



**Scadenza ore 23.59 del 3.7.2024**

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI “CONSIGLIERE/A DI FIDUCIA” A FAVORE DI ATS BRESCIA E ASST GARDA**

Si rende noto che questa A.T.S., in sinergia con ASST Garda, pubblica, ai sensi dell’art. 7 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii., del Regolamento dell’Agenzia approvato con Decreto del Direttore Generale n. 754 del 18.12.2023, del Decreto D.G. n. 338 del 17.06.2024 un avviso pubblico – per titoli e colloquio – per l’affidamento, con **rapporto di lavoro libero-professionale di durata annuale** per il ruolo di consigliere/a di fiducia.

**Compenso onnicomprensivo:** Il compenso per l’espletamento dell’incarico nel predetto periodo è previsto in complessivi **€ 5.000,00**.

Tale importo verrà versato in quota pari ad € 2.500,00 cadauno da parte di ATS Brescia e ASST Garda.

**Non sarà pertanto corrisposto al libero professionista alcun importo a titolo di indennità/rimborso per gli automezzi utilizzati e/o per i chilometri percorsi.**

***Oggetto dell’incarico***

Il/La Consigliere/a di Fiducia deve fornire, per il personale di ATS Brescia e di ASST Garda, occasionale assistenza e consulenza alle vittime di comportamenti ostili quali mobbing, molestie sessuali o psicologiche e comunque tutta la casistica delle condotte previste dal Codice di Condotta aziendale, nonché essere in possesso di esperienza e professionalità tali da consentire lo svolgimento dei seguenti compiti:

- ascolto qualificato;

- suggerimenti per la più idonea gestione della situazione, sul piano informale e/o formale.

Partecipa su invito, alle riunioni del Comitato Unico di Garanzia (CUG) senza diritto di voto.

Nello svolgimento della propria funzione, agisce in piena autonomia e nella massima riservatezza su tutti i fatti di cui viene a conoscenza.

Il/La Consigliere/a ha diritto di accesso a tutte le informazioni ed ai documenti necessari per l’espletamento delle proprie attività, nel rispetto della normativa vigente a tutela della riservatezza.

In accordo con il Comitato Unico di Garanzia (CUG), propone all’Agenzia iniziative utili ad assicurare pari dignità e libertà alle persone sui luoghi di lavoro e partecipa ad indire opportune iniziative di informazione e formazione in merito.

Il/La Consigliere/a di fiducia, inoltre, ha il compito di monitorare le eventuali situazioni a rischio e ha il compito di facilitare iniziative che garantiscano un ambiente di lavoro improntato al benessere organizzativo, contrastando ogni forma di violenza morale o psichica all’interno dell’Agenzia.

Il/La Consigliere/a di fiducia, oltre a svolgere nel proprio ambito di competenza una funzione preventiva nei confronti del disagio lavorativo, in particolare può:

- assistere il dipendente per la più idonea gestione della situazione di disagio lavorativo e lo guida nell’eventuale attivazione delle procedure informali e/o formali previste dal Codice di Condotta dell’Agenzia;

- ove lo ritenga opportuno, indicare al Direttore Generale idonei provvedimenti e misure organizzative ritenute utili alla cessazione immediata dei comportamenti di mobbing e a ripristinare un ambiente di lavoro in cui tutti rispettino l’invulnerabilità della persona;

- intraprendere iniziative solo se preventivamente autorizzate dal denunciante che, in ogni momento, può ritirare la segnalazione o la denuncia;

- chiedere, senza oneri per l'Agenda, l'intervento di altri esperti per supportare il proprio giudizio sulla scorta di pareri qualificati.

Il/La Consigliere/a di fiducia, inoltre, ha il compito di monitorare le eventuali situazioni a rischio. L'A.T.S. e l'ASST non forniranno al/alla Consigliere/a di fiducia alcun tipo di automezzo.

Il/La Consigliere/a di fiducia è personalmente responsabile degli eventuali danni causati a terzi in conseguenza delle prestazioni professionali dallo stesso personalmente svolte. Dovrà pertanto stipulare, a proprie spese, con un primario Istituto Assicurativo, una polizza assicurativa per la responsabilità civile, esonerando l'Agenda da ogni responsabilità al riguardo.

