

Regione Campania

AZIENDA OSPEDALIERA "A. CARDARELLI"

Via A. CARDARELLI, 9

80131 - N A P O L I

In esecuzione della deliberazione n. 485 del 24/04/2018 è indetto concorso pubblico, per titoli ed esami, riservato interamente ai disabili di cui di cui all'art.1-comma1 lett.c e c.2 L.68/99

, per la copertura a tempo indeterminato di:

- N. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista non vedente ctg. D

Per la partecipazione alla presente procedura e' richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

1.REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Possono partecipare al Concorso coloro che possiedono i seguenti requisiti generali:

- Cittadinanza italiana oppure cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, ovvero loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (art. 38 D. Lgs 165/2001 purchè in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- idoneità fisica all'impiego per il profilo professionale per il quale si concorre. Il relativo accertamento – con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette – sarà effettuato, a cura di questa A.O.R.N., ai sensi del Decreto Legislativo 09.04.2008, n. 81 (art. 42 D.L. n. 69/2013 convertito con Legge n. 98/2013);
- non essere stati dichiarati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego statale ai sensi dell'art. 127 comma 1) lettera d) del TU delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiego civili dello Stato approvato con DPR 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- non aver subito condanne penali o provvedimenti definitivi del tribunale (Legge n. 475/1999) o condanne o provvedimenti di cui alla Legge n. 97/2001 che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione, salvo l'avvenuta riabilitazione. Si precisa che ai sensi della Legge n. 475/1999 la sentenza prevista dall'art.. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento), è equiparata a condanna. L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "A.Cardarelli" si riserva, inoltre, di valutare, a proprio insindacabile giudizio, l'ammissibilità all'impiego di coloro che abbiano riportato una qualsiasi condanna penale definitiva, alla luce del titolo, dell'attualità e della gravità del reato e della sua rilevanza in relazione alla posizione di lavoro da ricoprire.

Il possesso dei requisiti di cui sopra deve essere documentato nei modi e nei termini stabiliti dalla normativa vigente mediante autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, e s.m.i.

2. REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- Laurea triennale in Fisioterapia (classe di Lauree L/SNT2), ovvero diploma Universitario di Fisioterapia, diplomi del pregresso ordinamento equipollenti ai sensi del D.M.S. 27 luglio 2000;
- Appartenenza alle categorie di cui all'art.1-comma1 lett.c e c.2 L.68/99
- Iscrizione Albo Professionale Nazionale dei terapisti della riabilitazione non vedenti, istituito con la legge 11.01.1994, n. 29;
- alla presente selezione non verranno ammessi i Massaggiatori non vedenti di cui alle leggi n. 686/61 e n. 403/71;
- alla presente selezione verranno ammessi esclusivamente i Massofisioterapisti non vedenti per cui il D.M.S. 27.07.2000 ha decretato l'equipollenza del titolo di Massofisioterapista a quello di Fisioterapista.

3. DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda, redatta in carta semplice **secondo lo schema allegato "A"**, il candidato, sotto la personale responsabilità e consapevole delle sanzioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

- a) il cognome e il nome;
- b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) le eventuali condanne penali riportate e/o procedimenti penali pendenti;
- f) il possesso dei requisiti specifici
- g) le eventuali sanzioni disciplinari riportate oppure procedimenti disciplinari in corso; (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);
- h) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;
- i) accettare le condizioni previste dal bando;
- j) l'autorizzazione ai sensi e per gli effetti del D.Lg.vo 196/03 al trattamento dei dati personali;
- k) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In ogni caso di mancata indicazione vale la residenza indicata.

La partecipazione al presente concorso non è soggetta a limiti di età (fatto salvo il limite previsto per il collocamento a riposo d'ufficio) ai sensi dei commi e 7 dell'art. 3 della legge 15.05.1997, n. 127, e successive modifiche ed integrazioni.

La domanda di partecipazione deve essere accompagnata da un valido documento d'identità personale, a pena l'esclusione della procedura.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:

- della firma del concorrente, a sottoscrizione della domanda stessa;
- della fotocopia del documento di riconoscimento;

Le dichiarazioni rese in modo generico o incomplete non saranno valutate.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

4.DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

- autocertificazione attestante il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione all'avviso;
- tutte le autocertificazioni relative ai titoli che i candidati ritengano opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito;
- un curriculum formativo e professionale datato e firmato dal quale si evinca la capacità professionale posseduta, **che non può comunque avere valore di autocertificazione;**
- un elenco datato e firmato dei documenti presentati;
- copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione, (art. 38 D.P.R. 445/2000);

5.Dichiarazioni sostitutive

Ai sensi dell'art. 15 della legge 12.11.2011 n. 183 le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione riguardante stati, qualità personali e fatti sono sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Le pubblicazioni devono essere prodotte in originale o in copia autenticata ai sensi di legge o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, e s.m.i. **conformemente all'allegato schema B**, corredato di fotocopia di un valido documento di identità.

Il candidato dovrà produrre in luogo del titolo una dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., **secondo l'allegato schema C** relative, ad esempio, a: titoli di studio, appartenenza ad ordini professionali, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento e comunque tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dallo stesso art. 46, corredato di fotocopia di un valido documento di identità.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., **secondo l'allegato schema D** da utilizzare, in particolare, per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, nonché attività didattica, stage, prestazioni occasionali, etc.; corredato di fotocopia di un valido documento di identità.

Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time), le date di inizio e finale dei relativi periodi di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare etc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso.

Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di incarichi libero professionali ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione. In caso di servizi prestati nell'ambito del S.S.N. deve essere precisato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono; per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

6. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice, nella quale va acclusa la documentazione, può essere presentata all'Ufficio Protocollo Generale della A.O.R.N. "A. Cardarelli", Via Antonio Cardarelli n. 9, c.a.p. 80131 NAPOLI, in plico chiuso, dalle ore 09.00 alle ore 14.00, di tutti i giorni feriali, escluso il sabato oppure a mezzo pec al seguente indirizzo: serviziopersonale.ufficioconcorsi.aocardarelli@pec.it. in un unico file in formato PDF.

Il termine di presentazione delle domande **scade il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente concorso sulla Gazzetta Ufficiale delle Repubblica Italiana**

Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato alla stessa ora del giorno successivo non festivo.

Sul plico, obbligatoriamente, deve essere indicato il cognome, il nome, il domicilio, del candidato che partecipa.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, pertanto non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per l'invio delle domande ed è priva di effetto la riserva di presentazione successiva eventualmente espressa dal candidato.

L'Amministrazione non assume fin da ora ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documenti dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

Le domande devono essere complete della documentazione richiesta, pena esclusione dal concorso di cui è caso.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti avvisi o concorsi o comunque esistente agli atti di questa Amministrazione Ospedaliera.

Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dal concorso.

7. AMMISSIONE -ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA

L'Azienda provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dall'avviso, nonché la regolarità della domanda di partecipazione.

L'esclusione dalla procedura è deliberata con provvedimento motivato dal Direttore Generale dell'A.O.R.N. "A. CARDARELLI". L'elenco dei candidati ammessi e dei candidati non ammessi verrà pubblicato sul sito web aziendale <http://www.ospedalecardarelli.it>, nell'area concorsi, con valore di notifica a tutti gli effetti.

8. COMMISSIONE ESAMINATRICE

La valutazione dei titoli e del colloquio, verrà effettuata da una apposita Commissione nominata con atto del Direttore Generale dell'Azienda.

La Commissione procede alla formulazione della graduatoria sulla base della valutazione del curriculum di carriera e professionale e del colloquio.

La Commissione, ai sensi dell'art. 8, comma 3, del DPR 27.03.2001 n. 220 dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti:

- 30 punti per i titoli;

- 70 punti per le prove di esame:

I punti per le prove di esame sono così ripartiti:

- Prova scritta: punti 30;
- Prova pratica: punti 20;
- Prova orale: punti 20;
- curriculum formativo professionale: punti 10.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- titoli di carriera: punti 12;
- titoli accademici e di studio: punti 4;
- pubblicazioni e titoli scientifici: punti 4;
- curriculum formativo professionale: punti 10.

PROVE D'ESAME

Le prove d'esame, secondo quanto disposto dal DPR 220/2001, dall'art. 8 comma 3, del consisteranno:

- prova scritta;
- prova pratica
- prova orale

Il candidato deve specificare nella domanda, ai sensi dell'art. 20 della Legge 104/1992, l'ausilio necessario per l'espletamento delle prove in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempo aggiuntivo, da accertarsi da parte dell'organo sanitario competente.

