

ASL BA

Avviso pubblico, per colloquio e titoli, per la formulazione di due distinte graduatorie dalle quali attingere per il conferimento di incarichi a tempo determinato dei seguenti profili:

- **O.T.S. – Elettricista – cat. “B” – livello economico super;**
- **O.T.S. – Idraulico impiantista manutentore – cat. “B” – livello economico super.**

IL DIRETTORE GENERALE

In esecuzione della propria deliberazione n. **1057** del 12 Giugno 2019, indice il presente Avviso pubblico, per colloquio e titoli, per la formulazione di due distinte graduatorie dalle quali attingere per il conferimento di incarichi a tempo determinato dei seguenti profili:

- **O.T.S. – Elettricista – cat. “B” – livello economico super;**
- **O.T.S. – Idraulico impiantista manutentore – cat. “B” – livello economico super.**

Il trattamento giuridico ed economico è regolato e stabilito dalle norme legislative e contrattuali vigenti per il personale dell'Area del Comparto.

Le disposizioni per l'ammissione all'Avviso e le modalità di espletamento del medesimo sono stabilite dal D.P.R. 27/03/2001 n. 220.

In applicazione dell'art. 7, comma 1, del D.Lgs. 165/01 e s.m.i., è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare all'Avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti alla data di scadenza del presente bando:

SPECIFICI

- 1) Diploma di istruzione secondaria di primo grado o assolvimento dell'obbligo scolastico;
- 2) Abilitazioni professionali o attestato di qualifica professionale (per ciascun profilo a selezione);
- 3) Cinque anni di esperienza professionale acquisita nel corrispondente profilo professionale presso Pubbliche Amministrazioni o Imprese Private;

GENERALI

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- 2) Idoneità specifica alla mansione ai sensi del D. Lgs. 81/08; l'accertamento è effettuato a cura della A.S.L., prima dell'immissione in servizio, fatta salva l'osservanza di disposizioni derogatorie;
- 3) Godimento dei diritti civili e politici;
- 4) Non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- 5) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti dall'impiego;
- 6) Posizione regolare nei riguardi degli obblighi militari;

La partecipazione all'avviso non è soggetta a limiti di età, ex L. n. 127/97, fermi restando quelli previsti per il collocamento a riposo.

Tutti i requisiti prescritti ed i titoli, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione della domanda di ammissione, ed il difetto anche di un solo requisito comporta l'esclusione.

Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati interdetti dai pubblici uffici, coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo, coloro che sono stati destituiti o dispensati o licenziati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, coloro che sono stati dichiarati decaduti da un impiego presso una pubblica amministrazione a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili o con dichiarazioni mendaci.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione all'Avviso, redatte in carta semplice, indirizzate al DIRETTORE GENERALE - ASL BA – Lungomare Starita, 6 - 70132 BARI, devono essere inviate entro il 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul *Bollettino Ufficiale della Regione Puglia* al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: agruconcorsi.aslbari@pec.rupar.puglia.it.

La validità dell'istanza è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), pena esclusione, non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da un indirizzo di posta elettronica semplice/ordinaria.

L'invio deve avvenire in un'unica spedizione, (non superiore a 20MB) con i seguenti allegati solo in formato **PDF (pena la non ammissione)**:

- domanda
- elenco dei documenti
- cartella con tutta la documentazione
- copia fotostatica del documento di riconoscimento

La domanda di partecipazione all'avviso dovrà arrecare la firma autografa ovvero digitale. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dal D.L.gvo 235/10 (codice dell'Amministrazione digitale), anche se indirizzata alla PEC del protocollo Aziendale.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione della domanda pena la non ammissione.

