

Allegato alla deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## AVVISO DI PROVA SELETTIVA

Si rende noto che è bandita una prova selettiva, per titoli e colloquio, per la formulazione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato per il profilo professionale di :

### **COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE - Categoria D**

**da assegnare alla Direzione Sanitaria per le attività di Assistenza infermieristica presso la Casa  
Circondariale di Pordenone.**

**La graduatoria risultante potrà essere comunque utilizzata anche per altre ulteriori necessità che dovessero verificarsi in azienda.**

Le varie tipologie di assunzione a tempo determinato potranno essere le seguenti:

- Incarichi fino alla copertura definitiva dei posti a seguito dell'espletamento del relativo concorso pubblico e/o comunque subordinati all'espletamento delle procedure di cui ai commi 1 e 4 dell'art. 34-bis del D. Lgs.vo n. 165/2001 e s.m.i..
- Incarichi ai sensi del Decreto Legislativo 368/2001 e s.m.i.;
- Supplenze fino al rientro dei titolari dei posti.

Il presente bando è emanato tenendo conto di quanto previsto dal Decreto Legislativo 368/2001 e s.m.i., dalla legge 12.3.1999, n. 68 e s.m.i., dall'art. 18 del D.Lgs.vo 215/2001 e successive modifiche e integrazioni, o da altre disposizioni di legge in vigore che prevedono riserve di posti in favore di particolari categorie di cittadini.

L'Amministrazione garantisce la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro, così come stabilito dall'art. 7, 1° comma del D. Lgs.vo 30.3.2001, n. 165 e s.m.i. Si applica, inoltre, in materia di trattamento dei dati personali, il D. Lgs.vo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i.

Al suddetto posto è attribuito il trattamento economico previsto dal vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, relativo alla qualifica di infermiere - Categoria "D" - fascia iniziale.

Gli aspiranti devono essere in possesso dei **requisiti specifici**, da dichiarare espressamente nella domanda, di cui agli artt. 2 e 30 del D.P.R. 27.3.2001, n. 220, e cioè relativamente a quest'ultimo:

1. diploma universitario/laurea di infermiere conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3 del D.Lgs.vo 30.12.1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni ovvero i diplomi conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;
2. iscrizione all'albo professionale degli infermieri attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando; tale certificazione deve essere allegata alla domanda di partecipazione al concorso pena l'esclusione dallo stesso. Per quanto attiene a tale certificazione il candidato può avvalersi di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 (autocertificazione).

**E' richiesto, data la peculiarità dell'incarico, oltre che il possesso dei requisiti specifici, anche il possesso di esperienze curriculari minime in area critica, salute mentale, dipendenze e sanità penitenziaria;**

**Tali esperienze verranno considerate titoli preferenziali per la formulazione della graduatoria.**

## PROVA SELETTIVA

La selezione dei candidati avverrà sulla base della valutazione del curriculum formativo e professionale e sul superamento di un colloquio.

**Tale colloquio avrà luogo durante la giornata del 17 settembre 2014 p.v. con inizio dalle ore 09.00**, presso l'Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 "Friuli Occidentale" – 5° piano Sala riunioni - Via della Vecchia Ceramica 1 – 33170 Pordenone.

In tal senso viene richiesta la disponibilità dei candidati ad effettuare il colloquio stesso; tale disponibilità dovrà essere esplicitamente dichiarata nella domanda di ammissione all'avviso di selezione.

Il colloquio verterà sui seguenti argomenti:

- Gestione emergenze/urgenze.
- Gestione tossicodipendenze/malattie trasmissibili.
- Gestione di pazienti con problematiche di salute mentale.

### **Requisiti generali di ammissione**

Per l'ammissione all'avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti generali:

- a. cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; ovvero i requisiti di cui all'art. 7, comma 1 della L. 6.8.2013 n. 97;
- b. idoneità fisica all'impiego.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Le domande di ammissione all'avviso, redatte in carta semplice, secondo l'allegato schema, e corredate dalla documentazione richiesta dal bando deve essere intestata al **Direttore Generale dell'A.S.S. n. 6 "Friuli Occidentale"** e presentata con le seguenti modalità:

- in busta chiusa direttamente **presso l'Ufficio protocollo** – 3° piano - stanza 55 - Via della Vecchia Ceramica n. 1 - Pordenone, da lunedì a venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00  
oppure
- a mezzo **raccomandata con avviso di ricevimento** indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 "Friuli Occidentale" - Via della Vecchia Ceramica 1 - 33170 Pordenone  
oppure
- invio alla **casella di posta elettronica certificata**: [Ass6PN.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:Ass6PN.protgen@certsanita.fvg.it), entro la data di scadenza riportata sul frontespizio del presente bando mediante l'utilizzo di casella di posta elettronica certificata (PEC) personale con le seguenti modalità di firma:
  - a) *sottoscrizione mediante la firma digitale, il cui certificato è rilasciato da un certificatore accreditato;*
  - b) *firma autografa del candidato debitamente scansionata e unitamente alla scansione dell'originale di un valido documento di riconoscimento.*

**Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria o da PEC non personale anche se indirizzata alla PEC Aziendale.**

**E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.**

**Sulla busta contenente la domanda di partecipazione dovrà essere riportata l'indicazione dell'avviso cui il candidato intende partecipare, e deve essere altresì indicato il mittente con il relativo indirizzo.**

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione dall'avviso, **entro le ore 12 del 10° (decimo) giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione del presente avviso.**

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La data di scadenza è quella riportata sul frontespizio del presente bando.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile purché spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento (la busta deve portare stampigliata tale dicitura) entro il termine indicato.

A tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Non saranno imputabili all'A.S.S. n. 6 eventuali disguidi postali, telegrafici o informatici.

Nella domanda gli aspiranti devono dichiarare: **(Allegato 2)**

- a) il cognome e il nome, la data ed il luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente; i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono dichiarare, altresì, di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi di mancato godimento e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana (D.P.C. 7.2.1994, n. 174);
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) eventuali condanne penali riportate;
- e) i titoli di studio posseduti e i requisiti specifici di ammissione richiesti dal presente avviso;
- f) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- g) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e la causa di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) di aver preso cognizione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali, di cui al D. Lgs.vo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nella informativa allegata;
- i) i titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze, allegando alla domanda stessa i relativi documenti probatori;
- j) la disponibilità ad effettuare il colloquio nella giornata del 9 luglio 2014;
- k) il domicilio presso il quale deve essere data, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione compreso il numero di telefono se esistente. In caso di mancata indicazione vale la residenza di cui alla lettera a).

**Non verranno prese in considerazione le domande non firmate dal candidato.**

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda hanno valore di autocertificazione.

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

- un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice, datato e firmato.  
**Il curriculum formativo e professionale, qualora non redatto in forma di autocertificazione, ha unicamente uno scopo informativo e, pertanto, non produce attribuzione di alcun punteggio.**  
 In tale curriculum vanno indicate le attività professionali e di studio idonee ad evidenziare ulteriormente il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire. Vanno indicate, altresì, le attività di partecipazione a congressi, convegni, seminari anche come docente o relatore, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici. Non sono valutabili le idoneità conseguite in precedenti concorsi;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- tutte le dichiarazioni sostitutive relative ai titoli che ritengono opportuno far valere agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria. **Si precisa che**, ai sensi dell'art. 15 comma 1 della L. 12.11.2011, n. 183, "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 dalla dichiarazione di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e s.m.i." (dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà).  
 Ai sensi della sopra citata L. 183/2011 e secondo quanto stabilito dalla Direttiva n. 14/2011 della Presidenza del Consiglio dei Ministri, a far data dall'1 gennaio 2012, è fatto divieto alle Pubbliche Amministrazioni di richiedere o accettare certificati contenenti informazioni già in possesso delle P.A.;
- eventuali documenti probatori per l'applicazione del diritto delle preferenze, delle precedenza e delle riserve dei posti, previste dalle vigenti disposizioni;
- un elenco, datato e firmato, in carta semplice, dei documenti presentati, numerato progressivamente in relazione al corrispondente documento.

**Modalità di presentazione per le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e/o dichiarazioni sostitutive di certificazioni: (Allegati 3 - 4 -5 - 6)**

Le dichiarazioni sostitutive di cui al D.P.R. n. 445/2000, sottoscritte dal candidato, devono essere rese come segue:

- a) negli appositi moduli predisposti dall'Ente o su un foglio, in carta semplice, contenente il richiamo alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni spedite o consegnate unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore;

b) davanti al dipendente addetto, previa esibizione di un documento valido del sottoscrittore.

La compilazione delle dichiarazioni sostitutive senza il rispetto delle modalità sopra indicate comporta l'invalidità delle stesse.

Tali dichiarazioni dovranno essere rese con dettagliata specificazione, avuto riguardo ai vari elementi che potrebbero comportare eventuale attribuzione di punteggio da parte dell'apposita Commissione, pena la non valutazione.

Il candidato è tenuto a specificare espressamente ed in modo chiaro ed univoco:

1) per le **attività lavorative** svolte: l'esatta indicazione, denominazione e sede dell'amministrazione - datore di lavoro, la posizione funzionale ed il profilo professionale dell'inquadramento, se trattasi di servizio a tempo indeterminato ovvero a tempo determinato, svolto in regime di dipendenza o libera professione, come socio lavoratore, con rapporto di lavoro a tempo pieno o parziale (in tal caso deve essere dichiarato anche l'impegno orario settimanale); il periodo di lavoro deve essere esattamente precisato dalla data di inizio a quello di termine, con indicazione di eventuali interruzioni del rapporto. Non va riportato il servizio riconosciuto ai soli fini economici.

Per i servizi prestati nel S.S.N., deve essere attestata la ricorrenza o meno delle condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979.

Per le **attività prestate in base a rapporti convenzionali**, deve essere attestata, oltre all'attività svolta, anche la durata e l'orario di attività settimanale.

Per i servizi resi con rapporto continuativo presso le **Case di cura convenzionate o accreditate** quest'ultima caratteristica deve espressamente risultare.

Per i **servizi prestati all'estero** dovrà essere indicato l'avvenuto riconoscimento ai sensi della L. 735/60.

Per i periodi di effettivo **servizio militare** di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria, di rafferma, prestati presso le Forze armate ai sensi dell'art. 22 della L. 24.12.1986, n. 958, dovranno essere indicate tutte le situazioni attestata nel Foglio Matricolare dello Stato di Servizio.

2) per i **titoli di studio**: data, sede e denominazione completa dell'Istituto nel quale il titolo è stato conseguito; nel caso di laurea la specifica classe di appartenenza della stessa, se conseguita ai sensi del vecchio o nuovo ordinamento;

3) per l'**Iscrizione all'Albo**: indicazione del numero e della data di iscrizione nonché la sede dell'Albo. Indicare eventuali periodi di sospensione e relative cause;

4) per le attività svolte a titolo di **frequenza volontaria/tirocinio** deve essere indicata la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, il periodo e l'indicazione delle ore effettuate;

5) per la partecipazione ad **attività di formazione ed aggiornamento**, deve essere indicato il titolo del corso, la data/periodo ed il luogo di svolgimento oltre che il nominativo dell'Ente/Azienda che lo ha organizzato; il candidato dovrà altresì specificare se vi ha partecipato quale relatore o uditore; dovrà essere inoltre indicato il numero dei crediti formativi assegnati per l'evento;

6) per la documentazione prodotta in fotocopia non autenticata il candidato, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., può presentare la copia semplice unitamente a dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in cui ne attesti la conformità agli originali.

L'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00 e s.m.i., è tenuta a effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità delle suddette sostitutive di cui agli articoli 46 e 47.

Fermo restando quanto stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa ed elencate dettagliatamente in apposito elenco.

Per la valutazione dei titoli e del colloquio viene nominata la seguente Commissione:

- Dott. Michele Minuzzo Dirigente Medico referente az.le per la sanità penitenziaria - PRESIDENTE
- Dott.ssa Paola De Lucia Dirigente Infermieristico Aziendale - COMPONENTE
- Dott.ssa Dorotea Parisi C.P.S. Infermiere A.S.S. n. 6 - COMPONENTE

Le funzioni di segreteria della Commissione stessa vengono espletate da un dipendente dell'Azienda del ruolo amministrativo, appartenente almeno alla categoria C.

### Punteggio

Per la valutazione dei titoli si applicano i criteri previsti dal DPR 220/2001 agli artt. 8, 20, 21 e 22.

La Commissione dispone, complessivamente, di 50 punti così ripartiti:

- a) 30 punti per i titoli;
- b) 20 punti per l'eventuale colloquio.

La ripartizione dei punti per la valutazione dei titoli viene così stabilita:

- a) titoli di carriera: 15 punti
- b) titoli accademici e di studio: 5 punti
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: 3 punti
- d) curriculum formativo e professionale: 7 punti.

### **Valutazione del colloquio**

Il superamento dell'eventuale colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

### **Convocazione dei candidati**

Il Colloquio avverrà alla presenza dell'intera Commissione nella giornata del 17.09.2014 con inizio dalle ore 09.00 presso l'Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 "Friuli Occidentale" – V° piano Sala riunioni - Via della Vecchia Ceramica 1 – 33170 Pordenone.

Il colloquio non può aver luogo nei giorni festivi, né nei giorni di festività religiose ebraiche o valdesi.

Per essere ammessi a sostenere le prove i candidati dovranno presentarsi muniti di documento personale di identità, valido. La mancata presentazione verrà considerata come rinuncia alla prova selettiva.

### **Formazione della graduatoria, approvazione e dichiarazione del vincitore**

La Commissione esaminatrice, al termine del colloquio, formula la graduatoria di merito dei candidati.

Nel caso in cui alcuni candidati ottenessero il medesimo punteggio a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli e delle prove di esame, essendo contestualmente privi di altri titoli preferenziali, ai sensi della L. 191/1998 e s.m.i., sarà preferito il candidato più giovane di età.

L'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di prorogare o riaprire i termini di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione al concorso, di modificare il numero dei posti messi a selezione, di sospendere o revocare la selezione stessa, qualora a suo giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

### **Trattamento dei dati personali (Allegato 1)**

Il candidato nel testo della domanda di partecipazione alla selezione dovrà manifestare di aver preso cognizione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali, di cui al D.Lgs.vo 30.6.2003 n. 196 e s.m.i. e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nella informativa allegata.

Si precisa che ai sensi del D.Lgs.vo 196/2003e s.m.i. i dati richiesti saranno trattati esclusivamente per l'espletamento delle procedure selettive e per gli adempimenti conseguenti all'eventuale costituzione del rapporto di lavoro, con l'A.S.S. 6 "Friuli Occidentale" di Pordenone.

### **Informazioni:**

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio del Personale dell'Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 "Friuli Occidentale" - Via della Vecchia Ceramica, 1 - Pordenone (tel. 0434/369868 - 369877) nei giorni feriali, sabato escluso - sito <http://www.ass6.sanita.fvg.it>.

Referente per la pratica: Lina Grazia Tonin ☎ 0434369868 - e-mail <a href="mailto:lina.tonin@ass6.sanita.fvg.it">lina.tonin@ass6.sanita.fvg.it</a> SC Politiche e Gestione delle Risorse Umane Responsabile del procedimento: Lina Grazia Tonin
--

IL DIRETTORE GENERALE  
- Dott. Fabio Samani –

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy:**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. ad oggetto "Codice in materia di Protezione dei Dati Personali", si comunicano le seguenti informazioni al fine del trattamento dei dati richiesti:

**Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati verrà effettuato per permettere l'espletamento delle procedure selettive e per gli adempimenti conseguenti all'eventuale costituzione del rapporto di lavoro con l'A.S.S.6 Friuli.

**Modalità di trattamento**

I dati verranno trattati con strumenti elettronici e informatici e memorizzati sia su supporti informatici che su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Codice privacy.

**Natura obbligatoria**

Tutti i dati richiesti sono obbligatori.

**Conseguenza del rifiuto dei dati**

In caso di mancato inserimento di uno o più dati obbligatori l'interessato non potrà partecipare alla selezione.

**Soggetti a cui potranno essere comunicati i dati personali**

I dati personali relativi al trattamento in questione possono essere comunicati:

Istituti Previdenziali e Assistenziali

**Diritti dell'interessato**

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del Codice Privacy:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intellegibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità di trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**Il titolare del trattamento dei dati è la:**

Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 "Friuli Occidentale"

Via Vecchia Ceramica , 1

33170 Pordenone

**Il Responsabile del trattamento dei dati è**

Dirigente Responsabile del Servizio Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane

Tel. 0434/369877 – 0434/369868 Fax 0434/369911

Per esercitare i diritti previsti all'art. 7 del Codice della Privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a:

Ufficio Relazione con il Pubblico (URP)

dell' Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 "Friuli Occidentale"

Via Vecchia Ceramica , 1

33170 Pordenone

Tel. 0434 /369988 – Fax. 0434/523011 – e-mail: [urp@ass6.sanita.fvg.it](mailto:urp@ass6.sanita.fvg.it)

**ALLEGATO 2)**

AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SERVIZI SANITARI N. 6  
"Friuli Occidentale"  
PORDENONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (cap. \_\_\_\_\_) (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
E – Mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso alla prova selettiva, per titoli e colloquio, per la formulazione di una graduatoria a tempo determinato, per il profilo professionale di **Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere - cat. D** da assegnare alla Direzione Sanitaria per le attività di Assistenza infermieristica presso la Casa Circondariale di Pordenone con scadenza il \_\_\_\_\_  
per il quale dichiara la propria disponibilità a sostenere il colloquio presso la Sede Centrale dell'Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 "Friuli Occidentale" durante la giornata del 17 settembre 2014 a partire dalle ore 09.00.

**A tal fine, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, dichiara:**

(barrare la voce che interessa)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_ e di godere dei diritti politici e civili nello Stato di appartenenza e provenienza;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 7, comma 1 della L. 6.8.2013 n. 97 (Allegare documentazione probatoria).
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- di non avere mai riportato condanne penali;
- di avere riportato le seguenti condanne penali (*da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale*) \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio e dei seguenti requisiti specifici richiesti dal bando:
  - Diploma/Diploma universitario/Laurea in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
  - Iscrizione all'Albo degli Infermieri professionali della Provincia di \_\_\_\_\_;
- (*solo per i candidati di sesso maschile*) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;

- di avere prestato o di prestare servizio con rapporto d'impiego presso le seguenti pubbliche amministrazioni:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_;
- di aver preso cognizione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali, di cui al D.Lgs.vo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nella informativa allegata al bando;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (*dichiarazione riservata ai cittadini stranieri*);
- di avere diritto alla riserva dei posti, ovvero, di avere diritto alla precedenza o preferenza in caso di parità di punteggio per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- che l'indirizzo - con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione - al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente bando è il seguente:

Sig. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_

#### **Dichiara inoltre**

- che tutti i documenti e titoli presentati in fotocopia sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 18 e 19 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e sono indicati nell'allegato elenco firmato e redatto in carta semplice;
- di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di false dichiarazioni.
- Allega Fotocopia del documento di identità personale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
ATTIVITA' LAVORATIVE SVOLTE**

*(art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445*

*da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di concorso)*

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

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. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di aver prestato servizio presso:

**Ente/Amministrazione** \_\_\_\_\_

**Sede di servizio** \_\_\_\_\_

**in qualità di** \_\_\_\_\_

**con rapporto di lavoro** (barrare la voce di interesse)

- dipendente dell'Ente/Amministrazione
- dipendente di cooperativa/agenzia interinale ecc.
- libero professionista
- collaborazione
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**impegno orario:**

- a tempo pieno (ore \_\_\_\_ settimanali)
- a tempo parziale (ore \_\_\_\_\_ settimanali)

**periodo/i lavorativi:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**periodo/i interruzione:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ motivo: \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ motivo: \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal 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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

**N.B: DA COMPILARE IL PROSPETTO IN TUTTE LE SUE PARTI PER CIASCUN IMPIEGO SVOLTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
TITOLI DI STUDIO**

*(art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445*

*da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di concorso)*

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

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. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di essere in possesso del/i seguente/i titoli/i di studio:

**Diploma** \_\_\_\_\_

**conseguito** presso \_\_\_\_\_

**in data** \_\_\_\_\_

**Laurea in** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(specificare se ai sensi del vecchio o nuovo ordinamento e indicare la classe di laurea)

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal 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.

\_\_\_\_\_, *li* \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*(art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445*

*da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di concorso)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

*(artt. 19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445*

*da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di concorso)*

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

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. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal 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.

\_\_\_\_\_, *li* \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_