

ASLCagliari

AVVISO DI CONCORSO

Si comunica che, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 486 del 15/03/2013, in applicazione delle disposizioni contenute nel D.P.R. 220 del 27.03.2001, recante la disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale, è indetto pubblico concorso, per titoli ed esami, per la copertura di:

n. 3 posti di Assistente Tecnico - GEOMETRA - Categoria "C"

Ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs n. 150/2009, il 30% dei posti disponibili è riservato al personale in servizio a tempo indeterminato presso la Asl n. 8 di Cagliari in possesso dei requisiti richiesti al successivo art. 2.

In applicazione dell'art. 3, comma 3, del DPR 220/2001 il 30% dei posti è riservato, secondo le disposizioni contenute in leggi speciali, a favore di particolari categorie di cittadini; pertanto il presente bando è emanato tenuto conto delle norme per il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 68/99 e alla riserva di cui al D.Lgs 15 marzo 2010, n. 66 - artt. 678 e 1014 rubricato "Codice dell'ordinamento militare".

Se si intende far valere il diritto alla riserva all'assunzione ai sensi della L. 68/99, il candidato dovrà dichiarare di essere iscritto agli appositi elenchi di cui all'art.8 della stessa legge e di trovarsi in stato di disoccupazione alla data di scadenza del bando (vedasi allegato "A"). In caso contrario il candidato non potrà fare valere tale titolo.

Nel caso si intenda usufruire della riserva a favore dei volontari delle FF.AA. ai sensi del D.Lgs n. 66/2010 (i soggetti militari attualmente destinatari della riserva sono i V.F.B. ex D.lgs196/95, i V.F.P. ex L. 226/04 e gli ufficiali in rafferma biennale o prefissata) è necessario che il candidato dichiari, come da certificazione rilasciata dalla competente autorità Militare, il possesso del titolo che dà diritto alla riserva stessa (vedasi allegato "B") In caso contrario il candidato non potrà fare valere tale titolo.

ART.1

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Possono partecipare al concorso coloro che, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda, siano in possesso dei requisiti di ammissione di seguito elencati:

- Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea e fatte salve le eccezioni di cui al DPCM 07.02.94; i cittadini degli stati membri dell'unione europea devono possedere i seguenti requisiti:
 1. godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
 2. essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica.
- Godimento dei diritti civili e politici; non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarati decaduti da un pubblico impiego ovvero licenziati;
- Assenza di condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o di condanne che, se intercorse in costanza di rapporto di lavoro, possano determinare il licenziamento ai sensi di quanto previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di riferimento e dalla normativa vigente;
- Aver assolto agli obblighi di leva (*per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985*);

ART.2

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Costituisce requisito specifico di ammissione:

- Titolo di studio ed in specie: **Diploma di istruzione secondaria di secondo grado di GEOMETRA;**
- **Iscrizione all'Albo Professionale dei GEOMETRI ;**

Ai sensi dell'art. 51 del DPR 220/01 l'iscrizione all'albo professionale non è richiesta ai fini della partecipazione ai concorsi per i dipendenti di Amministrazioni pubbliche diverse dalle Aziende Sanitarie che, in base all'ordinamento dell'ente di appartenenza, non possono risultare iscritti negli albi professionali, in tal caso è richiesto il possesso **dell'Abilitazione all'esercizio della relativa attività professionale.**

Il mancato possesso così come la falsa dichiarazione dei requisiti indicati nella domanda di ammissione alla procedura comporta l'automatica esclusione dal concorso stesso, ferma restando la responsabilità individuale prevista dalla vigente normativa per dichiarazioni mendaci.

ART.3 ESCLUSIONI

La mancanza dei requisiti di cui al precedente articolo 1 e 2, la mancata sottoscrizione autografa del candidato, il mancato rispetto dei termini di scadenza e delle modalità per l'invio delle istanze di partecipazione, è motivo di esclusione dal concorso.

L'esclusione dal concorso è disposta con provvedimento motivato dal Direttore Generale della ASL Cagliari ed è notificata agli interessati entro trenta giorni dall'esecutività della relativa decisione.

ART.4 PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli aspiranti, utilizzando lo schema di domanda allegato al presente bando, dovranno dichiarare:

- il cognome e il nome;
- la data e il luogo di nascita.
- la residenza (con l'esatta indicazione del numero di codice di avviamento postale e l'eventuale numero telefonico);
- il possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalle leggi vigenti, ovvero di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne penali anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione nel certificato generale del Casellario Giudiziale);

Nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne e di procedimenti penali in corso.

