

Il presente bando è stato pubblicato sul sito internet dell'Azienda USL Toscana Centro il 4/12/2018

Scadenza presentazione domande 3 gennaio 2019

REGIONE TOSCANA
– AZIENDA USL TOSCANA CENTRO –
Piazza Santa Maria Nuova 1 - Firenze

Avviso di mobilità, per titoli e colloquio, tra Aziende ed Enti del comparto Sanità, per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico Sanitario di NEUROFISIOPATOLOGIA cat. D - ai sensi dell'art.30 del D.Lgs.165/01 e ss.mm.ii.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro n. 1718 del 3/12/2018, esecutiva a norma di legge, è indetto avviso di mobilità tra Aziende ed Enti del Comparto Sanità ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs.165/01 e ss.mm.ii. per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato, di Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico Sanitario di Neurofisiopatologia cat. D.

REQUISITI

Possono presentare domanda di trasferimento, coloro che abbiano superato il periodo di prova, inquadrati nel profilo professionale a selezione in servizio a tempo indeterminato delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere, nonché i dipendenti di altri Enti del Comparto Sanità, inquadrati in posizione funzionale corrispondente.

Per le caratteristiche del posto da ricoprire è altresì richiesta:

- esperienza professionale in area critica e nello specifico in ambito delle gravi cerebrolesioni acquisite e degli stati vegetativi e di minima coscienza;

I suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, sia alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione all'avviso che alla data del successivo ed effettivo trasferimento. La carenza di uno solo dei requisiti stessi comporterà la non ammissione all'avviso ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto di trasferimento, la decadenza dal diritto di trasferimento.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso di mobilità, redatta in carta libera ed indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro, dovrà pervenire, all'Ufficio Protocollo – Via dei Cappuccini n. 79 – 50053 Empoli entro e non oltre il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione sul sito internet dell'Azienda USL Toscana Centro. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda e la documentazione ad essa allegata possono essere:

- A)** trasmesse a mezzo servizio postale, mediante raccomandata con avviso di ricevimento. In tal caso fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante;
- B)** inviate mediante Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it, secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.lgs.82/2005 e ss.mm.ii.. Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura "AVVISO DI MOBILITA' N. 1 posto di COLLABORATORE PROF.LE SANITARIO TECNICO SANITARIO DI NEUROFISIOPATOLOGIA CAT. D".
La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata PERSONALE. Si prega di inviare domanda (debitamente sottoscritta) e allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.
- C)** consegnate direttamente all'Ufficio Protocollo della ASL TOSCANA CENTRO – ambito territoriale EMPOLI – Via dei Cappuccini n. 79 – EMPOLI, tutti i giorni feriali (dal lunedì al venerdì) dalle ore 9.00 alle ore 12.00.

E' escluso qualsiasi altro mezzo di consegna o trasmissione.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e non si terrà conto alcuno delle domande, dei documenti e dei titoli comunque presentati dopo la scadenza del termine stesso, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura di cui trattasi.

Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello (Allegato n. 1) indirizzata al Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro, il candidato, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

- il nome e cognome, la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana;
- le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- il titolo di studio posseduto e i requisiti di ammissione richiesti;
- di essere dipendente a tempo indeterminato a decorrere dal_____c/o l'Amministrazione/Azienda_____;
- il profilo professionale/la posizione funzionale di inquadramento_____;
- iscrizione all'albo professionale per l'esercizio della professione (ove esistente);
- di essere in possesso della piena idoneità alla mansione (fermo restando il relativo accertamento da parte di questa Azienda in caso di accoglimento della domanda di mobilità);
- i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- eventuali titoli che conferiscono diritti di preferenza a parità di punteggio. I titoli di preferenza valutabili sono quelli di cui all'art. 5 del D.P.R. n.487/1994 e ss.mm.;
- eventuali sanzioni disciplinari comminate nell'ultimo triennio o procedimenti disciplinari in corso;
- di essere o di non essere titolare di congedi/permessi ex legge 104/92 e legge 53/00;
- di autorizzare il trattamento manuale/informatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.196/2003;
- il domicilio presso il quale ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione, in caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza di cui al punto 1.;
- indirizzo email per eventuali comunicazioni.

La domanda deve recare in calce firma leggibile e per esteso del richiedente, pena esclusione. Ai sensi dell'art. 39 DPR 445 del 28/12/2000 non viene richiesta autenticazione della firma.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso e di tutte le norme in esso richiamate.

N.B. Non verranno prese in considerazione eventuali domande di trasferimento agli atti dell'Azienda. Pertanto, coloro che avessero già presentato domanda di trasferimento sono tenuti a ripresentarla entro i termini e con le modalità previste dall' avviso.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

In applicazione dell'art.15 co.1 L.182/2011, la domanda di partecipazione alla procedura di mobilità dovrà essere corredata **ESCLUSIVAMENTE** da:

- a. CURRICULUM professionale e formativo datato e firmato, redatto secondo lo schema di cui all'allegato n. 2 in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e/o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445/2000 e secondo le modalità di rilascio di dichiarazioni sostitutive indicate nel presente avviso di mobilità;
- b. DICHIARAZIONE di concessione di nulla osta preventivo rilasciata dall'Azienda di appartenenza;
- c. PUBBLICAZIONI in originale o copia conforme all'originale;
- d. FOTOCOPIA fronte retro di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE CONTENUTE NEL CURRICULUM

Le dichiarazioni sostitutive di cui al DPR 445/2000 devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le

informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti. Tali dichiarazioni devono essere rilasciate una sola volta nell'ambito del curriculum professionale e formativo, formulato come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, senza ripetizione in altri documenti.

La dichiarazione inserita nel curriculum concernente:

- i SERVIZI PRESTATI, deve contenere i rapporti di lavoro di tipo subordinato a tempo determinato/indeterminato e per ciascuno di essi deve riportare:
 - 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, (struttura pubblica, struttura privata);
 - 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza a tempo indeterminato/determinato
 - 3) il profilo professionale/la posizione funzionale di inquadramento;
 - 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana,.. ect);
 - 5) la data di inizio e fine del rapporto di lavoro;
 - 6) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare...ect);
 - 7) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso, in particolare, per le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso Case di Cura è necessario che il Dirigente indichi con chiarezza se la Struttura è o meno convenzionata o accreditata al SSN.Nella dichiarazione relativa ai servizi, se il servizio è stato prestato presso il SSN, deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46, del DPR n.761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.
- Per i TITOLI DI STUDIO, deve essere indicato l'Ente che ha rilasciato il titolo, la durata del corso, la data di conseguimento e la votazione riportata.
- Le PUBBLICAZIONI devono essere obbligatoriamente allegate per la valutazione, devono essere edite a stampa e sono valutate solo se presentate in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale (con le modalità di cui art.19 e 47 DPR 445/2000).
- Per le DOCENZE, deve essere indicato l'Ente presso cui sono state effettuate, il periodo, le ore e l'oggetto.
- Per i CORSI DI FORMAZIONE E DI AGGIORNAMENTO, deve essere indicato l'oggetto, la data ed il luogo di svolgimento, l'Ente organizzatore l'eventuale esame finale, la durata.
- Nella parte relativa al CURRICULUM devono essere inseriti tirocini, contratti libero professionali, contratti di Collaborazione coordinata e continuativa, altre attività, indicando:
 - Ente presso il quale il servizio è stato prestato;
 - Natura giuridica del rapporto (tirocinio, contratto di collaborazione, contratto libero professionale, contratto occasionale, altre attività...)
 - Qualifica rivestita,
 - Indicazione delle ore svolte a settimana
 - Data di inizio e data di fine del rapporto di lavoro.

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete. L'interessato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione.

Si ricorda che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, nel caso in cui dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

AMMISSIONE/ESCLUSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA'

La SOC Politiche e Relazioni Sindacali provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti nonché la regolarità della presentazione della domanda. L'esclusione dalla procedura sarà disposta con provvedimento del Direttore della SOC Politiche e Relazioni Sindacali e comunicata all'interessato di norma almeno 5 giorni prima

del colloquio a mezzo raccomandata A/R o comunicazione e-mail all'indirizzo indicato nella domanda. L'elenco degli ammessi e dei non ammessi sarà pubblicato sul sito aziendale almeno 5 giorni prima della data di effettuazione del colloquio.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

I candidati ammessi saranno valutati da apposita Commissione, nominata con Deliberazione del Direttore Generale e composta da 1 Presidente, 2 Componenti appartenenti a profilo professionale non inferiore rispetto al posto da ricoprire, ed un Segretario con funzioni amministrative e di verbalizzazione.

DATA DEL COLLOQUIO

La data e il luogo di espletamento del colloquio saranno resi noti, almeno 5 giorni prima dell'espletamento dello stesso, mediante pubblicazione di apposito avviso sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: www.uslcentro.toscana.it (**Bandi/Concorsi/Avvisi => Avvisi => Sottocategorie => Avvisi di mobilità**) avente **valore di notificazione a tutti gli effetti**.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nei giorni, ore e sedi prestabiliti saranno considerati rinunciari alla selezione, quale sia la causa dell'assenza anche se indipendente dalla loro volontà.

VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO

La Commissione procede alla verifica dei titoli professionali, scientifici e di studio dei concorrenti in relazione alle caratteristiche proprie dei posti da ricoprire e alla professionalità dei candidati, e li sottopone ad un colloquio finalizzato a valutare il patrimonio di conoscenze e la capacità di soluzione di problemi operativi riferiti in particolare alle caratteristiche specifiche dei posti da ricoprire, al fine di accertare le professionalità acquisite dal candidato in relazione alle esigenze dell'Azienda negli ambiti professionali richiesti.

La Commissione dispone di 100 punti così ripartiti:

30 punti per valutazione dei titoli di carriera, accademici e di studio, pubblicazioni e titoli scientifici e curriculum;

70 punti per il colloquio.

In analogia a quanto previsto dal D.P.R. 220/01 i punti di cui sopra sono così suddivisi:

titoli di carriera: punti 15

titoli accademici e di studio: punti 4

pubblicazioni e titoli scientifici: punti 4

curriculum formativo e professionale: punti 7.

Il colloquio si intende superato con un punteggio uguale o superiore a 49 punti su 70.

Il colloquio tenderà a valutare le conoscenze, le competenze acquisite e le attitudini in relazione ai posti da ricoprire, particolare attenzione verrà riservata alla valutazione del grado di motivazione personale, iniziativa e predisposizione al lavoro di gruppo.

I criteri e le modalità di svolgimento del colloquio verranno stabiliti dalla Commissione Esaminatrice.

Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di un valido documento d'identità personale.

Sulla base dell'esame comparativo dei risultati della valutazione degli elementi curriculari e del colloquio, la Commissione formula la graduatoria di merito dei candidati. Verranno comunque esclusi dalla graduatoria i candidati che non si siano presentati a sostenere il colloquio o non abbiano conseguito al colloquio stesso una valutazione di almeno 49 punti.

Nel caso in cui vi siano candidati valutati non idonei alla copertura dei posti messi in mobilità in relazione alla loro specificità, la Commissione redige, per ciascuno candidato, un **giudizio sintetico e motivato di non idoneità**.

ESITI PROCEDURA

Il verbale della Commissione contenente le risultanze della procedura di mobilità verrà recepito con deliberazione del Direttore Generale su proposta del Dirigente della SOS Assunzioni e rapporti con ESTAR.

Alla graduatoria verrà data pubblicità esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet dell'Azienda USL Toscana Centro e rimarrà efficace fino alla copertura dei posti di cui trattasi.

COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il trasferimento del candidato dichiarato vincitore è subordinato al rilascio del nulla osta da parte dell'Ente di provenienza. I candidati dichiarati vincitori saranno tenuti a presentare, nei termini stabiliti dalla normativa vigente, i documenti di rito prescritti ai fini della stipula del rapporto di lavoro, pena la decadenza del trasferimento.

Il perfezionamento della mobilità a favore del candidato vincitore è subordinato al rilascio dell'assenso al trasferimento da parte dell'Azienda/Ente di appartenenza da presentare entro 15 giorni dalla notifica di accoglimento della domanda di mobilità, pena decadenza. Si precisa altresì che il termine ultimo per la presa di servizio è fissato allo scadere dei tre mesi dalla notifica dell'accoglimento della domanda salvo diversa indicazione del Direttore della Struttura di destinazione.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti da questa Azienda per le finalità di gestione della procedura concorsuale e saranno trattati, anche successivamente, nell'eventualità di assunzione, per la gestione del rapporto di lavoro. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della Legge 241/90.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economica– giuridica del candidato. L'interessato ha il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla stessa; il trattamento è finalizzato, ai sensi del D.Lgs. 196/03, agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per la finalità di gestione del rapporto stesso.

MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA SELEZIONE

L'Azienda si riserva la facoltà, per motivi legittimi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la presente procedura, nonché riaprire o prorogare i termini per la presentazione delle domande senza che per gli interessati insorga alcuna pretesa o diritto.

NORME FINALI

Per quanto non particolarmente previsto nel presente Avviso, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia.

Copia integrale dell'avviso è disponibile sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: www.uslcentro.toscana.it (**Bandi/Concorsi/Avvisi => Avvisi => Sottocategorie => Avvisi di mobilità**).

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla SOS Assunzioni e rapporti con ESTAR, Via dei Cappuccini 79, 50053 Empoli (FI), tel. 0571/878776 fax 0571/702533.

Empoli 4/12/2018

Il Direttore
SOC Politiche e Relazioni Sindacali
Dott.ssa Arianna Tognini

AI DIRETTORE GENERALE
Azienda USL Toscana Centro
Ufficio Protocollo
Via dei Cappuccini, 79
50053 Empoli (FI)

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità per titoli e colloquio, tra Aziende ed Enti del Comparto Sanità, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato, di Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico Sanitario di **NEUROFISIOPATOLOGIA (cat. D)**, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs.165/01 e ss.mm.ii. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere nato a _____ il _____ e di essere residente a _____, Via _____ n. _____ CAP _____ tel. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana;
3. di non aver riportato condanne penali (in caso contrario riportare le condanne penali);
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____;
5. di essere dipendente a tempo indeterminato a decorrere dal _____ c/o l'Amministrazione/Azienda _____;
6. di aver superato il periodo di prova;
7. di avere il seguente profilo professionale/la posizione funzionale di inquadramento: _____;
8. di essere in possesso di esperienza professionale in area critica e nello specifico in ambito delle gravi cerebrolesioni acquisite e degli stati vegetativi e di minima coscienza (da autocertificare adeguatamente nel curriculum vitae; indicare dove maturata e periodo);
9. di essere in possesso della piena idoneità alla mansione (fermo restando il relativo accertamento da parte di questa Azienda in caso di accoglimento della domanda di mobilità);
10. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego _____
11. di aver diritto a preferenza a parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n.487/1994 ess.mm., per le seguenti motivazioni _____;
12. di non avere sanzioni disciplinari comminate nell'ultimo triennio o procedimenti disciplinari in corso (altrimenti specificare le sanzioni riportate);
13. di essere o di non essere titolare di congedi/permessi ex legge 104/92 e legge 53/00;
14. di autorizzare il trattamento manuale/informatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.196/2003;
15. il domicilio presso il quale ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione, in caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza di cui al punto 1. _____;
16. indirizzo email per eventuali comunicazioni _____.

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03, in quanto necessario per consentire l'assunzione in servizio e la gestione del rapporto di lavoro in adempimento degli obblighi stabiliti dalle leggi, regolamenti e contratti collettivi.

La domanda deve essere datata e sottoscritta, pena l'esclusione dalla selezione. Tale sottoscrizione ai sensi dell'art. 39 DPR 445/2000, non necessita di autentica.

Data, _____

Firma _____

(Allegato n.2)

Schema di
Curriculum formativo e professionale
Redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000
(dichiarazione sostitutiva di certificazione - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
C.F. _____, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.
445/2000, dichiara i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Titoli di carriera

Per ogni contratto subordinato a tempo indeterminato/determinato precisare:

- Ente presso il quale il servizio è stato prestato
- Natura giuridica del rapporto (contratto subordinato a tempo indeterminato/determinato)
- Profilo Professionale
- Tipologia del rapporto (tempo pieno- parziale, indicando le ore svolte a settimana)
- Data di inizio e fine rapporto
- Indicazioni di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettative senza assegni, ecc.)

Nelle certificazioni relative ai servizi, se il servizio è stato prestato presso il SSN, deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Titoli accademici e di studio

Per ogni titolo precisare:

- Ente che ha rilasciato il titolo
- Durata del corso
- Data di conseguimento
- Votazione riportata

Pubblicazioni e titoli scientifici

Allegare in originale o in copia conforme all'originale eventuali pubblicazioni

Curriculum formativo e professionale

Inserire tirocini, contratti libero professionali, contratti di collaborazione coordinata e continuativa, altre attività, indicando:

- Ente presso il quale il servizio è stato prestato
- Natura giuridica del rapporto (tirocinio, contratto libero professionale, contratto di collaborazione coordinata e continuativa, prestazioni occasionali ecc.)
- Qualifica
- indicazione numero ore svolte a settimana
- Data di inizio e fine rapporto di lavoro
- (specificare in questa sezione i requisiti di esperienza richiesti quali requisiti di ammissione)

Per le attività di docenza indicare:

- Ente presso cui sono state effettuate;
- Periodo, numero delle ore e oggetto

Per ogni corso di formazione indicare:

- Oggetto;
- data e luogo di svolgimento;
- Ente organizzatore;
- eventuale esame finale;
- crediti formativi attribuiti.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro; di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA _____ FIRMA _____

(Allegato n. 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONFORMITA' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE

Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

Il Sottoscritto _____ nato a _____ Prov _____ il _____ e residente in

_____ CAP _____ Prov. _____ Via _____
_____ n ____.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per l'eventuale stipula del contratto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____ FIRMA _____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.