

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	PUBBLICAZIONE ATTO SU WEB	Atti su web (URP.DO.0950.00).doc
		pag1/9

AVVISO DI MOBILITA'

Si rende noto che, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 251 assunta in data 08.03.2017, è indetto avviso di mobilità interaziendale, regionale ed interregionale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legislativo 30.3.2001, n. 165 e s.m.i. e dell'art. 19 – comma 1° - del C.C.N.L. 20.9.2001 integrativo del C.C.N.L. 7.4.1999, fra le Aziende Sanitarie del Servizio Sanitario Nazionale per la copertura di:

N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA (cat. D)

Possono presentare istanza di mobilità i dipendenti di ruolo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso Aziende ed Enti del Comparto S.S.N., nel rispetto della categoria e del profilo professionale, che abbiano superato il periodo di prova e che siano in possesso della piena e incondizionata idoneità fisica specifica alla mansione inerente il profilo.

L'assunzione è intesa a tempo pieno. L'istante che si trovasse presso l'amministrazione di provenienza in posizione di part-time dovrà sottoscrivere il contratto individuale di lavoro per la posizione a tempo pieno.

REQUISITI SPECIFICI PER LA PARTECIPAZIONE
--

1. Status di dipendente a tempo indeterminato nella categoria D, profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva, ai sensi dell'art. 19 – 1° comma - del Contratto Collettivo Nazionale di lavoro sottoscritto il 20.9.2001 integrativo del C.C.N.L. 7.4.1999.
2. avvenuto superamento del periodo di prova.
3. non aver subito sanzioni disciplinari e non avere procedimenti disciplinari in corso.
4. Idoneità piena ed incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto dell'avviso come previste dal Contratto Collettivo Nazionale di lavoro sottoscritto il 20.9.2001 integrativo del C.C.N.L. sottoscritto il 7.4.1999.

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande ed il difetto anche di uno solo degli stessi comporta l'esclusione della presente procedura.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Premesso che non verranno prese in considerazione le domande di mobilità precedentemente inviate ed attualmente presenti agli atti dell'Azienda, gli aspiranti alla mobilità presso l'A.S.L. "VC" devono presentare domanda di partecipazione al presente avviso.

Gli interessati devono presentare domanda di ammissione, redatta in carta semplice, all'A.S.L. "VC" di Vercelli, Corso M. Abbiate, 21, entro il termine perentorio di trenta giorni dalla data di

Data emissione: 13 Marzo 2017	Data scadenza bando: 12 Aprile 2017	Data scadenza pubblicazione:	Responsabile Procedimento: Sig.ra Pomati Maria Pia
----------------------------------	--	------------------------------	---

Stesura: C. Taliano SS Urp e Comunicaz. Ottobre 2011	Verifica: Direttore Amministrativo Ottobre 2011	Autorizzazione: Direttore Amministrativo Ottobre 2011	Emissione: S. Marchisio SS Urp e Comunicazione Novembre 2011
--	---	---	--

pubblicazione del presente avviso nel sito istituzionale. Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di scadenza s'intende prorogato al primo giorno feriale successivo.

Sono ritenute utilmente prodotte le domande pervenute dopo il termine indicato, purché spedite a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di scadenza; a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante. Si precisa, altresì, che le domande potranno essere presentate anche tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it oppure direttamente all'Ufficio Protocollo, sito al 2° piano della Palazzina Uffici Amministrativi – C.so M. Abbiate, 21 Vercelli, nei seguenti orari: da lunedì a venerdì dalle ore 9,00 alle ore 11,30 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00.

Il ritardo nella presentazione della domanda, quale ne sia la causa, anche se non imputabile all'aspirante, comporta la non ammissibilità di quest'ultimo alla procedura di mobilità.

Nella domanda, redatta secondo lo schema esemplificativo, l'aspirante deve dichiarare, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità:

Nella domanda di ammissione gli aspiranti devono indicare l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata ovvero il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza di cui alla precedente lettera b).

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la firma del candidato in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione. Non saranno considerate ammissibili le domande di partecipazione all'avviso che perverranno all'Azienda prive della sottoscrizione.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Sviluppo Organizzativo e Gestione delle Risorse Umane per le finalità di gestione del bando e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

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

L'aspirante nella domanda deve, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiarare:

- 1) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale;
- 2) possesso della cittadinanza italiana o di un Paese dell'Unione Europea;
- 3) comune di iscrizione nelle liste elettorali;
- 4) posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 5) dichiarazione di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, ed inoltre di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (ovvero eventuali condanne penali riportate);
- 6) titoli accademici;
- 7) Azienda/Ente del Comparto Sanità di cui è dipendente;
- 8) profilo professionale di appartenenza;
- 9) di aver superato il periodo di prova;
- 10) servizio prestato presso l'Azienda di appartenenza e presso altre pubbliche amministrazioni con indicazione delle cause di risoluzione del rapporto di lavoro;
- 11) dichiarazione di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- 12) motivi per cui si richiede il trasferimento;
- 13) domicilio presso cui inoltrare ogni comunicazione (con C.A.P. e telefono);
- 14) autorizzazione all'A.S.L. "VC", ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, al trattamento dei propri dati personali ai fini della procedura in argomento;

- 15) indirizzo e-mail di P.E.C.. In mancanza le comunicazioni saranno inoltrate al domicilio;
16) data e firma in originale.

Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art.15 della Legge n.183 del 12 novembre 2011, “Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47”. Pertanto qualunque eventuale titolo prodotto in originale o in copia potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa autocertificazione da compilarli in conformità agli schemi scaricabili dal sito istituzionale.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa ovvero in copia fotostatica con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

L'Azienda si riserva la facoltà di richiedere integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di dichiarazioni che si riterranno necessarie.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità i concorrenti devono allegare:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 relativa al servizio prestato ed attualmente in corso;
- certificazione del Medico Competente dal quale risulti la piena ed incondizionata idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- curriculum formativo e professionale, datato e firmato dall'aspirante, redatto ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- i titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- gli eventuali documenti comprovanti il diritto a preferenza nella nomina (art. 5 D.P.R. 9 maggio 1994, n. 484 e successive modificazioni);
- un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

AMMISSIONE ALLA MOBILITA'

La Struttura Complessa Sviluppo Organizzativo e Gestione delle Risorse Umane provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dal bando in capo alle domande di partecipazione prodotte entro i termini di scadenza. L'esclusione dalla procedura di mobilità sarà notificata all'interessato con comunicazione scritta.

Sarà costituita apposita Commissione Tecnica nominata dal Direttore Generale dell'A.S.L. VC che provvederà alla valutazione positiva e comparata del curriculum di carriera e professionale e allo svolgimento del colloquio.

L'elenco dei candidati ammessi al colloquio e l'avviso di convocazione riportante la data e il luogo del colloquio con i candidati ammessi, saranno pubblicati nel sito internet aziendale www.aslvc.piemonte.it – albo pretorio – concorsi e avvisi – calendari prove concorsuali/colloqui/graduatorie, il 15° giorno non festivo successivo alla scadenza. I candidati dovranno presentarsi muniti di documento di riconoscimento. L'avviso ha valore di notifica a tutti i candidati e la mancata presentazione nel giorno e nell'ora stabiliti sarà considerata come rinuncia alla partecipazione alla procedura.

Il colloquio è finalizzato alla valutazione della professionalità in possesso dell'aspirante con riferimento all'esperienza di lavoro maturata, al patrimonio di conoscenze acquisite e applicate, alla capacità di soluzione di problemi operativi, al grado di motivazione personale, all'iniziativa e predisposizione al lavoro di equipe, in relazione al posto da ricoprire.

Il giudizio complessivo su ogni candidato è determinato dagli esiti della valutazione del curriculum e del colloquio. La valutazione del singolo candidato, qualora ritenuto non idoneo alle esigenze aziendali dovrà concludersi con un motivato giudizio.

CRITERI DI VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

La Commissione, dispone complessivamente di 60 punti, ripartiti come segue:

1) 30 punti per i titoli

2) 30 punti per il colloquio

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

a) titoli di carriera: punti 12;

b) titoli accademici e di studio: punti 4;

c) pubblicazioni e titoli scientifici: punti 4

d) curriculum formativo e professionale: punti 10.

Ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 27.3.2001, n. 220 la Commissione stabilirà i criteri di massima al fine della valutazione dei titoli, ivi compreso il punteggio da assegnare ad ogni anno di servizio prestato.

Saranno tenute in particolare considerazione nell'ambito del curriculum, attività professionali svolte che denotino l'acquisizione di specifiche competenze tecnico-professionali.

Il colloquio è finalizzato alla valutazione della professionalità in possesso dell'aspirante con riferimento all'esperienza di lavoro maturata, al patrimonio di conoscenze acquisite e applicate, alla capacità di soluzione di problemi operativi, al grado di motivazione personale, all'iniziativa e predisposizione al lavoro di equipe, al fine di verificarne la rispondenza alle esigenze aziendali.

Il giudizio complessivo su ogni candidato è determinato dagli esiti della valutazione dei titoli e del colloquio. La valutazione del singolo candidato, qualora ritenuto non idoneo alle esigenze aziendali dovrà concludersi con un motivato giudizio.

La Commissione, al termine del colloquio, in presenza di più domande di partecipazione formulerà, sulla scorta della valutazione complessiva riportata da ogni singolo candidato, una graduatoria. E' escluso dalla graduatoria il candidato che abbia conseguito, nel colloquio, una valutazione di non idoneità rispetto alle esigenze della organizzazione aziendale.

La graduatoria è approvata con provvedimento del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale "VC". Il provvedimento di approvazione della graduatoria sarà pubblicato ai sensi di legge nell'albo aziendale informatico di cui al sito: www.aslvc.piemonte.it e tale pubblicazione ha valore di notifica per tutti gli interessati.

PERFEZIONAMENTO DEL TRASFERIMENTO

Il trasferimento si perfezionerà con la stipulazione del contratto individuale, ai sensi dell'art. 14 del C.C.N.L. per il personale del comparto Sanità 1.9.1995. L'Azienda prima di procedere alla stipulazione del contratto di lavoro individuale inviterà l'avente titolo alla mobilità a presentare entro 30 giorni dalla richiesta, le dichiarazioni sostitutive relative alla documentazione prescritta dalle disposizioni regolanti l'accesso al rapporto di lavoro medesimo.

Verificata la sussistenza dei requisiti l'Azienda procede alla stipula del contratto nel quale sarà indicata la data di presa servizio. Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa servizio.

Scaduto inutilmente il predetto termine di 30 giorni l'Azienda comunica di non dar luogo alla stipulazione del contratto.

L'Amministrazione procederà ad idonei controlli e, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi, qualora dal controllo medesimo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive il dichiarante decadrà dall'impiego.

Ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. n. 220/2001 l'Azienda provvederà comunque d'ufficio all'accertamento della piena idoneità alla mansione specifica prima dell'immissione in servizio.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.vo n. 165/2001.

La presente procedura è disciplinata dal Decreto Legislativo 30.3.2001, n. 165 e s.m.i., dall'art. 19 del Contratto Collettivo Nazionale di lavoro sottoscritto il 20.9.2001 integrativo del C.C.N.L. 7.4.1999 e dai CC.NN.LL. del comparto Sanità attualmente in vigore.

Per l'esatta formulazione della domanda, gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.C. Sviluppo Organizzativo e Gestione delle Risorse Umane - C.SO M. ABBIAATE, 21 - 13100 VERCELLI - ☎

(0161) 593753 OPPURE 593819, FAX N. 0161-593738, INDIRIZZO E-MAIL: ufficio.concorsi@aslvc.piemonte.it.

Gli schemi di autocertificazione e del curriculum formativo e professionale sono scaricabili dal sito istituzionale: aslvc.piemonte.it - Albo Pretorio - sezione concorsi e avvisi.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o in presenza di vincoli legislativi nazionali o regionali in materia di assunzione di personale che dovessero successivamente intervenire.

IL DIRETTORE S.C.
SVILUPPO ORGANIZZATIVO E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE
(Dott.ssa Maria LISTA)

SCADENZA 12 APRILE 2017

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE "VC"
C.so M. ABBIADE, 21 – 13100 VERCELLI

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome; per le donne coniugate indicare il cognome di nubile), chiede di essere ammesso/a alla procedura di mobilità interaziendale, regionale ed interregionale, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165 e s.m.i. e dell'art. 19 - 1° comma - del C.C.N.L. 20.9.2001 integrativo del C.C.N.L. 7.4.1999, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva (cat. D).

A tale scopo, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., dichiara :

- di essere nato/a a _____ (Prov. ____ il _____);
- di essere residente a _____ (Prov. ____ cap _____) in Via _____ n. _____;
- di essere cittadino/a italiano/a (ovvero in possesso di requisito sostitutivo della cittadinanza italiana o di essere cittadino di Paese membro dell'Unione Europea ____);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste medesime elettorali indicarne i motivi);
- di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari _____;
- di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate);
- di essere in possesso del Diploma di Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva/Laurea in Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva conseguito/a presso _____ in data _____;
- di essere inquadrato nella categoria D - profilo professionale: Collaboratore Professionale Sanitario - Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Locale/Azienda Ospedaliera/Azienda Ospedaliera Universitaria del S.S.N. _____ a decorrere dal _____;
- di aver superato il periodo di prova;
- di non aver subito sanzioni disciplinari e di non avere in corso procedimenti disciplinari;
- di possedere piena e incondizionata idoneità fisica specifica allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- di avere acquisito i crediti formativi come previsto dall'art. 20 - comma 4 - del C.C.N.L. 19.4.2004;
- di essere in possesso dei seguenti titoli validi ai fini della precedenza o preferenza a parità di merito e di titoli ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 in quanto appartenente alla seguente categoria _____ (omettere tale dichiarazione in caso di non appartenenza ad alcuna categoria di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994);

dichiaro di eleggere il seguente domicilio presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla procedura di mobilità impegnandomi a comunicare eventuali successive variazioni ed esonerando l'A.S.L. VC da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:

cognome e nome _____
Via/Piazza _____ n. ____ città _____ Prov. _____
____ cap. _____ tel. _____ indirizzo di P.E.C. _____;

dichiaro di manifestare consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati da parte dell'A.S.L. VC nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.6.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____ Firma _____

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 29.12.2000, n. 445
(riguardante i servizi prestati)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di aver prestato o di prestare servizi presso i seguenti Enti:

Ente	dal (gg/m/a)	al (gg/m/a)	Qualifica	Tipo di rapporto *

* indicare se a tempo indeterminato, incaricato, supplente o libero professionista/consulente con indicazione dell'impegno orario settimanale ed in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, indicarne le cause.

Per i servizi svolti, dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79 in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto e dichiara altresì:

- ▲ di non aver fruito di aspettativa senza assegni.
- ▲ di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

dal _____ al _____
dal _____ al _____

Il Dichiarante

Data _____ Firma _____

<p>Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto (art. 38, D.P.R. n. 445/2000) Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità: Tipo: _____ rilasciato il _____ da _____</p>
<p>Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità (art. 38, D.P.R. n. 445/2000) Per sottoscrizione apposta in mia presenza Vercelli _____ Il dipendente addetto _____</p>

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
(riguardante la conformità all'originale di documenti presentati in copia semplice)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara che le copie dei seguenti documenti, allegate alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:

Il Dichiarante

Data _____

Firma _____

Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)

Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità:

Tipo: _____ rilasciato il _____ da _____

Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)

Per sottoscrizione apposta in mia presenza

Vercelli _____ Il dipendente addetto _____

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 29.12.2000, n. 445
(riguardante stati, qualità personali o fatti comprovati con la sola dichiarazione)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

Il Dichiarante

Data _____

Firma _____

Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)

Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità:

Tipo: _____ rilasciato il _____ da _____

Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)

Per sottoscrizione apposta in mia presenza

Vercelli _____ Il dipendente addetto _____

Note per la compilazione:

- (a) Qualora l'interessato dichiarare la partecipazione a corsi, convegni o seminari, dovrà indicare: l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date di svolgimento, la durata se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di uditore o relatore e se era previsto un esame finale.
- (b) Qualora l'interessato dichiarare lo svolgimento di attività di docenza, dovrà indicare: il titolo del corso, la Società o ente organizzatore o se trattasi di corso universitario, le date in cui è stata svolta l'attività di docenza, il numero di ore di docenza svolte, la materia.
- (c) Qualora l'interessato dichiarare lo svolgimento di attività di ricerca a seguito di conferimento di borsa di studio, dovrà indicare: l'istituto erogatore della borsa, l'argomento della ricerca, la durata del periodo della borsa, l'Ente presso il quale la ricerca è stata svolta, l'impegno orario settimanale previsto.
- (d) Qualora l'interessato dichiarare lo svolgimento di frequenza volontaria dovrà indicare l'Ente presso il quale è stata svolta la frequenza, la Struttura di assegnazione, la disciplina, il periodo di svolgimento, l'impegno orario settimanale