Si rende noto che, le domande inviate prima della pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e quelle inviate dopo la scadenza del suddetto termine, non saranno prese in considerazione;

Nella domanda di ammissione, datata e firmata, redatta secondo lo schema esemplificativo di cui ***all'Allegato "A"***, sotto forma di autocertificazione, l'aspirante deve dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00, e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/00, e s.m.i., nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna, quanto segue:

- a) cognome e nome;

- b) luogo e data di nascita;
- c) residenza ed eventuale recapito cui inviare le eventuali comunicazioni relative all'Avviso;
- d) numero di un documento di identità in corso di validità;
- e) codice fiscale;
- f) essere cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (art. 38 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.)
- g) titolo di studio (*Requisito di ammissione*);
- h) abilitazione professionale o attestato di qualifica professionale (*Requisito di ammissione*);
- i) possesso dell'esperienza professionale quinquennale acquisita nel corrispondente profilo professionale presso Pubbliche Amministrazioni o Imprese Private; (*Requisito di ammissione*);
- j) idoneità fisica all'impiego ed alle specifiche mansioni del posto da ricoprire;
- k) di non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo e destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione e licenziati per persistente insufficiente rendimento o per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- l) l'assenza di condanne penali, provvedimenti di interdizione o misure restrittive; in caso positivo devono essere dichiarate le condanne penali riportate e i provvedimenti di interdizione o le misure restrittive applicate;
- m) di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva e di quelli relativi al servizio militare volontario (per i candidati cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);
- n) i titoli eventualmente posseduti che danno diritto a fruire della preferenza, a parità di merito, con altri concorrenti;
- o) di aver preso visione del presente bando di avviso e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite;
- p) di accettare che le modalità di notifica rivenienti dalla procedura selettiva avvengano esclusivamente tramite pubblicazione sul sito Aziendale della ASL consultabile all'indirizzo www.sanita.puglia.it/web/asl-bari – sezione "Albo Pretorio" – "concorsi e avvisi";
- q) di autorizzare l'ASL Bari al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui al D.Lgs. n. 196/2003;
- r) di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'ASL Bari per tutte le comunicazioni inerenti l'avviso;
- s) di aver effettuato il versamento del contributo di partecipazione all'avviso **pari a 10,00 euro (dieci/00 euro), non rimborsabili esclusivamente mediante bonifico intestato a:** ASL BA - Servizio Tesoreria – Banca Popolare di Bari – IBAN: IT57X0542404297000000000202, indicando come causale del versamento: "Codice 00031 – Contributo di partecipazione all'avviso pubblico, per soli titoli per "....."(indicare il profilo di interesse).

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono inoltre dichiarare, a pena di esclusione:

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso di titolo di studio riconosciuto in Italia.

La domanda deve essere datata e sottoscritta dal candidato, **la mancata sottoscrizione determina l'esclusione dall'avviso.**

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti avvisi pubblici o comunque esistente agli atti di questa Amministrazione.

Si rammenta che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle norme speciali in materia.

L'Azienda non si assume responsabilità:

1. nel caso in cui i file inviati via PEC in maniera difforme da quanto richiesto nel bando ne impedisca la visione ed il conseguente esame della documentazione.
2. per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore che comportino ritardo nella presentazione della domanda rispetto ai termini previsti nel presente bando;

Saranno ammessi all'avviso, con riserva di accertamento dei requisiti di accesso alla procedura, tutti i candidati la cui domanda di partecipazione è pervenuta entro i termini e con le modalità previste dal presente bando.

L'accertamento del reale possesso dei requisiti dichiarati dai candidati verrà effettuato, dall'Amministrazione, in qualsiasi momento e comunque prima di procedere all'assunzione.

L'Amministrazione della ASL potrà disporre con provvedimento motivato, in qualsiasi momento, l'esclusione dei candidati dall'avviso per difetto o mancanza dei prescritti requisiti rilevati dall'autodichiarazione.

AMMISSIONE DEI CANDIDATI

L'ammissibilità, ovvero la non ammissibilità dei candidati alla procedura oggetto del presente avviso, è deliberata con provvedimento motivato dal Direttore Generale dell'Azienda.

