AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO
P. IVA 04701800650

OGGETTO: Bando di selezione per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n.27(ventisette) Borse di studio, della durata di 9 mesi, per Laureati in Psicologia, per l'attuazione del "Piano delle attività della Regione Campania per l'Alzheimer e le demenze, approvato con DGRC 468/2022".

In esecuzione della deliberazione n. _____ del __.___._____ è indetto Bando di selezione, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n.27(ventisette) Borse di studio, della durata di 9 mesi, per Laureati in Psicologia, per l'attuazione del "Piano delle attività della Regione Campania per l'Alzheimer e le demenze".

Le attività da realizzare nel periodo di attivazione della Borsa sono le seguenti:

- Valutazione dei disturbi cognitivi e comportamentali nell'ambito del Piano demenze della Regione Campania;
- Counseling ed interventi di sostegno psicologico ai nuclei familiari dei pazienti affetti da Demenza afferenti al Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD);
- Collaborazione con gli altri sanitari del CDCD nella compilazione ed imputazione della scheda registro demenze regionale.

Le sedi di assegnazione sono le seguenti:

ID	PROV	AZIENDA:	NR BORS	sedi principali
1	**AV**	ASL AVELLINO	1	ASL AVELLINO - DISTRETTO AVELLINO SEDE DISTRETTO CERVINARA(AVELLINO)
2	**BN**	ASL BENEVENTO	1	Distretto di Benevento- via 24 maggio-Benevento
3	**CE**	ASL CASERTA	1	DS 23 presso la sede di Castel Volturno
			1	e DS 20 sede di S. Cipriano d'Aversa.
4	**NA**	ASL NA1	3	ASL Napoli 1 centro-napoli città
5	**NA**	ASL NA2	3	sedeNapoli 2 nord Via Lupoli-Frattamaggiore (Na)
6	**NA**	ASL NA3	1	DS 53 Castellamare – Via Allende-Castellammare di Stabia (Na)
			1	DS 49 Nola – Via Fontanarosa-Nola (Na)
			1	DS 54 San- Giorgio – Via Marconi-san giorgio (Na)
7	**SA**	ASL SALERNO	3	NOCERA INF - DS 60
8	**NA**	AOU VANVITELLI	2	AOUP Vanvitelli- Piazza MIRAGLIA-Napoli
9	**NA**	AOU FEDERICO 2	2	AOUP Federico II via Pansini (Na)
10	**SA**	AOU RUGGI	1	AOU RUGGI D'ARAGONA- VIA S.LEONARDO(SALERNO)
11	**CE**	AORN CE S.A SS	1	VIA F.PALASCIANO(Caserta)
12	**NA**	AORN CARDARELLI	1	Via A.Cardarelli (Napoli)
13	**AV**	AORN MOSCATI	1	aorn moscati C.DA AMORETTA- AVELLINO
14	**BN**	AORN san pio	1	Via Dell'Angelo-Benevento
15	**NA**	AORN DEI COLLI	1	AORN DEI COLLI PRESSO OSPEDALE.CTO-VIA DEI COLLI AMINE(Napoli)
16	**SA**	COORD.PROG	1	Presso il DS 60 ASL Salerno Nocera Inferiore

TOTALE 27

Premesso che, ai sensi delle vigenti disposizioni, è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso ai posti messi a concorso, sono ammessi al concorso i candidati in possesso dei seguenti requisiti:

ART. 1– REQUISITI PER L'AMMISSIONE

REQUISITI GENERALI:

a) cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, comma 1 e comma 3 bis del D. Lgs. vo n. 165/2001 e s.m.i., salve le ulteriori equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
b) godimento dei diritti civili e politici;
c) piena e incondizionata idoneità fisica all'impiego: l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuata a carico dell'Azienda prima dell'immissione in servizio. L'assunzione è pertanto subordinata alla idoneità incondizionata alla mansione specifica espressa dal Medico Competente;
d) assenza di condanne penali e di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario.

REQUISITI SPECIFICI per la Borsa di studio di PSICOLOGO:

a) Laurea in psicologia;
b) Abilitazione all'esercizio professionale,
c) Iscrizione all'Albo dell'Ordine professionale psicologi da possedere all'atto del conferimento dell'incarico;
d) Conoscenza di base dei principali strumenti informatici;
e) Esperienza documentata di almeno 1 anno nel campo della valutazione neuropsicologica per l'inquadramento di soggetti affetti da declino cognitivo;

REQUISITI e TITOLI PREFERENZIALI

a) Master di I° o II° livello in Neuropsicologia Clinica o Master in Psicologia dell'Invecchiamento;
b) Specializzazione nella disciplina di Neuropsicologia ed equipollenti e/o affini ai sensi del DM Sanità 30.01.1998 e 31.01.1998 e ss.mm.ii.;
c) Corsi di perfezionamento in Neuropsicologia e/o Psicologia cognitiva;
d) Esperienza professionalizzante (anche tirocinio) di almeno sei mesi presso CDCD ambulatoriali e/o distrettuali per lo svolgimento di valutazioni neuropsicologiche e sostegno per il paziente e counseling ai caregivers;
e) Esperienze professionalizzanti (anche tirocinio) di almeno sei mesi presso Strutture residenziali o Semiresidenziali dedicate a pazienti con demenze (Centri Diurni, Nuclei Alzheimer, RSA);
f) Esperienza professionale nell'ambito della Neuropsicologia Clinica e nella Riabilitazione cognitiva dei pazienti neurolesi, debitamente documentata e resa sia presso strutture sanitarie pubbliche che presso strutture sanitarie private;
g) Produzione letteraria (anche elaborati di tesi di laurea) inerenti all'invecchiamento e stimolazione cognitiva, decadimento cognitivo e sostegno ai caregiver;
h) Attività di docente in corsi attinenti alla materia del presente bando;
i) Comprovata esperienza di almeno un anno nella Progettazione di attività per la stimolazione cognitiva di pazienti con demenza senile e malattia di Alzheimer e percorsi di potenziamento cognitivo attivo nell'anziano con fisiologico invecchiamento cerebrale;
j) Altri corsi di formazione attinenti alla materia del presente bando.

I titoli conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ad uno dei succitati titoli. A tal fine nella domanda di partecipazione devono essere indicati gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano in base alla normativa vigente; le equipollenze devono sussistere al momento della scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione.

Non possono accedere al bando 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.
In nessun caso, inoltre, potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso dell'Azienda (precedenti bandi di Concorso, Avviso, fascicoli personali, etc). Pertanto, coloro che abbiano già in precedenza presentato domanda di partecipazione a precedenti concorsi o avvisi, alla ASL di SALERNO, dovranno ripeterla utilizzando i modelli allegati. Non è ammesso, di pari, l'invio di documenti ad integrazione dell'istanza effettuato separatamente e successivamente alla data di scadenza del bando.
La partecipazione al presente bando di selezione non è soggetta a limiti di età, per effetto della disposizione di cui all'art.3 comma 6 della Legge 15.05.1997 n.127.
La Borsa di studio è incompatibile con rapporti di lavoro dipendente.
Tutti i requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nell'avviso per la presentazione della domanda di ammissione. La mancanza anche di uno solo dei requisiti stessi comporterà l'esclusione dalla selezione.

ART. 2– DURATA E IMPORTO

La Borsa di Studio per la figura di **Psicologo** avrà durata massima di 9 mesi, da gennaio 2023 a settembre 2023, non rinnovabile.
L'impegno orario del Borsista sarà di 25 ore settimanali per un impegno orario giornaliero di n.5 ore e per 5 giorni dal lunedì al venerdì. Il compenso lordo sarà di **€ 19.250,00** per massimo 9 mesi, omnicomprensivi degli oneri assicurativi, contributivi e fiscali e di ogni altro onere previsto dalla legge a carico dell'ASL e del Borsista.
I Borsisti entro 15 gg dal conferimento dell'incarico, dovranno farsi carico di attivare polizza assicurativa.
La Borsa di studio è finanziata con i Fondi **per l'attuazione del *Piano delle attività della Regione Campania per l'Alzheimer e le demenze,* approvato con DGRC 468/2022.**
L'assegnazione della Borsa di Studio non instaura alcun rapporto di lavoro, per cui la stessa decadrà in caso di revoca del Finanziamento per essa predisposto.

