AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA
(Istituita con L.R.T. 24/02/2005, n. 40)

Mobilità interna mediante selezione per titoli e colloquio per n. 4 unità di personale dipendente di questa Azienda con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Personale Infermieristico – Infermiere Cat. D per il Dipartimento Chirurgia Generale.

Ai sensi dell'art. 4 dell'Accordo di mobilità interna stipulato in data 04/10/2000 e successive modifiche ed integrazioni, è indetta selezione interna per titoli e colloquio per n. 1 posto di personale dipendente di questa Azienda con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Personale Infermieristico – Infermiere Cat. D, per il Dipartimento Chirurgia Generale da assegnare ciascuno ad una delle seguenti attività:

1) Presa in carico e percorso di stadiazione nella degenza di Chirurgia Bariatrica;

2) Presa in carico e percorso di stadiazione nelle degenze di Chirurgia Generale, Chirurgia dell'Esofago e Chirurgia Generale e Peritoneale;

3) Gestione percorso pre e perioperatorio del paziente del Centro di Endocrinochirurgia;

4) Presa in carico e percorso di stadi azione nella degenza Chirurgia delle Malattie Infiammatorie Intestinali

L'ammissione alla selezione e le modalità di espletamento della stessa sono stabilite dall'Accordo di mobilità interna stipulato in data 04/10/2000 e successive modifiche ed integrazioni.
La nuova assegnazione non comporterà variazione dell'attuale posizione giuridica ed economica.

REQUISITI di AMMISSIONE
Può partecipare alla selezione interna tutto il personale dipendente dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana con rapporto di lavoro a tempo indeterminato inquadrato nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Personale Infermieristico – Infermiere Cat. D

DOMANDE DI AMMISSIONE
Sono ammesse tre modalità di presentazione delle domande.
Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta libera, secondo lo schema allegato al presente avviso e debitamente sottoscritte devono essere:

a) consegna presso l'ufficio protocollo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana: in tale caso farà fede il timbro a data di accettazione dell'istanza. **A causa dell'emergenza COVID 2019 la consegna potrà avvenire previa prenotazione telefonica ai numeri 050/992975 – 050/992970 – 050/992226**;
b) spedizione, , mediante raccomandata con avviso di ricevimento. Non saranno accolte le domande pervenute oltre il termine fissato anche se recanti il timbro postale di spedizione antecedente. Questa Azienda non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio postale.

c) inoltro con posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo pec-aoupisana@legalmail.it **con oggetto inoltro domanda di partecipazione alla Selezione per Collaboratore Professionale Sanitario – Personale Infermieristico – Infermiere Cat. D per il Dipartimento Chirurgia Generale COD. PE 5** in tale caso farà fede la ricevuta del gestore. **Si ricorda che il ricorso a questa modalità è consentito esclusivamente a condizione che il candidato sia in possesso di casella di posta elettronica certificata.** Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.
N.B. Per l'invio dei documenti alla casella PEC istituzionale dell'AOUP dovranno essere utilizzati file in formati statici e non direttamente modificabili, privi di macroistruzioni o codici eseguibili, preferibilmente in formato PDF (con estensione .pdf). Si invita a non allegare file in formato immagine (.jpg, .jpeg, .gif, .png, .tiff ecc.).Si evidenzia che ogni PEC, per la corretta acquisizione al protocollo, non deve superare i **30 MB** (**30 megabyte**).Qualora il volume degli allegati non consenta l'invio di tutta la documentazione con un'unica PEC, la trasmissione dovrà essere suddivisa in più PEC, ciascuna con lo stesso oggetto ma con diverso numero di invio, sempre correlato al numero totale di invii (es. Domanda selezione codice PE 5 - Invio 1 di 3, Domanda selezione codice PE 5 - Invio 2 di 3,) e il testo del messaggio dovrà riportare l'indicazione degli allegati di volta in volta trasmessi;

Le istanze di cui il punto a), b) e c) devono pervenire a pena di esclusione **entro e non**

29 GIUGNO 2021

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.
Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Nella domanda di ammissione alla selezione, redatta secondo l'allegato modello (Allegato 1) gli aspiranti devono dichiarare, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art, 76 del DPR sopramenzionato:

a) Cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
b) profilo professionale di appartenenza;
c) gli eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza di legge previsti dall'art. 5 del DPR 487/94 e successive modifiche ed integrazioni.

