

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI COMPONENTE  
DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE  
DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO.**

**Art. 1 - Oggetto**

- 1.1. L'Azienda Sanitaria di Nuoro intende procedere alla costituzione dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (di seguito per brevità OIV), ai sensi dell'art. 14 del Decreto Legislativo n. 150/2009 e della delibera n.12/2013 della Commissione Indipendente per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni Pubbliche – Autorità Nazionale Anticorruzione (successivamente definita CIVIT-ANAC).
- 1.2. Con il presente avviso l'Azienda Sanitaria di Nuoro richiede la presentazione di candidature alla selezione per titoli ed eventuale colloquio di n° 3 esperti da nominare quali componenti dell'OIV per un periodo di tre anni, rinnovabile una sola volta.
- 1.3. Al fine di garantire il corretto esercizio delle funzioni proprie dell'OIV nello specifico contesto della Azienda Sanitaria di Nuoro, si prevede che possano presentare la candidatura coloro che siano in possesso dei requisiti di cui ai successivi articoli.
- 1.4. L'OIV svolgerà le funzioni di cui all'art. 14 c. 4 e 5 del D.Lgs. n. 150/2009.
- 1.5. L'età dei componenti deve essere tale da assicurare all'Organismo esperienza e capacità di innovazione. Non potrà essere nominato componente dell'OIV colui o colei che abbia superato la soglia dell'età della pensione di vecchiaia. Nella composizione dell'Organismo si terrà conto dell'esigenza di garantire un equilibrio di genere.
- 1.6. Nell'OIV va assicurata la presenza sia di almeno un componente che abbia un'adeguata esperienza maturata all'interno di Aziende Sanitarie, sia di componenti in possesso di conoscenze tecniche e capacità utili a favorire processi di innovazione all'interno dell'amministrazione medesima.

**Art. 2 - Requisiti generali**

- 2.1. Cittadinanza italiana o di un Paese membro dell'Unione Europea.
- 2.2. Conoscenze tecniche e capacità utili a favorire processi di innovazione organizzativa all'interno dell'amministrazione medesima, oltre che un profilo e background professionale e personale adeguato al ruolo.
- 2.3. Buona e comprovata conoscenza almeno della lingua inglese.
- 2.4. Buone e comprovate conoscenze tecnologiche di software.

**Art. 3 - Esclusioni, conflitti di interesse e cause ostative**

- 3.1. Non può essere nominato/a componente monocratico dell' OIV colui/ei che:
  - rivesta incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero che abbia rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero che abbia rivestito simili incarichi o cariche o che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione (14, comma 8, d. lgs. n. 150/2009);

- sia stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- abbia svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso Azienda Sanitaria di Nuoro nel triennio precedente la nomina;
- sia responsabile della prevenzione della corruzione presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro;
- si trovi, nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- abbia riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- sia magistrato o avvocato dello Stato svolgete le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Azienda Sanitaria di Nuoro;
- abbia svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro l'Azienda Sanitaria di Nuoro;
- abbia un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti aventi incarico di natura gestionale nell' Azienda Sanitaria di Nuoro, o con i componenti la Direzione strategica aziendale;
- sia stato/a motivatamente rimossi dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;
- sia revisore dei conti presso la Azienda Sanitaria di Nuoro.

3.2. L'assenza delle situazioni di cui al presente articolo deve essere oggetto, all'atto della presentazione della domanda di partecipazione alla selezione, di **una formale dichiarazione del candidato** che, in caso di nomina, sarà successivamente trasmessa alla Commissione Indipendente per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni Pubbliche – Autorità Nazionale Anticorruzione.

3.3. Non possono essere nominati, inoltre, associazioni, società e, in generale, soggetti diversi dalle persone fisiche, anche nell'ipotesi in cui il conferimento dell'incarico avvenga scindendo il rapporto personale con il candidato dal rapporto economico, prevedendo l'erogazione del corrispettivo ad una società per l'attività prestata dal singolo; si sarebbe in presenza, in tal caso, di un'ipotesi di interposizione, con riflessi anche sul principio della tendenziale esclusività.

