ASL TA

Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di 50 incarichi semestrali, eventualmente prorogabili di ulteriori 6 mesi, di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, di Infermiere di Famiglia o di Comunità ai sensi dell'art. 1, comma 5, del D.L. n. 34/2020 convertito con modificazioni nella Legge n. 77/2020.

In esecuzione della Deliberazione del D.G. n. 2601 del 23/12/2020 è indetto Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di 50 incarichi semestrali, eventualmente prorogabili di ulteriori 6 mesi, di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, di Infermiere di Famiglia o di Comunità ai sensi dell'art. 1, comma 5, del D.L. n. 34/2020 convertito con modificazioni nella Legge n. 77/2020.

La figura dell'Infermiere di Famiglia o di Comunità è destinata a rafforzare i servizi infermieristici distrettuali e potenziare la presa in carico sul territorio dei soggetti infettati daSARS-CoV-2 identificati Covid 19, anche supportando le Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA), nonché tutti i soggetti cronici, disabili, con disturbi mentali, con dipendenze patologiche, non autosufficienti e in generale le situazioni di fragilità.

Il fabbisogno complessivamente determinato in n. 50 incarichi viene poi ripartito su base distrettuale come segue:

Distretto 1: n. 5 incarichi

Distretto 2: n. 6 incarichi

Distretto Unico di Taranto: n. 18 incarichi

Distretto 5: n. 5 incarichi

Distretto 6: n. 9 incarichi

Distretto 7: n. 7 incarichi

Il trattamento economico lordo, comprensivo degli oneri riflessi, è di € 30 euro/ora per un monte ore settimanali massimo di 35 ore.

E' garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, ai sensi della Legge n. 125 del 10.04.1991 e successive mod. ed integrazioni.

La procedura per l'espletamento del presente avviso è disciplinata dal D.P.R. 27/3/2001 n. 220 e successive modificazioni ed integrazioni.

1) Requisiti generali e specifici di ammissione.

- Possono partecipare al presente avviso pubblico tutti i cittadini comunitari e non, nel rispetto delle disposizioni di cui agli art. 38, comma1 del D. Lgs. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della Legge n. 97/2013 e art. 25 del D. Lgs 251/2007. I cittadini non italiani devono comunque avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- idoneità fisica all'impiego. Prima dell'assunzione, l'Azienda sottoporrà a visita di controllo il vincitore. Se l'accertamento sanitario risulterà negativo o se l'interessato non si presenterà, senza giustificato motivo, non si darà corso all'assunzione;
- Diploma di Laurea in Infermieristica, ovvero diploma universitario di infermiere conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3 del D. Lgs. 502/92 e s.m.i., ovvero i diplomi e attestati conseguenti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti -ai sensi delle vigenti disposizioni di Leggeal diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici; (per i titoli di studio conseguiti all'estero dovrà essere posseduto idoneo riconoscimento di equipollenza ai sensi dell'art. 38 D.Lgs. n.165/01);
- iscrizione all'albo professionale, attestata da autocertificazione che conterrà data, numero e luogo di iscrizione. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea

consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

- esperienza nell'ambito dell'assistenza territoriale e domiciliare;
- assenza di condanne e di procedimenti penali in corso per reati che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Al momento dell'assunzione dell'incarico gli idonei non dovranno trovarsi in costanza di rapporto di lavoro subordinato con strutture sanitarie e socio – sanitarie pubbliche e private accreditate nel profilo professionale di infermiere.

Gli incarichi saranno conferiti previa presentazione all'Azienda di copia della certificazione che attesti la stipula di una polizza assicurativa che dovrà coprire:

- il rischio RCT con massimale non inferiore a € 1.000.000 con la precisazione che fra i terzi devono essere compresi anche tutti i dipendenti dell'Azienda e tutti coloro che vi prestano attività in virtù di rapporti convenzionali, o in quanto titolari di incarichi libero-professionali o di collaborazione coordinata e continuativa,
- il rischio infortuni, con un massimale non inferiore a € 200.000 per morte e non inferiore a € 260.000 per invalidità permanente.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione al presente avviso pubblico.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

Art. 2) Forme e modalità di presentazione partecipazione

Le domande di ammissione, redatte utilizzando lo schema esemplificativo riportato in calce (allegato A), ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Taranto, devono essere prodotte entro il 15°(quindicesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso nel Bollettino Ufficiale Regione Puglia.

I candidati interessati dovranno far pervenire la propria candidatura, al seguente indirizzo: <u>assunzionieconcorsi.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it</u> mediante l'utilizzo di posta elettronica certificata personale, pena esclusione.

L'invio deve avvenire con i seguenti allegati solo in formato PDF:

- domanda, redatta usando lo schema esemplificativo allegato A) all'avviso, datata e firmata dal candidato;
- curriculum vitae, reso in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n.445/00, redatto usando lo schema esemplificativo Allegato B) al bando, datato e firmato dal candidato;
- lettera motivazionale che espliciti l'interesse del candidato all'ambito dell'assistenza territoriale;
- attestazione dell'esperienza nell'ambito dell'assistenza territoriale e domiciliare resa in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- copia documento di riconoscimento.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da:

- Inesatte indicazioni dell'indirizzo pec da parte del candidato, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo pec indicato nella domanda;
- Eventuali disguidi tecnici/informatici (invio tramite pec), non imputabili a colpa dell'amministrazione, che si dovessero verificare da parte del server.

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, nell'oggetto dell'e-mail deve essere indicato come codice identificativo la seguente dicitura:" Domanda di partecipazione relativa all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo e Co.Co.Co. di infermiere di famiglia o di comunità".

Nella domanda, della quale si allega uno schema esemplificativo (allegato A), i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- il cognome e il nome;
- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il codice fiscale;
- il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);
- il possesso del diploma di laurea in Infermieristica (ovvero dei titoli di accesso al presente bando), con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'istituto in cui il titolo stesso è stato conseguito;
- l'iscrizione all'Albo professionale;
- il possesso dell'esperienza in assistenza territoriale e domiciliare;
- i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- il possesso di eventuali titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza nella nomina, ai sensi dell'art. 5 DPR 487/94 (in caso negativo omettere tale dichiarazione);
- eventuale recapito telefonico;
- l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 e s.m.i. finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura di selezione;

Si precisa che in caso di utilizzo del servizio pec per l'invio della domanda di partecipazione, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'azienda nei confronti del candidato.

Tutti i candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti relativi all' indirizzo di posta elettronica.

La firma in calce alla domanda di partecipazione non necessita di autenticazione.

Si precisa che la domanda di partecipazione, compilata sulla base del fac simile allegato A) al presente atto, deve essere resa sotto forma di autocertificazione, ai sensi del DPR 445/00.

Si specifica inoltre che per una precisa valutazione, le dichiarazioni rese in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/00 all'interno della domanda di partecipazione (allegato A) e del curriculum vitae (allegato B), dovranno essere redatte in modo analitico dal candidato e contenere tutti gli elementi e informazioni previste dalla certificazione che sostituiscono, quali: denominazione del datore di lavoro (pubblico, privato, case di cura convenzionate), la qualifica con indicazione della disciplina, la natura del rapporto di lavoro (dipendente o autonomo o di collaborazione), tipologia del rapporto di lavoro (rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale, con indicazione delle ore), eventuali periodi di interruzione nel rapporto e loro motivo, le date di inizio e di fine del servizio (indicando con precisione giorno, mese, anno). Per i titoli di studio universitari, deve essere indicato l'Ente che ha rilasciato il titolo, la durata del corso, la data di conseguimento, l'eventuale esame finale e l'eventuale votazione riportata. Relativamente ai corsi di aggiornamento è necessario indicare l'ente che ha organizzato il corso, l'argomento, la durata, la data di svolgimento dello stesso e l'eventuale esame finale, se come partecipante, docente o relatore. Per gli incarichi di docenza devono essere indicati l'ente che ha conferito l'incarico, le materie oggetto di docenza e il periodo in cui è stato svolto, con indicazione del giorno /mese/anno) e delle eventuali ore profuse. Relativamente alle pubblicazioni e agli abstract indicare la rivista che ha curato la pubblicazione, la data, l'argomento, specificando se primo autore o coautore o unico autore della stessa.

E' necessario che le dichiarazioni sostitutive relativi ai titoli e ai servizi dichiarati nel curriculum vitae, ai

sensi del DPR 445/2000 siano chiare e complete in ogni particolare per una corretta valutazione di quanto dichiarato nelle stesse. In caso contrario, saranno ritenute non valutabili.

L'Azienda si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato, con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

Art. 3) Documentazione da allegare alla domanda di partecipazione

Alla domanda di partecipazione (allegato A) all'avviso pubblico i candidati devono allegare:

- curriculum vitae datato e firmato, reso in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n.445/00, redatto usando lo schema esemplificativo (allegato B), dal quale si evincano, tra l'altro, le attività formative e di aggiornamento;
- attestazione di esperienza nell'assistenza territoriale e domiciliare resa in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- lettera motivazione che espliciti l'interesse del candidato all'ambito dell'assistenza territoriale;
- copia documento di riconoscimento.

Art.4) Trattamento dati personali

Ai sensi dell'articolo 10, comma 1, della legge 31 Dicembre 1996, n. 675 e successive mod. ed integrazioni e ai sensi del Regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti, presso all'U.O. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo e gestione amm. va del personale convenzionato e pac dell'ASL TA, per le finalità di gestione della presente selezione pubblica e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. La messa a disposizione di tali dati è obbligatoria ai fini della selezione.

