

**Avviso pubblico, per titoli e colloquio, finalizzato al conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata a progetto per un medico – Disciplina di Malattie Infettive per lo svolgimento dell'attività clinica e assistenziale presso il Centro di primo soccorso e accoglienza dell'Isola di Lampedusa, per il periodo a decorrere dalla data di sottoscrizione del contratto al 30 novembre 2015 (codice procedura: INFETTIV/LAMPEDUSA/2).**

In esecuzione della Deliberazione del Direttore n. 295 del 19 MAG. 2015, è indetto un avviso pubblico, per titoli e colloquio, finalizzato al conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata a progetto per un medico – Disciplina di Malattie Infettive per lo svolgimento dell'attività clinica e assistenziale presso il Centro di primo soccorso e accoglienza dell'Isola di Lampedusa, per il periodo a decorrere dalla data di sottoscrizione del contratto al 30 novembre 2015.

Al collaboratore incaricato, che svolgerà l'attività presso il CPSA dell'Isola di Lampedusa, sarà corrisposto un compenso mensile di € 4.443,66 al lordo delle ritenute di legge. Saranno a carico dell'Istituto le spese di alloggio. Vengono garantite pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sui luoghi di lavoro. La presente procedura è disciplinata dalle disposizioni di cui alla deliberazione del Direttore n. 626 del 12 novembre 2014, nonché dal D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.

## REQUISITI DI AMMISSIONE

Ai fini dell'ammissione alla presente procedura, gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti (posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione):

- a. cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) ovvero cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione Europea o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro purché siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, nonché cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- b. godimento dei diritti civili e politici;
- c. idoneità fisica all'impiego. L'Amministrazione ha facoltà di sottoporre a visita medica di controllo il vincitore dell'avviso;
- d. non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- e. regolare posizione nei confronti degli obblighi di leva militare;
- f. non essere stati destituiti, dispensati o licenziati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- g. laurea in Medicina e Chirurgia;
- h. specializzazione nella Disciplina di Malattie Infettive o discipline equipollenti;
- i. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri;
- j. buona conoscenza di una lingua straniera tra inglese e/o francese.

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea o loro familiari o cittadini di Paesi terzi di cui alla precedente lett. a) 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;
- 3) avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice secondo lo schema esemplificativo allegato (*All. 1*), dovranno essere sottoscritte dagli interessati e fatte pervenire, complete di tutta la documentazione necessaria alla valutazione dei titoli, all'Ufficio di Segreteria del Direttore dell'INMP, Via di San Gallicano 25/a, 00153 Roma, entro e non oltre **le ore 12:00 del 29 MAGGIO 2015**.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è inammissibile e, comunque, priva di qualsiasi effetto. Le domande di partecipazione potranno essere presentate secondo una delle seguenti modalità:

- a) **mediante consegna diretta** all'Ufficio di Segreteria del Direttore dell'INMP, Via di San Gallicano 25/a, Roma, nell'orario compreso tra le ore 09:00 e le ore 12:00 dei giorni feriali lavorativi (dal lunedì al venerdì) compresi nel periodo di pubblicazione del presente avviso di selezione. Il personale ricevente provvederà ad apporre, sulla busta contenente la domanda di partecipazione, il timbro dell'Istituto riportante la data con indicazione dell'ora di presentazione e a rilasciare all'interessato apposita ricevuta. Non sarà consentita la presentazione di domande di partecipazione oltre la data e l'ora di scadenza sopra precisate. Le domande, unitamente a tutta la documentazione allegata, dovranno essere consegnate in busta chiusa indirizzata a: Ufficio di Segreteria del Direttore dell'INMP, Via di San Gallicano 25/a, 00153 Roma. Sulla busta dovrà essere precisato il nome e cognome del candidato, nonché il codice della presente procedura di reclutamento: **INFETTIV/LAMPEDUSA/2**;
- b) **mediante invio a mezzo raccomandata** con avviso di ricevimento indirizzata all'Ufficio di Segreteria del Direttore dell'INMP, Via di San Gallicano 25/a, Roma. La domanda dovrà pervenire a pena di esclusione entro il termine perentorio di cui sopra. A tale fine NON sarà considerata la data del timbro postale dell'ufficio accettante. Le domande, unitamente a tutta la documentazione allegata, dovranno pervenire in busta chiusa indirizzata a: Ufficio di Segreteria del Direttore dell'INMP, Via di San Gallicano 25/a, 00153 Roma. Sulla busta dovrà essere precisato il nome e cognome del candidato, nonché il codice della presente procedura di reclutamento: **INFETTIV/LAMPEDUSA/2**;
- c) **mediante invio tramite posta elettronica certificata** del candidato, all'indirizzo [inmp@pec.inmp.it](mailto:inmp@pec.inmp.it) (esclusivamente i titolari di casella di posta elettronica certificata personale) inserendo nell'oggetto "partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa – COD. **INFETTIV/LAMPEDUSA/2**". Non saranno ritenute valide le domande provenienti da indirizzi di posta elettronica semplice/ordinaria. La domanda di partecipazione dovrà essere firmata dal candidato, scannerizzata e inviata. La domanda e gli allegati dovranno essere in formato PDF. In tal caso, la data e l'ora di presentazione della domanda saranno comprovate dalla ricevuta di accettazione. La trasmissione per posta elettronica certificata con le modalità previste dal vigente codice dell'amministrazione digitale sostituisce la firma autografa del mittente che, per la produzione della necessaria documentazione, potrà avvalersi delle facoltà di dichiarazione sostitutiva di cui agli articoli 19, 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000 e s.m.i.

L'INMP declina ogni responsabilità per l'eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo del servizio postale, nonché per la dispersione di comunicazioni dipendenti dalla inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o per la mancata oppure tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telematici non imputabili a colpa dell'Istituto stesso.

## MODALITÀ DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

Nella domanda gli aspiranti devono dichiarare, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità, quanto segue:

- cognome e nome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza e indirizzo completo (anche di posta elettronica)



certificata, se posseduto) dove deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura, numero di telefono e indirizzo e-mail (se posseduto);

- il possesso della cittadinanza italiana; ovvero quella di altro Stato membro dell'Unione Europea o di essere familiare di un cittadino degli Stati membri dell'Unione Europea titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente o di essere cittadino di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di essere titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- se cittadini italiani, il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- il possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico, senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso positivo specificare quali);
- il possesso dei titoli di studio richiesti quali requisiti di ammissione (lettere g) e h) del paragrafo sui requisiti di ammissione) con l'indicazione della data, della votazione, della sede e della denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli stessi sono stati conseguiti (per i titoli di studio conseguiti all'estero, indicare anche gli estremi del provvedimento di equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano);
- l'iscrizione all'albo professionale;
- la posizione nei confronti degli obblighi militari, qualora a ciò tenuti;
- di non trovarsi in condizioni di conflitto di interessi con l'Istituto ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- di non essere stati destituiti, dispensati o licenziati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stati dichiarati decaduti da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10.1.1957, n. 3 e di non essere stati licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
- i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea o di Paesi terzi devono dichiarare, altresì, di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- la lingua straniera, scelta tra inglese e francese, la cui conoscenza deve essere accertata nel colloquio;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Il candidato eventualmente portatore di handicap dovrà specificare, ai sensi di quanto previsto dall'art. 20, secondo comma, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, l'ausilio eventualmente necessario per sostenere il colloquio in relazione al proprio handicap.

L'omissione, nella domanda, anche di una sola dichiarazione relativa ai requisiti richiesti per l'ammissione, non altrimenti rilevabili, determina l'esclusione dalla selezione.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del DPR n. 445/2000. La mancata firma autografa sull'istanza di partecipazione cartacea, il non rispetto delle prescrizioni di cui all'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale" e alla circolare n. 12/2010 del Dipartimento Funzione Pubblica circa la validità della sottoscrizione dell'istanza di partecipazione inviata tramite posta elettronica certificata determina l'esclusione dalla procedura selettiva.