#### **Art. 4 - Requisiti specifici attinenti all'area delle conoscenze**

4.1. Ai fini della individuazione dei componenti dell'OIV, l'Azienda Sanitaria di Nuoro terrà conto dei requisiti e degli elementi di seguito indicati, accertati dall'Amministrazione oltre che dagli elementi desumibili dal curriculum, eventualmente anche mediante un colloquio e nell'ambito di una valutazione comparativa.

4.2. Titolo di studio: I candidati devono essere in possesso di diploma di laurea specialistica o di laurea quadriennale conseguita nel previgente ordinamento degli studi. E' valutabile il possesso di titoli riconosciuti equivalenti rilasciati in altri Paesi dell'Unione Europea. E' richiesta la laurea in scienze economiche e statistiche, giurisprudenza, scienze politiche, ingegneria gestionale e, considerata la specificità dell'azienda sanitaria è ammessa la laurea in medicina e chirurgia. Per le lauree in discipline diverse è richiesto, altresì, un titolo di studio postuniversitario in profili afferenti le materie suddette, nonché ai settori dell'organizzazione e della gestione del personale delle pubbliche amministrazioni, del management, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e del personale, o della misurazione e valutazione della

performance. In alternativa al possesso del titolo di studio post-universitario è sufficiente il possesso dell'esperienza, prevista dall'art. 5, di almeno 5 anni.

- 4.3. Tipologia del percorso formativo: Particolare rilievo verrà dato, in sede di valutazione, alle esperienze maturate nei settori della misurazione e valutazione della performance, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e della gestione del personale delle pubbliche amministrazioni e del management.
- 4.4. Titoli valutabili: Sono valutabili i titoli di studio, nelle materie di cui ai precedenti punti 4.2 e 4.3, conseguiti successivamente al diploma di laurea e rilasciati da istituti universitari italiani o stranieri o da primarie istituzioni formative pubbliche. Saranno distintamente ponderati, ai fini della valutazione, i titoli conseguiti all'esito di un percorso formativo di durata comunque superiore a quella annuale (dottorato di ricerca, master di II livello, corsi di specializzazione) e altri titoli di specializzazione.
- 4.5. Studi o stage all'estero: E' valutabile, se afferente alle materie di cui ai punti 4.2 e 4.3, un congruo periodo postuniversitario di studi o di stage all'estero.

#### **Articolo 5 - Requisiti specifici attinenti all'area delle esperienze professionali**

- 5.1. I componenti dell'OIV dovranno essere in possesso di un'esperienza di almeno tre anni, in posizioni di responsabilità, anche presso aziende private, nel campo del management, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e della gestione del personale, della misurazione e valutazione della performance e dei risultati, ovvero nel campo giuridico - amministrativo, tenendo anche conto dei compiti che derivano dall'applicazione della l. n. 190/2012.
- 5.2. Ai fini del rinnovo o della nomina dell'OIV, assume rilievo l'esperienza già maturata nella stessa qualità, anche presso altra amministrazione, fermo restando quanto previsto dal punto 3.1, in ordine alla rilevanza di un eventuale rimozione dall'incarico prima della scadenza.

#### **Articolo 6 - Requisiti specifici attinenti all'area delle capacità**

- 6.1. . I componenti dell'OIV dovranno possedere, anche in relazione alla natura e ai compiti dell'amministrazione, adeguate competenze e capacità manageriali e relazionali, dovendo promuovere i valori del miglioramento continuo della performance e della qualità del servizio, nonché della trasparenza e della integrità.
- 6.2. Ciascun candidato all'incarico di componente l'OIV della Azienda Sanitaria di Nuoro dovrà pertanto illustrare, in una relazione di accompagnamento al curriculum, le esperienze che ritenga significative in relazione al ruolo da svolgere.
- 6.3. Qualora il candidato abbia già rivestito il ruolo di componente di OIV/Nucleo di Valutazione, anche presso altra amministrazione, deve darne indicazione nel curriculum e nella relazione di accompagnamento e illustrare l'attività precedentemente svolta in tale qualità.

#### **Articolo 7 - Requisito linguistico e delle conoscenze informatiche**

- 7.1. . I componenti dell'OIV dovranno avere una buona e comprovata conoscenza della lingua inglese nonché buone e comprovate conoscenze informatiche. Se di

cittadinanza non italiana, il componente deve altresì possedere una buona e comprovata conoscenza della lingua italiana.