La pubblicazione della deliberazione di ammissione/non ammissione dei candidati sul sito web aziendale, www.sanita.puglia.it/web/asl-bari - sezione "Albo Pretorio" – "Delibere e Determine" e "Graduatorie", sarà considerata quale notifica ufficiale a tutti i partecipanti.

MODALITÀ DI ESPLETAMENTO DELLA SELEZIONE

Una Commissione di esperti nella materia nominata per ciascuna procedura selettiva dal Direttore Generale, procederà alla formulazione della graduatoria di merito per ciascuno dei profili a selezione, sulla base della valutazione del colloquio, dei titoli e del curriculum con i criteri previsti dal D.P.R. 220/01.

La Commissione disporrà, complessivamente, di 40 punti così ripartiti:

- 20 punti per la valutazione dei titoli;
- 20 punti per il colloquio.

VALUTAZIONE TITOLI

I titoli posseduti dagli aspiranti saranno valutati secondo gli "ELEMENTI DI VALUTAZIONE" allegati al presente bando come parte integrante dello stesso.

Per consentire la corretta valutazione dei titoli, la dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi contenuti nel certificato sostitutivo. L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Si rammenta che l'Amministrazione può effettuare, anche a campione, idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi della L. n. 183/2011.

I punti per la valutazione dei titoli, effettuata con i criteri previsti dal D.P.R. 220/01, sono così ripartiti:

10 PUNTI PER I TITOLI DI CARRIERA
4 PUNTI PER I TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO
2 PUNTI PER LE PUBBLICAZIONI ED I TITOLI SCIENTIFICI
4 PUNTI PER IL CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

COLLOQUIO

La Commissione procederà all'accertamento della qualificazione professionale e delle competenze degli aspiranti, sulla base di un colloquio diretto a verificare le capacità professionali per lo svolgimento dell'incarico.

Per il colloquio si dispone di 20 punti.

Il colloquio si intende superato con una valutazione di almeno 14/20.

La valutazione dei titoli sarà effettuata solo nei confronti degli aspiranti che avranno superato il colloquio.

La convocazione dei candidati ammessi alla procedura selettiva sarà effettuata mediante avviso pubblicato nella sezione concorsi/avvisi del sito internet istituzionale www.sanita.puglia.it/web/asl-bari con un preavviso di almeno quindici giorni dall'inizio della prova.

GRADUATORIA

Ciascuna Commissione Esaminatrice, sulla base della valutazione del colloquio dei titoli e del curriculum, formulerà la relativa graduatoria finale di merito per ciascuno dei profili a selezione, secondo l'ordine dei punteggi ottenuti dai candidati, con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del DPR 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni.

In caso di mancanza di titoli preferenziali, a parità di punteggio sarà preferito il candidato più giovane di età, come previsto dall'Art. 2, comma 9 della Legge n. 191/98.

All'approvazione delle distinte graduatorie dei candidati dichiarati idonei provvede, riconosciuta la regolarità degli atti, con propria deliberazione il Direttore Generale.

La pubblicazione delle deliberazioni di approvazione delle graduatorie di merito sul sito web aziendale www.sanita.puglia.it/web/asl-bari - sezione "Albo Pretorio" – "Delibere e Determine", sarà considerata quale notifica ufficiale a tutti i partecipanti.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Il Direttore Generale procederà al conferimento degli incarichi seguendo l'ordine di ciascuna graduatoria mediante stipula del contratto individuale di lavoro a tempo determinato nel quale saranno previste le modalità e condizioni che regoleranno il rapporto di lavoro e indicata la data di presa servizio, previa presentazione della documentazione prevista.

Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa di servizio.

Scaduto inutilmente il termine assegnato per la sottoscrizione del contratto, l'Azienda comunica di non dar luogo allo stesso.

L'incaricato che, senza giustificato motivo, non assumerà servizio nel termine stabilito dall'amministrazione sarà dichiarato decaduto dall'incarico.

