



**"FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE"**  
**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO**  
Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI

**In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 877 del 15.12.2017, pubblicata il 18.12.2017, è indetto Avviso di indagine conoscitiva riservata ai lavoratori in possesso dei requisiti di cui all'art 20 co. 2 del D.lgs 25 maggio 2017 n. 75, ai sensi della Circolare del Ministro per la Semplificazione della pubblica Amministrazione n. 3 del 23 novembre 2017.**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

La domanda deve essere redatta obbligatoriamente (così come il curriculum formativo e professionale) con formula di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445\2000, secondo lo schema esemplificativo allegato sotto la lettera "A", avente valenza anche di autocertificazione dei requisiti.

### **PRESENTAZIONE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

La domanda di partecipazione all'avviso con la documentazione ad essa allegata, da indirizzare al Direttore Generale dell'Istituto, e da redigere in carta semplice secondo il facsimile allegato, può essere presentata direttamente, in plico chiuso, all'Ufficio protocollo dell'Istituto in epigrafe dalle ore 9,00 alle ore 15,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato, oppure può essere inoltrata a mezzo del servizio pubblico postale al seguente indirizzo: Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori - Fondazione Senatore G. Pascale - Via Mariano Semmola - 80131 Napoli.

Sul plico l'interessato deve indicare il cognome, nome e domicilio, nonché l'indicazione dell'indagine conoscitiva per la quale si partecipa.

La domanda può essere inviata a mezzo posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: [protocollogenerale@pec.istitutotumori.na.it](mailto:protocollogenerale@pec.istitutotumori.na.it), avendo cura di allegare tutta la documentazione soltanto in formato pdf.

L'Amministrazione, non assume responsabilità, nel caso in cui i files siano inviati a mezzo posta elettronica certificata in maniera difforme da quanto richiesto nel bando o in formato illeggibile impedendo la visione ed il conseguente esame della documentazione.

Detta documentazione dovrà essere debitamente sottoscritta con le seguenti modalità:

- a) firma estesa e leggibile apposta in originale sui documenti successivamente scansionati;
- b) firma digitale.

Si precisa che la validità dell'invio della documentazione con P.E.C., così come stabilito dalla vigente normativa, è subordinata all'utilizzo da parte dell'interessato di una propria casella di posta elettronica certificata (PEC). Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica diversa o semplice/ordinaria, anche se indirizzata all'indirizzo P.E.C. dell'Istituto sopra riportato o ad altra P.E.C. dell'Istituto.

Nella PEC dovranno essere indicate, pena esclusione dall'indagine conoscitiva, cognome e nome, avviso per il quale si partecipa allegando comunque copia di un documento d'identità in corso di validità.

Eventuali variazioni di domicilio, recapito o indirizzo di posta elettronica certificata del candidato, dovranno essere tempestivamente comunicati con nota datata e sottoscritta da inviare con le modalità e agli indirizzi sopra specificati. In mancanza, non saranno ritenute accettabili rivendicazioni di sorte a carico dell'Istituto, l'Amministrazione, infatti, non assume responsabilità per il mancato recapito di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'interessato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nell'istanza di partecipazione. L'Istituto, inoltre, non si assume responsabilità per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

#### **TERMINI DI SCADENZA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il termine perentorio per la presentazione delle istanze e la documentazione ad essa allegata scade il 7° giorno successivo a quello della pubblicazione del presente avviso all'Albo Pretorio on-line dell'Istituto, sezione "Atti e Avvisi Interni".

Qualora detto termine coincida con un giorno festivo, lo stesso si intende prorogato al primo giorno feriale immediatamente successivo.

Non saranno prese in considerazione, in nessun caso, le domande e i documenti allegati, pervenute o spedite oltre il termine perentorio prescritto nel presente avviso.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte dell'interessato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Istituto stesso.

#### **MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELL'INDAGINE CONOSCITIVA**

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

## **NORME FINALI**

L' Avviso di indagine conoscitiva riservata ai lavoratori in possesso dei requisiti di cui all' art 20 co. 2 del D.lgs 25 maggio 2017 n. 75 e della Circolare del Ministro per la Semplificazione della pubblica Amministrazione n. 3 del 23 novembre 2017, sarà pubblicato all' Albo Pretorio on-line dell' Istituto, <http://www.istitutotumori.na.it>, nella sezione "Atti e Avvisi Interni", alle quattro bacheche installate in Istituto "Lavora con noi" e ai punti di pubblicità del CROM.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla 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 11,00 alle ore 13,00 al seguente numero 081/5903584.

Napoli, 18.12.2017

**IL DIRETTORE F.F.**  
**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**  
**f.to DR. ROBERTO VALENTINO**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
***f.to DR. ATTILIO A.M. BIANCHI***

**Fac-simile di manifestazione d’interesse**

Al Direttore Generale  
IRCCS Fondazione G. Pascale  
Via Mariano Semmola  
80100 - Napoli

Il/la \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail : \_\_\_\_\_;  
attualmente in servizio presso codesto Ente con tipologia di contratto \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità  
penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

1. Ai fini di cui alla Legge 124 del 28\08\2015 di essere stato in servizio presso l’IRCCS Fondazione G. Pascale di Napoli, in virtù dei seguenti contratti riportati in ordine cronologico decrescente:

contratto (*specificare tipologia di contratto*) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

contratto (*specificare tipologia di contratto*) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

contratto (*specificare tipologia di contratto*) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

contratto (*specificare tipologia di contratto*) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

2. Pertanto di maturare entro la data del 31\12\2017 i seguenti anni \_\_\_\mesi \_\_\_\giorni \_\_\_ di servizio, anche non continuativi negli ultimi otto anni.

Con riferimento al/i contratto/i come innanzi riportati fornisce le seguenti informazioni a corredo della presente istanza:

- a) Struttura di afferenza delle attività espletate

\_\_\_\_\_  
(*indicare la denominazione della struttura/direzione/ufficio*)

- b) Titolo di studio (*richiesto all’atto del conferimento incarico*)

\_\_\_\_\_.

Produce altresì copia sottoscritta del proprio curriculum professionale aggiornato reso ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, corredato dal proprio documento di riconoscimento.

Autorizza, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm. e ii., il trattamento dei dati personali raccolti per le finalità di cui al presente avviso.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- fotocopia di proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- Curriculum formativo professionale.

Luogo e data .....

.....

(firma per esteso non autenticata)