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda **devono** essere allegati:

- la documentazione comprovante il possesso dei titoli richiesti per la partecipazione alla selezione (lettere g) e h) del paragrafo sui requisiti di ammissione);
- tutta la documentazione relativa ai titoli che si ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito (pubblicazioni edite a stampa ed allegate integralmente, partecipazioni a corsi congressi, convegni, seminari, attività di docenza...);
- curriculum formativo e professionale, in formato europeo e in carta semplice, datato e firmato dal candidato;
- certificato medico relativo all'eventuale accertamento dello stato di handicap che da diritto agli ausili ex art. 20, secondo comma, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- elenco dei documenti presentati;
- fotocopia di documento d'identità valido, a pena di esclusione.

Ai sensi dell'art. 40 comma 1 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., i certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del D.P.R. n. 445/2000. L'Istituto, pertanto, non prenderà in considerazione i certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni eventualmente allegati alla domanda di partecipazione alla presente selezione.

Il candidato deve presentare, in carta semplice e senza autentica della firma, unitamente a fotocopia semplice di un proprio documento di identità in corso di validità:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione, nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (ad esempio: iscrizione all'albo professionale; possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione; ecc.);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, per tutti gli stati, qualità personali o fatti a diretta conoscenza dell'interessato e non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (ad esempio: attività di servizio; incarichi libero-professionali; attività di docenza, frequenza di corsi di formazione, di aggiornamento; partecipazione a convegni, seminari; conformità all'originale di pubblicazioni; ecc.).

A tal fine si allegano al presente avviso il modello fac-simile di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (*All. 2*) e il modello fac-simile di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (*All. 3*).

In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla verifica della sua veridicità da parte dell'Istituto nonché alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre. L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa ed allegate alla domanda per intero; il candidato ha facoltà di presentarle in copia e di autenticarle ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, purché attesti, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, che le copie dei lavori prodotte e indicate nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sono conformi agli originali.

Non saranno ritenute valide le generiche dichiarazioni di conformità all'originale che non contengano la specifica descrizione di ciascun documento allegato. In mancanza di esatta o puntuale indicazione dei titoli posseduti e dei servizi prestati, gli stessi saranno valutati solo se e nella misura in cui le indicazioni necessarie saranno ritenute sufficienti.

Il candidato, qualora si sia avvalso della facoltà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, è tenuto a produrre, su richiesta dell'Istituto, la documentazione relativa a quanto autocertificato.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare, anche a campione, quanto dichiarato e prodotto dai candidati. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato e prodotto, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguiti in base al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.



## COMMISSIONE

La presente selezione sarà espletata da una Commissione Esaminatrice nominata dal Direttore dell'INMP. La Commissione Esaminatrice provvederà a redigere, all'esito della selezione e tenendo conto dei criteri e delle modalità di seguito specificati, l'elenco finale di idonei formulato secondo l'ordine dei punteggi delle votazioni complessive riportate da ciascun candidato, calcolate sommando il punteggio dei titoli a quello riportato nel colloquio.

## VALUTAZIONE DEI REQUISITI DI AMMISSIONE E DEI TITOLI

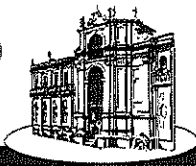
La U.O.C. Gestione del personale e Affari amministrativi provvederà, in via preliminare, a verificare il possesso dei requisiti di ammissione di ciascun candidato. Il mancato possesso, anche di uno solo, dei requisiti di ammissione comporta l'immediata esclusione dalla selezione.

Per i candidati in possesso dei requisiti di ammissione, i titoli saranno valutati dalla Commissione nominata con le seguenti modalità, nel rispetto dei criteri di cui alla deliberazione del Direttore n. 626 del 12.11.2014.