E' in ogni modo condizione risolutiva del contratto in qualsiasi momento senza obbligo di preavviso, la presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

RAPPORTO DI LAVORO

Il contratto a tempo determinato stipulato pone in essere un rapporto di lavoro subordinato ed esclusivo. Il trattamento giuridico ed economico è determinato sulla base dei criteri stabiliti nei contratti collettivi del S.S.N. – Area del Comparto.

Con l'accettazione dell'incarico e la firma del contratto vengono implicitamente accettate, da parte dei vincitori, tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Comparto del S.S.N.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196), si informano i candidati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione all'Avviso comunque acquisiti a tal fine dall'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività concorsuali o selettive ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento concorsuale o selettivo, anche da parte della commissione esaminatrice, presso l'ufficio preposto dall'Azienda (Area Gestione Risorse Umane), con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione.

Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice (D.lgs. n. 196/2003), in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Direttore Area Gestione Risorse Umane.

NORME FINALI

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle AA.SS.LL.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per informazioni o per richiedere copia del presente bando di avviso, gli interessati potranno rivolgersi all'Azienda ASL BA - Area Gestione Risorse Umane - Ufficio Concorsi – Lungomare Starita, 6 – 70132 BARI - Tel. 080/5842377 - 296 -582 - 213, oppure potranno consultare il sito Internet: www.asl.bari.it – albo pretorio - sezione concorsi e avvisi.

PUBBLICITÀ

Il Presente Avviso è pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e sul sito web dell'ASL BA, quale allegato al provvedimento deliberativo.

Il Direttore A.G.R.U.
Rodolfo Minervini

Il Direttore Generale ASL BA
Antonio Sanguedolce

ELEMENTI DI VALUTAZIONE DEI TITOLI**O.T.S. – ELETTRICISTA – CAT. “B” – LIVELLO ECONOMICO SUPER
O.T.S. – IDRAULICO IMPIANTISTA MANUTENTORE – CAT. “B” – LIVELLO ECONOMICO SUPER**

Per ciascun profilo a concorso, i 20 punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) 10 punti per i titoli di carriera;
- b) 4 punti per i titoli accademici e di studio;
- c) 2 punti per le pubblicazioni e i titoli scientifici;
- d) 4 punti per il curriculum formativo e professionale.

Nella valutazione dei titoli saranno applicate le disposizioni di cui agli artt. 11, 20, 21 e 22 del citato D.P.R. 220/01.

Art. 11 D.P.R. 220/01 - CRITERI DI VALUTAZIONE DEI TITOLI:

a) Titoli di carriera (max 10 punti):

1. i titoli di carriera sono valutabili se si tratta di servizio reso presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli Articoli 21 e 22 del presente regolamento e presso altre pubbliche amministrazioni, nel profilo professionale a concorso o in qualifica corrispondente. Il servizio reso nel corrispondente profilo della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti è valutato con un punteggio non superiore al 50% di quello reso nel profilo relativo al concorso;
2. i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
3. le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando come mese intero, periodi continuativi di giorni 30 o frazioni superiori a 15 giorni;
4. i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro;
5. in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato.

In particolare:

Descrizione	Punti
Servizio reso nel profilo professionale a selezione o qualifica corrispondente presso strutture pubbliche – per anno	1,200
Servizio reso nel profilo professionale a selezione o qualifica corrispondente durante il servizio militare – per anno	1,200
Servizio reso in altro profilo durante il servizio militare – per anno	0,300
Servizio reso nel profilo professionale a selezione o qualifica corrispondente presso Case di Cura convenzionate/accreditate – per anno	0,300

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO (max 4 punti)

Descrizione	Punti
Laurea Triennale attinente al profilo a selezione	1,500
Laurea Specialistica /Magistrale attinente al profilo a selezione	2,000
Diploma di istruzione secondaria di secondo grado attinente al profilo a selezione	1,000

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max punti 2)

Descrizione	Punti
-------------	-------

pubblicazioni su riviste nazionali/internazionali	0,030
--	-------

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max punti 4)

Descrizione	Punti
partecipazione a corsi di aggiornamento (ECM e FAD) attinenti al profilo – per ogni credito ECM	0,050
Attività prestata presso Aziende del SSN con altre tipologie di lavoro flessibile (libero prof.le, da agenzia interinale, Cooperative o CoCoCo) esclusivamente nel profilo oggetto dell'Avviso	0,300
Attività prestata presso Strutture Sanitarie non accreditate, Aziende private, cooperative etc. con qualsiasi tipologia di rapporto di lavoro (libero prof.le, da agenzia interinale, Cooperative o CoCoCo) esclusivamente nel profilo oggetto dell'Avviso	0,150

Allegato AFAC - SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale della ASL BA
Lungomare Starita, 6
70132 Bari

OGGETTO: richiesta di partecipazione all'Avviso Pubblico, per colloquio e titoli, per la formulazione di graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato di(indicare il profilo di interesse).

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a all'Avviso di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, nonché consapevole, secondo quanto previsto dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/00, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/aa _____ il _____;
2. di essere residente in _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____;
3. CODICE FISCALE _____;
4. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei paesi dell'Unione Europea;
5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (1);
6. di godere dei diritti civili e politici;
7. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso(2);
8. di essere in possesso del Diploma di istruzione secondaria di *primo* grado conseguito il _____;
9. di essere in possesso del Diploma di istruzione primaria di *secondo* grado _____ conseguito il _____;
10. di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;
11. di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione;
12. di essere in possesso della seguente specializzazione _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;
13. di essere nei riguardi degli obblighi militari nella posizione di _____ (3) (per i soggetti nati entro il 31/12/1985)
14. di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (4);
15. di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili, ovvero di essere cessato dal servizio presso una pubblica amministrazione per il seguente motivo _____;
16. di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali forniti, finalizzato agli adempimenti connessi all'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi della Legge 30/12/2003 n. 196;
17. di accettare tutte le clausole previste dal bando.

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa al presente AVVISO deve essere fatta al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Tel. n. _____ Indirizzo E-Mail _____

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara, altresì, di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Data _____

FIRMA

- 1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;
- 2) In caso contrario indicare le condanne penali riportate o procedimenti penali pendenti;
- 3) Per la valutazione del servizio militare ai sensi della legge 958/86 indicare la posizione ed il servizio attestati nel foglio matricolare;
- 4) Indicare le cause della eventuale risoluzione dei rapporti di impiego;

Allegato B**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE****(Artt. 46 del DPR n. 445/2000 – allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento)**

Il/lasottoscritto/a _____ nato/aa _____
 il _____ residente in _____ Prov. _____ CAP _____
 Via _____ N. _____ consapevole, secondo quanto prescritto
 dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni
 mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n.
 445, in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA**Sotto la propria responsabilità quanto segue: (barrare e compilare solo le caselle interessate)**

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di istruzione secondaria di primo grado conseguito in data** ____/____/____ **presso**

- Diploma di Istruzione secondaria di secondo grado conseguito in data** ____/____/____ **presso**

- Laurea** **in** **conseguita in data** ____/____/____ **presso** ____
 **punteggio finale** _____
- Eventuali altri titoli:**
- Titolo: _____ **conseguito il** ____/____/____
 Presso _____ **punteggio finale** _____
- Titolo: _____ **conseguito il** ____/____/____
 Presso _____ **punteggio finale** _____
- Di aver partecipato ai seguenti eventi formativi (corsi, convegni, seminari, master ecc.):**
- Denominazione corso _____
 organizzato da _____ luogo _____
 durata dal ____/____/____ al ____/____/____ **esame finale**
- SI NO
- Denominazione corso _____
 organizzato da _____ luogo _____
 durata dal ____/____/____ al ____/____/____ **esame finale**
- SI NO
- Denominazione corso _____
 organizzato da _____ luogo _____
 durata dal ____/____/____ al ____/____/____ **esame finale**
- SI NO
- Denominazione corso _____
 organizzato da _____ luogo _____
 durata dal ____/____/____ al ____/____/____ **esame finale**
- SI NO
- Denominazione corso _____
 organizzato da _____ luogo _____
 durata dal ____/____/____ al ____/____/____ **esame finale**
- SI NO