Art. 5) Motivi di esclusione dall'avviso pubblico

L'ammissione e l'esclusione dei candidati è deliberata dal Direttore Generale.

L'elenco dei candidati ammessi al presente avviso sarà pubblicato sul sito internet aziendale dell'Asl di Taranto nella sezione Albo Pretorio on line.

L'esclusione è disposta con provvedimento motivato da notificarsi agli interessati entro trenta giorni dall'esecutività della relativa Deliberazione.

Sono causa di esclusione:

- presentazione della domanda oltre i termini perentori;
- il mancato possesso anche di uno dei requisiti di ammissione di cui all'art 1) del presente bando;
- l'invio della domanda di partecipazione a mezzo pec senza i requisiti di cui all'art. 2) del presente bando;

Art. 6) Valutazione Titoli e Colloquio

I titoli saranno valutati, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 27/03/2001 n. 220, da apposita Commissione Esaminatrice, designata dal Direttore Generale.

Per la valutazione dei titoli la Commissione avrà a disposizione 30 punti così ripartiti:

16 punti per titoli di carriera;

- 8 punti per titoli accademici e di studio;
- 2 punti per pubblicazioni e titoli scientifici;
- 4 punti per curriculum formativo e professionale.

Per il colloquio i punti a disposizione della Commissione Esaminatrice saranno 30. Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari ad almeno il 60% del punteggio massimo attribuibile (18 punti).

Non saranno valutati i titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

Per la data, ora e sede di svolgimento del colloquio i candidati dovranno frequentemente visionare il sito internet dell'Asl di Taranto (http://portal.asl.taranto.it/openweb/pratiche/registri.php?codEstr=CONCORSI). Si precisa che qualora l'emergenza epidemiologica connessa alla diffusione del virus Covid 19 dovesse

perdurare il colloquio avverrà tramite collegamento a distanza in modalità telematica, in applicazione dell'art. 87, punto 5), del D.L. n. 18/2020.

Art. 7) Declaratorie

La partecipazione all'avviso pubblico implica da parte del candidato l'accettazione di tutte le disposizioni di leggi vigenti in materia.

Per tutto quanto ciò non espressamente previsto e menzionato nei precedenti paragrafi, valgono le disposizioni di legge che disciplinano la materia concorsuale.

8) Approvazione della graduatoria

Al termine delle operazioni di valutazione dei titoli e colloquio, la Commissione Esaminatrice formulerà la graduatoria di merito ed in caso di parità di punteggio in considerazione dei criteri di cui all'allegato all'art. 5, comma 4 del DPR 487/94 e ss.mm. ed ii.

Successivamente, l'approvazione della graduatoria sarà oggetto di apposita deliberazione del Direttore Generale e sarà pubblicata sul sito internet aziendale dell'Asl di Taranto nella sezione Albo Pretorio on line – sezione delibere del Direttore Generale.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare, in tutto o in parte il presente avviso senza che i concorrenti possano vantare pretese o diritti di sorta.

Per qualunque informazione o chiarimenti inerente il presente avviso gli interessati potranno rivolgersi presso *l'U.O. Concorsi, Assunzioni, Gestione del Ruolo e Gestione Amm.va del Personale Convenzionato Azienda Sanitaria Locale Taranto – Viale Virgilio n° 31, Taranto – Tel. 099/7786538 – 761 – 539 (dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle ore 13).*

Il Direttore Generale avv. Stefano Rossi

Fac-simile domanda di partecipazione (Allegato A)

Al Sig. Direttore Generale Asl Taranto U.O. Concorsi, assunzioni, gestione e gestione amm. va del personale convenzionato e pac

II/la sot	toscritto/a		
(indicar	re cognome e nome)		
	Chiede		
esperie e cons	re ammesso/a all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per incarichi di lavoro autonomo o Co.Co.Co. con enza nell'assistenza territoriale e domiciliare, indetto con deliberazione D.G. n. 2601 del 23/12/2020. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del Dpr 445/2000 apevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e razioni mendaci,		
	Dichiara		
>	di essere nato a;		
	di risiedere acap;		
	via /Piazza;		
	Cell:;		
	codice fiscale:;		
	di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea		
	;		
	di godere dei diritti civili e politici;		
\triangleright	di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di		
	(in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);		
	;		
>	di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;		
>	di essere in possesso del seguente diploma di laurea:; conseguita in data;		
>	di essere in possesso dell'esperienza in assistenza territoriale e domiciliare presso;		
>	di essere iscritto all'albo professionale di;		
>	di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni e di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;		
>	di aver/non aver prestato servizio alle dipendenze delle seguenti Amministrazioni Pubbliche, indicando le cause di risoluzione di tali rapporti;		
>	il possesso di eventuali titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza nella nomina, a sensi dell'art. 5 Dpr487/94:		
>	di accettare tutte le condizioni previste dal bando;		
>	di impegnarsi, prima della sottoscrizione dell'eventuale contratto con questa Azienda, a recedere dagli altri contratti di lavoro subordinati in essere con altre strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private accreditate:		