- la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- il possesso del Diploma di istruzione secondaria di secondo grado di GEOMETRA;
- l'iscrizione all'albo professionale dei Geometri (indicando luogo e data di iscrizione) ovvero per i dipendenti di altre pubbliche amministrazioni il possesso dell'Abilitazione all'esercizio della relativa attività professionale;

- gli eventuali servizi prestati alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- che nei precedenti rapporti di lavoro con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa ai sensi del CCNL vigente;
- i titoli che danno diritto ad usufruire della riserva dei posti;
- i titoli che danno diritto ad usufruire della preferenza all'assunzione (art. 5 comma 4 D.P.R. 487/94);
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta pervenire ogni necessaria comunicazione e l'impegno a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al precedente punto del presente articolo;
- se cittadini degli Stati membri dell'unione europea, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di provenienza ovvero i motivi del mancato godimento e di essere in possesso, fatta salva la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
- I candidati portatori di handicap dovranno indicare nella domanda di partecipazione gli ausili necessari, in relazione al proprio handicap, per sostenere le prove d'esame nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove stesse (art. 20 legge 104/92).
- ai sensi del D.Lgs. 196/03, 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.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 la sottoscrizione delle domande di partecipazione a procedure selettive non è soggetta ad autenticazione.

ART.5

INVIO DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione al concorso, redatte in carta semplice, dovranno essere inviate al Direttore Generale della ASL di Cagliari - Servizio del Personale - Via Piero della Francesca, 1 – Loc. Su Planu – 09047 Selargius (Ca), esclusivamente con una delle seguenti modalità:

- a mezzo Raccomandata postale con avviso di ricevimento. A tal fine farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante. Ogni raccomandata non potrà contenere più di una domanda.
- mediante Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) all'indirizzo: protocollo.generale@pec.aslagliari.it Si precisa che la validità di tale invio, così

come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica, a sua volta, certificata; non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale. Si prega inoltre di inviare la domanda, debitamente sottoscritta pena esclusione, e gli allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

Il termine per la presentazione delle domande scadrà il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente avviso di concorso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana – 4^ serie speciale "Concorsi ed esami". Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo.

Non saranno comunque esaminate le domande pervenute all'Amministrazione successivamente all'adozione della delibera di ammissione dei candidati da parte del Direttore Generale.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, nè per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

ART. 6

TASSA DI AMMISSIONE

I candidati dovranno allegare alla domanda la ricevuta attestante il versamento della TASSA DI AMMISSIONE di Euro 7,50 (setteeuro/50) da effettuarsi su c.c.p. n. 21780093 intestato all'Azienda U.S.L. n.8 - Cagliari - Servizio Tesoreria - nella quale andrà specificata quale causale del versamento: Concorso pubblico per la copertura di posti di GEOMETRA.

ART. 7

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE O DELL'ATTO DI NOTORIETA'

A seguito delle modifiche apportate con la Legge 183/2011 al D.P.R. 445/2000, nei rapporti con la Pubblica Amministrazione i CERTIFICATI (che restano utilizzabili unicamente nei rapporti tra privati) sono SEMPRE sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà; le Pubbliche Amministrazioni, quindi, NON POSSONO più accettarli né richiederli. Tali disposizioni devono essere osservate dalle pubbliche amministrazioni nei rapporti fra loro e in quelli con l'utenza.

Sarà l'amministrazione a dover verificare, la veridicità delle situazioni dichiarate o ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di notorietà su indicazione, da parte dell'interessato, degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

UTILIZZO DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

La corretta e completa compilazione delle dichiarazioni sostitutive, secondo i fac-simili proposti e allegati al presente bando, consente alla Asl di Cagliari ed alla Commissione Esaminatrice di disporre di tutte le informazioni utili rispettivamente per la verifica del possesso dei requisiti di partecipazione e per la successiva valutazione dei titoli.

Si informano pertanto i candidati che non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive generiche o incomplete. L'interessato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione.

