, comporta l'esclusione dalla procedura.

La mancata o inesatta produzione della documentazione richiesta per comprovare il possesso dei titoli ulteriori rispetto a quelli di ammissione comporta la non attribuzione dei punteggi di merito eventualmente previsti o la non attribuzione dei benefici accordati dalla legge.

Non si applica il disposto dell'art.43 della Legge n. 445/2000, concernente la possibilità di non produrre atti o certificati risultanti già in possesso di questa Area Vasta n. 2 o che la stessa sia tenuta a certificare.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità 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. 76 della Legge 445/2000.

*Si evidenzia che, ai sensi dell'art. 15 comma 1 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. Di conseguenza gli attestati rilasciati dalle Pubbliche Amministrazioni dovranno essere sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, redatte secondo lo schema allegato al presente avviso pubblico.*

## **5. Valutazione dei titoli e del colloquio**

L'incarico a tempo determinato di cui al presente avviso verrà conferito, in applicazione del DPR n.220/2001, secondo l'ordine della graduatoria che sarà formulata sulla base del punteggio così ripartito:

- per la valutazione di **titoli** la Commissione dispone di **30 punti** così ripartiti:

- |                                         |       |    |
|-----------------------------------------|-------|----|
| a) titoli di carriera                   | punti | 15 |
| b) titoli accademici e di studio        | punti | 04 |
| c) pubblicazioni e titoli scientifici   | punti | 04 |
| d) curriculum formativo e professionale | punti | 07 |

- per il **colloquio** la Commissione dispone di **20 punti**.

Il colloquio verterà sulle materie attinenti l'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.

**Il colloquio avrà luogo il giorno 17 Gennaio 2018 alle ore 14,30 presso la sede operativa della UOC Supporto all' Area Politiche del Personale Area Vasta 2 sede di Senigallia via Cellini n. 1 (Palazzina C - Ufficio Tecnico dello Stabilimento Ospedaliero di Senigallia primo piano).**

**I candidati che non si presenteranno sostenere la prova saranno dichiarati esclusi dall'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.**

**I candidati in sede di colloquio dovranno presentarsi muniti di un valido documento di riconoscimento.**

**L' elenco dei candidati ammessi ed esclusi sarà pubblicato prima dell'effettuazione del previsto colloquio sui siti istituzionali Internet dell' Area Vasta 2 Fabriano.**

I titoli di carriera saranno valutati come segue:

- nel profilo professionale a concorso od in qualifiche corrispondenti punti 1,20 per anno;
- servizio reso nel corrispondente profilo della categoria inferiore od in qualifiche corrispondenti punti 0,60 per anno.

## **6. Commissione Esaminatrice**

La Commissione esaminatrice, è nominata dal Direttore dell'Area Vasta, con le modalità previste dall'art. 44 del D.P.R. n. 220/2001.

## **7. Approvazione della graduatoria**

La graduatoria di merito, formulata dalla Commissione esaminatrice, sarà approvata con Determina di questa Area Vasta n. 2.

## **8. Costituzione del rapporto di lavoro**

Il vincitore della selezione prima di sottoscrivere il contratto individuale di lavoro ed al fine dell'immissione in servizio, dovrà far pervenire all'Ufficio Personale dell'Area Vasta, nel termine di 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta, a pena di decadenza, la documentazione di cui all'art. 19 del D.P.R. 220/2001 ed all'art. 14, c. 4, del CCNL di categoria del 1° settembre 1995; scaduto inutilmente il termine di trenta giorni dalla richiesta, l'Azienda comunica di non dare luogo alla stipulazione del contratto.

Il contratto individuale di lavoro di cui all'art. 14 del CCNL sarà stipulato sulla base dello schema approvato dall'Area Vasta n. 2.

L'assunzione avrà decorrenza sia giuridica che economica dalla data di effettiva immissione in servizio.

## **9. Trattamento dei dati personali**

In ottemperanza al disposto dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, i dati personali raccolti in relazione al presente bando 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.C. 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 dei suoi dati personali e della logica e delle finalità del trattamento operato sui medesimi, potrà ottenere dal titolare appreso 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 rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; potrà altresì opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Unica Regionale - Area Vasta 2 - Via Turati n. 51 - 60044 Fabriano (AN). Il responsabile del trattamento, designato ai sensi dell'articolo 29 del decreto legislativo più volte richiamato, è il Dirigente Responsabile U.O.C. Gestione Personale- Area Vasta n. 2, 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 D.Z.T. 6 n. 343/2004.

