PROT. N. 2021/ 1294

DEL 01/04/2021

Selezione per titoli ed esami per la copertura di 1 posto di COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE - SCADENZA DOMANDE 23 aprile 2021 ore 12.00-

La Società Auxilium Vitae Volterra spa indice una selezione, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato, tempo pieno, di posti di COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE (livello D) al quale affidare le mansioni amministrative dell'attività di acquisizione beni e servizi presso fornitori pubblici e privati, nonché le mansioni, in affiancamento, della gestione economica finanziaria, tipiche di una SpA a partecipazione pubblica.

Ai posti di cui trattasi è corrisposto il trattamento economico e giuridico previsto dal CCNL Sanità Privata - Personale non medico – per le strutture sanitarie associate AIOP e ARIS e dalla normativa vigente al momento dell'assunzione.

A norma dell'art. 7, comma 1, del D.Lgs. 30/03/2001, n. 165 e ss.mm.ii., è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro

RISERVE DI POSTI

In sede di valutazione, a parità di merito precederà

- 1. il candidato iscritto nell'elenco di cui all'art. 8, comma 2, della Legge 68/99;
- 2. il candidato iscritto nell'elenco di cui all'art. 18 delle Legge 68/99;
- 3. il candidato più giovane (art. 2 comma 9 Legge 191/98).

REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare all'avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- A. Cittadinanza Italiana, cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o Cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea in regola con il permesso di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo. I cittadini dei Paesi dell'Unione Europea e gli stranieri non appartenenti all'Unione Europea dovranno avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana ed essere in possesso dei requisiti civili e politici anche negli stati di appartenenza.
- B. Idoneità fisica all'impiego. La Società provvederà ad effettuare visita medica al fine di accertare la idoneità fisica incondizionata alle mansioni previste per il posto a selezione.
- C. Laurea triennale in Economia e Commercio;

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

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e gli Extracomunitari devono possedere i seguenti requisiti:

- > godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
- essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- avere una adeguata conoscenza della lingua italiana.

DOMANDE DI AMMISSIONE

Per l'ammissione al concorso dovrà essere presentata domanda in carta semplice esclusivamente sul modulo allegato in calce al presente bando e debitamente

sottoscritta, pena esclusione.

Non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda.

La presentazione della domanda può avvenire mediante:

- trasmissione a mezzo posta al seguente indirizzo: AUXILIUM VITAE VOLTERRA SPA Borgo S. Lazzaro n. 5 56048 Volterra PI
- consegna a mano alla segreteria della società posta in Volterra Borgo San Lazzaro n. 5 nel seguente orario: dal lunedì al venerdì, esclusi festivi, in orario 8.30-13.30.
- trasmissione da <u>casella personale</u> di posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo <u>auxilium@pec.riabilitazione-volterra.it</u>. In questo caso i documenti devono essere trasmessi in formato pdf.

Non saranno ritenute valide le domande pervenute via fax o e-mail.

La domanda deve <u>PERVENIRE</u> alla Società entro e non oltre le ore 12.00 del giorno **23/04/2021**.

A tal fine **NON FANNO FEDE** la data e il timbro dell'Ufficio Postale accettante.

Non è ammessa la presentazione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione.

Nella domanda di partecipazione (che deve contenere l'indicazione esatta della selezione cui si riferisce) gli aspiranti devono dichiarare, sotto la loro personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/00 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:

- 1. Cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale;
- 2. Possesso della cittadinanza italiana ovvero di uno degli Stati membri dell'unione europea ovvero, per i cittadini stranieri non appartenenti all'unione europea, del permesso di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- 3. Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime ;
- 4. Eventuali condanne penali riportate o eventuali procedimenti penali in corso (tali dichiarazioni devono essere rese anche in caso negativo);
- 5. Titoli di studio posseduti ed in particolare il possesso dei requisiti di cui al precedente punto **C**).
 - I titoli di studio conseguiti all'estero devono aver ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla presente selezione il riconoscimento di equipollenza al titolo italiano rilasciato dalle competenti autorità. Il candidato dovrà indicare, a pene di esclusione, gli estremi del decreto/riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo italiano in base alla normativa vigente. Possono comunque essere ammessi a partecipare al concorso anche coloro i quali, in possesso del titolo di studio conseguito all'estero, abbiano, entro i termini di cui sopra, fatto richiesta di equiparazione alle comptentei autorità così come disposto dall'art. 38 comma 3 del D.LGS 165/2001.
- 6. Posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile);
- 7. Eventuale possesso di titoli che danno diritto ad usufruire di precedenze nella nomina (vedi capitolo RISERVE DI POSTI punti 1 e 2) e <u>allegare copia del titolo comprovante lo</u> stato dichiarato.
- 8. I cittadini degli Stati membri e non dell'Unione Europea devono produrre dichiarazione relativa al godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza, al possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini italiani, ad eccezione della cittadinanza italiana, nonché di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 9. Domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inviata ogni necessaria comunicazione ed il recapito telefonico (<u>in caso di mancata indicazione vale, ad ogni</u> effetto, la residenza di cui al punto 1).
 - La Società non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione di variazione dell'indirizzo indicato nella domanda, né da eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa della società stessa.

Il candidato deve altresì autorizzare espressamente la Società al trattamento dei dati personali.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla domanda di partecipazione alla selezione i candidati devono allegare i seguenti titoli:

- 1. Laurea;
- 2. (per i titoli conseguiti all'estero) decreto di riconoscimento del titolo in Italia;
- 3. (per i cittadini stranieri non appartenenti all'unione europea) permesso di soggiorno/carta di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- 4. (per i possessori di titoli che danno diritto ad usufruire delle riserve di cui ai punti 1 e 2 del capitolo RISERVE DI POSTI) certificazione dello stato di riserva dichiarato;
- 5. Tutti i titoli e documenti che il candidato ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono comunque essere presentate, avendo cura di evidenziare il proprio nome;
- 6. Curriculum formativo e professionale autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, redatto in carta libera (vedi fac simile allegato A) ovvero redatto secondo il formato Europeo, datato e firmato:
- 7. Fotocopia fronte/retro di un documento di identità personale in corso di validità.

I documenti allegati dovranno essere numerati progressivamente e risultare da un elenco in carta libera, datato e firmato, dal quale risulti la forma con la quale gli stessi sono stati presentati (originale, copia autenticata, o autocertificazione) (vedi fac simile allegato D);

La documentazione di cui ai punti 1.2.3.4.5.6.7. deve essere presentata in una delle seguenti forme:

- Originale;
- Copia autentica ai sensi di legge (vedere fac-simile allegato B);
- Dichiarazioni sostitutive (vedere fac-simile allegato C), nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

MODALITA' GENERALI PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR 445/2000 devono essere utilizzate per autocertificare: iscrizione ordini professionali, titoli di studio, titoli di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e comunque tutti gli stati, fatti e qualità personali di cui al punto 1 del citato art. 46.

Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000 devono essere utilizzate per autocertificare i servizi presso pubbliche amministrazioni o privati e per autenticare eventuali copie di documenti)

Le dichiarazioni devono essere corredate da fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

MODALITA' DA SEGUIRE PER LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

- ➢ le dichiarazioni relative al titolo di studio, specializzazione, etc., devono indicare la struttura presso la quale sono stati conseguiti i relativi diplomi, nonché la data di conseguimento, la votazione riportata e la durata del corso;
- > nelle dichiarazioni inerenti i servizi prestati, l'interessato è tenuto a specificare: l'esatta denominazione e l'indirizzo dell'ente presso il quale il servizio è prestato; la natura giuridica del rapporto di lavoro (dipendente, libera professione, etc.); se trattasi di rapporto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato, a tempo pieno o a tempo parziale (in guesto caso specificare la percentuale); categoria e profilo professionale; periodo di servizio effettuato (giorno, mese e anno di inizio e di cessazione), nonché eventuali periodi di interruzione del rapporto e loro motivo; nel comprovare lo svolgimento di attività libero professionale, deve essere data, per la valutazione di tale titolo, anche l'indicazione dell'orario di attività; per le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso case di cura, è necessario che l'aspirante indichi con chiarezza le struttura; motivo di cessazione del rapporto. Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete. L'interessato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione. Le dichiarazioni sostitutive devono essere sottoscritte dall'interessato e presentate unitamente a fotocopia fronte retro di valido documento di identità del sottoscrittore.