Le dichiarazioni devono essere rilasciate una sola volta, senza ripetizioni essendo del tutto inutile, oltre che dispersivo, dichiarare le medesime attività più volte in documenti diversi. Gli aspiranti sono pertanto tenuti ad attenersi scrupolosamente alla presente disposizione.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 DPR 445/2000: Sono dichiarazioni comprovanti stati, qualità personali e fatti, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni.

Il candidato potrà utilizzare, oltre al fac simile della domanda, che per gran parte delle dichiarazioni in essa contenute è una dichiarazione sostitutiva di certificazione (es. data e luogo di nascita, residenza, cittadinanza, godimento diritti civili e politici, iscrizione albi professionali o collegi, titolo di studio, qualifica posseduta, titolo di specializzazione, abilitazione, di formazione e aggiornamento, situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, condanne penali, procedimenti penali, etc.), gli allegati "H" e "I" nei quali sono state riportate diverse tipologie di utilizzo.

La Asl provvederà a verificare, anche d'ufficio, le dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione; va ricordato che nel caso di dichiarazioni mendaci si viene perseguiti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/00)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO NOTORIO

Art. 47 DPR 445/2000: Dette dichiarazioni possono riguardare tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'art. 46 del DPR 445/2000 (vedasi esempi riportati nel precedente paragrafo).

Il candidato, utilizzando la Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (vedasi allegati D- E- F- G nei quali sono state già individuate differenti ipotesi di utilizzo) avrà la possibilità di fornire gli elementi indispensabili che consentiranno una corretta valutazione dei titoli validi ai fini della valutazione di merito.

In alternativa (vedasi art. 19 DPR 445/00) il candidato, utilizzando la suddetta tipologia di dichiarazione sostitutiva (allegato C), potrà allegare fotocopie di atti o documenti (non già dichiarati con la modalità indicate negli allegati D-E-F-G) dichiarando che gli stessi sono conformi all'originale (es. pubblicazioni, attestati di aggiornamento etc.).

Servizi prestati:

Per dichiarare il servizio prestato, il candidato dovrà utilizzare la Dichiarazione sostitutiva di atto notorio , (vedi fac-simili allegati riferibili a differenti tipologie di rapporto) ; pertanto, per una corretta stesura delle Dichiarazioni sostitutive, indicare:

- **tipologia del rapporto** specificare se trattasi di rapporto di lavoro dipendente (a tempo determinato o indeterminato) o autonomo (libero professionale, co.co.co, co.pro. consultente etc);

Si precisa che la generica indicazione di rapporto a “Tempo determinato” non è esaustiva al fine dell'individuazione della natura/tipologia del rapporto di lavoro e quindi della corretta valutazione del titolo, pertanto nella dichiarazione **deve** essere **sempre** specificato se trattasi di rapporto di dipendenza (o subordinato che potrà essere a tempo determinato o indeterminato) , o di rapporto di lavoro autonomo che potrà essere di tipo libero professionale, co.co.co, co.pro., consulente etc.

- **struttura**, specificare se pubblica o privata; Il candidato dovrà inoltre specificare nel caso di rapporto di dipendenza con Agenzie Internali (struttura privata) il luogo/struttura ove presta la propria attività;
- **profilo** professionale di inquadramento attribuito all'atto dell'incarico;
- **date** di inizio e di fine (gg/m/a) dei relativi periodi di attività (da indicare **sempre**), gli orari settimanali sono da indicare solo se il rapporto è di dipendenza;
- relativamente ai servizi prestati con rapporto di dipendenza specificare se trattasi di rapporto di lavoro a **tempo pieno** ovvero a **part-time** e, in quest'ultimo caso, specificare il numero delle ore di lavoro svolte nel corso della settimana. Nel caso non venisse specificato quanto sopra si procederà ,comunque, all'attribuzione di un punteggio minimo (12h/sett).

- **eventuali interruzioni dal servizio** (aspettative, sospensione etc.)

Pubblicazioni:

Le pubblicazioni **devono essere allegate** alla domanda di partecipazione al concorso pena la mancata valutazione delle stesse.

In quest'ultimo caso il candidato, utilizzando la dichiarazione di atto notorio ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/00,(vedi fac simile, allegato C) può dichiarare che le copie dei lavori allegati alla domanda di partecipazione al concorso sono conformi agli originali in suo possesso.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono essere comunque presentate **evidenziando il proprio nome e apparire in apposito elenco numerato progressivamente.**

Attività di formazione e aggiornamento:

Il candidato **può autocertificare** :

1) Allegando le fotocopie dei documenti:

- con DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO, (vedi fac- simile, allegato C) il candidato potrà dichiarare che le fotocopie degli attestati di partecipazione all' attività formativa, che allega alla domanda di partecipazione al concorso, sono conformi agli originali in suo possesso .

Il dichiarante deve allegare alla dichiarazione sostitutiva di atto notorio una fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

IN ALTERNATIVA,

2) Non allegando alcun documento:

- con DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (vedi fac- simile, allegato H) il possesso degli attestati di partecipazione all' attività formativa, elencando per ciascun evento tutti gli estremi necessari al fine di permettere una corretta valutazione degli stessi, in particolare:
 - tipologia dell'evento (specificare se corso, congresso, seminario etc.)
 - titolo dell'evento;
 - specificare se attività formativa in questione sia o meno effettuata con modalità ECM;
 - ente erogatore dell'attività di formazione e/o aggiornamento;
 - durata (giorni/ore);
 - esame/test finale;

ART. 8

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla domanda di partecipazione al concorso deve essere allegato quanto segue:

1. quietanza o ricevuta di versamento della tassa di ammissione;
2. tutte le dichiarazioni sostitutive (di certificazione o di atto di notorietà) relative al possesso dei titoli che il candidato ritenga opportuno far valere ai fini della valutazione di merito e della formazione della graduatoria (vedi fac-simili allegati);
3. copia di eventuali pubblicazioni, edite a stampa,(vedi fac-simile allegato);
4. fotocopia non autenticata ed in carta semplice di un documento d'identità valido;
5. curriculum formativo e professionale datato e firmato; **(vedi****)**;
6. elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

(**)** Nel suddetto Curriculum formativo e professionale dovranno essere indicate **SINTETICAMENTE** le attività svolte (studi, servizi, aggiornamento etc.); Nel **DETTAGLIO** per dichiarare le attività che saranno oggetto di valutazione da parte della Commissione esaminatrice, il candidato **dovrà esclusivamente** utilizzare le Dichiarazioni sostitutive (di certificazione o di atto notorio) di cui si allegano fac-simili;

Pertanto **Si precisa** che le informazioni contenute nel curriculum, non supportate dalle dichiarazioni sostitutive, **non saranno oggetto di valutazione.**

ART.9

PROVA PRESELETTIVA

In relazione al numero delle domande pervenute, l'Azienda potrà attivare una prova preselettiva, in conformità delle disposizioni contenute nell'art. 1, comma 2 del DPR 487/94, e nell'art. 3, comma 4 del DPR 220/01, alla quale saranno ammessi tutti coloro che abbiano presentato regolare domanda di partecipazione al concorso, muniti di documento di riconoscimento in corso di validità.

I candidati che per qualsiasi motivo non si presentino a sostenere la prova preselettiva nel giorno e nel luogo indicato, con le modalità previste nel successivo articolo 11, saranno ritenuti rinunciatari al concorso stesso.

La prova preselettiva verrà effettuata sulla base di quesiti a risposta multipla, vertenti sulle materie oggetto delle prove d'esame.

Il punteggio conseguito nella prova preselettiva non concorre alla formazione del voto finale ma consente l'accesso alle ulteriori prove concorsuali.

ART.10

CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI E PROVE D'ESAME

Il diario delle prove d'esame sarà pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana – 4^a serie speciale "Concorsi ed esami", non meno di quindici giorni prima dell'inizio delle prove medesime, ovvero, in caso di numero esiguo di candidati, si procederà ad avvisare i concorrenti tramite raccomandata con avviso di ricevimento, non meno di quindici giorni prima dell'inizio delle prove stesse.

Ai candidati che conseguono l'ammissione alla prova scritta verrà data comunicazione del giorno e del luogo in cui si terrà la prova medesima.

Ai candidati che conseguono l'ammissione alla prova pratica e orale verrà data comunicazione del giorno e del luogo in cui si terranno le prove medesime, almeno 20 giorni prima della data fissata, con l'indicazione del voto riportato nella prova scritta.

Le prove d'esame consisteranno in:

Prova scritta:

Consisterà nello svolgimento di un tema o nella soluzione di quesiti a risposta sintetica su temi inerenti lo specifico professionale. Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

Prova pratica:

Consisterà nella esecuzione di tecniche specifiche o nella predisposizione di atti connessi alla qualificazione professionale richiesta. Il superamento della prova pratica è subordinata al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

Prova orale:

Vertente su argomenti attinenti la posizione da ricoprire. Nell'ambito della prova in esame si procederà, altresì, alla verifica della conoscenza degli elementi di informatica e della conoscenza, almeno a livello iniziale, di una lingua straniera scelta dal candidato tra l'inglese e il francese.

Il superamento della prova orale è subordinata al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

ART.11

PUNTEGGI E GRADUATORIA

La commissione dispone, complessivamente, di 100 punti di cui:

- 30 per i titoli;
- 70 per le prove d'esame.

I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:

- 30 per la prova scritta;
- 20 per la prova pratica;
- 20 per la prova orale.

I punti per i titoli sono così ripartiti:

- 15 per i titoli di carriera;
- 3 per i titoli accademici e di studio;
- 2 per le pubblicazioni e titoli scientifici
- 10 per il curriculum formativo e professionale.

Per la valutazione dei titoli di carriera, dei titoli accademici e di studio, delle pubblicazioni e titoli scientifici e del curriculum formativo e professionale, la commissione esaminatrice si attiene ai principi stabiliti dall'art. 11 del DPR 220/01, nonché ai criteri generali di cui al presente bando di concorso. La commissione esaminatrice, nella prima riunione preliminare, potrà integrare o valorizzare ulteriormente i suddetti criteri generali con specifiche attività sia professionali che di studio ritenute rilevanti al fine di evidenziare il livello di qualificazione acquisito nell'arco dell'intera carriera.

La commissione, al termine delle prove d'esame, formula la graduatoria di merito dei candidati. E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito, in ciascuna prova di esame, la prevista valutazione di sufficienza.

ART.12

CONFERIMENTO DEI POSTI

Il Direttore Generale, riconosciuta la regolarità degli atti concorsuali, li approva. La graduatoria di merito dei candidati è formata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del DPR 9 maggio 1994 n. 487 e successive modificazioni.

Sono dichiarati vincitori i candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito, tenuto conto di quanto disposto da leggi che prevedono riserve di posti in favore di particolari categorie di cittadini.

La graduatoria di merito è approvata con provvedimento del Direttore Generale della ASL Cagliari, ed è immediatamente efficace.

La graduatoria degli idonei rimarrà efficace per un termine di 3 anni dalla data di pubblicazione per eventuali coperture di posti della stessa categoria e profilo professionale che successivamente ed entro tale termine dovessero rendersi disponibili. Resta inteso che

l'utilizzazione della graduatoria non è ammessa per la copertura di posti istituiti successivamente all'indizione del presente bando di concorso.

ART. 13

ASSUNZIONE DEI VINCITORI

L'atto della stipula del contratto individuale a tempo pieno indeterminato per i candidati dichiarati vincitori, dovrà avvenire entro il termine che si provvederà ad assegnare e a pena di decadenza dei diritti conseguenti alla partecipazione al concorso stesso, fatti salvi giustificati motivi.

Scaduto inutilmente il termine assegnato la ASL di Cagliari comunicherà di non dar luogo alla stipulazione del contratto.

L'ASL di Cagliari provvederà all'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione specifica secondo quanto stabilito dall'art. 26 del D.Lgs n. 106 del 03/08/09.

L'ASL di Cagliari, verificata la sussistenza dei requisiti, procede alla stipula del contratto nel quale sarà indicata la data della presa di servizio.

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

Il dipendente assunto in servizio, è soggetto ad un periodo di prova di 6 mesi ai sensi delle norme contrattuali.

Decade dall'impiego chi abbia conseguito l'assunzione mediante false dichiarazioni. L'Azienda, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

ART.14

TUTELA DELLA PRIVACY

Al fine di dar esecuzione alla procedura concorsuale sono richiesti ai candidati dati anagrafici e di stato personale, nonché quelli relativi al curriculum scolastico e professionale. Tali dati sono finalizzati a consentire lo svolgimento della procedura concorsuale, ad attribuire ai candidati i punteggi spettanti per i titoli e a formulare la graduatoria finale. I dati personali dei candidati, nell'ambito delle finalità concorsuali sopra esposte, saranno trasmessi dalla commissione esaminatrice, alla Direzione Generale dell'Azienda e al Servizio del Personale, tutti coinvolti nel procedimento concorsuale.