## **10. Norme finali**

La presentazione della domanda comporta l'accettazione di tutte le norme di cui al presente avviso e di quelle di legge che disciplinano il rapporto di pubblico impiego.

Questa Area Vasta n. 2 si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso qualora, a suo insindacabile giudizio, ne rilevi la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

L'accesso agli atti della selezione, con le procedure di cui agli artt. 22 e seguenti della legge 241/90, è consentito, limitatamente ai candidati aventi titolo, al termine della selezione e comunque non prima della approvazione da parte del competente ufficio della graduatoria finale di merito definita dalla commissione esaminatrice.

**Per quanto non specificatamente indicato dal presente bando, si rinvia alla normativa generale sulla disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale approvata con DPR 27 marzo 2001, n. 220.**

Per eventuali informazioni rivolgersi all'ASUR – Area Vasta n. 2 - Tel.ni 0732/634128-168-182 (Fabriano); 0731/534864-892-828 (Jesi); 07179092503-2226 (Senigallia).

Copia del presente avviso sarà consultabile **sull'Albo pretorio informatico dell'ASUR – Area Vasta n. 2 Fabriano** e sui seguenti siti internet aziendali:

**[www.asurzona4.marche.it](http://www.asurzona4.marche.it),**  
**[www.asurzona7.marche.it](http://www.asurzona7.marche.it)**

**[www.asurzona5.marche.it](http://www.asurzona5.marche.it),**

**[www.asurzona6.marche.it](http://www.asurzona6.marche.it),**

Fabriano, lì 21 Dicembre 2017.

**IL DIRETTORE AREA VASTA 2**  
**Ing. Maurizio Bevilacqua**



(Allegato A)

**FAC - SIMILE DI DOMANDA**

**AI DIRETTORE  
AREA VASTA n. 2  
Via Turati n. 51  
60044 FABRIANO**

**(DATI ANAGRAFICI)**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

**Residenza:**

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Telefono: fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO PRESSO IL QUALE SI VOGLIONO RICEVERE LE COMUNICAZIONI**

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, indetto da codesta Area Vasta n. 2 per la predisposizione di una graduatoria per il conferimento di un incarico a tempo determinato, nel profilo professionale di:

**“COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - PODOLOGO” – CAT. “D” – Ruolo Sanitario indetto con determina del Direttore di Area Vasta 2 Fabriano n. 1840 del 21/12/2017.**

**Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000:**

a) di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero di essere in possesso di requisito sostitutivo della cittadinanza italiana) \_\_\_\_\_;

b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (Prov.:\_\_\_\_) In caso contrario specificare i motivi \_\_\_\_\_;

c) di non aver riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali; In caso contrario specificare la natura \_\_\_\_\_;

d) di essere in possesso dei seguenti Titoli di studio:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

e) di essere, rispetto agli obblighi militari, nella seguente posizione:\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

f) di aver /non aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (indicare eventuali casi di risoluzione):

Ente	Dal	Al	Qualifica	Tipo rapporto (*)

(\*) Indicare se a tempo determinato, indeterminato, co.co.co. e, se a tempo parziale, la riduzione d'orario.



- g) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno luogo a preferenza nella nomina, a parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5 del DPR n. 487/1994 \_\_\_\_\_;
- h) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003.

Si allegano alla domanda i seguenti documenti:

1. **Curriculum formativo e professionale** in Formato Europeo, **autocertificato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**, datato e firmato, in carta semplice;
2. Un elenco, redatto in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato;
3. Fotocopia non autenticata di un valido documento di identità personale.

**Dichiara altresì di essere a conoscenza che il colloquio avrà luogo il giorno 17 Gennaio 2018 alle ore 14,30 presso la sede operativa della UOC Supporto all' Area Politiche del Personale Area Vasta 2 sede di Senigallia via Cellini n. 1 (Palazzina C - Ufficio Tecnico dello Stabilimento Ospedaliero di Senigallia primo piano)**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 - DPR 445 del 28/12/2000)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 - 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", nonché 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 dell'art. 10 della Legge 31/12/96 n. 675, autorizza l'Area Vasta n. 2 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, ancorché non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.



(Allegato C)

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**ATTI FALSI, RICHIAMATE**

**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  
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

[ **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. ]



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

**Luogo e Data**

**FIRMA**