Il/La Consigliere/a di fiducia dovrà inoltre stipulare, a proprie spese, con un primario Istituto Assicurativo una polizza assicurativa sugli infortuni per la copertura di qualsivoglia infortunio che possa occorrere ad esso Professionista, esonerando l'Agenda da ogni responsabilità al riguardo.

**Il professionista individuato sarà tenuto a prestare la propria collaborazione in favore di ATS Brescia e ASST Garda.**

Presenza minima presso sedi ATS Brescia/ASST Garda: almeno due accessi al mese, per ognuno dei due enti, da concordare con i rispettivi CUG aziendali /Direzioni Strategiche.

### **Requisiti di ammissione**

I requisiti generali e specifici per l'ammissione all'avviso debbono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda e sono i seguenti:

a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti; cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; titolarità del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente da parte di soggetti che pur non avendo la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea siano familiari di un cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea. Possono partecipare all'avviso pubblico anche i cittadini di Paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. I candidati dovranno documentare il possesso del requisito e specificare di quale condizione si tratta;

b) godimento dei diritti civili e politici;

c) Non possono ricoprire incarichi di cui al presente avviso coloro che, salve le incompatibilità sancite da leggi speciali, statali o regionali:

- risultino dipendenti dalle aziende ed enti del Servizio Sanitario Nazionale;

- si trovino in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dagli uffici di-rettivi delle persone giuridiche e delle imprese;

- abbiano riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia o siano sottoposti a misure di prevenzione e quant'altro previsto da tali leggi, o che abbiano riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica, o abbiano procedimenti pendenti relativi a tali reati;

- siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

- risultino già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza – come disposto dall'art. 5 co. 9 del D.L. 95/2012 – convertito in Legge 135/2012 e s.m.i., così come integrato dall'art. 6, D.L. 24 giugno 2014, n. 90, convertito con L. 11 agosto 2014, n. 114, nonché dalle Circolari esplicative n. 6/14 e n. 4/2015 del Ministero della Funzione Pubblica.

L'incaricato, al momento dell'affidamento dell'incarico, dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità di cui al sopra evidenziato punto c). L'ATS potrà effettuare controlli e verifiche su quanto dichiarato dagli interessati. Il verificarsi di conflitti di interessi e di incompatibilità, successivamente all'assunzione dell'incarico, comporta la decadenza dall'incarico dei soggetti nominati.

d) Laurea dell'ordinamento previgente al DM 509/99 oppure ex DM 509/99 (lauree specialistiche) oppure DM 270/04 (lauree magistrali);

I requisiti per l'ammissione all'avviso debbono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda.

I titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ad uno dei titoli di studio italiani dagli organi competenti ai sensi della normativa vigente in materia.

A tal fine nella domanda di partecipazione all'avviso pubblico dovrà essere allegato, a pena di

esclusione, il provvedimento di riconoscimento di equiparazione al corrispondente titolo di studio italiano in base alla normativa vigente.

### ***Domanda di partecipazione e modalità di presentazione della domanda***

Per la partecipazione all'avviso, i professionisti devono far pervenire all'Agenzia, **unicamente tramite Posta Elettronica Certificata**, apposita domanda firmata, **utilizzando il fac-simile allegato al presente avviso**, che costituisce la griglia di valutazione comparativa utilizzabile dalla commissione esaminatrice, in carta semplice, **entro e non oltre il termine perentorio del 15° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso** sul sito web dell'A.T.S. di Brescia, nella **sezione "Pubblicità legale – Altri documenti"** e sul sito web di ASST GARDA nella sezione "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE – BANDI DI CONCORSO – BANDI APERTI". **Detto termine di scadenza è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo la scadenza dell'avviso.**

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, del termine e delle modalità sopra indicati per la presentazione delle domande comporterà la non ammissione al presente avviso pubblico.

Il presente avviso verrà altresì pubblicato – a mero titolo di pubblicità-notizia - sul sito web dell'A.T.S. di Brescia ([www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)), nella sezione "Lavora con noi/Avvisi per incarichi di collaborazione" e sul sito web di ASST GARDA nella sezione..." AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE – BANDI DI CONCORSO – BANDI APERTI".

La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso pubblico è da effettuarsi **esclusivamente all'indirizzo mail [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)**, con le seguenti modalità:

- trasmissione, **via posta elettronica certificata (mediante indirizzo personale del candidato)**, di un **unico file** (originale informatico in formato.pdf) sottoscritto **con firma digitale**;
- trasmissione, **via posta elettronica certificata (mediante indirizzo personale del candidato)**, di un **unico file** (originale informatico in formato.pdf) anche **privo di firma digitale** sottoscritto in forma autografa con allegata scansione di un valido documento di identità;

La PEC equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Agenzia nei confronti del candidato (articolo 3-bis del C.A.D.).

L'invio della e-mail tramite PEC senza allegati equivarrà a mancata presentazione della domanda di partecipazione qualora il candidato non provveda ad un nuovo invio entro il giorno di scadenza del bando. E' infatti onere del candidato verificare la regolarità dell'invio degli allegati della PEC.

Non verrà considerata quale domanda di partecipazione all'avviso pubblico la PEC inviata priva di files allegati o inviata con files illeggibili.

**Le anzidette modalità di presentazione della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso pubblico si intendono tassative. Non saranno ammesse altre modalità di presentazione oltre a quelle prescritte dal presente avviso.**

L'Agenzia declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni della PEC da parte del professionista oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo PEC, o per eventuali disguidi non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa. Non sarà presa in considerazione, in nessun caso, l'eventuale documentazione integrativa pervenuta oltre i termini di presentazione prescritti dal presente avviso.

**Nella domanda di partecipazione all'avviso** pubblico, debitamente sottoscritta, il professionista, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto

la propria responsabilità, **deve dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, mediante la modulistica appositamente predisposta e di seguito allegata:**

- le generalità, la data, il luogo di nascita, la residenza (con indicazione dell'indirizzo), il codice fiscale e l'eventuale partita I.V.A.;
- la cittadinanza o le cittadinanze possedute, dichiarando di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali in corso. Le eventuali condanne penali devono essere indicate anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione della condanna nel certificato generale del Casellario Giudiziale. Nel caso di procedimenti penali in corso, l'Agenzia accerterà, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (C.d.S., IV, 20 gennaio 2006, n. 130; C.d.S., VI, 17 ottobre 1997, n. 1487; T.A.R. Lazio, III, 2 aprile 1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali potrà desumere una valutazione circa l'esistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività presso l'ATS. Nel caso in cui il professionista non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne e di procedimenti penali in corso;
- il possesso del titolo di studio richiesto dal presente avviso, indicandone la tipologia (esatta denominazione), la data, la sede, la denominazione completa dell'istituto di conseguimento [scheda n. 1];

Nella domanda di ammissione, il professionista dovrà altresì dichiarare, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- l'esperienza nel settore richiesto dall'avviso pubblico, maturata nel profilo professionale oggetto dell'avviso pubblico dopo il conseguimento del titolo di studio, distinta per Enti Pubblici, Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale [scheda n. 2];
- l'esperienza nel settore non richiesto dall'avviso pubblico, maturata nel profilo professionale oggetto dell'avviso pubblico dopo il conseguimento del titolo di studio, distinta per Enti Pubblici, Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale [scheda n. 3];
- gli eventi formativi conseguiti negli ultimi 5 anni, attinenti al profilo richiesto, comunque successivamente al conseguimento del titolo di studio richiesto per l'ammissione [scheda n. 4];
- le attività didattiche effettuate negli ultimi 5 anni, attinenti al profilo richiesto, comunque successivamente al conseguimento del titolo di studio richiesto per l'ammissione [scheda n. 5];
- le pubblicazioni, attinenti al profilo oggetto del presente avviso, negli ultimi 5 anni [scheda n. 6]. Le pubblicazioni possono essere prodotte in originale (nel caso in cui le pubblicazioni siano state pubblicate solo negli specifici e riconosciuti siti internet scientifici, il professionista allegherà la relativa stampa) o copia autenticata ai sensi di legge o in copia semplice con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di cui all'unità scheda 6, che ne attesti la conformità all'originale. Esse devono essere edite a stampa, non manoscritte, nè dattiloscritte, nè poligrafate.

La domanda deve essere sottoscritta dall'istante. Per quanto disposto dall'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 non è richiesta l'autenticazione della domanda.

#### ***Documenti da allegare alla domanda di partecipazione***

A seguito della modifica (operata dall'articolo 15, comma 1, della Legge 12.11.2011, n. 183) dell'articolo 40 del D.P.R. n. 445/2000, questa Agenzia non può più accettare, né richiedere, certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti del professionista, che quindi devono essere autocertificati dal professionista ai sensi degli articoli 46 (*Dichiarazioni sostitutive di certificazioni*) e 47 (*Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà*) del D.P.R. n. 445/2000.

