

ISTITUTO NAZIONALE PER LO STUDIO E LA CURA DEI TUMORI  
“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”  
**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI DIRITTO PUBBLICO**  
Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI – C.F. 00911350635

**AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI, QUIZ A RISPOSTA MULTIPLA E COLLOQUIO  
PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 CONTRATTI DI COLLABORAZIONE  
CO.CO.CO.PROFILO PROFESSIONALE – INFERMIERE DI RICERCA III FASCIA**

In esecuzione della deliberazione n. 937 del 19.11.2018, esecutiva ai sensi di legge, l’Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori di Napoli, procede all’indizione, in analogia al Regolamento approvato con deliberazione n. 809 del 4.12.07 e s.m.i., di avviso di selezione per titoli, quiz a risposta multipla e colloquio, per il conferimento di **n. 2 contratti di collaborazione co.co.co. a progetto nell’ambito dei Grants delle Sperimentazioni Cliniche condotte in qualità di P.I. dal Dr. Gaetano Facchini. PROFILO PROFESSIONALE– INFERMIERE DI RICERCA III FASCIA.**

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

**REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

- a) cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell’Unione Europea;
- b) idoneità fisica all’impiego. L’accertamento dell’idoneità fisica all’impiego, con la osservanza delle norme in tema di categorie protette è effettuata, a cura dell’I.R.C.C.S. “G. Pascale” prima dell’affidamento dell’ incarico.

La partecipazione all’avviso non è soggetta a limiti di età (fatto salvo il limite previsto per il collocamento a riposo d’ufficio) ai sensi dei commi 6 e 7 dell’art. 3 della Legge 15.05.1997, n 127, e successive modifiche ed integrazioni.

**REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

- Laurea in Infermieristica;
- Iscrizione all’Albo Professionale;
- Buona conoscenza della lingua inglese e/o tedesco scritta e parlata.

**REQUISITI PREFERENZIALI DI AMMISSIONE**

- Voto di laurea non inferiore a 100/110;
- Esperienza post laurea superiore a un anno in attività infermieristica;
- Conoscenza dei software attualmente più in uso per *l’office automation*;
- Formazione specifica in ricerca clinica e gestione di clinical trial in good clinical practice;
- Conseguimento o iscrizione a Master in Case Management in infermieristica.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione alla procedura di selezione, a pena di esclusione dalla partecipazione alla procedura.

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, a pena di esclusione dalla procedura.

La durata degli incarichi, le attività da svolgere come rapporto di ricerca esclusivo ed i compensi previsti, sono di seguito specificati.

**DURATA DEL CONTRATTO :** mesi 12

L'incarico ha durata presunta, fatte salve diverse previsioni normative e/o progettuali e fermo restando la disponibilità delle coperture finanziarie.

Si precisa, altresì, che il predetto incarico, alla luce delle vigenti disposizioni contenute nel D. Lgs 75/2017 art.20, comma 2, ad oggetto "superamento del precariato nelle pubbliche amministrazioni", non consente l'accesso alle procedure di stabilizzazione.

### **ATTIVITÀ DA SVOLGERE:**

- Attività di supporto infermieristico alla ricerca clinica nell'ambito delle attività del progetto.

**COMPENSO :** € 18.000,00 lordi annui, e con esclusione delle spese per la copertura assicurativa e di registrazione, che sono, parimenti, a suo carico. Inquadramento retributivo corrispondente alla fascia III come indicato giusta deliberazione n.135/2008.

### **DOMANDA DI AMMISSIONE**

Nella domanda di partecipazione, 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:

- il cognome e il nome;
- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate e/o procedimenti penali pendenti;
- l'assenza di validi ed efficaci atti risolutivi di precedenti rapporti d'impiego eventualmente costituiti con pubbliche amministrazioni a causa d'insufficiente rendimento o per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- l'assenza di cause ostative all'accesso al pubblico impiego eventualmente prescritte ai sensi di legge per la costituzione del rapporto di lavoro;
- la posizione nei riguardi degli obblighi di leva;
- di essere in possesso della piena idoneità fisica al posto da ricoprire, senza alcuna limitazione e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità seppure parziale per lo svolgimento delle proprie funzioni;
- il possesso dei requisiti specifici per l'ammissione all'avviso;
- i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni, indicando per ciascuno di essi la posizione o la qualifica ricoperta e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- l'accettazione, in caso di conferimento, di tutto quanto disposto nell'ambito del vigente Regolamento Organico dell'Istituto nonché del codice di comportamento dell'Istituto approvato con deliberazione n. 135 del 04.03.2015 e ss.mm.ii.;

