

ASL BT

Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico di natura libero- professionale, per la durata di 2 anni, di IGIENISTA DENTALE, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.lgs n. 165/2001, per lo svolgimento delle attività previste dal Piano di interventi presentato dalla ASL BT nell'ambito del "Piano Nazionale Equità in Salute (PNES 2021-2027) – Area "Contrastare la povertà sanitaria" – Codice Progetto IN.4.5.1_01.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

In esecuzione della Delibera n. 1589 del 22/12/2025

RENDE NOTO

che è indetto **Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico di natura libero-professionale, per la durata di 2 anni, di IGIENISTA DENTALE, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.lgs n. 165/2001, per lo svolgimento delle attività previste dal Piano di interventi presentato dalla ASL BT nell'ambito del "Piano Nazionale Equità in Salute (PNES 2021-2027) – Area "Contrastare la povertà sanitaria" – Codice Progetto IN.4.5.1_01.**

Tale incarico verrà conferito ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.lgs n. 165/2001, che così recita:

"Fermo restando quanto previsto dal comma 5-bis, per specifiche esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, le amministrazioni pubbliche possono conferire esclusivamente incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria, in presenza dei seguenti presupposti di legittimità:

- a) l'oggetto della prestazione deve corrispondere alle competenze attribuite dall'ordinamento all'amministrazione conferente, ad obiettivi e progetti specifici e determinati e deve risultare coerente con le esigenze di funzionalità dell'amministrazione conferente;*
- b) l'amministrazione deve avere preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili al suo interno;*
- c) la prestazione deve essere di natura temporanea e altamente qualificata; non è ammesso il rinnovo; l'eventuale proroga dell'incarico originario è consentita, in via eccezionale, al solo fine di completare il progetto e per ritardi non imputabili al collaboratore, ferma restando la misura del compenso pattuito in sede di affidamento dell'incarico;*
- d) devono essere preventivamente determinati durata, oggetto e compenso della collaborazione..."*;

1. REQUISITI GENERALI

- a) Essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'Unione Europea o di Stato non appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante sul territorio nazionale.** I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea o di Stato non appartenente all'Unione Europea devono, peraltro, godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza, avere adeguata conoscenza della lingua italiana, essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- b) Idoneità fisica alla mansione specifica.** L'accertamento di tale idoneità è effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio
- c) Non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo o non essere stato destituito o dispensato dal servizio presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, né per esser stato dichiarato decaduto da un impiego statale per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o di non essere stato licenziato dalle Pubbliche Amministrazioni per motivi disciplinari o per giusta causa;**
- d) Non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;**

- e) **Non essere coinvolto in alcun procedimento amministrativo o giudiziario previsto dal D.lgs. 231/01 e ss.mm.ii.**

2. REQUISITI SPECIFICI

- a) Possesso di uno dei seguenti titoli di studio:

- **diploma universitario d'Igienista Dentale** ex articolo 6, comma 3, del D.L.vo 30/12/1992, n.502 e s.m.i. ed ex decreto del Ministro della Sanità del 15/03/1999 n. 137 ovvero
- **Laurea in Igiene Dentale** appartenente alla classe delle lauree ex D.M. 509/99 in Scienze delle professioni sanitarie tecniche (SNT/3) o alla classe delle lauree ex D.M. 270/2004 in Scienze delle professioni sanitarie tecniche (L/SNT3) o alla classe delle lauree ex Decreto Ministero dell'Università e della Ricerca del 08/01/2009 (LM/SNT3) ovvero
- **diploma universitario**, attestati, lauree equiparate o equipollenti ai sensi delle normative vigenti che consentono l'esercizio dell'attività professionale di Igienista Dentale e l'accesso ai pubblici concorsi di cui al profilo in oggetto. L'equipollenza o equivalenza dei predetti titoli di studio;

b) **Abilitazione** all'esercizio della professione;

c) **Iscrizione all'Albo** della Professione Sanitaria di Igienista Dentale ex Decreto del Ministero della Salute del 13/03/2018.

Le predette iscrizioni sono obbligatorie per l'esercizio della professione di Igienista Dentale in Italia. I partecipanti, cittadini appartenenti UE, devono iscriversi all'albo italiano prima dell'assunzione.

I requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

3. MODALITÀ E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice secondo il modello allegato al presente Avviso (**Allegato A**), devono essere indirizzate AL COMMISSARIO STRAORDINARIO ASL BT – VIA FORNACI 201 – 76123 ANDRIA, e devono essere inoltrate, **pena l'esclusione, entro il 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia**, a mezzo posta certificata al seguente indirizzo: ***pnes.aslbat@pec.rupar.puglia.it***.

Il Bando sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale Regione Puglia, Sezione Concorsi.

Gli aspiranti, inoltre, potranno prendere visione dell'Avviso, visitando la sezione "Concorsi ed Avvisi" del sito www.sanita.puglia.it/web/asl-barletta-andria-trani - Sezione Albo Pretorio, sottosezione Concorsi, Graduatorie e Avvisi Pubblici.

NON saranno ammesse domande inviate via fax, né a mezzo posta elettronica ordinaria.

Qualora le dichiarazioni contenute nella domanda risultino non veritiere, non ne sarà consentita la rettifica ed il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; si procederà, inoltre, a denunciare penalmente il dichiarante ai sensi degli artt. 496 e 640 del Codice Penale e dell'art. 76 Testo Unico in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.).

NON sono ammesse modalità di presentazione delle domande diverse da quelle indicate, **a pena di non ammissione. In tale ipotesi non si provvederà ad inviare alcuna comunicazione agli interessati, in quanto il presente Avviso e le disposizioni ivi contenute costituiscono a tutti gli effetti notifica nei confronti degli interessati.**

L'ASL BT non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del Professionista, né per eventuali disguidi postali e/o derivanti dal mancato funzionamento

della posta certificata o comunque imputabili a fatto di terzi a caso fortuito o forza maggiore che comportino il ritardo nella presentazione della domanda rispetto ai termini previsti nel presente Avviso.

4. DICHIARAZIONI DA RENDERE IN DOMANDA

Nella domanda di partecipazione al presente Avviso, datata e sottoscritta, i Professionisti devono dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- a) il cognome, il nome, la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) l'indicazione della cittadinanza posseduta;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) il possesso del diploma di laurea con l'indicazione della data e della sede di conseguimento;
- e) il possesso del relativo diploma di specializzazione con l'indicazione della disciplina nonché della data e della sede di conseguimento;
- f) dichiarazione di accettazione delle condizioni fissate dal presente Avviso;
- g) consenso al trattamento dei dati personali forniti all'ASL BT, finalizzato agli adempimenti connessi all'espletamento della procedura, ivi compreso l'eventuale esercizio del diritto di accesso da parte degli aventi diritto;
- h) **l'indirizzo (di posta elettronica certificata (Pec), presso il quale, ad ogni effetto deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'Avviso;**
- i) **la domanda deve essere datata e sottoscritta.**

L'ASL BT non assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda.

Documenti da allegare alla domanda di partecipazione:

- a) Copia, leggibile, fronte retro, di un documento di identità o documento ad esso equipollente (art.35, comma 2, DPR n.445/2000), in corso di validità;
- b) in caso di cittadinanza di Stati non appartenenti all'Unione Europea, dovranno essere allegate le certificazioni attestanti il permesso di diritto di soggiorno, diritto di soggiorno permanente, di titolarità del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria, a pena di esclusione;
- c) un curriculum formativo e professionale datato e firmato, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà).

La documentazione di cui ai precedenti capi a), b) e c) deve essere trasmessa, a pena di inammissibilità delle domande pervenute, in formato pdf.

5. COMPENSO

Il compenso orario stabilito è pari a € 23,00 (ventitre/00), al lordo di tutti gli oneri di legge dovuti.

6. DURATA E IMPEGNO ORARIO

L'incarico avrà una durata fino al 31/12/2027 e non sarà automaticamente rinnovabile.

L'eventuale proroga dell'incarico è consentita, in via eccezionale, al solo fine di completare il progetto e per ritardi non imputabili al collaboratore.

L'impegno orario richiesto è pari a n. 8 ore settimanali.

7. MODALITA' DI SELEZIONE

La selezione dei candidati sarà effettuata da apposita commissione nominata dal Commissario Straordinario,

la quale verifica il possesso da parte dei candidati dei requisiti di partecipazione alla selezione e dispone l'esclusione dei candidati che non ne risultino in possesso, dandone comunicazione agli interessati; analogamente verifica che non sussistano elementi di incompatibilità.