- Denominazione corso _____
organizzato da _____ luogo _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ esame finale
- SI NO
- Denominazione corso _____
organizzato da _____ luogo _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ esame finale
- SI NO
- Denominazione corso _____
organizzato da _____ luogo _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ esame finale
- SI NO

Data _____

FIRMA

Allegato C**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'****(Artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 – allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento)**

Il/la sottoscritto/a _____
 _ nato/a a _____ il _____
 residente in _____ Prov. _____ CAP _____
 Via _____ N. _____

consapevole, secondo quanto prescritto dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità quanto segue: (barrare e compilare solo le caselle interessate)

 Di aver prestato i seguenti servizi:

- Denominazione Ente: _____
 Ente Pubblico Privato accredit./convenz. SSN Privato non accredit./convenz. SSN
 Altro _____
- Profilo professionale _____
- dal ___/___/_____ al ___/___/_____
 - Tempo indeterminato Tempo determinato CoCoCo CoCoPro Convenzione
 - Libero professionale Borsista Altro _____
- Durata orario settimanale: Full time (38 h/sett.) part-time (___h/sett.)

- Denominazione Ente: _____
 Ente Pubblico Privato accredit./convenz. SSN Privato non accredit./convenz. SSN
 Altro _____
- Profilo professionale _____
- dal ___/___/_____ al ___/___/_____
 - Tempo indeterminato Tempo determinato CoCoCo CoCoPro Convenzione
 - Libero professionale Borsista Altro _____
- Durata orario settimanale: Full time (38 h/sett.) part-time (___h/sett.)

- Denominazione Ente: _____
 Ente Pubblico Privato accredit./convenz. SSN Privato non accredit./convenz. SSN
 Altro _____
- Profilo professionale _____
- dal ___/___/_____ al ___/___/_____
 - Tempo indeterminato Tempo determinato CoCoCo CoCoPro Convenzione
 - Libero professionale Borsista Altro _____
- Durata orario settimanale: Full time (38 h/sett.) part-time (___h/sett.)

- Denominazione Ente: _____
 Ente Pubblico Privato accredit./convenz. SSN Privato non accredit./convenz. SSN
 Altro _____
- Profilo professionale _____
- dal ___/___/_____ al ___/___/_____
 - Tempo indeterminato Tempo determinato CoCoCo CoCoPro Convenzione
 - Libero professionale Borsista Altro _____
- Durata orario settimanale: Full time (38 h/sett.) part-time (___h/sett.)

- Denominazione Ente: _____
 - Ente Pubblico Privato accredit./convenz. SSN Privato non accredit./convenz. SSN
 - Altro _____
 - Profilo professionale _____
 - dal ___/___/_____ al ___/___/_____
 - Tempo indeterminato Tempo determinato CoCoCo CoCoPro Convenzione
 - Libero professionale Borsista Altro _____
 - Durata orario settimanale: Full time (38 h/sett.) part-time (___h/sett.)
- Di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa:**
- dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per il seguente motivo _____
 - dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per il seguente motivo _____
 - dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per il seguente motivo _____
 - dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per il seguente motivo _____
- che le allegate copie di partecipazione agli eventi formativi (corsi, convegni, seminari, master ecc.), sono conformi agli originali;**
- che l'allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità è conforme all'originale.**

Data _____

FIRMA