

**AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA ESTERNA VOLONTARA EX ART. 30 D. LGS N. 165/01 A CARATTERE REGIONALE ED INTERREGIONALE TRA AZIENDE ED ENTI DEL COMPARTO DEL SSN, PER LA COPERTURA DI 1 POSTO DI DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE, TECNICHE DELLA RIABILITAZIONE, DELLA PREVENZIONE E DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA - RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE DEL SSR.**

In esecuzione della Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del ----- ai sensi dell'art.30 D.L.vo n.165/2001 e s.m.i., è indetto avviso di mobilità esterna volontaria, a carattere regionale ed interregionale fra Aziende ed Enti del comparto del SSN, per titoli ed eventuale colloquio, per n.1 posto di Dirigente delle professioni sanitarie. Il posto è riservato ai dipendenti a tempo pieno e indeterminato con il profilo di dirigente delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche della riabilitazione, della prevenzione e della professione di ostetrica di Aziende del Servizio Sanitario Nazionale.

Al predetto profilo è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dai contratti collettivi di lavoro dell'area della dirigenza sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa e dalle disposizioni legislative sul pubblico impiego e sul rapporto di lavoro subordinato nell'impresa, in quanto compatibili

**1 - REQUISITI DI AMMISSIONE**

La partecipazione al presente avviso è riservata a coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

1. Possono presentare domanda di partecipazione all'avviso di mobilità coloro che: - siano in possesso del diploma di laurea specialistica appartenente alla classe SNT\_SPEC/1 - Classe delle lauree specialistiche in scienze infermieristiche ed ostetriche o di laurea magistrale appartenente alla classe LM/SNT1 -Classe delle lauree magistrali in scienze infermieristiche e ostetriche;
2. Siano in servizio a tempo indeterminato, con il profilo di dirigente delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche della riabilitazione, della prevenzione e della professione di ostetrica, presso le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale;
3. Abbiano maturato esperienza in servizi o funzioni riconducibili alle attività proprie del profilo e struttura di assegnazione;
4. Siano idonei alle mansioni proprie del profilo, senza limitazione alcuna;
5. Non abbiano avuto procedimenti penali e/o disciplinari superiori alla censura ovvero avere procedimenti penali e/o disciplinari in corso;
6. Siano iscritti all'albo presso l'ordine degli infermieri.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso e alla data dell'effettivo trasferimento.

**2 - DOMANDA DI AMMISSIONE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE**

La domanda di ammissione, redatta in carta libera utilizzando obbligatoriamente lo schema allegato, deve essere inoltrata a pena di esclusione entro 30 giorni dalla pubblicazione dell'Avviso nel Sito Aziendale.

La domanda debitamente sottoscritta dal candidato può essere presentata esclusivamente con le seguenti modalità: a. trasmissione tramite utilizzo della casella personale di Posta Elettronica Certificata (PEC) al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata – protocollo@pec.aslsulcis.it La domanda deve essere inviata in un unico file in formato PDF unitamente a fotocopia del documento d'identità del candidato. Il messaggio dovrà avere per oggetto: “**(cognome nome) Mobilità n.1 Dirigente delle professioni sanitarie**”.

Le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata o che non soddisfino i requisiti sopra indicati di formato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura.

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Azienda non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file. L'Azienda, se l'istanza di ammissione all'avviso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del candidato,

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro e sottoscrizione della domanda o l'omessa indicazione dei requisiti per l'ammissione determina l'esclusione dalla procedura. Il termine fissato per la presentazione della domanda e del documento è perentorio: la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di documentazione derivante da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore. La domanda deve essere inviata utilizzando obbligatoriamente lo schema allegato predisposto già in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000.

L'Azienda si riserva di effettuare, ai sensi dell'art.71 del DPR n.445/2000 e dell'art. 15 della L. n.183/2011, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 ed a trasmetterne le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia. Fermo restando quanto previsto dall'art.76 del citato D.P.R. n.445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

## **2. - DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA**

A completamento dell'iscrizione, alla domanda, deve essere allegato:

- obbligatoriamente, a pena di esclusione, il documento di identità valido.
- curriculum formativo professionale datato e firmato sotto forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. n. 445/2000 (con formula di responsabilità ex art. 76 DPR 445/00). Nel curriculum devono essere dettagliatamente descritte tutte le esperienze formative e professionali utili ai fini della valutazione di merito; la descrizione dovrà contenere, in particolare, gli elementi necessari al fine di valutare il possesso delle specifiche competenze, conoscenze ed esperienze professionali negli ambiti di attività inerenti alla qualifica oggetto di mobilità.
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, relativa ai titoli ritenuti utili agli effetti della valutazione di confidenza;

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, relativa al servizio prestato, che riporti:
  - l'indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno);
  - il profilo/qualifica rivestita;
  - la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno-parziale, con indicazione del numero di ore svolte alla settimana, etc.);
  - l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare) o di eventuali cessazioni, con specificazione della relativa causa.

Ogni altra informazione ritenuta necessaria, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

- dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale (di cui agli articoli 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000) per i titoli presentati in fotocopia semplice che devono essere muniti della dichiarazione sostitutiva suddetta che ne attesti la conformità all'originale, pena la mancata valutazione dei titoli.
- elenco datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati.

Non saranno considerate valide ai fini della valutazione dei titoli dichiarazioni rese con modalità diverse da quelle sopra specificate o documenti che non siano in originale o in copia autenticata o in copia dichiarata conforme all'originale secondo quanto sopra specificato. I titoli, se presentati in fotocopia semplice devono essere muniti della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale, pena la mancata valutazione dei titoli.

L'amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli in ordine alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, conformemente a quanto previsto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000.

### **3 - AMMISSIONE DEI CANDIDATI**

Alla selezione saranno ammessi i candidati in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso che presentano la domanda di partecipazione, seguendo la procedura, entro il termine indicato.

L'esclusione verrà disposta con provvedimento motivato del Direttore Generale e sarà notificata all'interessato entro trenta giorni dall'adozione del medesimo provvedimento.

### **4 - VALUTAZIONE – CONFERIMENTO POSTO**

La valutazione dei candidati verrà effettuata da un'apposita Commissione nominata con provvedimento dal Direttore Generale.

La Commissione effettuerà la scelta del candidato:

- a seguito valutazione del curriculum, in relazione alla coerenza del percorso formativo e professionale dello stesso rispetto al posto da ricoprire,
- prevedendo un eventuale colloquio di approfondimento volto a verificare:
  - l'idoneità rispetto al contesto ambientale e organizzativo al quale l'unità è destinata,
  - le attitudini personali e aspetti motivazionali rispetto al posto da ricoprire.

Il candidato che non si presenta a sostenere il colloquio è escluso dalla procedura di mobilità. L'eventuale colloquio non può aver luogo nei giorni festivi e nei giorni di festività religiose così come individuate dal Ministero dell'interno. Tempi e modi di svolgimento dell'eventuale colloquio saranno definiti in allineamento con le norme vigenti correlate all'emergenza covid-19 e comunicati ai candidati con almeno 5 giorni di preavviso, esclusivamente mediante pubblicazione sul sito aziendale **all'indirizzo Internet <https://www.aslsulcis.it> nella sezione "Notizie"**. L'esito della valutazione dei *curricula* e dell'eventuale colloquio sarà pubblicato sul sito aziendale nella medesima pagina e vale a tutti gli effetti come avvenuta comunicazione.

In presenza di una sola candidatura, si darà seguito alla mobilità dopo verifica dei requisiti di ammissione a cura della Commissione.

## **5 - CONFERIMENTO DEL POSTO**

Il perfezionamento della procedura è comunque subordinato all'assenso manifestato dall' Azienda cedente, conformemente a quanto previsto dal comma 1 dell'art. 30 D. Lgs n. 165/2001 s.m.i..

Il trasferimento avverrà con inquadramento nel profilo e nella specifica disciplina oggetto della procedura, nel rispetto del trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative e contrattuali vigenti in materia per la Dirigenza delle Professioni Sanitarie.

Ai fini dell'assunzione, il candidato per il quale è stato espresso l'assenso è tenuto a sottoscrivere il contratto individuale di lavoro prima dell'immissione in servizio. L'immissione in servizio rimane comunque subordinata:

1. al permanere dei requisiti di ammissione,
2. all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione.

## **6 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali forniti dal candidato saranno trattati dal SSR nei termini di cui al Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", nel D.L.vo n.196 del 30/6/2003 "Codice per la tutela dei dati personali" e s.m.i. per le finalità inerenti la gestione dell'avviso di mobilità e l'eventuale successiva instaurazione del rapporto di lavoro.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione. Le medesime informazioni potranno essere utilizzate unicamente per le finalità legate alla mobilità. I dati forniti potranno essere messi a disposizione di coloro che dimostrando un interesse attuale e concreto nei confronti della procedura, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell'art.22 della L.241/90 s.m.i..

L'interessato ha diritto, ai sensi del D.L.vo 101/2018, di conoscere i dati che lo riguardano, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, il completamento, la cancellazione o il blocco in caso di violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, nel rispetto tuttavia dei termini perentori previsti per la procedura di cui trattasi. I dati conferiti saranno oggetto di trattamento da parte dei competenti uffici con modalità sia manuale che informatizzata e che il titolare del trattamento è la ASL Sulcis (SSR).

## **7- NORME DI SALVAGUARDIA**

Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle disposizioni di legge e al dettato contrattuale e normativo. Il presente avviso sarà pubblicato integralmente sul sito della Asl del Sulcis **<https://www.aslsulcis.it> - sezione "Notizie" per un periodo non inferiore a 30 giorni.**

Le istanze di mobilità già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione non saranno prese in considerazione e saranno archiviate.

L'Azienda si riserva in ogni caso la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare la presente procedura in qualunque momento qualora ricorressero motivi legittimi e/o particolari ragioni di pubblico interesse, senza che per gli interessati insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta. Il presente avviso costituisce lex specialis cosicché la presentazione dell'istanza di partecipazione comporta l'accettazione senza riserve, di tutte le disposizioni contenute.

## INFORMAZIONI

**Per eventuali dubbi o difficoltà nella compilazione della domanda gli interessati, posso rivolgersi all'Assistente Amministrativo Maria Carmine Cogotti - telefono 0781/6683216 – dal lunedì al venerdì, ore 9.00-13.00 -. Il bando è reperibile sul sito <https://www.aslsulcis.it> nella sezione “Notizie”**

IL DIRETTORE GENERALE ASL SULCIS

*GIULIANA CAMPUS*

firmato digitalmente

Esente da bollo - D.P.R. 26.10.1972 - n. 642 - art. 1

Esente da imposta sulla pubblicità - D.P.R. 26.10.1972, n. 639 - art. 34

**Format Domanda**

**Spett. ASL SULCIS n.7  
Via Dalmazia n. 83  
09013 - Carbonia**

trasmissione via pec personale all'indirizzo: [protocollo@pec.aslsulcis.it](mailto:protocollo@pec.aslsulcis.it)

**Oggetto:** Avviso di Mobilità esterna volontaria ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs.vo n. 165/2001, per soli titoli ed eventuale colloquio, a carattere regionale ed interregionale tra Aziende ed Enti del SSN, per la copertura **per la copertura di n. 1 posto di DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE, TECNICHE, DELLA RIABILITAZIONE, DELLA PREVENZIONE E DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA – AREA INFERMIERISTICA, presso la ASL SULCIS n.7**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_, PEC personale \_\_\_\_\_, e  
domiciliato per la procedura in oggetto \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

Di essere ammess\_\_ a partecipare all'Avviso di Mobilità, per soli titoli ed eventuale colloquio, a carattere regionale ed interregionale tra Aziende ed Enti del Comparto del SSN, **per la copertura n. 1 posto di DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE, TECNICHE, DELLA RIABILITAZIONE, DELLA PREVENZIONE E DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA – AREA INFERMIERISTICA, presso la ASL SULCIS n.7**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 24.12.2000 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.

**DICHIARA**

*(barrare e compilare le caselle interessate)*

di essere dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione (indicare nome completo) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, nel profilo **di** \_\_\_\_\_;

di essere stato assunto a tempo indeterminato nel profilo in oggetto in data \_\_\_\_\_;

di prestare Servizio presso: (indicare tipologia della struttura, denominazione e struttura di appartenenza) \_\_\_\_\_;

di essere in possesso della piena idoneità fisica all'impiego;

di non aver riportato condanne penali per delitti di qualunque natura e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare il titolo del reato, gli estremi della sentenza, ancorché non passata in giudicato ed eventuali benefici concessi):

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

di essere a conoscenza dei seguenti carichi penali (specificare la fase del procedimento):

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

di non avere in corso procedimenti disciplinari o eventuali procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero specificare ipotesi contraria;

di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso o già conclusi presso pubbliche amministrazioni (specificare): \_\_\_\_\_

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

di usufruire/non usufruire dei benefici previsti dalla L. 104/92, dal D. Lgs.vo n. 151/2001, L. n. 53/2000 ed aspettative a vario titolo;

di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.vo n. 196/2003 – Reg. Europeo 679/2016 – D.lgs.vo 101/2018;

di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;

**Allegati alla domanda (barrare):**

- **Copia (fronte e retro) di un valido documento di identità;**
- **Curriculum formativo professionale, datato e firmato reso\_sotto forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. n. 445/2000;**
- **Dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, relativa ai titoli ritenuti utili agli effetti della valutazione;**
- **Dichiarazione sostitutiva di atto notorio di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, relativa al servizio prestato e/o stati, qualità personali o fatti ritenuti utili agli effetti della valutazione;**
- **Dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale, resa ex artt. 19 e 47 DPR n. 445/00, volta a certificare la conformità all'originale della copia di documenti, titoli o pubblicazioni;**
- **altro \_\_\_\_\_;**
- **Elenco, datato e firmato, dei titoli e dei documenti presentati.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000)**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Via/P.zza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
tel./cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
e domiciliato per la procedura in oggetto \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 24.12.2000 consapevole delle sanzioni penali in cui incorrerà nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

*(a titolo esemplificativo si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la dichiarazione sostitutiva di certificazione in quanto presenti nelle ipotesi di cui all'art. 46 DPR 445/2000):*

- di avere conseguito il seguente titolo di studio: Diploma di laurea \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_, presso l'Università \_\_\_\_\_  
Specializzazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Conseguita in data \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_
- di avere Partecipato al congresso (corso, seminario, master) organizzato da \_\_\_\_\_ Denominato \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, dalla durata di \_\_\_\_\_, in qualità di (docente/relatore etc.) \_\_\_\_\_, con esame finale/senza esame finale.

Preso visione dell'informativa contenuta nel bando, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n° 196/2003 – Reg. Eu 679/2016 - D.lgs 101/2018, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000)**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Via/P.zza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
tel./cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
e domiciliato per la procedura in oggetto \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 24/12/2000 consapevole delle sanzioni penali in cui incorrerà nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

**ESEMPIO**

- di essere coniugato/a con coniuge convivente;
- di essere coniugato/a con figli minori conviventi;
- di non essere coniugato/a con figli minori conviventi;
- di avere i genitori (indicare se entrambi i genitori oppure no) ultra sessantacinquenni conviventi;

Di avere svolto la seguente attività lavorativa:

- Nome dell'Ente** (pubblico o privato accreditato o non accreditato) \_\_\_\_\_ **Periodo di servizio:** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ **In qualità di** \_\_\_\_\_ (indicare qualifica/profilo) **natura del contratto** (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione) \_\_\_\_\_ **tipologia del contratto** (tempo pieno – parziale) \_\_\_\_\_ **per n ore settimanali** \_\_\_\_\_; eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare) \_\_\_\_\_;

- Ulteriori indicazioni ritenute utili, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio prestato: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Preso visione dell'informativa contenuta nel bando, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n° 196/2003 – Reg. Eu 679/2016 - D.lgs 101/2018, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE**  
**(Ai sensi degli art. 19 e 47 del D.P.R. n° 445/2000)**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Via/P.zza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
tel/cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
e domiciliato per la procedura in oggetto \_\_\_\_\_,  
sotto la propria responsabilità e 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

**DICHIARA**

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia: *(a titolo esemplificativo, si evidenzia che con la presente dichiarazione si può certificare la conformità all'originale di copia dei seguenti documenti, es. pubblicazioni, attestati di partecipazione a corsi e congressi, etc.)*

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

è conforme all'originale in mio possesso;

Preso visione dell'informativa contenuta nel bando, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n° 196/2003 – Reg. Eu 679/2016 - D.lgs 101/2018, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MOBILITA' **INTERAZIENDALE, REGIONALE ED INTERREGIONALE, FRA LE AZIENDE ED ENTI DEL SSN, PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI POSTI DI**

---

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_;
6. \_\_\_\_\_;
7. \_\_\_\_\_;
8. \_\_\_\_\_;
9. \_\_\_\_\_;
10. \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

FIRMA