#### **Articolo 8 - Esclusività del rapporto**

- 8.1. I componenti dell'OIV non possono appartenere contemporaneamente a più Organismi indipendenti di valutazione o Nuclei di valutazione.
- 8.2. Il principio di esclusività può essere derogato nelle ipotesi in cui si tratti di incarichi in enti di piccole dimensioni che trattano problematiche affini e che operano nella stessa area geografica, anche in relazione alla valutazione complessiva degli impegni desumibili dal curriculum.
- 8.3. L'assenza o l'eventuale contemporanea presenza in altri Organismi indipendenti di valutazione o Nuclei di valutazione deve essere oggetto di dichiarazione sottoscritta dal candidato che deve essere allegata alla domanda di partecipazione alla selezione e che sarà successivamente trasmessa dall'amministrazione alla CIVIT-ANAC in caso di nomina.

#### **Articolo 9 - Durata e compenso del mandato**

- 9.1. Il mandato dell'OIV ha durata triennale, con decorrenza dalla data indicata nel provvedimento di nomina.
- 9.2. A garanzia dell'indipendenza dell'Organismo, non può essere prevista l'automatica decadenza dei componenti dell'OIV in coincidenza con la scadenza dell'organo di indirizzo politico – amministrativo dell'Azienda Sanitaria di Nuoro.
- 9.3. L'eventuale revoca dell'incarico prima della scadenza deve essere adeguatamente motivata e preceduta dal parere della CIVIT-ANAC.
- 9.4. Al componente dell'OIV sarà corrisposto un compenso forfetario comprensivo di ogni prestazione al lordo delle ritenute di legge, pari a 12.000 euro oltre al rimborso delle spese sostenute e documentate secondo la normativa vigente in materia. Per i componenti esterni l'affidamento dell'incarico non determina l'instaurazione di alcun rapporto subordinato o di pubblico impiego.
- 9.5. L'incarico conferito è soggetto a decadenza automatica qualora cessi la soggettività giuridica dell'Azienda Sanitaria di Nuoro.

#### **Articolo 10 - Accertamento dei requisiti**

- 10.1. I requisiti di cui ai precedenti articoli del presente Avviso sono accertati dagli elementi desumibili dal curriculum e da una relazione di accompagnamento al curriculum in cui il candidato illustra le esperienze che ritenga significative anche in relazione ai risultati individuali ed aziendali ottenuti ed espone l'attività e gli obiettivi che egli ritenga che l'OIV debba perseguire. Tale relazione potrà essere oggetto di un eventuale colloquio.

#### **Articolo 11 - Termini e modalità di partecipazione**

- 11.1 La domanda di ammissione alla selezione, avente ad oggetto la "Domanda di selezione – Organismo Indipendente di Valutazione della performance dell'Azienda Sanitaria di Nuoro ", deve essere inviata dai candidati tramite:
  - posta Elettronica Certificata personale (PEC) all'indirizzo **protocollo@pec.aslnu.it;**

- posta ordinaria (raccomandata AR);
- con consegna diretta al protocollo presso la Direzione Generale in via Demurtas 1 a Nuoro.

La busta chiusa (o, in alternativa, l'oggetto della e-mail in PEC) deve riportare la dicitura "**Domanda di selezione OIV - Azienda Sanitaria di Nuoro**". Le domande dovranno comunque pervenire **entro il termine perentorio di 15 giorni** dalla data di pubblicazione del presente avviso.

- 11.2 Il presente avviso viene diffuso mediante pubblicazione sul sito dell'Azienda Sanitaria di Nuoro.
- 11.3. Si specifica che ogni comunicazione da parte della Azienda Sanitaria di Nuoro verso i candidati verrà effettuata tramite PEC all'indirizzo di posta certificata personale del candidato o tramite posta tradizionale negli altri casi di consegna della domanda.