L'ammissione alla prova pratica è subordinata al superamento della prova scritta e l'ammissione alla prova orale è subordinata al superamento della prova pratica.

Il superamento della prova scritta è subordinata al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

Il superamento della prova pratica e della prova orale è subordinata al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

I candidati potranno essere inseriti in graduatoria solo previo superamento del colloquio.

La data, l'ora ed il luogo di svolgimento della prova scritta saranno comunicati ai candidati non meno di quindici giorni prima della sua effettuazione, con avviso su sul sito web aziendale <http://www.ospedalecardarelli.it>, nell'area concorsi, con valore di notifica a tutti gli effetti.

Ai candidati che conseguono l'ammissione alle prove successive, prova pratica e orale, sarà data comunicazione della data, dell'ora e del luogo delle prove, su sul sito web aziendale <http://www.ospedalecardarelli.it>, nell'area concorsi, con valore di notifica a tutti gli effetti, almeno venti giorni prima di quello in cui debbono sostenerle.

La graduatoria finale sarà pubblicata sul sito internet aziendale <http://www.ospedalecardarelli.it>, nell'area concorsi, e varrà quale notifica agli interessati dell'esito dell'avviso.

9. CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'attribuzione dell'incarico è effettuata dal Direttore Generale dell'A.O.R.N. "A.Cardarelli" sulla base della graduatoria formulata dalla Commissione Esaminatrice.

La graduatoria di merito, sarà resa pubblica mediante affissione sul sito internet Aziendale e pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania, secondo quanto previsto dalla normativa in atto, salvo eventuale successiva elevazione disposta in merito da norma di legge.

Il vincitore o la vincitrice, ai fini della stipula del contratto individuale di lavoro, sarà inviato, con lettera raccomandata A.R., a presentare entro trenta giorni dalla data di ricevimento dell'invito, pena di decadenza, i documenti che l'Amministrazione stessa indicherà, con specifica richiesta.

Ai fini giuridici la nomina decorre dalla data di effettiva immissione in servizio.

Al vincitore o alla vincitrice sarà attribuito il trattamento economico fondamentale ed accessorio, previsto dal CCNL dell'Area Comparto del Servizio Sanitario Nazionale, all'atto dell'assunzione.

10.TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno trattati per le finalità di gestione dell'avviso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso.

11.MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELL'AVVISO

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte il presente avviso o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti e/o i graduati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

12.NORME FINALI

E' garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, così come previsto dalla L. 125/91 e dall'art. 35 e 57 del D.Lgs. 165/2001.

Le istanze già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione sul sito aziendale non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati, in quanto il presente avviso costituisce a tutti gli effetti notifica nei confronti degli interessati anche dell'esito di dette domande.

Il presente bando sarà integralmente pubblicato all'Albo pretorio dell'Azienda, nonché sul sito internet aziendale all'indirizzo <http://www.ospedalecardarelli.it>, nell'area concorsi.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione delle Risorse Umane, Settore Acquisizione Risorse Umane, dell'A.O.R.N. "A. CARDARELLI", Via Antonio Cardarelli n. 9, c.a.p. 80131 NAPOLI, dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00, ai seguenti numeri 081/7473401-3181-3182.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si fa riferimento alle disposizioni legislative che disciplinano la materia.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Ing. Ciro Verdoliva

- ALLEGATO "A" -

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA

Al Direttore Generale

A.O.R.N. "A. CARDARELLI "

Via Antonio Cardarelli, 9

c.a.p. 80131 NAPOLI

Il/la sottoscritto/a, residente in.....(provincia di) Via/Piazza
..... n°, C.A.P....., Tel,

chiede

di essere ammesso/a a partecipare al concorso, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista, non vedente, ctg. D.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi sotto la propria responsabilità

dichiara:

- 1) di essere nato/a a (prov. di) il
- 2) di essere residente nel comune di Prov.....;
- 3) di essere in possesso della Cittadinanza Italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
- 4) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di (ovvero precisare il motivo della non iscrizione);
- 5) di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne penali)
- 6) di non aver avuto e di non aver procedimenti penali;
- 7) di essere in possesso del seguente titolo di studio (per i titoli conseguiti all'estero indicare gli estremi del riconoscimento)
 - _ Laurea I° livello in Fisioterapia Conseguita presso l'Università di in data
 - _ Diploma Universitario di Terapista della Riabilitazione Conseguito presso l'Università di in data
 - _ Diploma diriconosciuto equipollente ai sensi del DMS 27/07/2000 e conseguito pressoin dataa seguito di corso di studi di durata di anni
- 8) Di appartenere alle categorie protette di cui all'art. 1 della legge 12.3.1999, n. 68 (c. 1 lettera C, e c. 2) con menomazione visiva totale e/o parziale riconosciuta in data Dalla commissione invalidi..... di
- 9) Di essere iscritto/a all' Albo Professionale Nazionale dei Fisioterapisti non vedenti in data al n. di posizione
- 10) ☐di avere/ non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni
- 11) di aver o non aver riportato sanzioni disciplinari oppure avere o non avere procedimenti disciplinari in corso; (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);
- 12) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;
- 13) Di avere necessità del seguente ausilio per lo svolgimento del le prove.....
- 14) di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza alla nomina
- 15) di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal presente bando di concorso.
- 16) di concedere, ai sensi del D.lgs n° 196 del 30/06/2003, il consenso al trattamento dei dati personali;
- 17) che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega un elenco dei documenti prodotti ed un curriculum formativo e professionale (che non può avere valore di autocertificazione) ambedue datati e firmati.

Luogo e Data

.....
(firma per esteso non autenticata)

(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'

(Artt.19 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ a _____
residente in Via/Piazza _____

a _____
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci
dichiarazioni, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità
DICHIARA

Con riferimento all'istanza (domanda) del concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto a tempo indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista, non vedente, ctg. D., che l'allegata copia e' conforme all'originale, in suo possesso:

[illegible]

Data

.....
(firma per esteso in originale del dichiarante)

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non e' stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000)

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

Il/La__ sottoscritt__
 Nat__il.....
 residente a(Prov. _____),
 via
 n.....,
 sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste 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:

luogo e data

.....

(firma per esteso in originale del
dichiarante)

N.B. Da utilizzare per autocertificare: titolo di studio, iscrizione in albi tenuti dalla P.A., appartenenza ad ordini professionali, qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica, tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

Le dichiarazioni relative ai titoli di studio devono indicare la data, la sede e la denominazione completa dell'istituto presso cui il titolo stesso è stato conseguito.

Le dichiarazioni relative alle iniziative di aggiornamento e formazione devono indicare: se trattasi di corso di aggiornamento, convegno, seminario, ecc.: l'oggetto/tema dell'iniziativa; il soggetto organizzatore; la sede e la data di svolgimento; il numero di ore o giornate di frequenza; se con o senza esame finale.

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non e' stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000)

ALLEGATO D
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
per i servizi prestati

Io sottoscritto/a nato/a a
il residente a
via
n.....,

consapevole delle sanzioni penali previste 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,

DICHIARO di aver prestato servizio alle dipendenze

Pubblica Amministrazione - ☐ **Privati** - ☐
- Indirizzo completo
- Con la qualifica di nella disciplina
di.....;
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... al/...../.....

Pubblica Amministrazione - ☐ **Privati** - ☐
- Indirizzo completo
- Con la qualifica di nella disciplina
di.....;
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... al/...../.....

☐ Contratto libero – professionale; ☐ Borsa di Studio; ☐ Specialista Ambulatoriale (SAI);
☐ Rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato; ☐ tempo determinato; ☐ Altro
.....;
☐ Tempo pieno ☐ definito ☐ part-time
☐ Indicare sempre n. ore settimanali;
☐ Eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al.....
.....;

• Nel caso di servizi prestati nell'ambito del S.S.Nazionale deve essere precisato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79. In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio di anzianità.

• Nel caso di: attività didattica, frequenza volontaria, stage, volontariato, tirocini, prestazioni occasionali ecc. utilizzare la casella ☐ Altro, precisando la natura dell'incarico.

In caso di ulteriori servizi, utilizzare altri moduli.

Data
.....

(firma per esteso in originale del dichiarante)

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000)