Non si terrà conto dei certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni che il professionista ritenesse di allegare alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico.

Si terrà conto unicamente delle autocertificazioni eseguite dal professionista nelle forme di legge (contenenti tutti i dati contenuti nei certificati originali, come se fossero stati rilasciati); ciò in quanto la vigente normativa considera le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati.

Alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico dovrà inoltre essere allegata copia del proprio documento personale d'identità, in corso di validità oltre al curriculum formativo e professionale datato e firmato.

**L'eventuale riserva di invio dei documenti successivamente alla scadenza dell'avviso è priva di effetto.**

Non saranno prese in considerazione autocertificazioni incomplete o non redatte in conformità alle prescrizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000. Non sono autocertificabili i certificati medici e sanitari.

In relazione alle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci, particolare cura dovrà essere posta dal professionista nella compilazione delle autocertificazioni. Ciò anche a tutela dell'interesse del professionista a che siano valutati i titoli oggetto di autocertificazione.

In particolare, il professionista decade automaticamente dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato dall'Agenzia sulla base delle false dichiarazioni del professionista (articolo 75 "Decadenza dei benefici" del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.). Nel caso in specie il professionista decadrà dall'elenco finale degli idonei adottato dall'Agenzia nonché dall'eventuale incarico conferito dall'Agenzia qualora risultassero sue false dichiarazioni. Si rammenta inoltre che in base all'articolo 76 "Norme penali" del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Infatti, le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, sono considerate come rese a pubblico ufficiale.

L'Agenzia, in conformità agli articoli 71 "Modalità dei controlli" e 72 "Responsabilità dei controlli" del D.P.R. n. 445/2000, è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Si ricorda che, per essere considerate valide, le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono. La Commissione Esaminatrice non prenderà in considerazione, ai fini della valutazione, le dichiarazioni incomplete.

Il Professionista dovrà accettare, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente avviso, di legge e di regolamento in vigore ed eventuali modificazioni che potranno essere disposte con effetto anteriore alla conclusione dell'avviso pubblico. E' implicito, ai sensi di legge, il consenso al trattamento dei dati per le esigenze necessarie all'espletamento della procedura in argomento.

Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questa Agenzia in altre circostanze.

***Istruttoria preliminare per la verifica dei requisiti***

La SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane, entro la data stabilita per la convocazione della Commissione addetta alla valutazione delle istanze di partecipazione, verificherà preliminarmente il possesso da parte degli istanti, sulla base delle autodichiarazioni rese, dei requisiti formali per l'accesso alla procedura di partecipazione all'avviso pubblico.

Agli istanti non in possesso dei predetti requisiti formali di ammissione verrà inviata apposita nota formale di esclusione dalla procedura di partecipazione all'avviso.

***Criteri di valutazione dei titoli***

La Commissione Esaminatrice, che verrà nominata con successivo atto d'intesa tra i Direttori Generali dei due Enti, effettuerà la valutazione dei curricula dei relativi candidati che abbiano presentato domanda entro i termini specificati, le cui domande riportino tutte le dichiarazioni richieste ed il possesso dei requisiti per l'ammissione.

Gli elementi dei curricula saranno valutati sulla base dei titoli posseduti e sulla base delle esperienze lavorative e incarichi professionali documentati, con particolare riferimento a:

- a) esperienza acquisita, nel profilo oggetto dell'incarico, nel settore o in altri settori;
- b) qualificazione professionale;
- c) produzione scientifica attinente e relative docenze;
- d) ulteriori elementi significativi atti a verificare la qualificazione professionale e formativa acquisita.

La Commissione Esaminatrice procederà ad una valutazione comparativa delle relative domande pervenute, secondo quanto previsto dall'art. 2.3., comma 7, del Regolamento dell'Agenzia approvato con Decreto D.G. n. 754/18.12.2023 e formulerà, come previsto dall'art. 2.6.1, comma 4, apposito giudizio numerico pari a massimo 40 punti che andranno a sommarsi al punteggio che la Commissione Esaminatrice attribuirà al colloquio sostenuto da ciascun candidato.

Tale valutazione terrà in considerazione quanto dichiarato dal/dalla Professionista nelle schede allegate alla domanda, da n. 1 a n. 6.