Gli incarichi saranno conferiti tramite procedura di comparazione dei curricula e dei titoli presentati dai candidati, nonché sulla base di un successivo colloquio atto ad accertare le attitudini e le conoscenze dei candidati sull'attività progettuale da svolgere, secondo le competenze specifiche della figura professionale di appartenenza.

La Commissione avrà a disposizione 70 punti, ripartiti come di seguito:

- 40 punti per i titoli;
- 30 punti per la prova colloquio.

▪ **VALUTAZIONE TITOLI**

Le domande pervenute saranno graduate sulla base dei criteri di valutazione indicati come di seguito:

1. Voto di laurea, valutato come segue:

- fino a 101/110: p. 0,100
- 102/110 p. 0,200
- 103/110 p. 0,300
- 104/110 p. 0,400
- 105/110 p. 0,500
- 106/110 p. 0,600
- 107/110 p. 0,700
- 108/110 p. 0,800
- 109/110 p. 0,900
- 110/110 p. 1,000
- 110/110 e lode p. 1,200.

2. Servizio nel profilo professionale di Igienista Dentale in qualità di dipendente a tempo determinato o indeterminato full time presso Aziende del SSN:

p. 2,00 x anno

3. Incarichi di lavoro autonomo e co.co.co nel profilo professionale di Igienista Dentale con impegno orario settimanale di n. 36 ore presso Aziende del SSN, case di cura convenzionate o accreditate con il SSN:

p. 1,00 x anno

4. Titoli di studio/prof.le ulteriori rispetto al titolo d'ingresso (ulteriori specializzazioni, master, etc.):
punti 2,00 (max punti 10)

Il Servizio prestato per frazioni di anno (singoli mesi) verrà valutato con il punteggio corrispondente ad 1/12 di punti previsti per il numero di mesi lavorati.

La mancata indicazione dell'impegno orario comporterà che il servizio non sarà valutato.

Non saranno oggetto di valutazione le dichiarazioni imprecise dalle quali non si evinca:

1 - l'inizio e la fine del periodo di attività svolta

- 2 - il soggetto giuridico presso cui l'attività è stata svolta
- 3 - le attività e funzioni concretamente svolte
- 4 - i luoghi presso cui le attività sono state svolte
- 5 - la tipologia di rapporto giuridico intercorso.

▪ **COLLOQUIO**

Il Colloquio verterà su argomenti connessi all'incarico da conferire al fine di accertare il possesso delle capacità tecnico professionali e delle conoscenze richieste per il profilo oggetto di selezione.

Il punteggio massimo attribuibile per la prova colloquio è di 30 punti. Il superamento della prova colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 21/30. Il candidato che non avrà raggiunto la valutazione di sufficienza non sarà inserito nella graduatoria finale.

Il diario della prova colloquio sarà comunicato ai candidati ammessi almeno quindici giorni prima della data fissata per la prova stessa, con avviso pubblicato sul sito web aziendale della ASL BT **www.sanita.puglia.it/web/asl-barletta-andria-trani** – **albo pretorio - sezione concorsi, graduatorie e avvisi pubblici**, assumendo valore di comunicazione e notifica a tutti gli effetti di legge per i partecipanti.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati decaduti dalla presente selezione pubblica, quale sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli candidati.

I candidati dovranno presentarsi all'esame colloquio muniti di un valido documento di riconoscimento.

Il candidato che necessiti, per l'esecuzione della prova colloquio, dell'uso di ausili, misure compensative, dispensative e tempi aggiuntivi in relazione al proprio specifico stato - oltre a farne specificatamente richiesta nella domanda di partecipazione - dovrà allegare certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria pubblica o equivalente che specifichi gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui all'art. 20 della Legge n. 104/92 e dell'art. 16 della L. n. 68/1999 e ss.mm.ii. (richiesta ausili e tempi aggiuntivi per disabili e portatori di handicap), ovvero ai sensi dell'art. 3 comma 4 - bis del - D. L n. 80/2021 convertito con modificazioni dalla Legge n. 113 /2021 (richiesta misure dispensative, compensative e tempi aggiuntivi per soggetti con DSA).

Al termine dei lavori la commissione procederà a stilare una graduatoria per ciascuna figura professionale, sulla base del punteggio complessivo conseguito da ciascun candidato.

Le graduatorie saranno approvate con provvedimento del Commissario Straordinario. A parità di punteggio precede il più giovane d'età.

Al primo classificato in ciascuna graduatoria verrà conferito un incarico di natura libero-professionale, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del D.Lgs. 165/2001, a mezzo della stipula di un contratto di lavoro. In caso di rinuncia si procederà a scorrere la graduatoria.

