

**REGIONE MARCHE - AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE  
AREA VASTA N. 3**

**= AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO =**

Si rende noto che l'Area Vasta n. 3, in esecuzione della determina del Direttore di Area Vasta n. 494 del 14/04/2017 procederà mediante il presente avviso, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, all'assunzione a tempo determinato di:

**N.1 DIRIGENTE MEDICO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

(Ruolo Sanitario - Profilo professionale: Medici – Area Medica e delle Specialità Mediche)

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

**REQUISITI GENERALI E SPECIFICI**

Requisiti generali:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea cittadinanza italiana, ai sensi dell'art.38 del D.Lgs. n.165/2001. Si applica quanto previsto dall'art.7 della Legge n.97/2013.
- b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'Azienda Sanitaria prima dell'immissione in servizio.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro 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.

Requisiti specifici:

- a) laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) abilitazione all'esercizio della professione medico chirurgica;
- c) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi;
- d) specializzazione nella disciplina per la quale è bandito il presente avviso o disciplina equipollente o affine.

I requisiti sopra indicati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

**MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di ammissione, redatte secondo lo schema allegato al presente bando (**Allegato A**), corredate della documentazione prescritta nonché degli altri eventuali titoli, devono essere indirizzate al **Direttore di Area Vasta n. 3 dell'Asur Marche – Via Santa Lucia n. 2 – 62100 Macerata**, indicando sulla busta il mittente nonché la dicitura “*Contiene domanda di partecipazione all'avviso pubblico per Dirigente Medico di Neuropsichiatria Infantile*” e spedite entro e non oltre il **5 MAGGIO 2017**

**Il termine per la presentazione delle domande, nonché dei documenti e titoli, è perentorio.** La riserva successiva di integrazione della domanda è priva di effetto.

**Non saranno ritenute valide le domande prodotte prima dell'emissione del presente avviso**

Le domande possono essere presentate:

- a) a mezzo del Servizio Postale. In tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. Non saranno comunque ammessi alla selezione i candidati le cui domande, sebbene spedite entro il termine sopra indicato, perverranno all'Ufficio Protocollo di questa Amministrazione con un ritardo superiore a 5 giorni;
- b) direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Area Vasta n.3, sede di Macerata -Via Santa Lucia n.2 - dal lunedì al venerdì (dalle ore 9,00 alle ore 13,00). Si precisa che gli operatori dell'Amministrazione non sono abilitati al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.
- c) tramite posta elettronica certificata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica **areavasta3.asur@emarche.it**. In tal caso il candidato **dovrà** essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'inoltro della domanda. Sia la domanda che la documentazione allegata dovranno essere inviate esclusivamente, a pena di esclusione, **in formato pdf** firmata in maniera autografa unitamente a fotocopia di documento di identità **o in formato p7m** se firmato digitalmente. Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la seguente dicitura *“Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per Dirigente Medico di Neuropsichiatria Infantile”*.

**Non sono consentite altre modalità di invio.**

L'Area Vasta n. 3 declina ogni responsabilità per l'eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo del Servizio Postale con modalità ordinarie, 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 telematici non imputabili a colpe dell'Amministrazione stessa, nonché per le domande inviate tramite PEC e non leggibili dal Sistema PALEO di Protocollo Informatico poiché trasmesse in formato diverso da quello PDF.

**DOMANDA 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 e codice fiscale, indirizzo mail ed indirizzo Pec (se in possesso);
- 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) il possesso dei requisiti specifici di ammissione ;
- 6) l'eventuale servizio militare prestato;
- 7) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 8) eventuali titoli che danno diritto a precedenza o preferenza;

- 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 per uso amministrativo con l'eventuale indicazione dei dati che non ritengano doversi pubblicizzare (D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003).

La firma in calce alla domanda, ai sensi dell'art.3 9 del DPR 445/00, non deve essere autenticata; la mancata sottoscrizione della domanda, ancorché spedita tramite PEC, **costituisce motivo di esclusione**.

### **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda, esente da bollo, dovranno essere allegati:

- un curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato (Le dichiarazioni contenute nel *curriculum* non costituiranno oggetto di valutazione se non formalmente autocertificate)
- un elenco in carta semplice dei documenti e titoli presentati;
- una fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

I candidati potranno inoltre attestare il possesso di tutti i titoli che riterranno utili agli effetti della valutazione di merito per la formulazione della graduatoria, nel rispetto delle prescrizioni contenute nell'art. 15 della Legge n. 183/2011 che di seguito si riportano:

*“Ai sensi dell’art. 15 della Legge n. 183/2011, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti invece con la P.A. i certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall’atto di notorietà”*

Pertanto, considerato che l'Ente non può né richiedere né accettare i certificati, i candidati, per attestare stati, qualità personali o fatti, **dovranno produrre esclusivamente le dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà**, di cui rispettivamente agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Le eventuali pubblicazioni devono essere invece prodotte **in originale o in copia conforme all'originale, autenticata mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., utilizzando il modello allegato al presente bando (**Allegato B**)

L'Area Vasta n. 3 si riserva la facoltà di riscontrare la veridicità delle dichiarazioni prodotte. Nel caso in cui emergano difformità tra quanto dichiarato e quanto accertato, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Tutti i dati personali di cui l'Area Vasta 3 sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003. La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura concorsuale. Gli stessi potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un concreto interesse nei confronti della suddetta procedura, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell'art. 22 della Legge n. 241/1990.

Qualora il candidato sia portatore di handicap e nella domanda faccia richiesta di particolari ausili, nel giorno fissato per il colloquio dovrà produrre la certificazione comprovante la situazione di handicap, accertata ai sensi art. 4 della L.104/1992.

## **COMMISSIONE ESAMINATRICE**

La Commissione Esaminatrice sarà composta da esperti della materia oggetto della selezione scelti tra il personale in servizio secondo quanto previsto all'art. 3 del Regolamento adottato dall'Area Vasta n. 3 con determina n. 729/AV3 del 23.05.2012 che disciplina, tra l'altro, il conferimento di incarichi a tempo determinato.

- **PRESIDENTE:** il Direttore o Dirigente Responsabile della U.O.C./Servizio di assegnazione o Direttore della Macroarea di riferimento;
- **COMPONENTI:** n. 2 Dirigenti/Direttori Medici della stessa disciplina del posto messo a selezione, ovvero in mancanza, della stessa area;
- **SEGRETARIO:** dipendente dell'Area Risorse Umane con qualifica non inferiore alla Cat. D.

## **VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO**

I titoli saranno valutati in base ai criteri previsti dal DPR n. 483/97, dal Regolamento adottato dall'Area Vasta n. 3 con determina n. 729/AV3 del 23/5/2012, che disciplina, tra l'altro, il conferimento di incarichi a tempo determinato, dal D.lgs. n.368/1999, nonché dalla nota del Ministero della Salute n.17806 dell'11/3/2009 .

La Commissione, per ogni candidato, ha a disposizione **70 punti**, così ripartiti:

- 20 punti per i titoli
- 50 punti per il colloquio

I 20 punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti fra le seguenti categorie:

- |   |                 |
|---|-----------------|
| a) titoli di carriera:                          | <b>punti 10</b> |
| b) titoli accademici e di studio:               | <b>punti 3</b>  |
| c) pubblicazioni e titoli scientifici:          | <b>punti 3</b>  |
| d) <i>curriculum</i> formativo e professionale: | <b>punti 4.</b> |

## **COLLOQUIO**

Il colloquio si svolgerà alla presenza dell'intera Commissione Esaminatrice all'uopo nominata, e verterà sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il superamento dell'esame colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno **35/50**.

## **CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI AMMESSI ALL'ESPLETAMENTO DEL COLLOQUIO**

L'Asur Marche Area Vasta n. 3 pubblicherà l'elenco dei candidati ammessi e non ammessi nonché la data di effettuazione del colloquio nel proprio sito: **[www.asurzona9.marche.it](http://www.asurzona9.marche.it)** alla sezione "Concorsi, gare ed appalti" **almeno 7 giorni** prima della data fissata per il colloquio medesimo.

**Tale pubblicazione vale come convocazione, ad ogni effetto di legge. La mancata presentazione nel giorno e nell'ora stabiliti, comporterà l'esclusione dall'avviso pubblico.**

**Non essendo al momento prevista la data di effettuazione del colloquio, i candidati sono comunque invitati a consultare il sito innanzi indicato, a partire dal 6° giorno successivo alla data di scadenza del presente bando.**

## **GRADUATORIA**

La graduatoria di merito, formulata dalla Commissione Esaminatrice sarà approvata con determina del Direttore dell'Area Vasta n.3. La graduatoria è unica ed ha valenza per tutte le strutture dell'Area Vasta n.3.

All'atto dell'assunzione a tempo determinato, l'assegnazione alla sede lavorativa sarà stabilita unilateralmente dall'Area Vasta n.3, sulla base delle proprie esigenze organizzative.

La rinuncia all'assunzione, ovvero la non disponibilità a recarsi presso la sede individuata dall'Area Vasta n.3 comporta la decadenza dalla graduatoria.

La graduatoria, formalmente approvata, sarà pubblicata nel sito internet sopraindicato alle sezioni "Concorsi, gare ed appalti" e "Amministrazione Trasparente".

Le comunicazioni di assunzione verranno inviate ai candidati mediante una delle seguente modalità, espresse in ordine di priorità:

- all'indirizzo PEC del candidato, qualora lo stesso ne risulti titolare;
- all'indirizzo e-mail indicato dal candidato nella domanda di ammissione all'avviso;

## **COSTITUZIONE RAPPORTO DI LAVORO**

La costituzione del rapporto di lavoro avverrà a seguito di stipula del contratto individuale di lavoro a tempo determinato, ai sensi del vigente CCNL Area Dirigenza Medica.

Gli effetti giuridici ed economici del rapporto di lavoro decorreranno dalla data di effettiva immissione in servizio.

Con l'assunzione in servizio è implicita l'accettazione, senza riserva, di tutte le disposizioni che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico dei dipendenti di questa Amministrazione.

Decade dall'impiego chi l'abbia conseguito mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o abbia presentato dichiarazioni mendaci e non veritiere in caso di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, fermo restando le sanzioni penali previsti dall'art.76 del citato DPR.

## **NORME FINALI**

L'ASUR Marche - Area Vasta n. 3 - si riserva la facoltà insindacabile di prorogare, riaprire i termini, sospendere, revocare o modificare, in tutto o in parte, il presente bando di avviso, ovvero, una volta formulata la graduatoria, di non procedere ad alcuna assunzione.

Per quanto non previsto nel presente bando, si fa riferimento alle vigenti disposizioni di legge, agli accordi nazionali di lavoro ed ad eventuali regolamenti interni aziendali.

Per eventuali ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla U.O.C. Gestione Risorse Umane dell'Area Vasta n. 3 – sede di Macerata – Via Santa Lucia n. 2 – dal lunedì al venerdì dalle ore 11,30 alle ore 13,30 (tel.0733/2572684).

Macerata li, 20/04/2017

IL DIRETTORE DI AREA VASTA N.3  
F.to Dott. Alessandro Maccioni

Modello domanda di partecipazione procedura reclutamento.

Al Direttore di Area Vasta n. 3  
 dell'ASUR Marche  
 Via Santa Lucia n. 2

62100 - MACERATA -

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare **all'avviso pubblico, per titoli e colloquio**, per la formulazione di una graduatoria finalizzata al conferimento di n. 1 incarico a tempo determinato nel profilo di **Dirigente Medico di Neuropsichiatria Infantile**.

A tale fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/00 e s.m.i., consapevole della personale responsabilità penale e delle pene per il caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atto falso, previste dall'art. 76 del citato DPR:

A. di essere nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_;

B. di essere residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
 in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 recapiti telefonici: \_\_\_\_\_; indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

C. di essere in possesso (*barrare con una X i quadrati sotto riportati corrispondenti all'ipotesi che ricorre*):

della cittadinanza italiana;

della cittadinanza \_\_\_\_\_ (*per i candidati appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea*)

della cittadinanza \_\_\_\_\_ (*per i soli cittadini dei paesi terzi*) e  
 titolare del permesso di soggiorno \_\_\_\_\_ (*specificare tipo e durata*) /  
 dello status di rifugiato \_\_\_\_\_ (*specificare provvedimento*) /  
 dello status di protezione sussidiaria \_\_\_\_\_ (*specificare provvedimento*);

D. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
 ovvero (indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;

E. di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali a carico, in corso;

F. di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_  
ovvero  
di avere i seguenti procedimenti penali a carico in corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

G. di avere prestato Servizio di Leva dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(indicare città)°

H. di essere in possesso dei seguenti titoli: (barrare con una X i quadrati sotto riportati corrispondenti alle dichiarazioni rese):

Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
con la seguente votazione \_\_\_\_\_;

Abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_  
conseguita presso \_\_\_\_\_ anno/sessione \_\_\_\_\_;

Specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguita presso \_\_\_\_\_  
anno accademico (data) \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_;  
ai sensi del D.Lgs. 257/91 e/o 368/99  SI -  NO (durata legale anni \_\_\_\_\_);

(altre specializzazioni) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

I. di essere iscritto/a all'Albo/Ordine \_\_\_\_\_  
della Provincia/Regione \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

J.  di aver prestato presso Pubbliche Amministrazioni i servizi specificati all'allegato B;  
 di non aver mai prestato servizi presso Pubbliche Amministrazioni;  
(barrare con una X i quadrati corrispondenti alle dichiarazioni rese)

K. di non essere mai stato dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

L. di avere diritto, in caso di parità di punteggio, a precedenza o preferenza in quanto:

\_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;

M. che i documenti allegati alla presente istanza, dettagliatamente descritti nell'allegato elenco, sono conformi agli originali in proprio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;

N. di essere consapevole che l'accertamento di dichiarazioni mendaci comporta la decadenza dagli eventuali benefici conseguiti in relazione alla presente istanza;

O. che il preciso recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura è il seguente (*compilare solo se diverso dalla residenza dichiarata al punto B*):

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_ ;

Il sottoscritto, inoltre, allega alla presente domanda:

- curriculum formativo/professionale;
- elenco dei documenti e titoli presentati;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a prende atto che verrà formulata, dalla Commissione Esaminatrice, un'unica graduatoria di merito con valenza per tutte le strutture dell'Area Vasta n.3. La rinuncia all'assunzione presso la struttura individuata dall'Area Vasta n.3 equivarrà a rinuncia irrevocabile all'assunzione presso detta Area Vasta.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati forniti con la presente domanda ai sensi del D.Lgv. n.196/03 ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti ed esclusivamente a tale scopo.

**L'istanza vale come autocertificazione in via definitiva per quanto attiene alle dichiarazioni contenute, in luogo delle relative certificazioni ai sensi e per gli effetti delle nuove disposizioni di cui all'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, fatto salvo il potere di controllo e verifica sulla veridicità delle dichiarazioni stesse da parte dell'Amministrazione procedente.**

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE</b><br>(Art. 46 - DPR 445 del 28/12/2000) |
|---|

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'</b><br>(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>**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Di aver prestato/di prestare i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni :

| Ente<br>(indicare anche la sede) | Periodo |    | Qualifica/Profilo<br>Professionale | Tipo di rapporto       |                      |                           |
|----------------------------------|---------|----|------------------------------------|------------------------|----------------------|---------------------------|
|                                  | dal     | al |                                    | Tempo<br>indeterminato | Tempo<br>determinato | Altri tipi di<br>rapporto |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |
|                                  |         |    |                                    |                        |                      |                           |

.....  
Allega copia di valido documento di riconoscimento

Il sottoscritto inoltre, dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

li .....

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

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

.....  
 Il dipendente addetto

**N.B. – Ai sensi dell’art. 15 della Legge n. 183/2011, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione ed i gestori di pubblici servizi tali certificazioni sono SEMPRE SOSTITUITI dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione e dall’atto di notorietà (art. 46 e art. 47 DPR 445/2000), per cui la P.A. NON può richiederle né accettarle.**

<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 è corredata della fotocopia del documento di identità del candidato in corso di validità (la fotocopia non deve essere autenticata).