ART. 3 – DOMANDA DI AMMISSIONE E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

Nella domanda, di cui si allega uno schema semplificativo, redatta in carta semplice, datata e firmata, ciascun candidato **dovrà indicare due preferenze circa la sede di svolgimento della Borsa di Studio**; dovrà, inoltre, dichiarare, sotto la propria responsabilità ed ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., quanto in appresso:

- cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- codice fiscale;
- recapiti telefonici;
- possesso della cittadinanza italiana o equivalente (i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea dovranno dichiarare nella domanda il possesso del Permesso di Soggiorno e dei requisiti specifici richiesti dal bando se conseguiti in Italia, ovvero allegare il decreto di equiparazione rilasciato dal Ministero competente, se conseguiti fuori dall'Italia);
- Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle stesse;
- l'assenza di condanne penali e carichi pendenti, ovvero di aver riportato condanne penali;
- l'assenza di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- l'idoneità psico-fisica a svolgere le attività oggetto del Bando di Selezione;
- il titolo di studio richiesto quale requisito di accesso alla selezione, con l'indicazione dell'anno in cui è stato conseguito e della struttura che lo ha rilasciato, la durata del corso e la votazione finale;
- l'abilitazione professionale ove prevista e l'iscrizione a Ordini professionali;
- il possesso di eventuali, ulteriori titoli di studio oltre a quello richiesto per l'accesso alla Selezione;
- la posizione riguardo agli obblighi di leva;
- di aver/non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

- di non avere rapporti di lavoro dipendente, anche a tempo determinato, fatta salva la possibilità di collocarsi in aspettativa senza assegni per tutta la durata della Borsa;
- di non usufruire di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite,
- di non usufruire di assegni di ricerca;
- di non esser stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- l'impegno a frequentare con regolarità l'Unità Operativa presso la quale si svolgerà l'attività ed il consenso al trattamento dei dati personali ai soli fini inerenti l'attuazione della Borsa di Studio;
- il consenso al trattamento dei dati personali ai soli fini inerenti all'attuazione della Borsa di Studio;
- di accettare tutte le prescrizioni contenute nel bando;
- il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere inoltrata ogni comunicazione circa la presente selezione;
- la data e la firma in calce alla domanda.

Il presente Bando sarà pubblicato sul BURC per dare massima diffusione.

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta semplice, firmate dagli aspiranti con firma autografa o digitale, dovranno pervenire all'ASL di Salerno entro il termine perentorio del 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Avviso sul sito Web Aziendale, Sezione "Avvisi e Concorsi".

Le modalità di presentazione della domanda di partecipazione sono esclusivamente le seguenti:

a) trasmissione, in applicazione della L. 150/2009 e con le modalità di cui alla Circolare del Dipartimento Funzione Pubblica n. 12/2010, al seguente indirizzo PEC: **"protocollogenerale@pec.aslsalerno.it".**

Si precisa che la validità di tale forma di invio, così come stabilito dalla legge vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di casella di Posta Elettronica Certificata personale. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di Posta Elettronica semplice/ordinaria anche se inviata all'indirizzo PEC della ASL sopra indicato nonché l'invio da altro indirizzo PEC diverso da quello personale. Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, nell'oggetto della e-mail inviata tramite PEC, deve essere indicato, come codice identificativo la seguente dicitura: **"Domanda di partecipazione al Bando di selezione per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n.27(ventisette) Borse di studio, della durata di 9 mesi, per Laureati in Psicologia, per l'attuazione del "Piano delle attività della Regione Campania per l'Alzheimer e le demenze, approvato con DGRC 468/2022*".***

L'invio della domanda di partecipazione deve avvenire unitamente a tutti gli allegati a pena di esclusione. Tutta la documentazione, trasmessa tramite PEC certificata, deve essere prodotta **in formato PDF in un unico file.**

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da:

a) inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o mancata e tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato in domanda;
b) eventuali disguidi tecnici/informatici (invio a mezzo PEC) non imputabili all'ASL.

Ai sensi dell'art.39 del DPR 445 del 28.12.2000 non è richiesta l'autenticazione della firma in calce alla domanda di partecipazione.

La domanda di partecipazione deve essere presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità, a pena di esclusione.

ART. 4 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

In conformità a quanto previsto dall'art. 15/1 lett. A) della L. 183/2011, si precisa che ogni candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni, che non potranno più essere accettate e/o ritenute utili ai fini della valutazione nel merito, deve presentare in carta semplice e senza autentica della firma la seguente documentazione che, in caso di invio tramite PEC, deve essere prodotta in formato PDF:

1. dichiarazioni sostitutive relative ai requisiti di ammissione ed ai titoli che si ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, per quanto in appresso chiarito:

a. "Dichiarazione sostitutiva di certificazione": nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione ad albi o ordini professionali, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, ecc.);

b. "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (art. 19 e 47, D.P.R. 445/2000): per tutti gli stati, fatti e qualità personali compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (ad esempio borse di studio, attività di servizio, incarichi libero professionali, attività di docenza, frequenza

di corsi di formazione, di aggiornamento, partecipazioni a convegni, seminari ecc., nonché per autocertificare la conformità all'originale delle copie eventualmente allegate);

2. curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato, sottoscritto ed autocertificato ai sensi del D.lgs. 445/2000, debitamente documentato, nonché tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione e della formulazione della graduatoria;
3. elenco numerato, in carta semplice, di quanto presentato, datato e firmato;
4. fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

La dichiarazione sostitutiva di certificazione e l'atto di notorietà, di cui si allega uno schema semplificativo, si dovranno inoltrare unitamente alla fotocopia semplice del documento di identità del sottoscrittore.

Le pubblicazioni dovranno essere allegate in originale ed edite a stampa. Qualora vengano presentate in fotocopia, il candidato dovrà allegare la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, nella quale dichiarerà che le copie sono conformi all'originale, unitamente alla copia di un documento di identità.

Le dichiarazioni sostitutive rese dai candidati - in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione dovranno contenere tutti gli elementi necessari a permettere una corretta valutazione dei titoli dichiarati; l'omissione o la carenza di elementi comporterà l'impossibilità di valutare il titolo autocertificato.

L'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute ed in caso di dichiarazione non veritiera il candidato decade dai benefici eventualmente conseguiti, oltre all'applicazione di norme penali, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.

La mancata produzione della documentazione prevista al punto 4 comporta l'esclusione dalla selezione, mentre la mancata produzione della documentazione prevista al punto 1, 2 e 3 potrà determinare l'esclusione o non consentire alla Commissione di valutare titoli e curriculum.

ART. 5 MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELLA SELEZIONE

Una commissione Esaminatrice nominata dal Legale Rappresentante dell'ASL Salerno provvederà all'ammissione alla selezione dei candidati aventi i requisiti richiesti ed alla successiva formulazione della graduatoria finale che si comporrà sulla base della valutazione dei titoli/curriculum presentati e dell'esito del colloquio.

Nella valutazione del CURRICULUM la Commissione terrà conto in particolar modo delle attività professionali e di studio, delle pubblicazioni scientifiche, dei Corsi di Formazione, e di ogni attività idonea ad evidenziare il livello di qualificazione professionale e scientifica acquisito dai candidati.

La selezione avviene per titoli e colloquio.

La prova colloquio è tesa a verificare il grado di conoscenze e competenze possedute dal candidato in relazione alla realizzazione del progetto e alle attività da svolgere, così come descritte in apertura del presente Bando; in particolare verterà sull'impostazione e valutazione degli studi clinici sperimentali.

L'ammissione dei candidati e la convocazione alla prova colloquio avverrà tramite pubblicazione di apposito avviso sul sito web aziendale www.aslsalerno.it - Sezione Concorsi almeno 10 giorni prima della data prevista per la prova colloquio.

Non vi saranno altre forme di notifica; sarà onere dei candidati prendere visione dell'avviso sul sito istituzionale dell'ASL Salerno.

ART. 6 GRADUATORIA, TITOLI VALUTABILI E CRITERI

La selezione avverrà a cura della Commissione Esaminatrice, che formerà la graduatoria di merito sulla scorta della valutazione dei titoli, del curriculum e dell'esito del colloquio.

Nella valutazione dei titoli la Commissione si atterrà ai principi stabiliti dal D.P.R. n.483/97.

La Commissione disporrà di 100 punti così ripartiti: 40 per i Titoli e 60 per il Colloquio/Prova Pratica.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- Titoli accademici e di studio: per ognuno 3 punti sino al massimo di punti 10;
- Pubblicazioni e titoli scientifici: per ognuno 3 punti sino al massimo di punti 10;
- Esperienze nel settore di interesse 10 punti;
- Curriculum formativo e professionale: 10 punti;
- Prova specifica e/o colloquio: 60 punti;

Il colloquio si intende superato con il punteggio minimo di 36 punti.

Il giudizio di merito della Commissione è insindacabile.