La Commissione Esaminatrice non terrà conto dei servizi prestati precedentemente al conseguimento del diploma di laurea richiesto per l'ammissione, dei corsi linguistici, delle competenze informatiche, delle idoneità in precedenti avvisi pubblici, delle vincite di borse di studio e delle attività di volontariato e di tirocinio.

Il mancato o non corretto utilizzo, da parte del professionista, della modulistica prescritta dal presente Avviso per l'organizzazione degli elementi curriculari potrà comportare, a insindacabile giudizio della Commissione esaminatrice, la non considerazione di tali elementi ai fini della valutazione.

### ***Svolgimento della selezione***

Il colloquio verterà sulle competenze, sulle funzioni e sulle attività attinenti al profilo oggetto dell'avviso.

I candidati che abbiano presentato la domanda, ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dall'avviso pubblico per difetto dei requisiti prescritti, sono tenuti a presentarsi per il sostenimento del colloquio, muniti di un valido documento di riconoscimento nella data di convocazione.

Ai candidati, in osservanza di quanto stabilito dall'art. 2.6. comma 1, lettera g), non essendo attualmente prevedibile la data di convocazione al colloquio, verrà dato preavviso "di almeno 5 giorni" sul sito aziendale, nella sezione "Lavora con noi/Avvisi per incarichi di collaborazione".

Pertanto ai candidati non verrà inoltrata alcuna comunicazione individuale di invito a sostenere il colloquio.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita saranno dichiarati rinunciatari, quale che sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

Le anzidette modalità di comunicazione del giorno, dell'ora e del luogo di svolgimento del colloquio hanno automaticamente effetto nei confronti di tutti i candidati che presentino domanda di ammissione all'avviso pubblico, salvo coloro ai quali risulti validamente notificato dall'A.T.S. di Brescia un provvedimento di esclusione dalla procedura selettiva.

Al colloquio verranno attribuiti massimo 60 punti, la soglia di sufficienza è fissata in 40/60.

### ***Elenco degli idonei***

La Commissione formulerà quindi, in relazione al profilo ricercato, un giudizio di idoneità all'incarico, formulando apposita graduatoria che tenga in considerazione il punteggio attribuito ai titoli (massimo 40 punti) ed al colloquio (massimo 60 punti).

Dopo l'approvazione degli atti della Commissione Esaminatrice con decreto del Direttore Generale, l'elenco (prime tre iniziali del cognome, del nome e ultime due dell'anno di nascita, nell'osservanza delle "Linee Guida in materia di trattamento di dati personali, contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato per finalità di pubblicità e trasparenza sul web da soggetti pubblici e da altri enti obbligati" - Registro dei provvedimenti del Garante per la

protezione dei dati personali n. 243 del 15 maggio 2014) degli aspiranti che saranno ritenuti idonei e non idonei al conferimento dell'incarico verrà pubblicato sul sito web dell'A.T.S. di Brescia ([www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)) nella sezione "Lavora con noi/Avvisi per incarichi di collaborazione". L'elenco idonei potrà essere oggetto di utilizzo nel caso in cui il primo candidato in posizione utile dovesse non accettare l'incarico, fino alla data di scadenza prevista per gli incarichi in argomento. La suddetta pubblicazione varrà ad ogni effetto quale notifica agli aspiranti ritenuti idonei.

Il conferimento degli incarichi di lavoro autonomo sarà oggetto di decreto da parte del Direttore Generale di ATS Brescia. Seguirà, all'approvazione di tale provvedimento l'adozione da parte di ASST Garda del relativo atto di conferimento.

In relazione a tali provvedimenti seguirà la stipula da parte del Professionista designato dei relativi contratti con ATS Brescia e con ASST Garda, con un compenso a carico di ciascuna Amministrazione pari ad € 2.500,00 onnicomprensivi.

Al momento della sottoscrizione del contratto è richiesta la titolarità della partita IVA.

### ***Norme finali***

Per quanto non previsto si fa riferimento al Regolamento dell'Agenzia approvato con Decreto del Direttore Generale n. 754/2023.

L'Amministrazione si riserva il diritto di prorogare i termini, sospendere, modificare o annullare il presente avviso, a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicarne i motivi.

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale o paraconcorsuale.