- l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR");
- l'accettazione incondizionata, in caso di conferimento dell'incarico, di tutte le condizioni previste dal bando;
- il domicilio e/o il domicilio digitale presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata. La domanda deve essere accompagnata da fotocopia di valido documento di identità personale, a pena l'esclusione dalla 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 in corso di validità.

Costituiscono, inoltre, motivo di esclusione:

- La presentazione della domanda fuori termine utile;
- Il mancato invio della domanda e della documentazione espressamente richiesta nel presente bando, nelle forme e con le modalità previste;
- Il mancato possesso di uno dei requisiti generali e specifici per l'ammissione.

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.

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

La domanda di partecipazione all'avviso, completa delle dichiarazioni e degli allegati richiesti, dovrà essere redatta ed inviata, a pena di esclusione, con modalità telematiche, entro e non oltre il decimo giorno successivo alla pubblicazione del presente bando sul sito web dell'istituto [www.istitutotumori.na.it](http://www.istitutotumori.na.it) alla sezione "Concorsi" Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

**L'UNICA MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE, A PENA DI ESCLUSIONE, E' L'ISCRIZIONE ON LINE TRAMITE LA PIATTAFORMA DEDICATA** accessibile dal link messo a disposizione, dal giorno della suddetta pubblicazione, sul sito dell'Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori - Fondazione Senatore G. Pascale [www.istitutotumori.na.it](http://www.istitutotumori.na.it).  
**SEZIONE "CONCORSI"**.

Il candidato è tenuto a salvare la domanda, stamparla, firmarla in calce, scansionarla in formato pdf ed inviarla telematicamente, secondo le modalità operative indicate dal sistema.

Al fine dell'ammissione delle domande, faranno fede la data e l'ora di inoltro della domanda fornite dal sistema informatico al termine dell'avvenuto inserimento. Il sistema, acquisita la domanda di partecipazione, procederà ad inviare in automatico all'indirizzo e-mail segnalato dal candidato un messaggio di conferma del corretto inoltro della domanda completo del numero identificativo della domanda, data e ora di presentazione. Il candidato dovrà accertarsi di aver ricevuto tale messaggio che dovrà essere salvato, stampato, conservato ed esibito quale titolo per la partecipazione alle prove selettive; in caso di problemi tecnici nell'invio della domanda di partecipazione, ovvero in caso di mancata ricezione del messaggio di conferma, il candidato dovrà inviare una richiesta di assistenza tecnica all'indirizzo [support@software-ales.it](mailto:support@software-ales.it)

Il termine per la presentazione delle domande è perentorio. Alla scadenza del termine predetto, il sistema informatico non consentirà più l'accesso al modulo telematico, né l'invio della domanda.

Non saranno ammessi a partecipare all'Avviso i candidati le cui domande siano state redatte, presentate o inviate con modalità diverse da quelle sopra indicate.

In caso di indisponibilità del sistema informatico, l'Amministrazione potrà comunicare, mediante avviso sul sito istituzionale [www.istitutotumori.na.it](http://www.istitutotumori.na.it). SEZIONE "CONCORSI", eventuali modalità di invio delle domande, sostitutive della procedura suddetta.

L'Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori - Fondazione Senatore G. Pascale non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del recapito indicato nella domanda, né per ogni forma di dispersione o mancata ricezione delle comunicazioni inviate via posta elettronica né per eventuali disguidi comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione all'avviso gli aspiranti devono allegare:

- autocertificazione attestante il possesso dei requisiti 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;
- le eventuali pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, devono essere presentate in fotocopia resa conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, corredato di fotocopia di un valido documento di identità;
- copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione;
- un elenco in triplice copia e in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati.

### **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 fotocopia 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 A**, 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 B** 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.

Inoltre, il candidato per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, nonché attività didattica, stage, prestazioni occasionali, etc., deve produrre idonea dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., redatta secondo l'allegato **schema C**, 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.

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.

Il predetto servizio deve avere ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione all'Avviso, il necessario riconoscimento, ai fini della valutazione, rilasciato dalle competenti autorità, ai sensi della normativa vigente (indicare estremi del provvedimento di riconoscimento).

**Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà, nei confronti dei vincitori, 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.**

## **ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA**

L'Istituto 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'I.R.C.C.S. "G. PASCALE". Tale provvedimento verrà comunicato all'interessato mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento.

## **COMMISSIONE ESAMINATRICE**

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

Entro il trentesimo giorno dalla data di scadenza del presente avviso sarà pubblicato sul sito internet istituzionale l'elenco dei candidati ammessi.

Ai candidati, in possesso dei requisiti richiesti, verranno comunicate, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento e/o con telegramma, la data, l'ora e la sede di sostenimento della prova colloquio, non meno di sette giorni prima dell'inizio della medesima: gli stessi dovranno presentarsi muniti di idoneo documento di riconoscimento, in corso di validità. Inoltre detto calendario sarà pubblicato sul sito internet istituzionale <http://www.istitutotumori.na.it>, nell'area concorsi.

L'assenza del candidato al colloquio, quale ne sia la causa, sarà considerata rinuncia alla partecipazione, determinando l'automatica esclusione dall'avviso.

La selezione dei candidati verrà effettuata dalla commissione, sulla base della valutazione dei curricula, della compilazione di una scheda contenente quiz a risposta multipla ed espletamento di un colloquio. Per i segmenti di selezione di cui al punto che precede verrà utilizzata una griglia di valutazione articolata come segue: insufficiente, sufficiente, discreto, buono, ottimo ed eccellente. Ai fini della valutazione dei titoli relativi alle pubblicazioni ed al curriculum formativo e professionale, verrà presa in considerazione, in particolar modo, l'attinenza della esperienza maturata, rispetto all'incarico da conferire. Per quanto attiene alla compilazione della scheda contenente quiz a risposta multipla, predisposta dalla Commissione giudicatrice, l'abbinamento dei giudizi con l'esito percentuale delle risposte positive verrà effettuato secondo la seguente griglia:

PERCENTUALE RISPOSTE ESATTE	GIUDIZIO
<b>100%</b>	<b>Eccellente</b>
<b>90%</b>	<b>Ottimo</b>
<b>80%</b>	<b>Buono</b>
<b>70%</b>	<b>Discreto</b>
<b>60%</b>	<b>Sufficiente</b>
<b>Inferiore al 60%</b>	<b>Insufficiente</b>

I candidati verranno ammessi ai quiz e successivamente al colloquio solo se rispettivamente in possesso di un curriculum giudicato almeno sufficiente e, poi, avranno conseguito almeno la sufficienza ai quiz. Il Direttore Generale, sulla base dei lavori e dei giudizi elaborati dalla Commissione giudicatrice, individua il candidato meritevole dell'affidamento dell'incarico.

Il colloquio avrà ad oggetto le esperienze professionali maturate ed il possesso delle capacità e competenze, dichiarate nel curriculum, in relazione all'incarico da conferire.

La graduatoria finale sarà pubblicata sul sito internet aziendale <http://www.istitutotumori.na.it>, all'albo pretorio con deliberazione del Direttore Generale di approvazione atti della commissione giudicatrice, nomina vincitore e conferimento incarico, e varrà quale notifica agli interessati dell'esito dell'avviso.

### **CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

L'attribuzione dell'incarico è effettuata dal Direttore Generale dell'Istituto sulla base della graduatoria formulata dalla Commissione.

I candidati vincitori sono tenuti a comunicare a questo Istituto nel termine di dieci giorni dal ricevimento della relativa comunicazione di nomina, presso l'indirizzo di posta elettronica indicato nella domanda ovvero a mezzo telegramma da inviarsi presso l'indirizzo dichiarato, la propria accettazione, ovvero l'eventuale rinuncia all'incarico.

In caso di accettazione, l'assunzione in servizio dovrà avvenire entro i successivi 15 giorni dall'accettazione.

Decorsi inutilmente i predetti termini, senza riscontro in merito, il candidato sarà considerato rinunciatario.

Ai fini giuridici ed economici la nomina decorre dalla data del conferimento dell'incarico.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane dell'Istituto.

### **MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELL'AVVISO**

L'Istituto 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 possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

### **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 del presente avviso sul sito internet dell'istituto <http://www.istitutotumori.na.it> - nell'area concorsi 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.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane – dell'I.R.C.C.S. Fondazione “ G. PASCALE” – Via Mariano Semmola, c.a.p. 80131 NAPOLI, dal lunedì al venerdì dalle ore 13,30 alle ore 15,00, ai seguenti numeri 081/5903435. Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si fa riferimento alle disposizioni legislative che disciplinano la materia.

Napoli, (data pubblicazione 26.11.2018)

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**f.to Dott. Attilio A.M. Bianchi**

## FAC-SIMILE DELLA DOMANDA

Al Direttore Generale  
Istituto Nazionale per lo Studio e la  
Cura dei Tumori  
Fondazione "G. Pascale"  
Via Mariano Semmola  
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 all'avviso pubblico per titoli e colloquio, per il conferimento di **n. 2 contratti di collaborazione co.co.co. a progetto nell'ambito dei Grants delle Sperimentazioni Cliniche condotte in qualità di P.I. dal Dr. Gaetano Facchini. PROFILO PROFESSIONALE- INFERMIERE DI RICERCA III FASCIA.**

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 della piena idoneità fisica al posto da ricoprire, senza alcuna limitazione e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità seppure parziale per lo svolgimento delle proprie funzioni;
8. di essere in possesso dei requisiti specifici per l'ammissione all'avviso;
9. *(Per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985)* di avere posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva;
10. i servizi prestati e le attività svolte presso le pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego o di altra tipologia;
11. l'assenza di cause ostative all'accesso al pubblico impiego eventualmente prescritte ai sensi di legge per la costituzione del rapporto di lavoro;
12. l'assenza di validi ed efficaci atti risolutivi di precedenti rapporti d'impiego eventualmente costituiti con pubbliche amministrazioni a causa d'insufficiente rendimento o per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;



13. di accettare incondizionatamente in caso di conferimento dell'incarico, le condizioni previste dal presente bando;

14. di accettare, in caso di conferimento dell'incarico, tutto quanto disposto nell'ambito del vigente Regolamento Organico dell'Istituto nonché del codice di comportamento dell'Istituto approvato con deliberazione n. 135 del 04.03.2015 e ss.mm.ii.;

15. di eleggere domicilio digitale, agli effetti di comunicazioni relative al presente avviso pubblico, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_;

16. di non eleggere domicilio digitale e di voler ricevere le comunicazioni relative al presente avviso pubblico al seguente indirizzo:

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei recapiti sopra dichiarati.

### DICHIARA INOLTRE

✓ *(Solo per i concorrenti portatori di handicap)* di necessitare dei seguenti ausili per l'espletamento del colloquio: \_\_\_\_\_;

✓ Di essere a conoscenza del fatto che in caso di dichiarazione mendace o di falsità incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Il/La sottoscritto/a:

- Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR"), esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente procedura;
- Dichiaro di aver preso completa visione del presente bando e di accettare espressamente tutto quanto in esso previsto.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- fotocopia di proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum formativo professionale (che non può avere valore di autocertificazione) datato e firmato;
- elenco dei documenti prodotti datato e firmato.

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 A**

**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) all'avviso \_\_\_\_\_

che l'allegata copia è conforme all'originale, in suo possesso:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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)

**ALLEGATO B**

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

Il/La\_\_ sottoscritt\_\_ .....  
Nat\_\_ a .....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 C**

**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 ...../...../.....

- Contratto libero – professionale;  Borsa di Studio;  Specialista Ambulatoriale (SAD);  
 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.....;

**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 (SAD);  
 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.....;

**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 (SAD);  
 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).