L'aspirante dovrà inoltre indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto essergli fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente alla selezione.
I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo all'Azienda Ospedaliero - Universitaria, la quale non assume responsabilità alcuna nel caso di loro irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione alle selezioni i candidati devono allegare dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 (fax simile Allegato 2) e 47 (fax simile Allegato 3) del DPR

445/2000 ovvero documentazione in originale o in copia autenticata ai sensi di legge relativamente a:
1) - Stato di servizio. NB - la documentazione relativa al servizio prestato alle dipendenze dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria Pisana sarà acquisito d'ufficio.
Il servizio prestato presso Aziende Sanitarie e/o Enti diversi dall'Azienda Ospedaliero - Universitaria Pisana, deve essere autocertificato con la dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47 DPR 445/00) (fac simile Allegato 5), oppure all'interno del curriculum formativo e professionale, e deve contenere, pena l'impossibilità di procedere all'attribuzione del relativo punteggio, le seguenti informazioni:

1) esatta denominazione dell'ente presso il quale il servizio è stato prestato;
2) profilo professionale ricoperto e disciplina di appartenenza;
3) natura del rapporto (subordinato, collaborazione, libero professionale, ecc.);
4) caratteristiche del rapporto di lavoro:
   a) tempo determinato o indeterminato;
   b) impegno orario. In caso di rapporto a tempo parziale occorre specificare la percentuale di detto impegno orario;
5) data di inizio e fine carriera;
6) eventuali cause di interruzione dell'anzianità di servizio (aspettativa senza assegni, sospensione disciplinare o cautelare ecc.);

Le eventuali certificazioni prodotte per attestare la carriera presso pubbliche amministrazioni non potranno costituire oggetto di valutazione (art. 15 legge 183/11).

Per la valutazione del **servizio prestato all'estero o presso organismi internazionali** si rimanda alle disposizioni dell'art. 22 DPR 220/01.

Per i periodi di effettivo **servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma,** valutabili nei titoli di carriera ai sensi dell'art. 20, comma 2) del Regolamento concorsuale, è necessario che gli interessati specifichino, oltre all'esatto periodo di servizio prestato, anche se detto servizio sia stato svolto o meno con mansioni riconducibili al profilo a concorso.

2) - Documenti e titoli che si ritengano utili agli effetti della valutazione di merito nella formulazione delle graduatorie.

Alla domanda deve essere altresì allegato:
a) - elenco in carta semplice dei documenti e titoli presentati;
b) - curriculum formativo e professionale (**fac simile Allegato n. 4**), redatto in carta semplice, datato e firmato e riportante la seguente **dicitura:** ***"ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al DPR 445/00, si dichiara che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono al vero".*** In tale curriculum devono essere indicati i titoli di studio e di qualificazione professionale posseduti e richiesti per l'ammissione alla presente procedura, la partecipazione a corsi (dei quali devono essere indicati la sede di svolgimento, la durata, l'eventuale esame finale, nonché ogni elemento utile ai fini della valutazione), convegni o congressi e le attività professionali. I documenti e titoli redatti in lingua straniera, escluse le pubblicazioni, devono essere corredati da una traduzione in lingua italiana di cui sia certificata, dalle competenti autorità diplomatiche o consolari, o da un traduttore ufficiale, la conformità dei contenuti rispetto al testo straniero. In mancanza non sarà possibile procedere alla relativa valutazione;

c) fotocopia di un valido documento di identità

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Le **pubblicazioni possono essere presentate in copia** purché il candidato dichiari che le stesse sono conformi all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000.
I documenti e i titoli redatti in lingua straniera, escluse le pubblicazioni, devono essere corredati da una traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero dalle competenti autorità diplomatiche o consolari ovvero da un traduttore ufficiale. In mancanza l'Azienda potrà non procedere alla relativa valutazione.

Si precisa inoltre che la **conformità delle copie all'originale** può essere dichiarata **solo** con la dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000 (Allegato 3).

Le dichiarazioni sostitutive devono essere presentate unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità. La mancanza del documento d'identità preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.

L'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, ed in tutti i casi laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.
Ai sensi dell'art. 1 comma 1 della L.23.8.88 nr. 370 a decorrere dall'1/01/89 non sono soggetti all'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti per la partecipazione.

AMMISSIONE DEI CANDIDATI

L'ammissione dei candidati è disposta dal Direttore U.O. Politiche e Gestione delle Risorse Umane il quale dispone, altresì, la non ammissione dei concorrenti che, in base alle dichiarazioni contenute nelle domande e alla documentazione a queste allegate, risultino privi dei requisiti prescritti nonché di quelli le cui domande siano irregolari o pervenute fuori dai termini.

VALUTAZIONE DEI TITOLI

I titoli, nel limite massimo stabilito dall'art. 6 del Regolamento Aziendale applicativo del DPR 220 del 27/03/2001 in materia di concorsi pubblici del personale non dirigenziale del SSN, approvato con delibera del Direttore Generale n. 1754 del 30/10/2001, saranno valutati dall'apposita Commissione Esaminatrice, costituita in conformità della deliberazione del Direttore Generale n. 993 del 05/11/2004, con i criteri di cui all'art. 4 dell'Accordo di mobilità interna stipulato in data 4/10/2000 e successive modifiche ed integrazioni e dalla delibera del Direttore Generale n. 1760 del 30/10/2001 e più precisamente:
max punti 30 di cui:
max punti 15 per i titoli di carriera
max punti 3 per i titoli accademici e di studio
max punti 3 per pubblicazioni e titoli scientifici
max punti 9 per curriculum formativo.

Saranno valutati altresì eventuali situazioni familiari e personali, ai sensi dell'art. 4 dell'Accordo di mobilità interna stipulato in data 4/10/2000 e successive modifiche ed integrazioni, fino a un massimo di 15 punti.

Non saranno valutati i titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando, né saranno prese in considerazione copie di documenti non autenticate ai sensi di legge.
Saranno valutate le autocertificazioni rese nei casi e nei modi previsti dalla normativa vigente.

COLLOQUIO

La Commissione, appositamente integrata da esperti della materia, sottoporrà i candidati, convocando i medesimi almeno 15 gg prima, all'espletamento del colloquio.
Il colloquio sarà diretto ad accertare, oltre alle competenze professionali, la propensione del candidato alle relazioni umane e l'interesse del medesimo allo sviluppo dei processi Aziendali.

La data e la sede del colloquio saranno comunicate agli interessati, almeno 15 giorni prima della data fissata, esclusivamente mediante pubblicazione sul sito INTRANET AZIENDALE - PERSONALE DIPENDENTE – SELEZIONI INTERNE – LINK SELEZIONI INTERNE all'interno del bando corrispondente.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, ora e sede stabiliti saranno considerati rinunciatari alla mobilità quale sia la causa dell'assenza, anche indipendente dalla loro volontà.

Per essere ammessi a sostenere l'eventuale colloquio i candidati dovranno esibire, a pena di esclusione, documento di riconoscimento in corso di validità.

La Commissione Esaminatrice avrà a disposizione – max 40 punti.
L'idoneità si consegue con punti 21/40.
Per essere collocato utilmente in graduatoria, il candidato dovrà conseguire l'idoneità nella suddetta prova.

GRADUATORIA

La graduatoria di merito sarà formulata, secondo la votazione complessiva riportata da ciascun candidato. In caso di parità di punteggio si seguiranno le modalità previste dall'art. 4 lettera c) dell'Accordo di mobilità interna stipulato in data 04/10/2000 e successive modifiche ed integrazioni.
La graduatoria rimarrà efficace fino alla copertura dei posti di cui sopra.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria (A.O.U.P.), in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.
Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'A.O.U.P., in persona del proprio Legale Rappresentante, il Direttore Generale, con sede in Pisa, Via Roma, 67, cap 56126.
Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Azienda è contattabile all'indirizzo mail responsabileprotezionedati@ao-pisa.toscana.it
La domanda di partecipazione all'avviso di selezione in oggetto prevede il rilascio ed il conseguente trattamento dei dati personali suindicati che saranno trattati unicamente per le finalità connesse alla gestione della procedura in questione e nell'eventualità di assunzione, per la conseguente gestione del rapporto di lavoro.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, il rifiuto comporta l'impossibilità ad accettare la domanda di ammissione ed a procedere alla relativa valutazione dei requisiti di partecipazione.
Il trattamento dei dati personali viene effettuato dall'A.O.U.P. ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) del GDPR.
I dati personali sono trattati dal personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela.
Con il conferimento dei dati personali in risposta all'avviso di mobilità, l'interessato attesta la presa visione delle modalità relative al trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa .
I dati personali conferiti saranno conservati:

- per un periodo non superiore ad anni tre nel caso di non assunzione;
- per un periodo illimitato in caso di assunzione, all'interno del relativo fascicolo.

Il Trattamento di Comunicazione dei Dati potrà avvenire solo per disposizione normativa (esempio accesso ex L.241/1990) ovvero con il suo specifico consenso. Non è previsto trasferimento di dati personali in Paesi Terzi.
L'interessato ha diritto:
• di accesso ai dati personali;
• di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
• di opporsi al trattamento;
• di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali
Informativa completa su www.ao-pisa.toscana.it

MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA SELEZIONE

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

NORME FINALI

Per quanto non particolarmente previsto nel presente Avviso, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia. Copia integrale del bando è disponibile sul sito aziendale all'indirizzo www.ao-pisa.toscana.it. Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al U.O. POLITICHE E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE - Via Roma 67 – Edificio n. 9 - 56126 Pisa 050.996251 fax 050.996249

Pisa, 14.06.2021

Il Direttore U.O. Politiche e Gestione delle Risorse Umane
F.to Dr.ssa Grazia Valori

Allegato 1
FAC SIMILE DOMANDA **COD PE 5**

Al Direttore Generale Azienda Ospedaliero - Universitaria Pisana - Via Roma 67 - 56126 PISA

Il/La sottoscritto/a _____, chiede di poter partecipare alla selezione di mobilità interna per titoli e colloquio di **n. 4 unità di personale dipendente di questa Azienda con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario – Personale Infermieristico – Infermiere Cat. D per il Dipartimento Chirurgia Generale da assegnare ciascuno ad una delle seguenti attività:**

1) Presa in carico e percorso di stadiazione nella degenza di Chirurgia Bariatrica;

2) Presa in carico e percorso di stadiazione nelle degenze di Chirurgia Generale, Chirurgia dell'Esofago e Chirurgia Generale e Peritoneale;

3) Gestione percorso pre e perioperatorio del paziente del Centro di Endocrinochirurgia;

4) Presa in carico e percorso di stadi azione nella degenza Chirurgia delle Malattie Infiammatorie Intestinali

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

a) di essere nato a _____

   il_____;

b) di risiedere a_____(Comune)_____

   Via/Piazza_____n.___Cap_____;

c) di essere dipendente di codesta azienda a decorrere dal _____ nel

   profilo di_____posto di lavoro_____;

d) di non essere in possesso di alcun titolo di preferenza di legge nella nomina (ovvero specificare i titoli);

e) eventuali altre dichiarazioni che il candidato ritenga opportuno fare (compresi i periodi di effettivo servizio militare di leva).

f) di partecipare per i seguenti "percorsi":

1_____

2_____

3_____

4_____

Ogni comunicazione relativa alla selezione dovrà essere inviata al seguente indirizzo:_____

(tel.____/_____).

Distintamente.

Data_____

Firma del candidato_____

(Allegato n. 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.° 445/2000

Il/La sottoscritto/a_____ nato a _____ Prov. _____ il_____ residente in _____ CAP ___ Prov. ____ Via _____n.°___ C.F._____consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.° 445/2000

D I C H I A R A

DATA _____ FIRMA_____

==========

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

(Allegato n. 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in _____CAP_____Via_____n._____C.F_____ ___;
consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.° 445/2000,

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali:

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

DATA _____ FIRMA_____

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

(Allegato n. 4)

Fax simile per dichiarare Curriculum formativo e professionale

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

Il sottoscritto/a _____
Residente in_____
Provincia di _____ Via/Piazza _____
CAP_____

ai sensi dell'art.46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art.76 DPR 445/2000), dichiara i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Titoli accademici e di studio:

_____

_____

Titoli di carriera intesa come esperienza di lavoro maturata nel profilo professionale di appartenenza

Per ogni servizio precisare:

-Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura privata accreditata/convenzionata o meno ...);
-Natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto subordinato a tempo indeterminato/determinato; contratto di collaborazione; consulenza .....ecc.);
-Qualifica rivestita;
-Tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno - parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ... ecc.);
-Data di inizio e data di fine del rapporto di lavoro;
-Indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ecc.);

_____

_____

Attività didattica

Per ogni docenza indicare:

-Ente presso cui sono state effettuate;
-Periodo, n. ore, oggetto

_____

_____

Attività formativa e di perfezionamento:

Per ogni Corso di formazione frequentato indicare:

-Oggetto;
-la data e il luogo di svolgimento;
-l'Ente organizzatore;
-l'eventuale esame finale;
-crediti formativi attribuiti

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

_____

_____

Dichiaro inoltre che le fotocopie allegate sono conformi agli originali in mio possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nei documenti ad essa allegati corrisponde al vero.
Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità

Luogo e data_____

FIRMA_____

(Allegato n. 5)

Fac simile per dichiarare il servizio prestato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il _____e residente a _____ CAP _____
in Via/Piazza _____ n._____ C.F. _____, consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.° 445/2000,

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000, di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni come di seguito descritto:

Ente datore di lavoro
……
Profilo professionale ricoperto
……
Con rapporto di lavoro
……
(Specificare la natura: rapporto di lavoro dipendente, libero professionale, collaborazione ecc. e **in caso di lavoro dipendente specificare se trattasi di lavoro a tempo determinato o a tempo indeterminato**)

Data inizio carriera …… data fine carriera …….. motivo della cessazione…….....

(Es. scadenza contratto a tempo determinato, dimissioni, trasferimento altro ente, ecc.)

orario a tempo pieno

orario a tempo parziale

dal.....al..... %.....rispetto al tempo parziale

dal.....al..... %.....rispetto al tempo parziale

dal.....al..... %.....rispetto al tempo parziale

senza interruzione della carriera

con interruzione della carriera

dal ……..…. al…… per …. ……..……

dal ……..…. al…… per …. ……..……

dal ……..…. al…… per …. ……..……

(Es. aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.)

In relazione al periodo di servizio prestato

non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del DPR 761/79

ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del DPR 761/79 e per tale motivo il punteggio di carriera deve essere ridotto nella misura del ……%.

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

Data _____ Firma[1]_____

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante.