

AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO

Avviso pubblico, di mobilità regionale e interregionale, per la copertura di n. 6 posti di Dirigenti delle Professioni Sanitarie.

In esecuzione della deliberazione n. **1691** del **24/10/2018** e del Regolamento Aziendale di cui alla deliberazione n. 479 del 18.04.2011 successivamente modificata con deliberazione n. 1133 del 26.09.2011, nonché ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. della Dirigenza Sanitaria Professionale, Tecnica e Amministrativa del 08.06.2000 e dell'art. 30 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., sono indetti Avvisi Pubblici, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria regionale e interregionale, per la copertura di n. 6 posti di Dirigente delle Professioni Sanitarie, così di seguito specificati:

n. 6 posti di Dirigenti delle Professioni Sanitarie.

Ai sensi della Legge 10/04/1991, n.125, i suddetti posti si intendono riferiti ad aspiranti dell'uno e dell'altro sesso cui è garantita pari opportunità per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro.

Ai sensi dell'art. 12 co. 10 della L.R. n. 12 del 12.08.2005 il personale immesso in servizio presso Aziende Sanitarie ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Puglia a seguito di mobilità non può partecipare al presente Avviso prima che siano decorsi due anni dalla data di immissione in servizio rispetto a quella di scadenza del presente bando.

ART.1 – REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per l'ammissione all'avviso di mobilità volontaria è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- 1) di essere dipendente in servizio a tempo pieno ed indeterminato, nel profilo professionale messo a mobilità;
- 2) di aver superato il periodo di prova;
- 3) di non aver superato il periodo di comporta;
- 4) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione e/o prescrizione e non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
- 5) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto del pubblico impiego;
- 6) essere iscritto all'ordine professionale relativo alla propria qualifica.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione alla presente selezione e devono permanere sino al perfezionamento della mobilità.

COMPETENZE PROFESSIONALI

La selezione avverrà per titoli e colloquio, tenuto conto della necessità di ricercare nei candidati, oltre alla conoscenza del peculiare assetto organizzativo aziendale, il possesso di specifiche conoscenze, competenze ed esperienze riferite in particolare a:

n. 4 Dirigenti delle Professioni Sanitarie dell'area Infermieristica ed Ostetrica con specifica competenza in ambito infermieristico:

- gestione ed organizzazione clinico-assistenziale per quanto riguarda i processi professionali riferibili agli specifici settori di attività della professione nell'area infermieristica;
- strategie e modalità operative per lo sviluppo di modelli organizzativi adeguati ai bisogni dell'utenza ospedaliera e verifica degli esiti delle prestazioni in relazione alle competenze dello specifico profilo professionale;
- gestione del personale infermieristico e di comparto delle diverse articolazioni ospedaliere (pronto soccorso, degenze, blocchi operatori, ambulatori, etc.);

- progettazione, programmazione e pianificazione di aree assistenziali e tecniche omogenee, trasversali ai dipartimenti ed alle strutture ospedaliere e deputate alla condivisione di risorse professionali, posti letto, ambulatori e risorse strumentali;
- processo di gestione delle Risorse Umane (dotazione, organizzazione, management) e relativa applicazione degli istituti contrattuali.

n. 1 Dirigenti delle Professioni Sanitarie dell'area Infermieristica ed Ostetrica, con specifica competenza in ambito ostetrico:

- gestione ed organizzazione clinico-assistenziale per quanto riguarda i processi professionali riferibili agli specifici settori di attività della professione nell'area ostetrica;
- strategie e modalità operative per lo sviluppo di modelli organizzativi adeguati ai bisogni dell'utenza di reparti e servizi di ostetricia e verifica degli esiti delle prestazioni in relazione alle competenze dello specifico profilo professionale;
- strategie e modalità operative per lo sviluppo di modelli organizzativi in particolare per la gestione di percorsi per l'urgenza ostetrica;
- gestione del personale ostetrico, infermieristico e di comparto nelle diverse articolazioni dell'area materno-infantile (degenze, sala parto, blocchi operatori, ambulatori ostetrici e ginecologici, etc.);
- processo di gestione delle Risorse Umane (dotazione, organizzazione, management) e relativa applicazione degli istituti contrattuali;
- esperienza nella presa in carico e nell'assistenza di gestanti e puerpere con gravidanza e parto ad alto rischio di complicanze;
- esperienza nella conduzione autonoma di percorsi inerenti alla gravidanza a basso rischio di complicanze ostetriche, al travaglio e al parto naturale;

n. 1 Dirigente delle Professioni Sanitarie dell'area Tecnico-Sanitaria

- gestione ed organizzazione clinico-assistenziale per quanto riguarda i processi professionali riferibili agli specifici settori di attività della professione nell'area tecnica (di laboratorio e di radiologia);
- strategie e modalità operative per lo sviluppo di modelli organizzativi adeguati ai bisogni dell'utenza e verifica degli esiti delle prestazioni in relazione alle competenze dello specifico profilo professionale;
- gestione del personale tecnico e di comparto delle diverse articolazioni ospedaliere (laboratori, blocchi operatori, servizi ambulatoriali, etc.);
- processo di gestione delle Risorse Umane (dotazione, organizzazione, management) e relativa applicazione degli istituti contrattuali.

ART. 2: MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE ALL'AVVISO

Le domande di partecipazione redatte in carta libera devono essere inoltrate a quest'Amministrazione entro il termine di scadenza del presente bando con le seguenti modalità:

- **a mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno** al seguente indirizzo: Direttore Generale – “Azienda Ospedaliero - Universitaria Consorziale Policlinico di Bari” – Ufficio Concorsi – Piazza Giulio Cesare n. 11 – 70124 BARI; sulla busta deve essere specificato il seguente oggetto: “Domanda per Avviso Pubblico di mobilità di Dirigente delle Professioni Sanitari” indicare il profilo professionale dell'Avviso a cui si intende partecipare:
 - 1) *n. 4 Dirigenti delle Professioni Sanitarie dell'area Infermieristica ed Ostetrica con specifica competenza in ambito infermieristico:*
 - 2) *n. 1 Dirigenti delle Professioni Sanitarie dell'area Infermieristica ed Ostetrica, con specifica competenza in ambito ostetrico:*
 - 3) *n. 1 Dirigente delle Professioni Sanitarie dell'area Tecnico-Sanitaria*

- a mezzo di Posta Elettronica Certificata PEC personale del candidato esclusivamente all'indirizzo: ufficio.concorsi.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it

Le domande con i relativi allegati unitamente a fotocopia del documento d'identità del candidato devono essere inviate esclusivamente in formato pdf; il messaggio dovrà avere per oggetto: *“Domanda per Avviso Pubblico di mobilità di Dirigente delle Professioni” (indicare il profilo professionale dell'Avviso a cui si intende partecipare)*;

Nel caso in cui il candidato intenda partecipare a più Selezioni relative ai profili professionali oggetto degli Avvisi in argomento, avendone i requisiti specifici e professionali, dovrà presentare distinte domande di partecipazione con relativa documentazione allegata.

Saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva, le domande (con allegati) che non soddisfino i requisiti di formato (pdf) benché trasmesse via PEC, nonché le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata.

L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

L'Amministrazione, se l'istanza di ammissione all'Avviso di mobilità sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del candidato.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite, come innanzi, entro il termine di 30 (trenta) giorni dalla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana IV Serie Speciale – Concorsi.

In caso di invio mediante raccomandata con avviso di ricevimento farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante, mentre in caso di invio tramite PEC farà fede la data e l'ora corrispondenti a quelle della ricevuta di accettazione della stessa mail.

Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Non saranno imputabili all'Amministrazione eventuali disguidi postali. Il termine di presentazione delle istanze e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

ART. 3 - MODALITA' DI FORMULAZIONE DELLA DOMANDA D'AMMISSIONE DOCUMENTAZIONE RICHIESTA: FORME E MODALITA' DI PRESENTAZIONE

Nella domanda di ammissione all'Avviso di mobilità, datata e firmata, (**allegato “A”**: schema di domanda) gli aspiranti devono dichiarare il possesso dei seguenti requisiti, comprovando gli stessi in sostituzione delle normali certificazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- cognome, nome, data, luogo di nascita e residenza;
- codice fiscale;
- il possesso dei requisiti di cui all'art. 1 del presente bando che dovranno essere analiticamente riportati;
- modalità di assunzione (concorso, mobilità) e data di assunzione presso l'amministrazione di appartenenza;
- di non avere ovvero di avere procedimenti disciplinari in corso.

L'aspirante dovrà, inoltre, indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta pervenire ogni comunicazione inerente l'Avviso in argomento. In caso di mancata indicazione, vale ad ogni effetto la

residenza dichiarata in domanda. Il candidato ha l'obbligo di comunicare le successive eventuali variazioni di indirizzo.

La mancanza della firma da apporre in calce alla domanda trasmessa **a mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno o PEC comporterà l'esclusione del candidato dalla procedura in argomento.**

La presentazione della domanda implica il consenso del candidato al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs n. 196/2003 per lo svolgimento di tutte le fasi della presente procedura selettiva.

ART. 4 : DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla domanda di partecipazione all'Avviso i candidati devono allegare:

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. certificazione relativa allo stato di servizio che deve contenere l'esatta denominazione dell'Azienda Sanitaria o dell'Ente presso cui il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time), le date di inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni etc.) il superamento del periodo di prova, l'assenza ovvero la sussistenza di procedimenti disciplinari in corso e quant'altro necessario per valutare il servizio;
3. tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria;
4. curriculum formativo e professionale, debitamente autocertificato, datato e firmato, dal quale si evincano, tra l'altro, le attività formative e di aggiornamento con indicazione del numero dei crediti formativi nonché la tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate e le capacità professionali possedute con particolare riferimento ai requisiti specifici professionali di cui al precedente art. 1;

Quanto dichiarato nel curriculum sarà valutato unicamente se supportato da formale documentazione o da autocertificazione resa ai sensi di legge.

La documentazione di cui sopra dovrà essere prodotta con dichiarazione sostitutiva di certificazione, ovvero con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, in modo conforme a quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 anche in ordine all'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese, sottoscritte dal candidato e formulate nelle forme e nei limiti previsti dal citato decreto come modificato dall'art. 15 della L. 183 del 12/11/2011;

6. pubblicazioni.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa; possono tuttavia essere presentate anche in fotocopia ed autenticate dal candidato, ai sensi dell'art. 19 del D.D.R. 445/2000, purché il medesimo attesti, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, corredata da fotocopia semplice di un proprio documento di identità personale, che le copie dei lavori specificamente richiamati nell'autocertificazione sono conformi agli originali.

Gli aspiranti dovranno inoltre allegare alla domanda di partecipazione un elenco contenente l'indicazione dei documenti e dei titoli allegati alla domanda di partecipazione.

Tutti i documenti allegati alla domanda devono essere numerati progressivamente; tali numeri dovranno corrispondere esattamente a quelli riportati nel citato elenco.

Non saranno presi in considerazione documenti, titoli o pubblicazioni che perverranno a questa Amministrazione dopo il termine ultimo per la presentazione della domanda di partecipazione all'Avviso in argomento.

I titoli redatti in lingua straniera devono essere corredati da una traduzione in lingua italiana certificata, conforme al testo straniero, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare, ovvero da un traduttore ufficiale.

AUTOCERTIFICAZIONE

Si precisa che il candidato deve presentare in carta semplice e senza autentica di firma, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011:

- *“dichiarazione sostitutiva di certificazione”* (All. B): nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, di abilitazione, ecc.);
- *“dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà”* (All. C): per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (ad esempio: borse di studio, incarichi libero-professionali, attività di docenza, frequenza a corsi di formazione e di aggiornamento, partecipazione a convegni e seminari, conformità agli originali di pubblicazioni, ecc). La stessa può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di un titolo di studio o di servizio sono conformi all'originale.

La “dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà” deve essere corredata da fotocopia semplice di un documento di identità personale.

In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato - in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione - deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'Azienda Sanitaria o dell'Ente del Comparto regionale e interregionale presso cui il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time), le date di inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni etc.) e quant'altro necessario per valutare il servizio.

L'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e si precisa che, oltre la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti dall'interessato, sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

ART. 5 – MODALITA' DI SELEZIONE E ASSUNZIONE

Per la valutazione delle istanze di mobilità si precisa che verrà nominata, con successivo provvedimento del Direttore Generale apposita Commissione.

La Commissione procederà prioritariamente alla determinazione dei criteri di valutazione dei titoli e del colloquio in rapporto alle specificità del posto da ricoprire.

La valutazione dei titoli riguarderà l'anzianità di servizio, le pubblicazioni e i titoli scientifici nonché il curriculum formativo e professionale (altri titoli **attinenti al profilo professionale** non valutati nelle precedenti categorie).

Il colloquio tenderà a valutare il possesso delle specifiche conoscenze, competenze ed esperienze riferite al posto da ricoprire, tenendo conto delle competenze professionali richieste per ciascuna Area, espressamente indicate nell' art. 1 del presente Bando alla voce "Competenze Professionali".

La Commissione esaminatrice procederà all'espletamento del colloquio che verterà sulle materie, sui compiti inerenti la funzione da ricoprire, nonché sulle esperienze professionali maturate dai candidati in rapporto alla specificità del posto da ricoprire.

Al colloquio i concorrenti dovranno presentarsi muniti di un documento personale di identità in corso di validità. I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, dovranno ritenersi esclusi dalla selezione, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

Alla formulazione della graduatoria saranno ammessi i candidati che avranno superato positivamente il previsto colloquio.

Il giorno, l'ora, e la sede di svolgimento del colloquio saranno comunicati almeno quindici giorni prima dell'espletamento, esclusivamente tramite pubblicazione sul sito web aziendale **WWW.SANITA.PUGLIA.IT – PORTALE SALUTE (SEZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO DI BARI /ALBO PRETORIO/ CONCORSI)** calendario prove d'esame.

Pertanto ai candidati non verrà inoltrata comunicazione individuale di invito a sostenere il suddetto colloquio.

Art. 6) – GRADUATORIA –

La Commissione Esaminatrice formulerà con riferimento a ciascuna delle tre selezioni, specifiche graduatorie sulla base dei punteggi relativi alla valutazione del colloquio e dei titoli. Ciascuna graduatoria, che sarà pubblicata sul sito web aziendale nella sezione "concorsi", avrà validità di 12 mesi dalla data di adozione del relativo provvedimento di approvazione e potrà essere utilizzata per eventuali successive necessità del medesimo profilo professionale.

L'assunzione sarà altresì subordinata ad una verifica da parte dell'Azienda circa la congruità della decorrenza del trasferimento rispetto alle proprie esigenze organizzative e funzionali.

I Dirigenti delle Professioni Sanitarie selezionati saranno invitati a stipulare contratto individuale di lavoro a tempo indeterminato, regolato dalla disciplina del C.C.N.L. vigente per l'Area della Dirigenza S.P.T.A.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere e/o revocare il presente bando a suo insindacabile giudizio, dandone tempestiva notizia mediante pubblicazione nel BURP senza che gli interessati possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera Policlinico – Piazza Giulio Cesare n. 11 – Bari tel. 080 – 5592507-5593389-5592616.

Gli aspiranti, inoltre, potranno prendere visione del bando e dell'allegato modello di domanda di partecipazione agli Avvisi visitando il sito web **www.sanita.puglia.it** – Portale Salute (sezione Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Bari /Albo Pretorio/Concorsi).

Il Dirigente Amministrativo
Dr.ssa Annalisa Fortunato

Il Direttore Generale
Dr. Giovanni Migliore

Allegato A

Schema di domanda

Allegare copia documento di
riconoscimento in corso di validità

***Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero Universitaria
Consorziale Policlinico
Piazza Giulio Cesare, 11
70124 - BARI***

Il sottoscritto (cognome)..... (nome)
chiede di poter partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria regionale e interregionale per la copertura di n.....posto/i di Dirigente/i delle Professioni Sanitarie dell' Area
ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. della Dirigenza Sanitaria Professionale, Tecnica e Amministrativa del 08.06.2000 e dell'art. 30 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., pubblicato integralmente nel Bollettino Ufficiale Regione Puglia n..... dele, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana IV Serie Speciale - Concorsi n..... del....., dichiarando sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- di essere nato aprov.....il
- di risiedere a..... prov..... c.a.p.....;
- Via n.;
- codice fiscale
- di prestare servizio a tempo pieno ed indeterminato nel profilo professionale di Dirigente delle Professioni Sanitarie dell' Area presso
- dal
- modalità di assunzione (Concorso, Mobilità).....;

- essere iscritto all'ordine professionale relativo alla propria qualifica;

di aver **di non aver** superato il periodo di prova;

di aver **di non aver** superato il periodo di comporta;

di avere **di non avere** la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione e/o prescrizione e non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;

di aver **di non aver** cause ostative al mantenimento del rapporto del pubblico impiego;

di aver **di non aver** procedimenti disciplinari in corso;

di eleggere il proprio domicilio agli effetti di ogni comunicazione relativa al presente Avviso al seguente indirizzo:

località/Stato..... prov c.a.p.

Via..... n.

Telefono..... cellulare

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

Data,.....

Firma

Allegato "B"

Azienda Ospedaliero - Universitaria
Consorziale Policlinico di Bari

Ufficio Concorsi

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

nato/a a prov. il

e residente in prov. c.a.p.

via/piazza/corso n.

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

** Di essere in possesso dei seguenti titoli:

Data

Il dichiarante

.....

.....

N.B. : **Identificare con precisione l'Istituto o l'Ente che ha rilasciato il titolo con l'indicazione della data di conseguimento dello stesso.

I dati sopra riportati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente ai fini del procedimento concorsuale per il quale sono richiesti e per le finalità strettamente connesse a tale scopo, ex D. Lgs. n. 196/03

Allegato "C"



Azienda Ospedaliero - Universitaria
Consorziale Policlinico di Bari

Ufficio Concorsi

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

("per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio, incarichi libero-professionali, attività di docenza, frequenza a corsi di formazione e di aggiornamento, partecipazione a convegni e seminari, conformità agli originali di pubblicazioni, ecc.). la stessa può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di un titolo di studio o di servizio sono conformi all'originale").

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)
nato/a a prov. il
e residente in prov. c.a.p.
via/piazza/corso n.

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1)
.....;
- 2) Che le copie dei titoli qui sotto elencati sono conformi agli originali:*
-
-

Data il dichiarante

N.B.: *Specificare per ogni copia il numero dei fogli da cui è composta;
Allegare copia di un documento di riconoscimento.