I trattamenti dei dati saranno effettuati anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Il D.Lgs 196/03 stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela rispetto al trattamento dei dati personali.

Qualora il candidato non sia disponibile a fornire i dati e la documentazione richiesta dal presente avviso, non si potrà effettuare nei suoi confronti il processo selettivo.

Gli elementi relativi allo stato, alle qualità personali o fatti contenuti in ciascuna domanda di partecipazione al concorso, ovvero contenuti nella documentazione alla stessa allegata, potranno essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti derivanti dagli obblighi di legge.

ART.15

NORMA FINALE DI RINVIO

Per quanto non previsto nel presente bando si fa riferimento al D.P.R. n.220/2001, al Decreto Legislativo 502/92 e successive modificazioni e integrazioni, al D.Lgs. 165/2001, al D.P.R. 487/94 e successive modificazioni, alle norme contenute nel DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, alle norme di cui al D.Lgs 198/06 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna” e alle norme del C.C.N.L. per il personale non dirigenziale del comparto Sanità.

Il Direttore Generale della ASL di Cagliari si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando di concorso in qualunque momento qualora ricorrano motivi legittimi e particolari ragioni della ASL, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta.

Copia del bando potrà essere visionato/scaricato dal sito aziendale www.aslcagliari.it, ulteriori informazioni potranno essere richieste al Servizio del personale - Via Pier della Francesca, 1 Loc. Su Planu – 09047 Selargius - Cagliari.

IL Direttore Generale
(Dott. Emilio Simeone)

Al Direttore Generale
ASL CAGLIARI
Servizio del Personale
Via Piero della Francesca, 1
Località Su Planu
09047 Selargius – Cagliari

I sottoscritt _____,
nat a _____ (Prov. _____) il _____,
residente in _____ (CAP _____),
Via _____, n. _____
e domiciliat per la procedura concorsuale in _____
(CAP _____), Via _____, n. _____
Tel. _____

CHIEDE (barrare la casella interessata)

di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 3 posti di **Assistente Tecnico GEOMETRA – Categoria “C”**;

A tal fine, 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 DPR 445/00, e a pena di esclusione

DICHIARA

(barrare le caselle)

di essere cittadino italiano;

di essere cittadino di uno dei Paesi dell'Unione Europea ed in specie _____ e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza; di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; di avere ottenuto il riconoscimento da parte del Ministero della Salute dei titoli di studio e di abilitazione previsti per partecipare alla procedura concorsuale conseguiti all'estero.

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

di non aver riportato condanne penali. *(in caso contrario indicare le condanne penali anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione nel certificato generale del*

Casellario Giudiziale. Nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne)

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
(in caso contrario indicare i procedimenti penali)

di trovarsi rispetto agli obblighi sul reclutamento militare nella seguente posizione:
(barrare la casella che interessa)

obbligo assolto, (come da foglio matricolare dello stato di servizio):

di aver prestato servizio dal _____ al _____

grado/qualifica _____

presso _____

Arma o corpo _____

esonerato;

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di istruzione secondaria di secondo grado di GEOMETRA conseguito
il _____ presso _____

di essere iscritto all'albo dei Geometri della provincia di _____
dal _____;

PER I DIPENDENTI DI ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE:

di essere dipendente della seguente Pubblica Amministrazione _____ e pertanto dichiaro di essere in possesso dell'Abilitazione relativa all'esercizio dell'attività di GEOMETRA conseguita il _____ presso _____

di aver, ovvero, non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni
(specificare ed indicare le eventuali cause di risoluzione); _____

che nei precedenti rapporti con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa ai sensi del CCNL vigente;

di aver diritto alla riserva dei posti in quanto dipendente a tempo indeterminato della Asl n. 8 di Cagliari con la qualifica di _____;

di aver diritto alla riserva dei posti in quanto appartenente alla categoria _____ . Nel dettaglio, vedasi dichiarazioni accluse alla presente (allegato "A" o "B");

di aver diritto di preferenza all'assunzione in base alle vigenti norme di leggi e regolamenti (art. 5 DPR 487/94) in quanto _____;

/___/ Ai sensi dell'art. 20 della Legge 104/92, di avere la necessità di:
_____ (specificare ausilio
e/o di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove);

/___/ Ai fini dell'accertamento della conoscenza della lingua straniera, dichiara di scegliere la
lingua _____ (francese o inglese);

Ai sensi del D.Lgs 196/03, 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.

Le comunicazioni relative al concorso dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato. Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

DATA _____

FIRMA _____

Si allegano: ricevuta attestante il versamento di € 7.50

n. 1 copia dell'elenco dei documenti e dei titoli presentati, etc.

ALLEGATO A

COMPILAZIONE OBBLIGATORIA PER I BENEFICIARI DELLA LEGGE 12 MARZO 1999, N. 68 (ex legge 482/68) NORME PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI

Coloro che intendono beneficiare della suddetta riserva dovranno compilare la sottostante autocertificazione nella quale dichiarano di essere in possesso dei requisiti per avere titolo alla stessa. **L'assenza di tale dichiarazione**, all'atto della presentazione della domanda di partecipazione al concorso, equivale a rinuncia ad usufruire dei benefici della riserva del posto.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

al fine di usufruire del beneficio della riserva dei posti, ai sensi della L.68/99 " Norme per il diritto al lavoro dei Disabili", (il candidato deve, obbligatoriamente, barrare le caselle a) e b)

/_/_/ **a)** di appartenere ad una delle categorie di soggetti disabili di cui all'art. 1 della L.68/99 (ex legge 482/68);

/_/_/ **b)** di essere iscritt__ negli elenchi/graduatorie Provinciali dei disabili del Centro per l'impiego della Provincia di _____ ai sensi dell'art. 8 della predetta legge e risultare **disoccupat__** alla data del termine stabilito per la presentazione (scadenza) delle domande di partecipazione al presente concorso.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, 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.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

Allegare alla dichiarazione fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

ALLEGATO B

**COMPILAZIONE OBBLIGATORIA PER I BENEFICIARI DELLA RISERVA AI SENSI DEL
D.LGS 66/2010 ARTT. 678 E 1014 - VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE**

Coloro che intendono beneficiare della suddetta riserva dovranno compilare la sottostante autocertificazione.
L'assenza di tale dichiarazione all'atto della presentazione della domanda di partecipazione al concorso, equivale a rinuncia ad usufruire dei benefici della riserva del posto.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00, delle sanzioni penali cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

Come attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio, al fine di usufruire del beneficio della riserva dei posti, ai sensi del D.Lgs n. 66/2010, di appartenere alla seguente categoria di volontari delle Forze armate (barrare la casella interessata):

- /_/ V.F.B. ex D.lgs196/95;
- /_/ V.F.P. ex L. 226/04;
- /_/ Ufficiali in rafferma biennale o prefissata ex D.lgs 236/03;

Dichiaro, inoltre,:

di aver prestato servizio dal _____ al _____

grado/qualifica _____

presso _____

Arma o corpo _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda UsI n. 8, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, 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.

Cagliari, _____

Il Dichiarante * _____

Allegato C

Per allegare fotocopie di documentazione (es. attività di aggiornamento, pubblicazioni, certificazioni (non rilasciate da P.A) relative ad attività/titoli, etc.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000 artt.19 e 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ◆ di essere a conoscenza del fatto che le fotocopie dei documenti sotto elencati sono conformi agli originali di cui è in possesso:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, 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.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

Allegato D

Per dichiarare i **Servizi prestati con rapporto di DIPENDENZA**
presso strutture pubbliche o private (ricordare indicare orario di lavoro settimanale)
(con esclusione di quelli effettuati per conto di agenzie interinali - Vedi successivo allegato E)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000 art. 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni
penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento
all'atto dell'incarico) presso _____ **con**
rapporto di dipendenza (struttura: pubblica privata) a tempo pieno ovvero con impegno orario
settimanale pari a _____ ore ;

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento
all'atto dell'incarico) presso _____ **con**
rapporto di dipendenza (struttura: pubblica privata) a tempo pieno ovvero con impegno orario
settimanale pari a _____ ore ;

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento
all'atto dell'incarico) presso _____ **con**
rapporto di dipendenza (struttura: pubblica privata) a tempo pieno ovvero con impegno orario
settimanale pari a _____ ore ;