ART.7 ASSEGNAZIONE DELLA BORSA E TRATTAMENTO ECONOMICO

La Borsa di Studio verrà conferita ai candidati classificati ai primi 27 posti della graduatoria di merito, approvata con Deliberazione del Direttore Generale. La Borsa che, per la rinuncia del vincitore o per altri diversi motivi, non potrà essere assegnata, sarà attribuita ai successivi candidati giudicati idonei, con scorrimento della graduatoria. Ove non esistessero altri soggetti in graduatoria, su richiesta del titolare responsabile del progetto, verrà riattivato il Bando di Selezione.
L'assegnazione della Borsa di Studio non instaura alcun rapporto di lavoro, la stessa decadrà in caso di revoca del finanziamento per essa predisposto.
La ASL di Salerno sottoscriverà con ciascun borsista un Contratto che regolerà l'attività di ricerca in termini di conseguimento dei risultati e di corresponsione delle quote della borsa di studio.
Ciascuna Borsa di Studio, della durata di 9 mesi, non rinnovabili, è finanziata per la somma complessiva lorda di € **19.250,00**, a cui si sommano oneri e irap per un totale di € **563.982,00** complessivi per le n.27 Borse, somma disponibile nei Fondi di cui al **"Piano delle attività della Regione Campania per l'Alzheimer e le demenze, approvato con DGRC 468/2022***".* Le stesse sono onnicomprensive degli oneri assicurativi, contributivi e fiscali e di ogni altro onere previsto dalla legge a carico della ASL.
La Borsa sarà erogata ai soggetti individuati a termine della procedura di selezione, **in rate bimestrali** posticipate, a seguito della presentazione della relazione mensile rilasciata dal Dirigente Responsabile della realizzazione del progetto al quale il borsista è assegnato, attestante il raggiungimento degli obiettivi progettuali previsti.
Nel termine perentorio di 10 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione con la quale si darà notizia del conferimento della Borsa, gli assegnatari dovranno far pervenire alla ASL SA - al seguente indirizzo pec: **"protocollogenerale@pec.aslsalerno.it"** a pena di decadenza, la dichiarazione di accettazione della Borsa medesima alle condizioni stabilite nel presente Bando di selezione.
I vincitori della borsa dovranno rendere la dichiarazione di conferma della insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziali, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001, come integrato dalla L. n.190 del 06.11.2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione".
I borsisti avranno l'obbligo di frequentare ed espletare l'attività regolarmente e ininterrottamente per l'intero periodo della Borsa. Nel caso in cui i borsisti non dovessero ottemperare ad uno qualsiasi dei predetti obblighi o dovessero rendersi comunque responsabili di altre gravi mancanze documentate, decadranno dalla Borsa di studio. La decadenza dall'incarico sarà formulata con Atto del Direttore Generale sulla scorta della relazione redatta dal Responsabile della Linea progettuale.
L'Azienda provvederà ad assicurare i borsisti per responsabilità civile ed infortunio.
L'importo della Borsa di Studio è assimilato ai redditi da lavoro dipendente e pertanto è assoggettato al regime fiscale previsto dall'art. 50, lettera c, D.P.R. 917/86 TUIR.

Per quanto non esplicitamente contemplato nel presente avviso s'intendono richiamate a tutti gli effetti le

ART. 8 - VARIE

norme di legge applicabili in materia.
L'amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, riaprire i termini, revocare, sospendere o modificare il presente Avviso di selezione a suo insindacabile giudizio nel caso ne rilevasse la necessità o l'opportunità dandone tempestiva comunicazione agli interessati, senza che gli stessi possano per ciò vantare diritti o pretesa alcuna.
Per informazioni contattare la mail: **personale@pec.aslsalerno.it.**

Il Direttore Generale Asl Salerno
Ingegnere Gennaro Sosto
d'ordine
Il Direttore Amministrativo Aziendale
Dott. Germano PERITO

GERMANO
PERITO
13.12.2022
10:19:12
GMT+01:00

ALL.A

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE
SALERNO
VIA NIZZA,146
84124 SALERNO

_l_ sottoscritt_ _____
(COGNOME E NOME)

C.F._____nat____il_____

a_____

C H I E D E

di partecipare al Bando di selezione **di n.27(ventisette) Borse di studio, della durata di 9 mesi, per Laureati in Psicologia, per l'attuazione del "Piano delle attività della Regione Campania per l'Alzheimer e le demenze, approvato con DGRC 468/2022*".***
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti

DIC H I A R A

- ☐ di essere nat_ a _____ prov. _____ il _____,
- ☐ di risiedere a _____ prov. _____, via _____ n. _____ C.A.P. _____;
- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana

OVVERO:
- ☐ di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:
- ☐ cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E. _____;
- ☐ cittadinanza del seguente Stato _____ e possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, comma 1 e comma 3 bis del D. Lgs.vo 165/2001 e s.m.i.;