## **Art. 12 - Domanda di partecipazione**

- 12.1 La domanda, debitamente sottoscritta dall'interessato e redatta in carta semplice, deve riportare tutte le informazioni richieste nel presente articolo.
- 12.2 E' necessario, altresì, allegare alla domanda di partecipazione, a pena di esclusione, la documentazione richiesta nel presente articolo, vale a dire il curriculum e la relazione di accompagnamento al curriculum.
- 12.3 Nella domanda il concorrente all'incarico dovrà dichiarare:
- cognome e nome, codice fiscale, luogo e data di nascita, cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea, luogo di residenza, numero di telefono, indirizzo email della propria personale Posta Elettronica Certificata;
  - assenza/presenza di incarichi in altri Organismi di Valutazione;
  - titolo di studio, con indicazione dell'università, facoltà, data e luogo di conseguimento;
  - eventuali ulteriori titoli di studio posseduti, titoli e/o attestati di perfezionamento e/o specializzazione o comunque utili ai fini della selezione;
  - livello di conoscenza della lingua inglese, nonché livello delle conoscenze tecnologiche di software;
  - il possesso delle capacità ed esperienze professionali e di tutti i requisiti previsti dal presente avviso;
  - il consenso al trattamento dei dati personali e di eventuali dati sensibili contenuti nella domanda ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.
- 12.4. Alla domanda di partecipazione devono essere allegati:
- dettagliato **curriculum professionale e vitae**, datato e sottoscritto;
  - **relazione di accompagnamento al curriculum**;
  - **formale DICHIARAZIONE**, resa sotto forma di autocertificazione, di cui al precedente punto 3.2 (assenza di conflitti di interesse e cause ostative).
  - le **dichiarazioni sostitutive di certificazione o atto notorio** necessarie.
  - copia fotostatica non autenticata di un **documento di identità** in corso di validità;
- 12.5. Tutti i requisiti richiesti e i titoli che si intenda far valere devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande.
- 12.6. Ai sensi del DPR 445/2000, le dichiarazioni rese nella istanza di ammissione alla procedura hanno valore di dichiarazioni sostitutive. Nel caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del citato decreto.

### **Articolo 13 - Ammissibilità delle domande**

- 13.1. Le domande non sottoscritte, presentate oltre il termine previsto e/o non contenenti le indicazioni di cui al precedente articolo non saranno prese in considerazione.
- 13.2. La data di presentazione della domanda sarà attestata dal sistema di protocollo, di consegna/accettazione della PEC ovvero farà fede il protocollo aziendale.
- 13.3. L'Azienda Sanitaria di Nuoro non assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione e smarrimento delle comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure dalla mancata o tardiva comunicazione del cambiamento d'indirizzo telematico indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici, o comunque imputabili a terzi, per caso fortuito o di forza maggiore.

### **Articolo 14 - Selezione e nomina**

- 14.1. La selezione degli aspiranti ammessi, previo accertamento dei requisiti minimi richiesti dall'avviso, avverrà sulla base della valutazione dei titoli da parte del Direttore Amministrativo e di un eventuale colloquio da effettuarsi presso la Sede Legale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro, via Demurtas 1 - Nuoro.
- 14.2. Il Servizio della Programmazione e Controllo provvederà alla valutazione dei candidati previo accertamento dei requisiti richiesti dall'avviso e stilerà un elenco di idonei in possesso dei requisiti di cui agli artt. 2, 4, 5, 6 e 7.
- 14.3. Il Commissario Straordinario provvederà, sulla base dell'elenco degli idonei stilato dal Servizio della Programmazione e Controllo, alla individuazione del candidato. Qualora il Commissario Straordinario lo ritenesse necessario ai fini della scelta, potrà dare luogo ad un **colloquio** cui saranno invitati i candidati, da effettuarsi presso la Sede Legale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro, in via Demurtas 1 - Nuoro. La data dell'eventuale colloquio sarà comunicata, con un breve preavviso, alla casella di posta elettronica certificata personale dei soggetti ammessi o con posta ordinaria negli altri casi. Si precisa che non si dà luogo alla formazione di una graduatoria ma alla formulazione di un elenco di idonei.
- 14.4. I curricula dei candidati prescelti, le dichiarazioni relative all'assenza delle cause di incompatibilità e al rispetto del principio di esclusività, la relazione motivata da cui si evincano le ragioni della scelta con riguardo ai requisiti richiesti, gli esiti della procedura e il compenso previsto saranno trasmessi al Dipartimento della Funzione Pubblica per il prescritto Parere di cui all'art. 14 comma 3 D.Lgs 150/2009. La Commissione esprime il proprio parere entro trenta giorni dal ricevimento della richiesta. Il termine rimane sospeso laddove si renda necessaria per incompletezza della documentazione inviata, ulteriore attività istruttoria.
- 14.5. Una volta acquisito il parere del Dipartimento della Funzione Pubblica l'incarico sarà conferito con deliberazione del Commissario Straordinario.
- 14.6. Il Commissario Straordinario, in caso di mancata accettazione dell'incarico da parte del soggetto individuato o di rinuncia allo stesso, si riserva la possibilità, entro la scadenza triennale originariamente prevista per l'OIV, di conferire incarico sostitutivo ad ulteriore candidato in possesso dei requisiti prescritti, per una durata non superiore alla suddetta scadenza attingendo dalla lista degli