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento
all'atto dell'incarico) presso _____ **con**
rapporto di dipendenza (struttura: pubblica privata) a tempo pieno ovvero con impegno orario
settimanale pari a _____ ore ;

eventuale periodo interruzione (es. aspettativa):

dal _____ al _____ Motivo: _____
dal _____ al _____ Motivo: _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda UsI n. 8, a seguito di controllo, verifichi
la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, 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.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

Allegato E

Per dichiarare **servizi** prestati
per conto di **AGENZIE INTERINALI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000 art. 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni
penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento attribuito
all'atto dell'incarico) presso _____
per conto dell' **Agenzia Interinale** _____
con rapporto di subordinazione a tempo pieno ovvero con impegno orario settimanale pari a _____ ore

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento attribuito
all'atto dell'incarico) presso _____
per conto dell' **Agenzia Interinale** _____
con rapporto di subordinazione a tempo pieno ovvero con impegno orario settimanale pari a _____ ore

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento attribuito
all'atto dell'incarico) presso _____
per conto dell' **Agenzia Interinale** _____
con rapporto di subordinazione a tempo pieno ovvero con impegno orario settimanale pari a _____ ore

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda UsI n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, 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.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

Allegato F

Per dichiarare i **Servizi prestati con rapporto:**
libero professionale /co.co.co / co.pro, consulente etc.:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000 art. 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni
penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento
attribuito all'atto dell'incarico) con rapporto di lavoro:
 libero professionale
 co.co.co,
 consulente
 altro (specificare) _____
presso _____ (struttura: pubblica privata)

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento
attribuito all'atto dell'incarico) con rapporto di lavoro:
 libero professionale
 co.co.co,
 consulente
 altro (specificare) _____
presso _____ (struttura: pubblica privata)

di prestare (o aver prestato) servizio dal _____ al _____
in qualità di _____ (specificare profilo di inquadramento
attribuito all'atto dell'incarico) con rapporto di lavoro:
 libero professionale
 co.co.co,
 consulente
 altro (specificare) _____
presso _____ (struttura: pubblica privata)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, 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.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

Allegato G

Per dichiarare **attività didattica (insegnamento)**:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000 art. 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di svolgere (o aver svolto) la seguente attività didattica:

Docenza presso _____

Materia: _____

Incarico conferita da _____ anno accademico _____:

Tutoraggio presso _____

Materia: _____

Incarico conferita da _____ anno accademico _____:

di svolgere (o aver svolto) la seguente attività di **insegnamento nei seguenti corsi di formazione**:

_____ nella materia _____
_____ su incarico di _____ per ore _____
_____ .

_____ nella materia _____
_____ su incarico di _____ per ore _____
_____ .

_____ nella materia _____
_____ su incarico di _____ per ore _____
_____ .

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, 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.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

Allegato H

Per dichiarare **attività di aggiornamento** in alternativa all'Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445/2000 art. 46)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle
sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver partecipato alla seguente **attività di formazione ed aggiornamento** e di essere in
possesso dei relativi attestati:

Tipologia evento (spec, se trattasi di corso/ congresso/evento formativo etc)	
Titolo dell'evento	
Luogo di svolgimento dell'evento e periodo/durata	
Ente erogatore	
Specificare se l'attività formativa è ECM	
Specificare se con test o esame finale	

Tipologia evento (spec, se trattasi di corso/ congresso/evento formativo etc)	
Titolo dell'evento	
Luogo di svolgimento dell'evento e periodo/durata	
Ente erogatore	
Specificare se l'attività formativa è ECM	
Specificare se con test o esame finale	

Tipologia evento (spec, se trattasi di corso/ congresso/evento formativo etc)	
Titolo dell'evento	
Luogo di svolgimento dell'evento e periodo/durata	
Ente erogatore	
Specificare se l'attività formativa è ECM	
Specificare se con test o esame finale	

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, 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.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____

Allegato I

Per dichiarare il possesso di **ulteriori titoli di studio** (Dottorato di ricerca/Master Universitari etc **con esclusione** di quelli già indicati nella domanda di partecipazione al concorso)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445/2000 art. 46)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di aver conseguito il titolo di _____ presso _____ in data _____

- Di aver conseguito il titolo di _____ presso _____ in data _____

- Di aver conseguito il titolo di _____ presso _____ in data _____

- Di aver conseguito il titolo di _____ presso _____ in data _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, 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.

Cagliari, _____

Il Dichiarante _____