➤ di manifestare il proprio consenso, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i., al trattamento

dei dati personali per le finalità connesse alla presente procedura;

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente procedura concorsuale venga fatta al seguente indirizzo di posta elettronica certificata personale, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione:

(data)

(firma) (non autenticata ai sensi della L. 127/97)

II/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- copia del documento di riconoscimento;
- curriculum formativo e professionale autocertificato ai sensi del Dpr 445/2000
- lettera motivazionale che espliciti l'interesse del candidato all'ambito dell'assistenza territoriale
- attestazione dell'esperienza in assistenza territoriale e domiciliare, resa in forma di autocertificazione ai sensi del Dpr 445/2000

ALLEGATO B)

FAC SIMILE DI CURRICULUM VITAE RESO IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/00 ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI AD INFERMIERI DI FAMIGLIA O DI COMUNITA'.

Al Sig. Direttore Generale Asl Taranto U.O. Concorsi, assunzioni, gestione e gestione amm. va del personale convenzionato e pac

II/La sottoscritto/a	
ii/ La sollosci illo/ a	

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per ali effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

• di av	ver prestato i seguenti servizi presso:
– denominazio	one Ente
	dicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
	ofilo
	dipendente a tempo indeterminato/determinato
dal	_(GG/MM/AA/) al _(GG/MM/AA/)_
	o į tempo pieno
	o į tempo ridotto (n. ore settimanali)
	con contratto libero professionale ovvero co.co.pro.
(or	e settimanali) dal <u>(GG/MM/AA/)</u> al <u>(GG/MM/AA/)</u>
	one Ente
	dicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
pro	ofilo
	dipendente a tempo indeterminato/determinato
dal	(GG/MM/AA/) al _(GG/MM/AA/)_
	o į tempo pieno
	o į tempo ridotto (n. ore settimanali)
	con contratto libero professionale ovvero co.co.pro.
	re settimanali) dal <u>(GG/MM/AA/)</u> al <u>(GG/MM/AA/)</u>
(-	
Dichiara che:	o non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 N.
	761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.
	o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. La misura della riduzione del punteggio è

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

(oltre ai titoli specifici di ammissione richiesti dal bando)

di possedere i seguenti titoli:	
_	
_	
_	
(con indicazione della data, della durata, della sede e della denominazione degli istituti in sono stati conseguiti, ed indicazione dell'eventuale esame finale).	cui titoli
PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI	
• di aver prodotto le pubblicazioni e/o titoli scientifici edite a stampa attinenti la disciplina concorso:	messa a
_	
(indicando la rivista che ha curato la pubblicazione, l'argomento, la data e se autore o coautore)	
- di aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento:	
TITOLO DEL CORSO	
ENTE ORGANIZZATORE	
LUOGO DI SVOLGIMENTO	
DATA E DURATA DEL CORSO	
ESAME FINALE	
PRESENZIATO COME:	
☐ partecipante	
☐ relatore	
☐ docente	
TITOLO DEL CORSO	
ENTE ORGANIZZATORE	
LUOGO DI SVOLGIMENTO	
DATA E DURATA DEL CORSO	
ESAME FINALE	
PRESENZIATO COME:	
☐ partecipante	
☐ relatore	
☐ docente	
TITOLO DEL CORSO	
ENTE ORGANIZZATORE	

LUOGO DI SVOLGIMENTO	
DATA E DURATA DEL CORSO	
ESAME FINALE	
PRESENZIATO COME:	
☐ partecipante	
☐ relatore	
☐ docente	
TITOLO DEL CORSO	
ENTE ORGANIZZATORE	
LUOGO DI SVOLGIMENTO	
DATA E DURATA DEL CORSO	
ESAME FINALE	
PRESENZIATO COME:	
☐ partecipante	
☐ relatore	
☐ docente	
- di aver svolto la seguente at	tività didattica:
_	E MATERIA DI INSEGNAMENTO
DAL AL	
	(numero ore nell'anno scolastico/accademico)
CORSO DI STUDIO	E MATERIA DI INSEGNAMENTO
DAL AL	
PRESSO	(indicare la tipologia dell'Ente)
IMPEGNO ORARIO	_ (numero ore nell'anno scolastico/accademico)
	i sensi dell'art.13 c.1 del D.lgs n.196/2003, autorizza il trattamento dei dat ione del presente concorso e per l'eventuale assunzione in servizio e per la
SI ALLEGA COPIA DEL DOCUME	ENTO DI RICONOSCIMENTO

Data Firma