Si precisa che l'incarico potrà essere risolto anticipatamente o non conferito a seguito di disposizioni dell'A.d.i G. o dell'O.I. riguardanti il Programma di Interventi Pnes.

8. TRATTAMENTO ECONOMICO E CONTRATTUALE

L'incarico di natura Libero Professionale comporterà lo svolgimento dell'attività in piena autonomia operativa e senza vincolo di subordinazione, fermo restando il necessario coordinamento con i referenti dei servizi interessati, con le altre figure professionali impegnate nel progetto, con il Responsabile dell'Attuazione e il Referente Amministrativo del Piano di Interventi ASL BT PNES 2021-2027, con i quali dovrà interfacciarsi e periodicamente confrontarsi, al fine di verificare il corretto adempimento delle prestazioni da garantire, alle scadenze assegnate.

L'attività lavorativa dovrà espletarsi attraverso un impegno settimanale di 8 ore a decorrere dalla data che sarà

indicata nel contratto, fino al 31/12/2027, fatto salvo possibile recesso anticipato, legato alla progettualità. L'articolazione dell'orario nei giorni della settimana, nonché la sede/i di lavoro, verranno concordate con il Responsabile dell'Attuazione.

In caso di de-finanziamento parziale del Progetto IN.4.5.1_01, riducendosi la necessità del supporto originariamente prevista, la durata dell'incarico e/o l'impegno richiesti al Professionista saranno soggetti a riduzione e, conseguentemente, in maniera proporzionale verrà ridotto il relativo compenso.

Il compenso orario è da intendersi omnicomprendivo e sarà corrisposto sulla base del timesheet predisposto e firmato, sotto la propria responsabilità, da ciascun operatore nel quale dovrà essere riportato:

- 1 – la data
- 2 – la sede dove l'attività è stata svolta
- 3 – la descrizione del progetto a cui si riferiscono le attività
- 4 – la descrizione delle attività svolte
- 5 – il numero di ore lavorate

In merito al compenso si precisa che:

- 1 - è da intendersi al lordo degli oneri fiscali, previdenziali e tributari.
- 2 - le relative spese di viaggio/trasferte strettamente correlate ad attività previste dal progetto sono comprese nel compenso previsto.
- 3 - trattandosi di attività "Libero Professionale" il professionista dovrà presentare apposita fattura elettronica, a seguito di rendicontazione sull'attività svolta.
- 4 - l'attività svolta dal professionista sarà sottoposta a verifiche e valutazioni periodiche da parte dell'Amministrazione al fine di accertarne l'adeguatezza e la congruità.
- 5 - ai fini della corresponsione del compenso contrattuale il professionista dovrà redigere un timesheet mensile nel quale dovrà riportare la data, la sede di svolgimento delle attività, il codice del progetto, le attività svolte nel mese di riferimento descrivendo, per ciascuna giornata, le attività eseguite nonché il numero delle ore lavorate per giorno.

Ogni singolo professionista incaricato dovrà stilare una relazione mensile sulle attività svolte quale monitoraggio fisico delle stesse.

9. DOCUMENTI DA PRODURRE AL MOMENTO DELLA STIPULAZIONE DEL CONTRATTO

Il Professionista al momento della stipula del contratto dovrà produrre polizza assicurativa per:

- a - responsabilità civile per colpa grave
- b - polizza Infortuni a proprio carico.

Inoltre il Professionista dovrà essere munito di Partita Iva.

10. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Responsabile del procedimento è il dott. Alfredo Maraucci, Collaboratore Amministrativo Professionale dell'U.O.S.V.D. "Assunzioni/Mobilità/Concorsi/Personale Convenzionato".

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informano i candidati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione all'avviso o comunque acquisiti a tal fine dall'Azienda Sanitaria Locale BT è finalizzato all'espletamento delle attività concorsuali ed alla gestione del relativo rapporto di lavoro ed avverrà a cura delle persone preposte alle predette attività, nonché da parte della commissione esaminatrice, presso l'U.O.S.V.D. "Assunzioni/Mobilità/Concorsi/Personale Convenzionato", 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 verificare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale verifica. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del citato Regolamento 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo le richieste al Responsabile del Trattamento Dati Personali (presso l'U.O.S.V.D. "Assunzioni/Mobilità/Concorsi/ Personale Convenzionato).

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo: Direzione Generale Asl BT - Responsabile della Protezione dei Dati Personali, via Fornaci, 201, Andria, pec: dpo.aslbat@pec.rupar.puglia.it.

10. NORME FINALI

Per quanto non previsto espressamente dal presente Avviso, si fa rinvio alle norme contenute nelle fonti normative legislative, regolamentari e contrattuali vigenti in materia, ivi comprese quelle richiamate nel presente Avviso.

Con la partecipazione all'Avviso de quo è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, delle prescrizioni contenute nel presente avviso e nella normativa legislativa e regolamentare attualmente in vigore, del trattamento normativo ed economico del rapporto di lavoro che sarà costituito con questa Amministrazione, quali risultano disciplinati dai vigenti contratti collettivi nazionali di lavoro.

Il Commissario Straordinario si riserva, comunque, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso, per legittimi ed insindacabili motivi, in relazione a nuove disposizioni di legge, o per comprovate ragioni di pubblico interesse o sopravvenute esigenze organizzative aziendali, senza l'obbligo di comunicarli e senza che i concorrenti possano sollevare eccezioni e/o accampare pretese o diritti di sorta anche in caso di presentazione delle domande di partecipazione alla procedura in questione.

Per ottenere informazioni riguardanti l'avviso, gli aspiranti potranno rivolgersi all'ASL BT – U.O.S.V.D. "Assunzioni/Mobilità/Concorsi/ Personale Convenzionato" - Andria, Via Fornaci, 201 - tel. 0883 299426, dalle ore 10 alle ore 12 nei giorni di martedì e giovedì.

IL FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO

f.to dott. Alfredo Maraucci

LA DIRIGENTE RESPONSABILE UOSVD

"ASS. MOB. CONC./PERS. CONV."

dott.ssa Elena Tarantini

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

f.to dott.ssa Tiziana Dimatteo

-Allegato A-

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI NATURA LIBERO PROFESSIONALE, PER LA DURATA DI 2 ANNI, DI IGIENISTA DENTALE, AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D.LGS N. 165/2001, PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ PREVISTE DAL PIANO DI INTERVENTI PRESENTATO DALLA ASL BT NELL'AMBITO DEL "PIANO NAZIONALE EQUITÀ IN SALUTE (PNES 2021-2027) – AREA "CONTRASTARE LA POVERTÀ SANITARIA" – CODICE PROGETTO IN.4.5.1_01.

Al Commissario Straordinario ASL BT
Via Fornaci, 201
76123 ANDRIA
pnes.aslbat@pec.rupar.puglia.it

Il/La sottoscritt..... chiede di poter partecipare all' "Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico di natura libero-professionale, per la durata di 2 anni, di IGIENISTA DENTALE, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.lgs n. 165/2001, per lo svolgimento delle attività previste dal Piano di interventi presentato dalla ASL BT nell'ambito del "Piano Nazionale Equità in Salute (PNES 2021-2027) – Area "Contrastare la povertà sanitaria" – Codice Progetto IN.4.5.1_01".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 della predetta normativa, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- a) di aver preso visione del bando e di accettarne, con la presente domanda le clausole ivi contenute;
- b) di essere nat ____ a _____ il _____;
- c) di possedere il seguente codice fiscale _____;
- d) di essere residente in _____ Via/Piazza _____;
- e) di possedere la cittadinanza _____;
- f) di essere/di non essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
- g) di non essere stato destituito o dispensato presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico o statale;
- h) di non aver subito condanne penale e/o di non avere procedimenti penali in corso
oppure
di avere subito condanne penale e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso
_____;
- i) di essere in possesso del seguente titolo di studio Laurea in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con votazione finale di _____;
- j) di possedere la specializzazione in _____ conseguita il presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;

- k) di aver preso visione del bando e di accettarne, con la presente domanda le clausole ivi contenute;
- l) di possedere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (Pec), presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'Avviso:
- _____

Il/La sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

- 1) Copia, leggibile, fronte retro, di un documento di identità o documento ad esso equipollente (art.35, comma 2, DPR n.445/2000), in corso di validità;
- 2) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà).

Il, _____

FIRMA

(non soggetta ad autenticazione ex art. 39 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 – Reg. Europeo 678/2016 – D.lgs. 101/2018.

Il, _____

FIRMA

(non soggetta ad autenticazione ex art. 39 D.P.R. 445/2000)