SOLO PER COLORO CHE POSSIEDONO UNA CITTADINANZA DIVERSA DA QUELLA ITALIANA:
☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
☐ di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica; ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- ☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni _____;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso: diploma di specializzazione in _____),
- ☐ Di essere in possesso del _____:

OVVERO:

- Diplomi e Attestati o titoli, riconosciuti equipollenti al diploma di cui sopra, ai sensi delle vigenti disposizioni;

OVVERO:

- altro titolo conseguito all'estero riconosciuto equipollente;
- di esprimere le seguenti preferenze in merito alla sede di svolgimento della Borsa di studio:
  1)……;
  2)……;
- di essere iscritto nell'Albo Professionale di: _____ ;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso o di aver subito le seguenti condanne penali :
- di aver i seguenti procedimenti penali in corso: _____;
- di essere in possesso dei requisiti specifici previsti dal bando:
- _____
  _____
  _____
- di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione: _____;
- di essere dipendente e/o essere stato dipendente della seguente Pubblica Amministrazione dal _____al_____
  qualifica_____;
- di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa vigente: _____; per il seguente motivo: _____;
- di aver diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.P.R. 487/94 per il seguente motivo: _____;
- di aver diritto alla riserva del posto, ovvero di avere diritto alla precedenza ai sensi della seguente normativa: _____ e per il seguente motivo:
  _____;
- di essere coniugato/a - di essere non coniugato/a - indicare il numero dei figli: _____
  1° figlio età: ___ - 2° figlio età: ___- 3° figlio età: ___- 4° figlio età: ___- 5° figlio età: ___ - 6° figlio età: ____;
- di avere conoscenze della Lingua Inglese sia scritta che parlata, livello……..;
- di avere conoscenze degli strumenti informatici;
- di avere n…… anni di documentata esperienza così come richiesto dal bando specifico;
- di avere l'idoneità fisica all'impiego;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali, in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D.Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196 e smi; di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dal presente Concorso Pubblico;
- di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente Concorso:
  Sig./Sig.ra
  _____
  _
  via

_____ n.
_____ C.A.P. _____ comune
_____ prov. _____ cell.
_____email_____

Allega elenco numerato di quanto presentato.

N.B.: i candidati hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali cambi di indirizzo alla ASL SALERNO, la quale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

_____ li, _____
(luogo) (data)

_____
(il/la dichiarante)

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. _____ rilasciato il _____ da
_____

N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.6.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

Allegato - B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ[1] DI CONFORMITÀ' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE (art. 19 e art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a il
residente in .....(provincia di.....) Via/Piazza n° C.A.P
.....Tel ..... _____
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

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):

- della pubblicazione dal titolo..... edita da in data ..... , riprodotta per intero/estratto da pag. ..... a pag. e quindi composta di n°..... fogli, è conforme all'originale in possesso;
- del titolo di studio ..... rilasciato da ..... in data è conforme all' originale in possesso di ..... ;
- del certificato di servizio rilasciato dalla seguente P.A ..... in data è conforme all' originale in possesso di .....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e Data

(firma per esteso del dichiarante)

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

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a il
residente in ..... (provincia di .....) Via/Piazza n° C.A.P
..... Tel _____
.....
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 36 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data ..... (firma per esteso del dichiarante)

N.B. Da utilizzare per autocertificazione: titolo di studio, iscrizione in albi tenuti dalla PA, appartenenza ad ordini professionali, qualifica professionale posseduta, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica, tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dall'art. 46 del DPR 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/terra 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.
Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Allegato D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47 DPR 28 DICEMBRE 200 N. 445) PER I SERVIZI PRESTATI

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a il ..... residente in ..... Via/Piazza ..... n°.... CAP -Tel. n° consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre2000

DICHIARA

di aver prestato servizio alle dipendenze:
Pubblica Amministrazione SI - NO - Privati SI - NO
- indirizzo completo.....
- con la qualifica di ..... nella disciplina di .....
- periodo lavorativo dal / ..... / ..... al .... / ..... / .....
- Tempo indeterminato / Tempo determinato Pubblica Amministrazione SI - NO Privati SI - NO
- indirizzo completo.....
- con la qualifica di ..... nella disciplina di .....
- periodo lavorativo dal / ..... / ..... al .... / ..... / .....
- indirizzo completo .....

Eventuale aspettativa senza assegni dal ..... al ..... ;

Luogo e 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).