Ogni dichiarazione deve contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in

caso di dichiarazioni mendaci, lo stesso incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/00, oltre alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere. La Società, in qualità di gestore di un pubblico servizio, si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato, con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni. Non sarà tenuto conto di titoli e di dichiarazioni sostitutive non conformi alle caratteristiche richieste.

Ai sensi dell'art.3 comma 2,3,4 del DPR 28.12.200, n.445 i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani.

Possono altresì utilizzare le dichiarazioni sostitutive i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

Al di fuori dei casi indicati nei precedenti paragrafi gli stati, le qualità personali e i fatti, sono documentati mediante certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale, dopo aver ammonito l'interessato sulle conseguenze penali della produzione di atti o documenti non veritieri

ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE

La Società determinerà l'esclusione:

- dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nelle domande e alla documentazione allegata, risultino privi dei requisiti prescritti;
- dei candidati che non hanno sottoscritto la domanda nei modi previsti
- dei candidati che non hanno compilato correttamente la domanda
- dei candidati le cui domande risultano pervenute fuori termine.

L'esclusione verrà comunicata agli interessati a mezzo raccomandata.

VALUTAZIONE DEI TITOLI E PROVE DI ESAME

I titoli e le prove saranno valutati da apposita commissione esaminatrice nominata dall'Amministratore Unico. La commissione valuterà i titoli e le prove di esame, complessivamente in 100 punti così ripartiti:

- A. 20 punti per titoli (saranno valutati i titoli formalmente documentati, allegati e dichiarati nei modi di legge)
- B. 80 punti per la prova d'esame

La commissione, sottoporrà i candidati alla seguente prova:

- **colloquio** su argomenti inerenti la disciplina da ricoprire.

La prova si svolgerà nei modi ritenuti più idonei a garantire la sicurezza del Candidato e della Commissione e potrà essere svolta in videoconferenza, attraverso l'utilizzo di strumenti informatici e digitali atti a garantire comunque l'adozione di soluzioni tecniche che assicurino la pubblicità della stessa, l'identificazione dei partecipanti, nonché la sicurezza delle comunicazioni e la loro tracciabilità.

Il calendario, con le modalità di svolgimento della prova, la data e l'orario della stessa verrà reso noto mediante pubblicazione nella bacheca della sede legale della Società e sul sito della società entro il giorno 30/04/2021.

Il calendario degli ammessi alla prova avrà valenza di convocazione.

La società si riserva di suddividere i candidati su più giorni nel caso le domande pervenute siano in numero elevato.

Alla prova di esame i candidati dovranno esibire un valido documento di identità personale pena la non ammissione. I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova di esame, nei termini previsti nel calendario saranno dichiarati rinunciatari al concorso, qualunque sia la causa dell'assenza.

GRADUATORIA

La Commissione, al termine delle prove di esame, formulerà le graduatorie di merito dei candidati in base alle specialità possedute dagli stessi. Saranno esclusi i candidati che non abbiano conseguito in ciascuna prova di esame la prevista valutazione di idoneità. Le graduatorie di merito dei candidati saranno formulate secondo l'ordine dei punteggi della

votazione complessiva riportata da ciascun candidato.

Le graduatorie terranno conto, a parità di punti, delle riserve descritte nel punto "RISERVE DI POSTI".

Le graduatorie finali saranno resa pubbliche mediante affissione nella bacheca della Società e sul sito della Società.

Le graduatorie rimarranno valide fino ad esaurimento.

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il/i candidato/i dichiarato/i vincitore/i sarà/anno invitato/i a presentarsi nei tempi indicati per gli adempimenti preliminari alla firma del contratto individuale di lavoro - che sarà stipulato ai sensi del CCNL Sanità Privata personale non medico – per le SS associate AIOP e ARIS vigente al momento dell'assunzione - nonché per la firma del contratto stesso. Con questo atto è implicita l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico dei dipendenti medici della Società

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

La conferma in servizio è subordinata al superamento del periodo di prova previsto dal CCNL di riferimento.

TRATTAMENTO DEI DATI E CONSENSO

Ai sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Società per le finalità di gestione della selezione, compresa la pubblicazione di graduatorie e calendari, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

La presentazione delle domande di partecipazione alla selezione da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, da parte della Società per le finalità suddette.

NORME FINALI

La società si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando, ovvero di riaprire i termini di scadenza del medesimo, ove ricorrano motivi legittimi e particolari ragioni senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Per chiarimenti e informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi ai seguenti recapiti:

tel. 0588070269 fax 0588070270

e-mail info@riabilitazione-volterra.it

AUXILIUM VITAE VOLTERRA S.p.A L'Amministratore Unico f.to dott. Alfonso Stella

Alla Società Auxilium Vitae Volterra Spa Borgo S. Lazzaro n. 5 56048 VOLTERRA PI

II/La sottoscritto/a		
COGNOME	NOME	·
nato/a a	(prov) il,
codice fiscale		
residente in Via / Piazza		n°
Località	Prov	C.A.P
Telefono fisso	cellulare	
Cellulare	Fax	
E-mail	PEC	
	CHIEDE	
di partecipare alla selezione	per Collaboratore Amministra	ativo Professionale di cui al bando
prot. 2021/1294 del 01/04/202	21.	
A tal fine, ai sensi deg	gli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/20	000, consapevole delle responsabilità
penali cui può andare incontr	o in caso di dichiarazioni me	ndaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R.
445/00), il/la sottoscritto/a dic	hiara di:	
(barrare la casella che interessa)		
possedere la cittadinanza _		;
□ possedere il permesso di	soggiorno rilasciato in data _	(<u>come</u>
<u>risulta da copia allegata</u>);		
□ permesso di soggiorno	CE per soggiornanti di l	lungo periodo rilasciato in data
	(come risulta da copia all	<u>'egata</u>);
□ essere iscritto nelle liste el	ettorali del Comune di	
□ non essere iscritto nelle lis	te elettorali del Comune	per i
seguenti motivi		
_	entuale non iscrizione o cancel	

	non aver riportato condanne penali;					
	aver ripo	rtato le seguenti conda	nne penali	:		
	non esse	re a conoscenza di esse	-	•	•	
	essere	sottoposto	ai	seguenti	procedimenti	penali
						;
		possesso dei seguenti				
>	Laurea		in .			_ conseguita
	presso: U	Jniversità degli Studi	di _			in data
			con v	otazione	;	
>	(per i tito	oli conseguiti all'estero) di aver o	ttenuto il decreto	di riconoscimento de	el/dei titoli
	di studio	da parte del				
	in data _		n		;	
(ре	er i candid	ati di sesso maschile)				
tro	trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari :					
	□ Congedato per fine ferma (per i nati prima del 31 dicembre 1985)					
		Riformato/Dispensato	o/Esonerate	o (per i nati prima	a del 31 dicembre 198	85)
		Sospeso (legge 226/2	.004 – per j	nati dopo il 31 d	icembre 1985)	
		Di non aver fatto ric	hiesta di a	rruolamento volc	ontario in ferma pref	ïssata (legge
		226/2004 – per i nati				` 22
		1	1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

	preferenze (paragrafo "RISERVE DI POSTI "del bando)						
	essere in posse	esso dei seguent	i titoli che danno	diritto ad	l usufruire di ri	iserve, pre	ecedenze o
	preferenze	(paragrafo	"RISERVE	DI	POSTI"	del	bando):
			(come ris	ulta dalla	documentazio	one allegat	<u>ta</u>);
Il/I	_a sottoscritta di	chiara che il doi	micilio presso il qu	uale deve	essere inviata	ogni com	nunicazione
ine	rente la selezion	ne è il seguente:					
	Via / Piazza _				n°		Località
				Prov	CAF		

Telefono fisso ______ cellulare _____

Cellulare _____ Fax ____

E-mail ______ PEC _____

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) Curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- 2) Elenco dei documenti allegati, datato e firmato;
- 3) Per i cittadini membri della Unione Europea e per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea: dichiarazione relativa al godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza, al possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini italiani ad eccezione della cittadinanza italiana nonché di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 4) Fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, autorizza la Società Auxilium Vitae Volterra Spa al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento del concorso per la gestione della selezione ivi compresa la pubblicazione sul sito e all'albo e nell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

tardiva comunicazione del cambiamento del dom	icilio indicato nella presente domanda.
Luogo e data	_
	FIRMA

Il/La sottoscritto/a, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di

indirizzo, sollevando l'Amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità in caso di mancata o

FAC-SIMILE CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il/La sottoscritto	o/a				
COGNOME		NO	ME		.,
nato/a a		(prov) il		,
codice fiscale					
residente in Via	/ Piazza			n°	
Località			Prov	_ C.A.P	
consapevole do	elle responsabilità per	ıali cui può anda	re incontro in	caso di dichi	arazioni non
veritiere, ai s	ensi e per gli e	ffetti di cui all'a	art. 76 del 1	D.P.R. 445/00	e sotto la
propria perso	onale responsabilità,				
		DICHIARA			
i seguenti sta	ti, fatti e qualità	personali:			
TITOLI DI STU	<u>JDIO</u> (titolo, istituto, da	ta conseguimento)			
ESPERIENZE I	PROFESSIONALI (azi	enda/ente, tipo di a	zienda/ente -pub	blico/convenzio	nato/privato-;
ruolo ricoperto	- ; tipo di rapporto -ter	mpo pieno/parziale-	-tempo determin	ato/indetermina	to-; qualifica;
durata del rappo	orto (dal/al)				
AZIENDA/ENTE	TIPO DI AZIENDA/ENTE SSN/convenzionato/privato	RUOLO RICOPERTO	TIPO DI RAPPORTO tempo pieno/parziale	QUALIFICA	DURATA DEL RAPPORTO dal /al

<u>PUBBLICAZIONI</u> (devono necessariamente essere allegate)

<u>ALTRI TITOLI</u> (titolo del corso, argomento trattato, data, istituto, docente, ore di lezione)

TITOLO CORSO	DEL	ARGOMENTO TRATTATO	DATA	ISTITUTO	ORE LEZIONE	DI

Luogo e data		FIR	RMA	

Fac simile per eventuali dichiarazioni sostitutive di atto notorio (da compilare qualora il candidato intenda dichiarare la conformità agli originali)

II/La sottoscritto/a				
COGNOME		NOME		
nato/a a	(prov.) il		
codice fiscale				
residente in Via / Piazza			n°	
Località		Prov	C.A.P	
ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/20	000, consapevole delle	responsabilità p	enali cui posso and	lare incontro
in caso di dichiarazioni mendaci, ai	i sensi e per gli effetti d	ell'art. 76 del D	.P.R. 445/2000, die	chiaro che le
copie dei seguenti documenti:				
sono conformi agli originali in prop	prio possesso			
Luogo e data		_		
				FIRMA

<u>Fac simile per eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione</u> (da compilare qualora il candidato intenda servirsi di tale strumento di produzione dei titoli)

Il/La sottoscritto/a COGNOME ______NOME ______, nato/a a ______ (prov. _____) il _______, codice fiscale _____ residente in Via / Piazza _______ n° ______ Località ______ Prov. _____ C.A.P. _____ ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro quanto segue: Luogo e data _____ **FIRMA**

Fac simile elenco documenti allegati

Il/La sottoscritto	/a	
COGNOME	NOM	1E
nato/a a	(prov) il,
codice fiscale		
residente in Via	/ Piazza	n°
Località	Pro	ov C.A.P
allega i seguenti d	ocumenti:	
NUMERO	DESCRIZIONE DOCUMENTO	FORMA DI PRESENTAZIONE
PROGRESSIVO		(originale / copia conforme /
		dichiarazione sostitutiva)
Luogo e data		
<i>-</i>		FIRMA