idonei e acquisendo il prescritto parere di cui all'art. 14 comma 3 D. Lgs 150/2009.

**Articolo 15 - Riserva dell'amministrazione**

15.1. L'Azienda Sanitaria di Nuoro non procederà alla nomina dell'OIV in forma monocratica nel caso in cui nessuno dei candidati risultasse idoneo.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott. Mario Carmine Antonio Palermo

**FAC SIMILE DI DOMANDA**  
Al Commissario  
Azienda Sanitaria di Nuoro  
Via Demurtas 1  
Nuoro

Il sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_), Via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ e domiciliato per la procedura  
selettiva in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), Via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica, per il conferimento di n. 3 incarichi di componente dell'Organismo indipendente di valutazione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, dichiara:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_ (specificare se italiano o di altro stato dell'Unione europea);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali (ovvero indicare le eventuali condanne penali riportate):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- di essere in possesso del titolo di studio di Laurea in (specificare se specialistica o laurea quadriennale/quinquennale conseguita nel previgente ordinamento degli studi universitari) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni e di non aver rivestito simili incarichi o cariche, né di aver avuto simili rapporti, nei tre anni precedenti la data di approvazione dell'avviso della presente selezione;
- di non aver compiuto l'età massima per il collocamento a riposo
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti specifici di cui all'avviso di selezione, così come risultante dal curriculum e dalle documentazioni allegati alla presente.
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui ai punti 3.4 e 3.5 Delibera Civit 12/2013.



Ai sensi del D.Lgs. 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato. Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Si allegano:

- Un curriculum formativo e professionale in formato europeo, redatto su carta libera, datato e firmato in ogni pagina;
- Dichiarazione di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità, divieto di nomina, conflitto d'interessi o cause ostative di cui ai punti 3.4 e 3.5 Delibera Civit 12/2013
- Autocertificazione dei titoli posseduti, e la dichiarazione, in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, che quanto indicato nel curriculum corrisponde a verità;
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- Relazione accompagnatoria

Si allegano inoltre:

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio per i seguenti atti/stati/fatti/qualità personali \_\_\_\_\_;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio di conformità all'originale dei seguenti atti/documenti: \_\_\_\_\_;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa a \_\_\_\_\_;

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non instaurare né a svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito. Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA

*(Da utilizzare per dichiarare, ad esempio: iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni; appartenenza a ordini professionali; titolo di studio, esami sostenuti; qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica ecc.)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
Ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_, C.A.P.: \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli:

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Sanitaria di Nuoro, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA

*(Da utilizzare per dichiarare stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato come, ad esempio, l'esperienza professionale e lavorativa).*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_, C.A.P.: \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

**DICHIARA**

1. Che l'esperienza professionale, di studio e lavorativa riportata nel curriculum professionale allegato corrisponde a verità;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Sanitaria di Nuoro, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Si allega documento d'identità.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA

*(Da utilizzare per dichiarare che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati).*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Ai sensi degli artt. 19 e 47 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_, C.A.P.: \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali cui può andare  
incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate  
dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

**DICHIARA**

di essere a conoscenza del fatto che le copie fotostatiche dei seguenti documenti sono conformi all'originale di cui è in possesso: (elencare i documenti che si sono allegati in fotocopia)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Sanitaria di Nuoro, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Si allega documento d'identità.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA