



ASL  
ROMA C



REGIONE  
LAZIO

Proc. C/93536

AVVISO N 26 DEL 22 OTT. 2015

**Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per l'affidamento di n. 10 incarichi a tempo determinato, della durata di dodici mesi, di Operatore Socio Sanitario, cat. Bs, per interventi in materia di personale dell'Area Emergenza-Urgenza connessi al Giubileo straordinario 2015, di cui al Decreto del Commissario ad Acta Regione Lazio n. U00402 del 7 agosto 2015.**

### **SI RENDE NOTO**

che questa Amministrazione, per interventi in materia di personale dell'Area Emergenza-Urgenza connessi al Giubileo straordinario 2015, intende ricercare personale di seguito specificato, al fine di attribuire n. 10 incarichi a tempo determinato della durata di 12 mesi, come in oggetto indicato: - Operatore Socio Sanitario, cat. Bs;

E' garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro così come stabilito dal D.P.R. n. 220/2001 e dagli artt. 33 e 57 del D.Lgs 165/2001.

La graduatoria, dopo l'utilizzo da parte di questa Azienda USL ROMA C per l'assunzione delle suddette unità di personale, sarà messa a disposizione di tutte le Aziende del Servizio Sanitario Regionale.

### **REQUISITI DI AMMISSIONE:**

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

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- b) idoneità fisica all'impiego. L'immissione in servizio resta subordinata all'esito della visita medica di idoneità specifica alla mansione da effettuarsi da parte del medico competente dell'Ente. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed enti del S.S.N. è dispensato dalla visita medica, a norma dell'art. 2, comma 1, lett. a, D.P.R. 220/2001.
- c) non essere stati dispensati dall'elettorato attivo e non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubblica Amministrazione ovvero licenziati a decorrere dal 02.09.1995, data di entrata in vigore del primo contratto Collettivo Nazionale del Comparto Sanità.

### **REQUISITI SPECIFICI:**

- a) titolo di istruzione secondaria di primo grado;

b) attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario", conseguito a seguito del superamento del corso di formazione di durata annuale, previsto dagli art.8 e 12 dell'Accordo tra il Ministro della Sanità, il Ministro della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano del 22 febbraio 2001, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 19 aprile 2001, n.91

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti, pena esclusione dalla partecipazione all'avviso in questione, alla data di presentazione della domanda di partecipazione.

## **DOMANDA DI AMMISSIONE:**

Nella domanda di ammissione all'avviso, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato 1) il candidato deve dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000, quanto segue:

- a) il cognome, il nome, la data, il luogo di nascita e la residenza e il codice fiscale;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente (i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono inoltre dichiarare di godere dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza e di provenienza e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana);
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- d) l' idoneità fisica all'impiego;
- e) di non essere stati dispensato dall'elettorato attivo e non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione ovvero licenziato a decorrere dal 02.09.1995, data di entrata in vigore del primo contratto Collettivo Nazionale del Comparto Sanità;
- f) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso ovvero le eventuali condanne penali riportate nonché gli eventuali procedimenti penali in corso;
- g) di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di aver prestato servizio (indicandone la sede e le motivazioni di eventuale cessazione);
- h) il possesso, con dettagliata specificazione, dei requisiti specifici di ammissione sopra riportati;
- i) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- l) gli eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza nel reclutamento a parità di punteggio;
- m) il domicilio, con recapito telefonico ed indirizzo e-mail, presso il quale deve essere loro fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente l'avviso di selezione. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti d'indirizzo all'Azienda che non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
- n) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n° 196/2003; i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per lo svolgimento della procedura e saranno trattati presso una banca dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo;
- o) di possedere tutti i requisiti previsti dal bando ed accettare tutte le condizioni previste dallo stesso.

La domanda deve essere accompagnata da fotocopia di un valido documento di identità personale nonché dal Curriculum formativo e professionale, 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:

- anche di una sola delle dichiarazioni richieste nella domanda;
- della fotocopia del documento di riconoscimento.

Le dichiarazioni rese in modo generico o incompleto 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.



## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Alla domanda di partecipazione il candidato deve allegare:

- a) certificazioni attestanti il possesso dei requisiti di ammissione all' avviso;
- b) tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- c) le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, vanno presentate in originale o in fotocopie autocertificate;
- d) il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato;
- e) un elenco in duplice copia ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;
- f) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della regolarità dell'istanza di partecipazione.

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA:

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 del 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. e conforme all'allegato schema 3) corredato di valido documento di identità. Non si darà luogo ad alcuna valutazione per le pubblicazioni non prodotte ma soltanto indicate o elencate nell'elenco dei documenti presentati.

Il candidato, può produrre in luogo del titolo:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, e s.m.i., secondo l'allegato schema 2) relative ad esempio: titolo 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.

- 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 3) da utilizzare, in particolare, per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, nonché attività didattiche, stage, prestazioni occasionali, etc. corredate 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, tipologia di turno, 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 svolte in qualità di incarico libero/professionale occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutte 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.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o comunque esistenti agli atti di questa Azienda USL ROMA C anche come candidatura spontanea. Coloro che abbiano presentato già in precedenza eventuali candidature per l'assunzione nel profilo professionale in oggetto, devono necessariamente, nel caso in cui abbiano interesse a partecipare al presente avviso, inoltrare nuova istanza con la documentazione richiesta dal presente bando. Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.

#### **MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato, debitamente firmata ed indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Roma C - Via Primo Carnera 1 - 00142 Roma, deve pervenire, improrogabilmente entro il 20° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio. Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo. L'eventuale riserva di invio di documenti (integrazioni) successivo alla data di scadenza del bando è priva di effetti.

La domanda, sottoscritta in originale dal candidato, potrà essere prodotta entro il termine di scadenza, attraverso le seguenti modalità:

- Tramite raccomandata a/r - in busta chiusa, recante sul frontespizio la seguente dicitura: *"Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per l'affidamento di n. 10 incarichi a tempo determinato, della durata di dodici mesi, di Collaboratore Professionale Sanitario - Operatore Socio-Sanitario, Cat.Bs, per interventi in materia di personale dell'Area Emergenza-Urgenza connessi al Giubileo straordinario 2015, di cui al Decreto del Commissario ad Acta Regione Lazio n. U00402 del 7 agosto 2015"*. In tal caso fa fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.
- tramite Posta Elettronica Certificata mediante l'account di posta certificata dell'istante all'indirizzo: [trattamento.giuridico.personale@pec.aslrnc.it](mailto:trattamento.giuridico.personale@pec.aslrnc.it) e dovranno pervenire da casella di posta elettronica certificata personale, indicando all'oggetto: *"Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per l'affidamento di n. 10 incarichi a tempo determinato, della durata di dodici mesi, di Operatore Socio-Sanitario, cat. Bs, per interventi in materia di personale dell'Area Emergenza-Urgenza connessi al Giubileo straordinario 2015, di cui al Decreto del Commissario ad Acta Regione Lazio n. U00402 del 7 agosto 2015"*. Non sarà ritenuto valido l'invio dalla casella di posta elettronica non propria e/o da casella di posta semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato. La domanda di partecipazione trasmessa a mezzo PEC dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa e scansionata. La domanda e la documentazione ivi allegata, compreso il documento di identità, deve essere inviata in un unico file in formato PDF. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.
- Consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria Locale Roma C- Via Primo Carnera 1 - 00142 Roma indicando sulla busta la seguente dicitura *"Avviso Pubblico,*



*Lazio n. U00402 del 7 agosto 2015.*” In tal caso fa fede il timbro e la data dell’Ufficio Protocollo.

Non saranno esaminate le domande inviate prima della pubblicazione sul BURL. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura. L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione. Le domande devono essere complete della documentazione richiesta.

#### **AMMISSIONE ED ESCLUSIONE DEI CANDIDATI:**

I candidati, che a seguito della verifica effettuata dall’Ufficio competente, risultino in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione, saranno avvisati mediante pubblicazione di apposita comunicazione, a cui va allegato l’elenco di tutti i candidati ammessi, sul portale Internet Aziendale: [www.aslrmc.com](http://www.aslrmc.com), nella sezione “Concorsi”. L'esclusione dall'avviso pubblico, disposta con provvedimento motivato dall'Azienda deve essere notificata entro 30 giorni dalla data d'esecutività della relativa decisione.

Nel caso in cui dovessero pervenire domande di partecipazione al concorso in numero superiore a 400, l’Amministrazione, ai sensi dell’art.35 del d.lgs. 165/2001 e dell’art.3 comma 4 del D.P.R. 220/2001, si riserva la facoltà di procedere ad una prova di preselezione a quiz a riposte multiple sugli argomenti del colloquio.

#### **COMMISSIONE ESAMINATRICE E GRADUATORIA:**

Per la valutazione dei titoli e dei colloqui, sarà nominata dal Direttore Generale una apposita commissione. Prima di procedere all’apertura delle buste contenente le domande e alla valutazione delle stesse, la commissione provvederà a determinare i criteri di valutazione dei titoli presentati e del colloquio.

La commissione disporrà complessivamente di 60 punti, così ripartiti:

- a. 20 punti per i titoli
- b. 40 punti per il colloquio

Nei titoli sono compresi i titoli di carriera, il curriculum formativo/professionale. La sede e la data di convocazione per l’espletamento del colloquio verrà comunicato ai candidati sul portale Internet Aziendale: [www.aslrmc.com](http://www.aslrmc.com), nella sezione “Concorsi”, non meno di quindici giorni prima dell’espletamento dello stesso .

Il colloquio verterà su materie attinenti il profilo professionale da ricoprire e sui compiti connessi all’incarico da conferire e si intende superato positivamente se il candidato ottiene un punteggio di almeno 20/40. Il candidato che ottenga un punteggio inferiore a 20/40 nel colloquio è da considerarsi non idoneo da parte della commissione.

I candidati che dovranno sostenere il colloquio dovranno essere muniti di adeguato documento di riconoscimento.

La mancata presentazione al predetto colloquio, a qualsiasi motivo imputabile, equivarrà a rinuncia alla partecipazione al presente avviso.

I candidati che dovranno sostenere il colloquio dovranno essere muniti di adeguato documento di riconoscimento.

La mancata presentazione al predetto colloquio, a qualsiasi motivo imputabile, equivarrà a rinuncia alla partecipazione al presente avviso.

La graduatoria finale, relativa ai soli candidati che hanno raggiunto un punteggio di sufficienza nel colloquio, sarà formulata sommandola ai punteggi dei titoli.

La graduatoria sarà approvata con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Roma C. La graduatoria finale sarà pubblicata sul BURL e sul sito internet dell'Azienda [www.aslrmc.com](http://www.aslrmc.com) nella sezione "Concorsi".

La Graduatoria di merito dopo l'utilizzo da parte dell'Azienda Sanitaria per l'assunzione di 10 Operatori Socio-Sanitari sarà messa a disposizione di tutte le Aziende del SSR.

Per l'espletamento di detto incarico è attribuito il trattamento economico previsto dal CCNL del Comparto Sanità.

#### **NORME FINALI:**

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 e in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possono sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo di notificare ai singoli concorrenti il relativo provvedimento. L'Azienda si riserva comunque la facoltà di non procedere al conferimento dell'incarico. L'assunzione in servizio dei vincitori potrebbe essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme che stabilissero il blocco delle assunzioni.

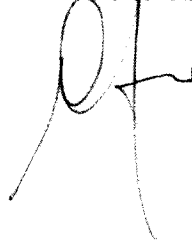
Per quanto non esplicitamente previsto nel presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

Il presente bando sarà integralmente pubblicato sul sito internet Aziendale all'indirizzo: <http://www.aslrmc.com> nella sezione "Concorsi" nonché sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Gestione delle Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Locale Roma C ai seguenti numeri di telefono: 0651004645/54.

**IL DIRETTORE GENERALE**

*Dr. Carlo Saitto*

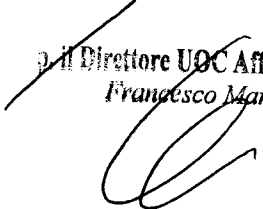


**Publicato all'Albo Pretorio  
della Sede Legale in data**

**22 OTT. 2015**

**Il Direttore UOC AA.GG.  
Dr.a Alessandra Scalzini**

**p. il Direttore UOC Affari Generali  
Francesco Marcelli**



All. 1 (fac simile domanda)

Al Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Locale Roma C  
Via Primo Carnera 1  
00142 Roma

..l...sottoscritt...nat.. a .....

Il .....e residente a .....via ....., Codice Fiscale ....., in relazione all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per l'affidamento di n. 10 incarichi a tempo determinato, della durata di dodici mesi, di Operatore Socio-Sanitario, cat. Bs, per interventi in materia di personale dell'Area Emergenza-Urgenza connessi al Giubileo straordinario 2015, di cui al Decreto del Commissario ad Acta Regione Lazio n. U00402 del 7 agosto 2015, pubblicato sul BURL n. ....del .....

CHIEDE

di essere ammess.. all'avviso medesimo.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci ex artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- 1) di essere cittadin.. italian.. (ovvero: di essere cittadin.. ..);
- 2) non essere stato dispensato dall'elettorato attivo e non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione ovvero licenziato a decorrere dal 02.09.1995, data di entrata in vigore del primo contratto Collettivo Nazionale del Comparto Sanità.
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....(ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi ..);
- 4) di non aver riportato condanne penali, né di essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti (ovvero di avere ..);
- 5) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: ..;
- 6) di essere iscritto al corrispondente Albo Professionale n. ....del ..;
- 7) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire;

8) riguardo agli obblighi militari, di essere.....;

9) di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (ovvero di aver prestato servizio presso ..... ed il rapporto di lavoro è cessato per .....);

10) di aver diritto a preferenza, a parità di punteggio in quanto: .....  
.....(allegare la relativa documentazione);

11) di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003;

12) di possedere tutti i requisiti previsti dal presente bando ed accettare tutte le condizioni previste dallo stesso;

Dichiara, altresì, che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente: Via .....

Città ..... Prov.....cap..... Recapito telefonico:  
..... e-mai: .....

Allega alla presente:

- a) certificazioni attestanti il possesso dei requisiti di ammissione all' avviso;
- b) tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- c) le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, vanno presentate in originale o in fotocopie autocertificate;
- d) il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato, che non può, comunque, avere valore di autocertificazione;
- e) un elenco in duplice copia ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;
- f) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità.

Data .....

Firma

.....

(la mancata sottoscrizione comporta l'esclusione dall'avviso)



All. n. 2 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritt.....nato a ..... il.....  
consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni,  
formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale  
responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti titoli, conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi  
agli effetti della valutazione di merito:

TITOLI CULTURALI (1)

1)di aver conseguito il titolo di ..... in data.....  
presso.....con voto .....

2)di aver conseguito il titolo di .....in data.....  
presso..... con voto .....

TITOLI ACCADEMICI POST LAUREA E DI AGGIORNAMENTO CULTURALE E  
PROFESSIONALE (2)

Di aver conseguito i seguenti titoli di aggiornamento e qualificazione tecnica:

1) Titolo.....

Ente organizzatore.....in data dal..... al.....

2) Titolo.....

Ente organizzatore.....in data dal ..... al.....

Di aver conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati (3)

1).....

2).....

3).....

Dichiara, inoltre:

1) di essere iscritto all'albo professionale del Comune di ..... Dal  
.....;

DATA,.....

FIRMA PER ESTESO.....

(1) Diploma scuola secondaria superiore – Laurea – Diploma universitario

o equivalenti – Attestati di Lingua straniera legalmente riconosciuti – attestati di informatica legalmente riconosciuti.

(2)– Specializzazione – Corso di perfezionamento – Master – Abilitazione professionale di Stato – Stage o equiv. – partecipazione a convegni, corsi aggiornamento.

(3)Indicare denominazione esatta, la durata del corso e data e luogo di conseguimento.

All. n. 3: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto.....nato a.....il.....consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. Di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PUBBLICHE:

1- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2. Di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PRIVATE

CONVENZIONATE:

1- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

2- Ente.....Luogo Ente.....Qualifica.....

Tipo di rapporto (1).....dal.../.../...al.../.../...;

3. Di essere inoltre in possesso dei seguenti servizi, diversi da quelli elencati: (2)

1).....;

2).....;

4. Che le fotocopie allegate sono conformi agli originali in mio possesso:

contenuto del documento n..... -----;

contenuto del documento n..... -----;

5. dichiara, inoltre (tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci):-----

DATA.....

FIRMA PER ESTESO.....

(allegare obbligatoriamente la fotocopia di un documento di identità valido fronte/retro)

(1) Indicare se: Tempo det./ind; Tempo Pieno/Parz. (con percentuale), Lav. Aut./sub.

(2) Indicare denominazione esatta, data e luogo di conseguimento.