

## AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO

Scadenza il 11/12/2015

Che in esecuzione alla Determina n° 1537 del 27/11/2015, è stato indetto Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, finalizzato alla stipula di un contratto di Collaborazione coordinata e continuativa con Laureato, ai sensi dell'art. 7, comma 6 Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche", e s.m.i., n. 1 incarico di collaborazione professionale / co.co.co. per la realizzazione del seguente:

**Progetto:**

*“La Chirurgia delle neoplasie gastriche: gestione perioperatoria open e laparoscopica, protocollo ERAS e follow-up oncologico”.*

**Requisiti per la collaborazione:**

**Laurea in Medicina e Chirurgia;**

**Abilitazione all'esercizio della professione Medico- Chirurgo;**

**Diploma di Specializzazione nella disciplina oggetto dell'Avviso o Disciplina equipollente;**

**Iscrizione all'albo dei Medici – Odontoiatri.**

**Sede attività: Presidio Ospedaliero di Jesi.**

**Durata dell'incarico: dalla data di stipula del contratto e per un periodo di mesi 3.**

**Detto incarico di collaborazione potrà anche cessare anticipatamente rispetto alla scadenza fissata qualora questa Area Vasta ritenga, a suo insindacabile giudizio, di risolvere anticipatamente il contratto, sempre nel rispetto dei termini di preavviso contrattualmente previsti o qualora normative nazionali o regionali dispongano diversamente;**

**Compenso mensile lordo, al lordo delle ritenute di legge, fiscali e previdenziali a carico del professionista, per la realizzazione del suddetto Progetto, è pari ad € 3.120,00;**

**Impegno: n. 36 ore settimanali**

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì rapporto di collaborazione professionale, relativo allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico stesso; l'incarico verrà disciplinato da contratto di diritto privato ed avrà decorrenza dalla data indicata nello stesso con la durata prevista dal presente bando, fatta salva eventuale risoluzione anticipata per il venir meno delle esigenze che lo hanno motivato: alla scadenza del termine previsto nel contratto stipulato, lo stesso si risolverà automaticamente senza che a tal fine, sia necessario un atto di recesso né, quindi, alcun preavviso.

*AVVERTENZA: Questa Area Vasta N.2 per quanto concerne la partecipazione all'Avviso Pubblico e la documentazione da produrre terrà conto di quanto disposto dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e le successive modificazioni e integrazioni.*

### I. REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE

Per l'ammissione all'avviso è richiesto il possesso, oltre che dei requisiti specifici più appresso indicati, dei seguenti requisiti generali:

a) Cittadinanza italiana: sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla repubblica (residenti all'estero). Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all'Unione Europea, fatta salva la presenza degli ulteriori requisiti specifici (DPCM 7/2/1994, n. 174, n. 3) quali:

- godimento dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza;
- possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
- adeguata conoscenza della lingua italiana.

b) Godimento dei diritti politici: non possono partecipare alla procedura coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

c) Non è prescritto alcun limite di età: ai sensi della legge n. 127/97, art. 3 comma 6, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 53 del D.P.R. n. 761/79 (anni 65 per gli uomini, 60 per le donne) in tema di collocamento a riposo.

### REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE

- **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;**
- **Iscrizione all'Albo dei Medici – Odontoiatri.**

I requisiti debbono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione all'Avviso: quello relativo al limite massimo di età deve invece essere posseduto alla data di pubblicazione del presente bando e deve permanere fino alla stipula del contratto individuale di lavoro.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti generali e specifici prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

Il termine per la presentazione delle domande di partecipazione all'Avviso scade il 15° giorno perentorio 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.

### 3. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

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 della Area Vasta 2 – Via Turati n°51 - 60044 Fabriano (AN) e

**debbono pervenire entro il 11/12/2015**

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 2 dopo la scadenza perentoria del bando;

2) direttamente all'Ufficio Protocollo di questa Area Vasta 2 (Via Turati, n. 51 60044 Fabriano (AN)) - dalle ore 9.00 alle ore 13.00 di tutti i giorni feriali ad esclusione del sabato. In tal caso la data di presentazione è



comprovata a mezzo del solo datario, da apporre su una copia della domanda di cui il concorrente dovrà eventualmente munirsi;

3) a mezzo P.E.C. all'indirizzo **areavasta2.asur@emarche.it**. In tal caso il candidato dovrà essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio della domanda. In caso di invio tramite P.E.C. la domanda, le dichiarazioni e i documenti dovranno essere inviati **esclusivamente in formato PDF** e, se possibile, firmati digitalmente.

Si precisa che gli operatori dell'Area Vasta 2, non sono abilitati al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

Il termine per la presentazione delle domande, delle dichiarazioni sostitutive nonché dei documenti e titoli è perentorio. La produzione o la riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Area Vasta 2 - declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo del 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 colpe dell'Amministrazione stessa, nonché per le domande inviate tramite PEC e non leggibili dal Sistema di Protocollo Informatico Paleo poiché trasmesse in formato diverso da quello PDF.

Al fine di una oggettiva e ponderata valutazione dei titoli autocertificati da parte della commissione esaminatrice, si consiglia di allegare fotocopia dei documenti originali.

#### 4. DOMANDE DI AMMISSIONE

Nella domanda di ammissione all'avviso (*allegato A*) i candidati dovranno dichiarare sotto la propria personale responsabilità:

1) cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza;

2) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi;

3) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

4) le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);

5) i titoli di studio posseduti;

6) il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui al precedente **punto 2**;

7) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile);

8) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e/o privati e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

9) il domicilio ed il recapito telefonico presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza di cui al punto 1) che precede;

10) il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n°196 del 30/6/2003 e ss.mm.ii.) per uso amministrativo con l'eventuale indicazione dei dati che non ritenga doversi pubblicizzare.

La mancata indicazione delle dichiarazioni non altrimenti rilevabili di cui ai punti 2) 3) 4) 6) e l'*omissione della firma*, determinano l'esclusione dalla procedura concorsuale.

*Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28/12/2000, le domande e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero, sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (per le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, i candidati possono avvalersi dell'Allegato C).*

#### 5. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

a) Documentazione comprovante il possesso dei requisiti specifici di cui al punto 2 che precede.

- b) Certificazioni relative ai servizi prestati. (Si raccomanda di specificare la tipologia del rapporto es. a tempo determinato, a tempo indeterminato, a contratto libero professionale ed il numero delle ore settimanali di attività espletata);
- c) *Curriculum* formativo e professionale, datato e firmato, corredato di tutti gli elementi documentali e probatori dell'attività svolta e dichiarata.
- d) Un elenco, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati.

I titoli ed i documenti possono essere prodotti in *originale* o in *copia autenticata* ai sensi di legge oppure *autocertificati* con le modalità, nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente, con particolare riferimento al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ed alle modifiche apportate dall'art. 15 della legge n. 3 del 16/1/2003.

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la conformità all'originale dei titoli e delle pubblicazioni può essere resa in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (*per le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, i candidati possono avvalersi dell'Allegato C*).

Ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. n. 445/2000 le copie fotostatiche, già predisposte dal concorrente, potranno essere autenticate dal responsabile del procedimento o da qualsiasi altro dipendente competente a ricevere la documentazione, dietro presentazione del documento originale. In tal caso le copie autentiche potranno essere utilizzate solo nel procedimento in corso.

*I documenti redatti in lingua straniera devono essere corredati da una traduzione in lingua italiana certificata conforme al testo straniero dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare ovvero da un traduttore ufficiale.*

Le pubblicazioni **devono** essere edite a stampa.

L'Area Vasta n. 2 si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte. Qualora dal controllo, anche a campione, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/00 – Decadenza dai benefici). In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 (Norme penali).

Ai sensi dell'art. 15 – comma 1 – Legge n. 183/2011 e della Direttiva del Ministro della P.A. e della semplificazione n. 14/2011, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti non possono essere accettate, pertanto le stesse devono essere sostituite dalle dichiarazioni di cui l'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 455, redatte secondo lo schema allegato (*fac-simile allegato C*).