Ai fini della formazione dell'elenco di candidati idonei, **per titoli e colloquio**, la commissione ha a disposizione **40 punti**, così ripartiti:

- |   |                     |
|---|---------------------|
| a) <b>esperienze lavorative</b>   | <b>max punti 10</b> |
| presso strutture pubbliche o private, nella professionalità oggetto del bando (1,00 per anno) |                     |
| b) <b>titoli accademici e di studio</b>   | <b>max punti 6</b>  |
| - voto di laurea  |                     |
| 1 punto per votazione fino a 99/110   |                     |
| 2 punti per votazione da 100 a 110/110  |                     |
| 3 punti per votazione 110/110 e lode  |                     |
| - ulteriore laurea attinente  | punti 0,50          |
| -diplomi di specializzazione post-laurea attinenti  | punti 1,50          |
| -dottorati di ricerca in materie attinenti  | punti 1,00          |
| - master universitari corsi di perfezionamento attinenti                                      | punti 0,50          |
| c) <b>pubblicazioni e titoli scientifici attinenti</b>  | <b>max punti 2</b>  |
| -pubblicazione in qualità di unico autore   | punti 0,20          |
| -pubblicazione primo/ultimo autore  | punti 0,15          |
| -pubblicazione attinente in collaborazione  | punti 0,06          |
| d) <b>curriculum formativo e professionale</b>  | <b>max punti 2</b>  |
| -partecipazione a corsi convegni e congressi attinenti  | punti 0,01          |
| -insegnamento in materie attinenti, per anno  | punti 0,20          |
| e) <b>colloquio</b> , il cui oggetto sarà specificato nell'avviso                             | <b>max punti 20</b> |

Di tutte le operazioni compiute dalla Commissione Esaminatrice sarà redatto apposito verbale motivato sottoscritto da tutti i Componenti e dal Segretario.



## COLLOQUIO

Il colloquio verterà sulle competenze e sull'esperienza dei candidati circa la gestione diagnostica e terapeutica delle malattie infettive e tropicali nelle popolazioni migranti.

Il colloquio verterà, inoltre, sulla verifica della conoscenza di elementi di informatica nonché della conoscenza di una lingua straniera a scelta tra inglese o francese.

**Il colloquio si svolgerà in data 4 giugno 2015 alle ore 10.30 presso il Teatro Anatomico dell'Istituto.** L'elenco dei candidati ammessi allo stesso e degli esclusi, sarà dato avviso esclusivamente mediante pubblicazione sul sito web istituzionale ([www.inmp.it](http://www.inmp.it)). Per l'espletamento della prova colloquio, i candidati dovranno munirsi di un documento di riconoscimento in corso di validità.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio saranno dichiarati esclusi dalla selezione, qualunque sia la causa dell'assenza.

L'Amministrazione si riserva, in relazione al numero delle domande pervenute, la facoltà di far sostenere ai candidati una prova di preselezione mediante la somministrazione di questionari a risposta multipla.

## AFFIDAMENTO DELL'INCARICO

La prova selettiva si intende superata se il candidato ottiene al colloquio una votazione di almeno 12/20.

La procedura comparativa si concluderà con l'attribuzione di un punteggio e con la formazione di un elenco finale di idonei. In base a tale votazione l'Istituto approverà gli atti della Commissione e provvederà ad attribuire l'incarico al candidato risultato vincitore, dando priorità, a parità di punteggio complessivo, al candidato di minore età.

## NORME DI SALVAGUARDIA

Per quanto non contemplato nel presente avviso si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamenti vigenti in materia.

L'INMP si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora se ne ravvisi la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di non dare esecuzione all'avviso o di non procedere alla stipula del relativo contratto.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla U.O.C. Gestione del personale e affari amministrativi, dalle ore 9.00 alle ore 14.30 dei giorni feriali escluso il sabato (tel. 06/58558204).

Il presente bando viene pubblicato sul sito [www.inmp.it](http://www.inmp.it), sezione "Avvisi Pubblici".

IL DIRETTORE DELL'ISTITUTO

Dott.ssa Concetta Mirisola

**Facsimile di domanda di ammissione  
(da redigere in carta semplice)**

**AL DIRETTORE DELL'INMP  
Via di San Gallicano 25/a  
00153 ROMA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, finalizzato al conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata a progetto per un medico – Disciplina di Malattie Infettive per lo svolgimento dell'attività clinica e assistenziale presso il Centro di primo soccorso e accoglienza dell'Isola di Lampedusa, per il periodo a decorrere dalla data di sottoscrizione del contratto al 30 novembre 2015.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

- di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), C.F. \_\_\_\_\_;
  - di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_ (\*a);
  - di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
  - di essere fisicamente idoneo allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico, senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta nel presente avviso;
  - di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
  - di possedere i seguenti titoli di studio:
    1. \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione finale \_\_\_\_\_;
    2. \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione finale \_\_\_\_\_;
- Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano \_\_\_\_\_ (\*b);

- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, con posizione n. \_\_\_\_\_;
- per quanto riguarda gli obblighi militari, di essere nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;
- di non trovarsi in condizioni di conflitto di interessi con l'Istituto ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10.01.1957, n. 3 e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;

**Sezione riservata ai cittadini dell'Unione Europea o di Paesi terzi**

- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza (ovvero specificare i motivi in caso negativo) \_\_\_\_\_
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

➤ che l'indirizzo – con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione – al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente procedimento è il seguente: Sig. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono n. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata (se posseduta): \_\_\_\_\_

(in caso di mancata indicazione le comunicazioni saranno inviate all'indirizzo indicato quale residenza).

**DICHIARA INOLTRE**

- che, in relazione al proprio stato di handicap, ai sensi dell'art. 20, secondo comma, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ha necessità dei seguenti ausili per lo svolgimento del colloquio: \_\_\_\_\_;
- di conoscere la lingua straniera (inglese e/o francese) \_\_\_\_\_;
- di autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- di essere a conoscenza che il proprio curriculum formativo e professionale allegato alla presente domanda, qualora non formalmente documentato, ha unicamente uno scopo informativo e, pertanto, non produce attribuzione di alcun punteggio.

Data \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante (firma per esteso)

\_\_\_\_\_





*(\*a) specificare:*

- *Se si è familiari di cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno stato membro purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;*
- *Se si è cittadini di paesi terzi, titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;*

*(\*b) nel caso di titolo di studio conseguito all'estero indicare la data del provvedimento di equipollenza e l'autorità che lo ha emesso e allegare la certificazione relativa all'equipollenza.*



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - All. 2**  
**(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, di produzione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

di avere conseguito i seguenti titoli di aggiornamento e qualificazione tecnica (denominazione e tema corsi, convegni, congressi):

Denominazione \_\_\_\_\_  
ente organizzatore \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ ;

Denominazione \_\_\_\_\_  
ente organizzatore \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ ;

Denominazione \_\_\_\_\_  
ente organizzatore \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ ;

Denominazione \_\_\_\_\_  
ente organizzatore \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ ;

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

N.B: allegare copia del documento d'identità.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' – All. 3**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, di produzione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni o strutture private:

Datore di lavoro \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

tipo di rapporto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(specificare eventualmente il numero di ore effettuate);

Datore di lavoro \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

tipo di rapporto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(specificare eventualmente il numero di ore effettuate);

che le seguenti fotocopie allegate alla domanda sono conformi all'originale in mio possesso (denominazione e contenuto del documento):

\_\_\_\_\_ ;

\_\_\_\_\_

dichiara inoltre ( gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci):

\_\_\_\_\_

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

N.B: allegare copia del documento d'identità.

