AVVISO per il CONFERIMENTO di N. 1 INCARICO di COLLABORAZIONE LIBERO-PROFESSIONALE per la figura professionale di MEDICO CON SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO – a norma dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii. – per il *Sostegno all'efficace funzionamento del Comitato Regionale di Coordinamento e del relativo Ufficio Operativo*, nell'ambito del Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2014/2018 – presso l'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

In esecuzione della deliberazione n. -- del —— e in applicazione del *Regolamento per il conferimento di incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo ai sensi dell'art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165 e ss.mm.ii.*, approvato con deliberazione n. 381 del 30/04/2016,

E' INDETTA

una procedura di comparazione per il conferimento di **n. 1 incarico di collaborazione libero-professionale** per la figura professionale di

MEDICO CON SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO

1) Oggetto.

Svolgimento di prestazioni professionali qualificate da svolgersi nell'ambito del Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2014/2018, adottato con DGR n. 30/21 del 16.06.2015:

Programma P – 7.1 *Prevenzione infortuni* Attività P - 7.1.3.1 *Sostegno all'efficace funzionamento del Comitato Regionale di Coordinamento e del relativo Ufficio Operativo.*

2) Attività professionali oggetto dell'incarico.

- Attività specialistiche di medicina del lavoro a sostegno del Comitato Regionale di Coordinamento delle attività di prevenzione e vigilanza in materia di salute e sicurezza sul lavoro e del relativo Ufficio Operativo, di cui all'art. 7 del D. Lgs. 81/2008 e al DPCM 21 dicembre 2007, per l'esercizio delle complesse funzioni prescritte dalle norme vigenti;
- Sviluppo, tenendo conto delle specificità territoriali, di piani di attività e progetti operativi individuati dalle Amministrazioni a livello nazionale e regionale per la prevenzione delle malattie professionali;
- Raccolta, elaborazione ed analisi dei dati di attività, di rischio, di danno, proponendo soluzioni atte a ridurre il fenomeno delle malattie da lavoro;
- Predisposizione documentazione per riunioni del Comitato Regionale di Coordinamento, Ufficio Operativo e Cabina di Regia Regionale (costituita all'interno dell'Ufficio Operativo);
- Programmazione di attività di prevenzione e di vigilanza e promozione di attività di comunicazione, informazione, formazione e assistenza in materia di malattie professionali;
- Predisposizione dei piani operativi integrati di vigilanza e prevenzione (nei quali sono individuati gli obiettivi specifici, gli ambiti territoriali, i settori produttivi, i tempi, i mezzi e le risorse ordinarie che

sono rese sinergicamente disponibili da parte dei vari soggetti pubblici interessati) nonché di assistenza, informazione e formazione.

3) **Obiettivi.**

Supportare in modo specialistico, con specifiche competenze di medicina del lavoro, il Comitato Regionale di Coordinamento delle attività di prevenzione e vigilanza in materia di salute e sicurezza sul lavoro e il relativo Ufficio Operativo, di cui all'art. 7 del D. Lgs. 81/2008 e al DPCM 21 dicembre 2007, per sostenerne l'efficace funzionamento con l'attuazione dell'Azione P - 7.1.3.1, nell'ambito del Programma P – 7.1 *Prevenzione infortuni* del Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2014-2018.

4) **Durata.**

12 mesi.

5) **Sede di svolgimento.**

L'attività dovrà essere svolta presso l'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale – Via Roma n. 223, Cagliari – presso cui hanno sede il Comitato Regionale di Coordinamento delle attività di prevenzione e vigilanza in materia di salute e sicurezza sul lavoro e il relativo Ufficio Operativo, di cui all'art. 7 del D. Lgs. 81/2008 e al DPCM 21 dicembre 2007.

6) **Modalità di svolgimento della prestazione.**

È richiesto il raccordo e confronto costante sullo stato di avanzamento del lavoro con i funzionari del Servizio Promozione della Salute e Osservatorio Epidemiologico e con il coordinatore delle attività dell'Ufficio Operativo.

7) **Natura del contratto.**

Contratto di collaborazione libero-professionale.

8) **Compenso.**

Il compenso lordo complessivo per l'incarico è pari a € 40.000,00, da intendersi al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali, comprensivo di IVA, se dovuta.

Il compenso professionale in favore del collaboratore è stabilito e giustificato in relazione all'impegno lavorativo prestato, previa attestazione, da parte del responsabile del progetto, del regolare svolgimento delle attività per il periodo di riferimento.

Non sono previsti rimborsi spese per eventuali costi sostenuti dal professionista nell'ambito delle prestazioni ed attività in oggetto.

9) **Requisiti di accesso alla procedura.**

I) Requisiti generali:

- cittadinanza italiana o regolare permesso di soggiorno per i cittadini stranieri;

- godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- non aver riportato condanne penali (ovvero indicare le eventuali condanne penali riportate);
- non essere cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

II) Requisiti specifici:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Medicina del Lavoro o in disciplina equipollente;
- Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi da almeno 6 anni.

10) **Presentazione della domanda di partecipazione.**

Gli interessati devono far pervenire la propria candidatura, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso (MODULO A) e corredata di *curriculum* formativo e professionale, alla ASL di Cagliari - Via Piero della Francesca 1 – 09047 SELARGIUS, entro il termine perentorio del giorno

00.00.2016

Le domande potranno essere trasmesse attraverso una delle modalità sotto indicate:

- **raccomandata A.R.** indirizzata a: Commissario straordinario della ASL di Cagliari, Via Piero della Francesca 1 - 09047 SELARGIUS. Per la data di spedizione farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante;
- **consegna a mano,** entro la data di scadenza, presso l'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda sito al piano terra della Sede Amministrativa dell'Azienda (Via Piero della Francesca 1 - SELARGIUS);
- **per via telematica, esclusivamente tramite propria casella di posta elettronica certificata (PEC),** all'indirizzo protocollo.generale@pec.aslcagliari.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione in un unico file in formato PDF.

11) **Documenti allegati alla domanda di partecipazione.**

Alla domanda di partecipazione, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso (MODULO A), devono essere obbligatoriamente allegati, pena inammissibilità della stessa, i documenti sottoelencati:

1. ***curriculum* formativo-professionale aggiornato, redatto in formato europeo, datato e firmato (il *curriculum* non redatto in formato europeo non verrà preso in considerazione ai fini della valutazione);**
2. **fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;**
3. **ogni altra indicazione (titolo o requisito che non sia già contenuto nel *curriculum* o nella domanda di partecipazione) o documentazione (come nel caso delle pubblicazioni edite a stampa) ritenuta utile ai fini del presente avviso, deve essere presentata in conformità alle disposizioni**

della normativa vigente in materia di documenti amministrativi e, pertanto, deve essere autocertificata nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii, mediante l'utilizzo dei MODULI B e C, allegati al presente avviso, attenendosi scrupolosamente alle indicazioni in essi contenute.

Come indicato al punto 3) precedente, alla domanda di partecipazione possono essere allegate le pubblicazioni edite a stampa di cui il candidato è autore, con le modalità previste dal MODULO C. In caso di pubblicazioni a più autori, devono allegarsi unicamente la copertina del testo e la/le parte/i di cui il candidato è autore.

12) **Autocertificazione.**

Il candidato deve avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR n. 445/00 (Si vedano i *fac-simile* allegati al presente bando):

- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47 d.p.r. 445/00) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non riportati nel *curriculum* o nella domanda (MODULO B);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativamente alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 d.p.r. 445/00) (MODULO C).

Alle predette dichiarazioni sostitutive dovrà essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La mancata sottoscrizione autografa delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà comporta la non validità delle stesse. Parimenti, comporta invalidità delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà la mancanza in allegato di copia di un valido documento di identità.

Pertanto, non saranno presi in considerazione ed essere oggetto di valutazione titoli ed esperienze professionali non autocertificati ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

13) **Ammissibilità delle domande ed accertamento dei requisiti d'accesso.**

Il Servizio del Personale della ASL di Cagliari procederà alla verifica della regolarità ed ammissibilità delle domande di partecipazione ed all'accertamento del possesso dei requisiti d'accesso di ciascun candidato.

14) **Carenze e irregolarità documentali.**

Sino alla scadenza del termine per la presentazione delle domande è consentita l'integrazione della domanda di partecipazione e della documentazione prodotta a corredo.

Dopo la scadenza del suddetto termine è consentita esclusivamente la sanatoria di meri errori materiali od omissioni nella compilazione della domanda di partecipazione.

15) Esclusioni.

Il mancato possesso dei requisiti generali e specifici indicati nel presente avviso di procedura comparativa, così come la falsa dichiarazione degli stessi, comporta l'automatica esclusione dalla procedura comparativa, ferma restando la responsabilità individuale prevista dalla vigente normativa per dichiarazioni mendaci.

La mancata sottoscrizione autografa della domanda da parte del candidato, la mancanza di elementi atti ad identificare con certezza il candidato, il mancato rispetto dei termini di scadenza e delle modalità, per l'invio delle istanze di partecipazione, è motivo di esclusione dalla procedura comparativa.

L'esclusione dalla procedura comparativa è disposta con atto motivato del Responsabile del Servizio del Personale ed è notificata agli interessati.

16) Conflitto di interesse.

Alla fattispecie si applica il disposto dell'art. 13, comma 5, del D.Lgs. n. 81/2008: *Il personale delle pubbliche amministrazioni, assegnato agli uffici che svolgono attività di vigilanza, non può prestare, ad alcun titolo e in alcuna parte del territorio nazionale, attività di consulenza.* Pertanto, costituisce motivo di incompatibilità per l'incarico di cui trattasi lo svolgimento di attività di consulenza, a qualsiasi titolo e in qualunque parte del territorio nazionale, in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, presso Enti pubblici o privati.

All'atto del conferimento dell'incarico, l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico conferito.

La dichiarazione di cui al precedente punto è pubblicata sul sito della ASL Cagliari ed è condizione di efficacia dell'incarico e del relativo contratto individuale di collaborazione.

Nell'ipotesi di accertamento di conflitto di interesse reale o potenziale, la ASL di Cagliari si riserva la facoltà di valutare l'incompatibilità dell'incarico e di revocare lo stesso, fatta salva la possibilità per il collaboratore di risolvere l'incompatibilità esercitando il diritto di opzione.

L'accertamento di un conflitto di interesse, anche potenziale, successivo alla stipula del contratto ed al conferimento dell'incarico, è causa di risoluzione anticipata del rapporto.

17) Valutazione dei candidati.

Una Commissione, appositamente individuata dal Commissario straordinario della ASL di Cagliari, provvederà ad effettuare la valutazione comparativa dei *curricula* pervenuti e la verifica dei requisiti richiesti dalla legge, tenuto conto della formazione ed esperienza acquisita nel campo specifico dai singoli candidati.

La valutazione e l'attribuzione dei punteggi si baseranno sui criteri sottoelencati:

1. Qualificazione professionale: • Percorso di studi universitari e post universitari, ulteriori titoli di studio ed esperienze formative, seminari, corsi di aggiornamento.	max 10 punti
2. Esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento, in particolare: • Attività di docenza sui temi della salute nei luoghi di lavoro; • Documentata esperienza professionale, almeno biennale, nella pianificazione operativa integrata delle attività di vigilanza e prevenzione in materia di sicurezza e salute sul lavoro; • Documentata esperienza nell'elaborazione e nell'analisi dei dati sulle malattie professionali attraverso l'utilizzo dei Flussi informativi INAIL-Regioni.	max 10 punti
3. Ulteriori elementi legati alla specificità dell'attività richiesta: • Documentata esperienza nella raccolta di dati clinici ed analisi epidemiologica, con particolare riferimento alle malattie professionali; • Pubblicazioni attinenti all'incarico da conferire.	max 10 punti
4. Colloquio eventuale sulle esperienze maturate nel settore di attività oggetto dell'incarico.	max 30 punti

18) <u>Formazione della graduatoria e conferimento dell'incarico</u>.

Ai fini del conferimento dell'incarico di collaborazione oggetto del presente bando, la Commissione procederà alla formulazione di apposita graduatoria sulla base dei punteggi riportati dai candidati in ordine ai titoli posseduti dai medesimi, tenuto conto dei criteri e dei punteggi sopra elencati.

I candidati in possesso di *curriculum* che risponda preliminarmente alla professionalità richiesta, potranno essere invitati a sostenere colloqui, esami, prove specifiche (massimo 30 punti).

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento al *Regolamento per il conferimento di incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo ai sensi del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, articolo 7, comma 6*, approvato con deliberazione della ASL di Cagliari n. 381 del 30.04.2016 ed alla normativa ivi indicata.

Nell'ipotesi di rinuncia da parte del candidato/i vincitore/i, l'Amministrazione, qualora ne rilevi la necessità o l'opportunità, si riserva la facoltà di procedere allo scorrimento della graduatoria finale di merito ed all'attribuzione dell'incarico individuale al candidato classificatosi in posizione successiva.

L'Amministrazione si riserva, altresì, la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso pubblico in qualunque momento, qualora ricorrano motivi legittimi e particolari ragioni della ASL di Cagliari, senza che per gli interessati insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta.

19) Conclusione del procedimento.

La procedura di comparazione verrà conclusa con la deliberazione di approvazione della graduatoria di merito e di conferimento degli incarichi e la consequenziale stipulazione dei contratti di lavoro. Di ogni atto verrà data adeguata pubblicità tramite il sito web aziendale.

20) Codice di comportamento dei dipendenti pubblici.

Il "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, ai sensi dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, come sostituito dall'art. 1, comma 44 della Legge 6.11.2012, n. 190", è consultabile sul sito aziendale www.asl8cagliari: Codice di comportamento dei dipendenti pubblici

Responsabile del procedimento: dott.ssa Michela Brocca, Servizio del Personale, tel. 070 609 3218.

Selargius (CA), _____

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott.ssa Savina Ortu

MODULO A
FAC-SIMILE DOMANDA

Al Commissario Straordinario
della ASL di Cagliari
Servizio del Personale
Via Piero Della Francesca, 1
09047 Selargius - CA

Il /La sottoscritt_ _____, nat_ a _____
(Prov.___), il _____, codice fiscale _____, residente
in _____ (CAP_____) (Prov.___), Via _____ n ____,
domiciliat_ per la presente procedura in _____ (CAP_____) (Prov.____),
Via _____n. ____, tel./cell. _____,
e-mail/PEC _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per il conferimento **di n. 1 incarico di collaborazione libero-professionale per la figura professionale di**

MEDICO CON SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO

di cui alla deliberazione n. — del ——, Allegato *B*.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del citato d.p.r.

DICHIARA:

(Barrare tutte le caselle riferibili alla propria posizione)

- ☐ di essere cittadin_ _____ (specificare se Italiano/a o di altro Stato);
- ☐ di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di_____ ;
- ☐ di non aver riportato condanne penali;
- ☐ *ovvero*, di aver riportato le seguenti condanne penali:_____;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:_____, conseguito presso _____, in data _____;
- ☐ di essere in possesso della specializzazione in _____, conseguita presso _____, in data _____;
- ☐ di essere iscritt_ all'albo/ordine _____, con il numero _____ ed all'elenco degli _____;
- ☐ di essere in possesso di ulteriori titoli di studio, di formazione e/o di aggiornamento, riportati specificatamente nella sezione *ISTRUZIONE E FORMAZIONE* del *curriculum* allegato, con l'indicazione dell'Istituzione che li ha rilasciati, la sede di svolgimento e la data di conseguimento;

- ☐ di aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni, riportato nella sezione *ESPERIENZA PROFESSIONALE* del *curriculum* allegato, con l'indicazione della P.A., dei periodi di svolgimento dell'attività e le eventuali cause di risoluzione del rapporto, se diverse dalla normale scadenza dell'incarico;
- ☐ che nei precedenti rapporti con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa, ai sensi del CCNL vigente;
- ☐ di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- ☐ di aver effettuato esperienze professionali presso altri Enti, anch'esse riportate dettagliatamente nella sezione *ESPERIENZA PROFESSIONALE* del *curriculum* allegato;
- ☐ che tutte le informazioni contenute nel *curriculum vitae* personale allegato alla presente domanda corrispondono al vero;
- ☐ ai sensi del d.lgs n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii., di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi, al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge;
- ☐ di impegnarsi, in caso di attribuzione dell'incarico, a presentare una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico conferito, in quanto costituisce motivo di incompatibilità per l'incarico di cui trattasi, in particolare. svolgere attività di vigilanza e prestare a qualsiasi titolo e in qualsiasi parte del territorio nazionale, attività di consulenza in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro presso Enti pubblici o privati, ai sensi del disposto dell'art. 13, comma 5, del D.Lgs. n. 81/2008.

Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato. Il/La sottoscritt_ si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Si allegano:

•fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;

•*curriculum* formativo e professionale in formato europeo, redatto su carta libera, datato e firmato;

•altro:_____.

(Ogni altra indicazione (titolo o requisito che non sia già contenuto nel *curriculum* o nella domanda di partecipazione) o documentazione (come nel caso delle pubblicazioni edite a stampa) ritenuta utile ai fini del presente avviso, deve essere presentata in conformità alle disposizioni della normativa vigente in materia di documenti amministrativi e, pertanto, deve essere autocertificata nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii, mediante l'utilizzo dei MODULI B e C, allegati al presente avviso, attenendosi scrupolosamente alle indicazioni in essi contenute.)

DATA _____ FIRMA _____

MODULO B

(Da utilizzare per dichiarare stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato, non riportati nel CV allegato)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____, (Prov. __), il _____residente in _____, (Prov. __), Via _____ n°_____, C.A.P.: _____,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000

DICHIARA

▯_____

▯_____

▯_____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASL di Cagliari, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d.lgs 196/03, accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

DATA _____ FIRMA _____

MODULO C

(Da utilizzare, ad esempio, per dichiarare che la copia di una pubblicazione è conforme all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati. Non è invece necessaria per autenticare le conformità all'originale di un documento di identità personale)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Ai sensi degli artt. 19 e 47 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____, (Prov. __),
il _____residente in _____, (Prov. __), Via _____ n°____,
C.A.P.: _____,
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000

D I C H I A R A

di essere a conoscenza del fatto che le copie fotostatiche dei seguenti documenti sono conformi all'originale di cui è in possesso *(elencare i documenti che si sono allegati in fotocopia)*:

- _____
- _____
- _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASL di Cagliari, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.
Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d.lgs 196/03, accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

DATA _____ FIRMA _____

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1324 DEL 24 OTT. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carreras* IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Pani*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO *Dott.ssa Savina Ortu*

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO DI N° undici FOGLI.
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
(Dott.ssa Angela ...ori)