#### **VALUTAZIONE DEI TITOLI - APPROVAZIONE GRADUATORIA**

L'incarico verrà conferito dalla Direzione di Area Vasta N.2 attraverso apposita Commissione che provvede alla valutazione dei titoli e all'espletamento di un colloquio attinente le attività oggetto delle prestazioni professionali richieste, stilando apposita graduatoria degli idonei.

La Commissione avrà a disposizione complessivamente **50 punti** così ripartiti:

#### **20 punti per i titoli:**

##### **a) titoli di carriera: punti 10**

Servizio reso presso pubbliche amministrazioni e/o privati con compiti inerenti all'incarico da conferire.

##### **b) titoli accademici e di studio: punti 3**

I titoli accademici e di studio saranno valutati con un punteggio attribuito dalla commissione, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con l'incarico da conferire.

**c) pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3**

La valutazione delle pubblicazioni sarà adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza delle riviste, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con l'incarico da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori.

**d) curriculum formativo e professionale: punti 4**

Nel curriculum formativo e professionale, saranno valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili ai titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco della intera carriera e specifiche rispetto all'incarico da conferire, nonché agli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici. In tale categoria rientrano anche i corsi di formazione e di aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale. Si terrà conto altresì delle conoscenze relative alle lingue straniere documentate dal candidato.

*La Commissione attribuirà al curriculum formativo e professionale un punteggio globale ed adeguatamente motivato. La motivazione verrà riportata nel verbale dei lavori della Commissione.*

**30 punti per il colloquio orale:**

Il Colloquio verterà sulla materia oggetto dell'incarico di collaborazione da conferire.

I candidati che non raggiungeranno nel colloquio una valutazione di sufficienza pari a 21/30 non saranno considerati idonei nella relativa graduatoria di merito.

**\*\* Il colloquio avrà luogo 15/12/2015 alle ore 15.00 presso l'Area Vasta n. 2 – Uffici Amministrativi dell' U.O. Formazione dell' ex Presidio Ospedaliero "A. Murri" – Piano II° - Via Aldo Moro, 25 – Jesi (AN).**

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

**\*\* Il presente Avviso costituisce l'unica forma di convocazione alla prova COLLOQUIO e pertanto è onere dei candidati prenderne visione.**

I nominativi dei candidati invitati a sostenere il colloquio, ovvero privi dei requisiti richiesti nel Bando - non ammissibili, pertanto, alla selezione - verranno indicati sul Sito: [www.asurzona4.marche.it](http://www.asurzona4.marche.it) - [www.asurzona5.marche.it](http://www.asurzona5.marche.it) - [www.asurzona6.marche.it](http://www.asurzona6.marche.it) - [www.asurzona7.marche.it](http://www.asurzona7.marche.it) (alla voce "News") a partire dal giorno 14/12/2015.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del D.Lgs 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno trattati presso l'U.O.C. Gestione Personale per le sole finalità di gestione dell'avviso e successivamente, con riguardo a coloro con cui si instaurerà rapporto di collaborazione, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso. Le informazioni di cui sopra potranno essere comunicate unicamente alle altre amministrazioni che hanno per legge o regolamento il diritto di rivalsa. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 tra i quali figura il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tale diritto potrà essere fatto valere rivolgendosi al Dirigente Amm.vo delle risorse umane responsabile del procedimento.

All'esterno della busta deve essere indicato il MITTENTE e deve essere riportata la seguente dicitura:



**"contiene domanda cococo/pro "La Chirurgia delle neoplasie gastriche: gestione perioperatoria open e laparoscopica, protocollo ERAS e follow-up oncologico".**

La presentazione di documenti falsi, viziati da invalidità non sanabile, determinerà la nullità del contratto di collaborazione.

Per quanto non espressamente indicato nel presente bando, si applicano gli articoli 2222 r ss. del Codice Civile.

La Area Vasta n. 2 ha diritto di recesso unilaterale dal contratto quando, previe contestazioni e valutazione delle giustificazioni ricevute dal collaboratore incaricato, accerti situazioni negative in ordine:

- alla condotta dell'adempimento dei compiti affidati;
- ai risultati raggiunti.

La presente selezione verrà espletata solo nel caso in cui non vengano acquisite ed assicurate disponibilità per l'incarico che necessita da parte di professionalità - in possesso della qualifica oggetto del presente Avviso - interne alla stessa Area Vasta N.2 (nota DG/ASUR del 28/10/2011, Prot. n°22873, punto 1 - lettera b), alle altre Aree Vaste dell'ASUR, alle Aziende Ospedaliere della Regione Marche e all'INRCA (DGRM n°1640/2001- nota ASUR prot. n°18577/2008 - Direttiva ASUR n°28/09).

Per quanto non contenuto nel presente Avviso, si fa riferimento alle disposizioni previste dal DPR n°483/97.

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.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 di 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 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 Turati, 51 - 60044 Fabriano (AN). Il Responsabile del trattamento, designato ai sensi dell'articolo 29 del Decreto Legislativo più volte richiamato, è il Dirigente Responsabile della U.O. Gestione Personale AV2, 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.

Il presente Avviso sarà pubblicato e disponibile nell'Albo Pretorio Informatico dell'ASUR - Area Vasta 2/Fabriano sul seguente sito: <http://www.asurzona6.marche.it>.

Per eventuali informazioni rivolgersi all'ASUR - Area Vasta N.2 - Tel. 0731/534879 - 0732/634180.

Fabriano, li 27/11/2015

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Fto Ing. Maurizio Bevilacqua -**



**SCHEMA DI DOMANDA**  
**(Fac - Simile Allegato A)**

**AL DIRETTORE**  
**AREA VASTA N. 2**  
**Via Turati n. 51**  
**60044 FABRIANO (AN)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
e residente a ..... Via .....  
Tel. ....

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a all'avviso di selezione pubblica per il conferimento del seguente incarico di collaborazione professionale :**

N. 1 incarico per la realizzazione del seguente Progetto: *“La Chirurgia delle neoplasie gastriche: gestione perioperatoria open e laparoscopica, protocollo ERAS e follow-up oncologico”*, da espletare presso il *Presidio Ospedaliero di Jesi, per n. 36 ore settimanali.*

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana. (ovvero di essere in possesso del sostitutivo della cittadinanza italiana) .....

2. di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di ..... (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo) .....

3. di non avere riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

4. di essere in possesso dei sotto indicati titoli di studio:

a) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data ..... presso l'Università .....

b) Diploma di Specializzazione in ..... conseguito in data ..... presso l'Università .....

(durata corso .....anni);

conseguita ai sensi del D.L.vo n. 257/91

conseguita ai sensi del D.L.vo n. 368/99;

c) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di ..... al n. ....

d) Diploma di Abilitazione alla professione di medico-chirurgo conseguita presso l'Università .....

5. la posizione degli obblighi militari: .....

6. di avere/non avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni con la seguente esperienza professionale.....



7. di avere/non avere i seguenti rapporti di dipendenza con la Pubblica Amministrazione:

.....

8. che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente .....

.....

**DICHIARA altresì di essere a piena conoscenza che il colloquio avrà luogo 15/12/2015 alle ore 15.00 presso l'Area Vasta n. 2 – Uffici Amministrativi dell'U.O. Formazione ex presidio Ospedaliero "A. Murri" – Piano II° - via Aldo Moro n. 25 Jesi (AN).**

Il/la sottoscritto/a allega:

- 1) Curriculum formativo e professionale, in formato Europeo (**Fac simile Allegato B**), datato, firmato e autocertificato in base al D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
- 2) Elenco dei documenti e dei titoli presentati;
- 3) Fotocopia di valido documento d'identità.

..... li ..... (Firma).....



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**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.*

PRIMA LINGUA [ Indicare la prima lingua ]

ALTRE LINGUE

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

[ **Indicare la lingua** ]

[ 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. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**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)**

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(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**