Ai sensi dell'art. 113 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii, si informa che i dati personali raccolti per la presente procedura selettiva saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse al procedimento per il quale sono stati acquisiti. Potranno essere comunicati ad altra P.A. o diffusi solo nei casi previsti da leggi o da regolamenti. La comunicazione ad altra P.A. è inoltre consentita quando è comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Inoltre, in relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato ha diritto ad ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco de dati trattati in violazione di Legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali.

**Per ulteriori informazioni rivolgersi alla SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane – Viale Duca degli Abruzzi n. 15 –Brescia - Telefono 030.383.8291 (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00).**

Firmato digitalmente  
dal Direttore SC Gestione e Sviluppo  
delle Risorse Umane  
Dott. Bruno Galetti

**OGGETTO: Domanda di ammissione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale di "consigliere/a di fiducia"(pubblicato sul sito web dell'A.T.S. di Brescia ("Lavora con noi/Avvisi per incarichi di collaborazione"))**

Il/la sottoscritto/a ..... chiede di partecipare alla procedura per l'affidamento di incarico libero professionale di "consigliere/a di fiducia".

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1. che il proprio codice fiscale è □□□ □□□ □□□□□ □□□□□;
2.  (barrare solo nel caso in cui ricorra il presupposto) che il proprio codice di PARTITA IVA è □□□□□□□□□□;
3. di essere nato/a a..... Prov. .... il .....
4. di essere anagraficamente residente nel Comune di .....(.....)  
Cap .....; Via..... n. ....,
5. di possedere la cittadinanza (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata):  
 italiana  
(indicare eventuali titoli di equiparazione alla cittadinanza italiana, nonché le disposizioni invocate per l'equiparazione:.....  
.....)  
*oppure*  
 di uno dei paesi dell'Unione Europea: ....., e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;  
*oppure*  
 di un paese extra Unione Europea: ..... e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
6.  di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali, in Italia e/o all'estero  
*ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)*  
 di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali, in Italia e/o all'estero:.....
7.  di non aver riportato, in Italia e/o all'estero, condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;



ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

di aver riportato, in Italia e/o all'estero, le seguenti condanne penali e/o di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa:

.....

Il/La sottoscritto/a allega inoltre, come prescritto dall'avviso pubblico, le seguenti schede, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente domanda (**barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata**):

- scheda n. 1** autodichiarazione relativa al possesso dei **titoli di studio**, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli;
- scheda n. 2** autodichiarazione relativa all'**esperienza nel settore** richiesto dall'avviso pubblico, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli;
- scheda n. 3** autodichiarazione relativa **esperienza non nel settore** richiesto dall'avviso pubblico, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli;
- scheda n. 4** autodichiarazione relativa alla partecipazione agli **eventi formativi**, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli,
- scheda n. 5** autodichiarazione relativa alle **attività didattiche**, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli,
- scheda n. 6** relativa alle **pubblicazioni** edite a stampa, composta da n. \_\_\_\_\_ fogli.

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, inoltre, di accettare tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nell'avviso pubblico.

Il/La sottoscritto/a **acconsente**, ai sensi del Regolamento UE 679/2019, del D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii., alla pubblicazione sul sito internet dell'ATS di Brescia degli esiti della presente procedura selettiva, secondo le modalità prescritte nell'avviso pubblico.

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, altresì, di eleggere la PEC dal quale è stata spedita la presente domanda quale indirizzo al quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive ed esonerando l'ATS di Brescia da qualsiasi ulteriore responsabilità in caso di propria irreperibilità l'invio della presente domanda tramite PEC equivale automaticamente a elezione di domicilio informatico ad ogni effetto.

Comunica inoltre i seguenti dati:

Telefono .....Cellulare.....

Luogo,..... data .....

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

**Allegare copia di un valido documento di riconoscimento.**

**Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.**

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità .....  
rilasciato da..... in data .....

**SCHEDA n. 1**

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale di "consigliere/a di fiducia"(pubblicato sul sito web dell'A.T.S. di Brescia ("Lavora con noi/Avvisi per incarichi di collaborazione"))**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a.....il.....,  
in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di essere in possesso dei seguenti **titoli di studio**:

Diploma di Laurea dell'ordinamento previgente al DM 509/99  
in .....

conseguito in .....  
data .....presso .....

.....

***(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)***

Diploma di Laurea Magistrale ex D.M. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Classe delle Lauree Magistrali n. ....../LM ..... conseguito in .....  
data .....

presso .....

...

***(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)***

Diploma di Laurea Specialistica ex DM 509/99  
in .....

Classe ...../LS.....

conseguito in .....  
data .....presso .....

.....

***(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)***

per i titoli di studio conseguiti all'estero si allega il provvedimento italiano di equiparazione:  
.....  
.....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di .....  
(firma).....

---

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale di "consigliere/a di fiducia"(pubblicato sul sito web dell'A.T.S. di Brescia ("Lavora con noi/Avvisi per incarichi di collaborazione"))**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a ..... il....., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di avere maturato, dopo il conseguimento della laurea e nel profilo richiesti dall'avviso pubblico, **l'esperienza nel settore** richiesto dall'avviso pubblico, presso enti del SSN, altri enti pubblici, enti privati accreditati e non accreditati, come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

**(in caso di più servizi utilizzare più moduli)**

Tipo Ente .....
<i>(indicare se ente del SSN, altro ente pubblico, ente privato accreditato o ente privato non accreditato)</i>
Denominazione Ente.....
Indirizzo Ente.....
.
Profilo nella quale sono state prestate le attività <b>riferite al settore</b> di cui all'avviso pubblico: .....
Principali mansioni e responsabilità .....
.....
Data inizio...../...../..... Data fine ...../...../..... ore sett.li..... <i>oppure</i> ore complessivamente prestate nel periodo .....
Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale, ecc.,) .....
.....
Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
<input type="checkbox"/> Trattasi di servizio prestato non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica del certificato di servizio, sottoscritto sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....

Tipo Ente .....
<i>(indicare se ente del SSN, altro ente pubblico, ente privato accreditato o ente privato non accreditato)</i>
Denominazione Ente.....

Indirizzo  
 Ente.....  
 .  
 Profilo nella quale sono state prestate le attività riferite al profilo di cui sopra: .....  
 .....  
 Principali mansioni e responsabilità .....  
 .....  
 .....  
 Data inizio...../...../..... Data fine ...../...../.....  
 ore sett.li.....*oppure* ore complessivamente prestate nel periodo .....

Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale, ecc.,) .....  
 .....

Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....

Trattasi di servizio prestato non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica del certificato di servizio, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di .....  
 (firma).....

---

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale di "consigliere/a di fiducia"(pubblicato sul sito web dell'A.T.S. di Brescia ("Lavora con noi/Avvisi per incarichi di collaborazione"))**

Il/La  
sottoscritto/a..... nato/a  
.....  
a.....il.....

...., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di avere maturato, dopo il conseguimento della laurea richiesta dall'avviso, la seguente **esperienza non nel settore** richiesto dall'avviso pubblico, **quindi non già dichiarata nella scheda n. 2, nel profilo richiesto dall'avviso pubblico**, presso enti del SSN, altri enti pubblici, enti privati accreditati e non accreditati, come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

**(in caso di più servizi utilizzare più moduli)**

Tipo Ente .....
<i>(indicare se ente del SSN, altro ente pubblico, ente privato accreditato o ente privato non accreditato)</i>
Denominazione Ente.....
Indirizzo Ente.....
Profilo nel quale sono state prestate le <b>attività non nel settore</b> richiesto dall'avviso pubblico: .....
Principali mansioni e responsabilità .....
Data inizio...../...../..... Data fine ...../...../..... ore sett.li..... <i>oppure</i> ore complessivamente prestate nel periodo .....
Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale, ecc.,) .....
Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
<input type="checkbox"/> Trattasi di servizio prestato non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica del certificato di servizio, sottoscritto sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....

Tipo Ente.....
<i>(indicare se ente del SSN, altro ente pubblico, ente privato accreditato o ente privato non accreditato)</i>

Denominazione

Ente.....

Indirizzo

Ente.....

.

Profilo nel quale sono state prestate le attività riferite al profilo di cui

sopra: .....

.....

Principali mansioni e

responsabilità .....

.....

.....

Data inizio...../...../..... Data fine ...../...../.....

ore sett.li.....*oppure* ore complessivamente prestate nel

periodo .....

Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale,  
ecc.,) .....

.....

Causa di risoluzione rapporto di

lavoro.....

Trattasi di servizio prestato non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica del certificato di servizio, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di .....

(firma).....

---

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale di "consigliere/a di fiducia"(pubblicato sul sito web dell'A.T.S. di Brescia ("Lavora con noi/Avvisi per incarichi di collaborazione"))**

Il/La  
sottoscritto/a..... nato/a  
.....  
a.....il.....

...., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di avere partecipato, dopo il conseguimento della laurea richiesta dall'avviso, ai seguenti **eventi formativi** conseguiti negli **ultimi 5 anni**, attinenti al profilo e all'incarico libero professionale di cui all'avviso pubblico, come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

**(in caso di più servizi utilizzare più moduli)**

Tipo di Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop, ecc.....).....	
Denominazione Evento .....	
Luogo Evento.....	
Ente organizzatore.....	
Data inizio...../...../.....	Data fine .....
Giorni Totali.....	Ore Totali.....
<input type="checkbox"/> Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....	

Tipo di Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop, ecc.....).....	
Denominazione Evento .....	
Luogo Evento.....	
Ente organizzatore.....	
Data inizio...../...../.....	Data fine .....
Giorni Totali.....	Ore Totali.....
<input type="checkbox"/> Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....	

Tipo di Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop, ecc.....).....	
Denominazione Evento .....	
Luogo Evento.....	
Ente organizzatore.....	
Data inizio...../...../.....	Data fine .....
Giorni Totali.....	Ore Totali.....
<input type="checkbox"/> Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....	



Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di .....  
(firma).....

---

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale di "consigliere/a di fiducia"(pubblicato sul sito web dell'A.T.S. di Brescia ("Lavora con noi/Avvisi per incarichi di collaborazione"))**

Il/La  
sottoscritto/a..... nato/a  
.....  
a.....il.....

...., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di avere svolto, dopo il conseguimento della laurea richiesta dall'avviso, la seguente **attività didattica** effettuata negli **ultimi 5 anni** attinente al profilo e all'incarico libero professionale di cui all'avviso pubblico, come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

**(in caso di più servizi utilizzare più moduli)**

Tipologia di attività di didattica..... Corso..... Istituto di svolgimento..... Destinatari del corso..... Data inizio...../...../.....      Data fine ...../...../..... Giorni Totali.....      Ore Totali..... <input type="checkbox"/> Trattasi di attività svolta non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestazione riferita all'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....
---

Tipologia di attività didattica..... Corso..... Istituto di svolgimento..... Destinatari del corso..... Data inizio...../...../.....      Data fine ...../...../..... Giorni Totali.....      Ore Totali..... <input type="checkbox"/> Trattasi di attività svolta non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestazione riferita all'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....
--

Tipologia di attività didattica..... Corso..... Istituto di svolgimento..... Destinatari del corso..... Data inizio...../...../.....      Data fine ...../...../..... Giorni Totali.....      Ore Totali..... <input type="checkbox"/> Trattasi di attività svolta non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestazione riferita all'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. .... pagine e contrassegnata con il numero .....
--

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di .....  
(firma).....

---

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

**Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'affidamento di incarico libero professionale di "consigliere/a di fiducia"(pubblicato sul sito web dell'A.T.S. di Brescia ("Lavora con noi/Avvisi per incarichi di collaborazione"))**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a  
 .....  
 a..... il.....

....., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di essere stato **autore**, negli **ultimi 5 anni**, delle seguenti **pubblicazioni** attinenti al profilo richiesto dall'avviso in oggetto, come risulta dai riquadri sottostanti:

**(in caso di più pubblicazioni utilizzare più moduli)**

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster).....				
Titolo della pubblicazione.....				
Indicare se AUTORE o COAUTORE .....				
Publicato	da	(indicare nome	Rivista	o Casa Editrice)
Anno di pubblicazione..... Riproduzione per intero/per estratto, da pag. .... a pag. ....				
Vedi <b>allegato n.....</b> : <input type="checkbox"/> originale <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)				

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster).....				
Titolo della pubblicazione.....				
Indicare se AUTORE o COAUTORE .....				
Publicato	da	(indicare nome	Rivista	o Casa Editrice)
Anno di pubblicazione..... Riproduzione per intero/per estratto, da pag. .... a pag. ....				
Vedi <b>allegato n.....</b> : <input type="checkbox"/> originale <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)				

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster).....				
Titolo della pubblicazione.....				
Indicare se AUTORE o COAUTORE .....				
Publicato	da	(indicare nome	Rivista	o Casa Editrice)

Anno di pubblicazione..... Riproduzione per intero/per estratto, da pag. .... a pag. ....

Vedi **allegato n.....**:  originale oppure  copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di .....  
(firma).....

---

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

