AVVISO DI MOBILITA' NAZIONALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - TECNICO DELLA PREVENZIONE NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO – Cat. D, PRESSO L'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI LATINA

In esecuzione della Deliberazione n. 43 del 25/01/2019, è indetto Avviso di mobilità NAZIONALE, per titoli e colloquio, per n. 2 posti, a tempo pieno ed indeterminato, di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Della Prevenzione Ambienti E Luoghi Di Lavoro – Cat. D**,** ai sensi dell'art. 30 D.lgs 165/2001 e s.m.i., dell'art. 19 del C.C.N.L. 20/09/2001 e del D.P.R. n. 220/2001.

Al personale trasferito sarà attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal vigente C.C.N.L. Comparto Sanità.

E' garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, così come stabilito dagli artt. 7 e 57 del D.Lgs 165/2001.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

1) di essere dipendente, con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, presso Aziende e/o Enti del Servizio Sanitario Nazionale o presso Enti pubblici con personalità di diritto pubblico;
2) di essere inquadrato nel profilo professionale di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – Tecnico della prevenzione Ambienti e Luoghi di Lavoro - Cat. D o corrispondenti profili di ex 7° livello del ruolo Professionale Sanitario;
3) di aver superato il periodo di prova previsto dalla vigente normativa nel profilo professionale oggetto del bando;
4) di non aver superato il periodo di comporto.

Tutti i requisiti di ammissione, indicati nel presente paragrafo, devono essere posseduti, pena esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione e permanere alla data dell'effettivo trasferimento.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda di partecipazione, redatta in carta semplice utilizzando l'**Allegato A)** al presente avviso, il candidato deve dichiarare, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- il cognome, il nome, la data, il luogo di nascita e la residenza, nonché il domicilio presso il quale dovrà essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente l'avviso di selezione (in caso di mancata indicazione del recapito presso il quale dovrà essere fatta ogni comunicazione, varrà ad ogni effetto, la residenza indicata), il codice fiscale, il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;

- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- l'eventuale sussistenza o insussistenza di condanne penali ovvero la dichiarazione di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
- la titolarità del rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego, a tempo indeterminato con l'Azienda e/o Ente del S.S.N. di appartenenza, o presso Enti Pubblici del S.S.N. con personalità di diritto pubblico, con il relativo indirizzo legale;
- l'inquadramento nel profilo professionale di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – Tecnico della prevenzione Ambienti e Luoghi di Lavoro - Cat. D o corrispondenti profili di ex 7° livello del ruolo Professionale Sanitario;
- l'avvenuto superamento del periodo di prova;
- il possesso della piena idoneità fisica al posto da ricoprire, ovvero l'eventuale sussistenza di limitazioni/prescrizioni all'esercizio delle mansioni connesse alle funzioni di appartenenza;
- di non aver superato il periodo di comporto e l'insussistenza di cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;
- l'eventuale posizione di comando o fuori ruolo presso l'Azienda/Ente del S.S.N. o presso Enti Pubblici del S.S.N. con personalità di diritto pubblico di provenienza;
- l'eventuale collocamento in distacco o aspettativa sindacale, a tempo pieno o parziale;
- l'eventuale fruizione di periodi di aspettativa senza assegni;
- l'eventuale godimento dei benefici ex art. 33 della Legge 104/1992 e s.m.i.;
- gli eventuali titoli comprovanti il diritto ad usufruire di precedenze o preferenze;
- l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio e delle disposizioni del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i. in quanto compatibili.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

La domanda deve essere datata e firmata dal candidato.

Tale sottoscrizione non necessita di autentica, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i.

Gli aspiranti che, invitati, ove occorra, a regolarizzare formalmente la domanda di partecipazione all'avviso di mobilità, non ottemperino a quanto richiesto nei tempi e nei modi indicati dall'Amministrazione, saranno esclusi dalla procedura.

Non verranno prese in considerazione eventuali domande di mobilità già agli atti dell'Azienda; pertanto, coloro che avessero presentato istanza di trasferimento, se interessati alla presente procedura, dovranno ripresentarla nei modi e nei termini di cui al presente avviso.

Il candidato è tenuto a comunicare tempestivamente ogni variazione del domicilio presso il quale dovrà essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente l'avviso di selezione, nonché del recapito telefonico.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e di dispersione di comunicazione, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione

stessa, né per la mancata restituzione dell'avviso di ricevimento della domanda, dei documenti e delle pubblicazioni relative all'avviso.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione (**Allegato A)** il candidato dovrà allegare la seguente documentazione:

- *Dichiarazione sostitutiva Stato Servizio* (**Allegato B)**, debitamente compilata, datata e firmata;
- tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare in originale o in fotocopie autenticate;
- le eventuali pubblicazioni, che devono essere edite a stampa e vanno presentate in originale o in copia autenticata, ovvero in copia dichiarata conforme all'originale;
- il Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato, che non può avere valore di autocertificazione;
- un elenco in duplice copia ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;
- copia non autenticata di un documento di identità personale, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità.

Si ricorda che, nel rispetto delle prescrizioni contenute nell'art.15 della Legge n.183/2011, questa A.S.L. non può richiedere né accettare i certificati rilasciati da altre Pubbliche Amministrazioni attestanti stati, qualità personali e fatti, tutti sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

Il candidato potrà produrre, perciò, corredata dalla fotocopia di un valido documento d'identità, una *Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.*, redatta utilizzando l'**Allegato C)**, ad esempio, per autocertificare i titoli di studio, di formazione o di aggiornamento, nonché attività didattiche, stage, prestazioni occasionali, ecc..

Le dichiarazioni relative al servizio prestato dovranno essere complete e contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, l'indicazione del relativo indirizzo della Sede Legale, il profilo professionale e le qualifiche ricoperte, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, collaborazione coordinata e continuativa, incarico libero professionale, borsa di studio, ecc.) la tipologia dell'orario (tempo pieno/part-time con relativa percentuale), le date d'inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni, ecc.) e, comunque, tutti i dati necessari per valutare il servizio stesso.

Tutte le precedenze e le preferenze, a parità di punteggio, stabilite dalle vigenti disposizioni di legge, saranno osservate, purché venga esplicitamente richiesto il beneficio e alla domanda di partecipazione alla selezione siano allegati i necessari documenti probatori (ovvero autocertificarli, se previsto).

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte.

Qualora dal controllo, anche a campione, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti in esito al

provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/00). In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione scade il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Il testo integrale del bando di Avviso di Mobilità verrà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sul sito internet aziendale www.asl.latina.it/

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda di partecipazione all'avviso, formulata secondo lo schema di cui all'**Allegato A)**, in carta semplice e debitamente sottoscritta in originale, corredata della documentazione richiesta, deve essere indirizzata al Direttore Generale Azienda Sanitaria Locale di Latina, V.le Pier Luigi Nervi, s.n.c., Torre G/2 – 04100 LATINA e presentata entro la data di scadenza del presente avviso, con la seguente modalità:

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) INTESTATA AL CANDIDATO

(non sono ammesse domande inoltrate tramite PEC istituzionali accreditate ad Enti pubblici o privati). La domanda dovrà essere trasmessa, in un unico file formato PDF, all'indirizzo **concorsi@pec.ausl.latina.it**, indicando obbligatoriamente nell'oggetto della mail "**AVVISO DI MOBILITA' NAZIONALE PER TITOLI E COLLOQUIO TRA AZIENDE ED ENTI DEL SSN, PER LA COPERTURA, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - TECNICO DELLA PREVENZIONE EGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO – Cat. D, PRESSO L'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI LATINA**

Il canale della Posta Elettronica Certificata potrà essere utilizzato a condizione che i documenti siano in formato previsto dalla normativa vigente (unico file in formato PDF) e firmati digitalmente ovvero siano sottoscritti con firma autografa e corredati della copia fronte/retro di un valido documento di identità.

Al fine di garantire il corretto funzionamento della PEC Aziendale in fase di ricezione dei messaggi, è ammesso inoltrare allegati a ciascuna trasmissione nel limite dimensionale di 30 MB.

Il mancato rispetto di tale limite esonera l'Azienda da ogni responsabilità circa la mancata ricezione entro il termine della documentazione inviata.

Il termine fissato per la presentazione della domanda di partecipazione e dei documenti correlati è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA'

L'ammissione e l'eventuale esclusione dei candidati è disposta con provvedimento dei competenti uffici, sulla base delle dichiarazioni contenute nelle domande e della documentazione a queste allegata.

I candidati che non risultino in possesso dei requisiti prescritti, ovvero quelli le cui domande risultino pervenute fuori dei termini di scadenza indicati, saranno esclusi ed agli stessi sarà data

comunicazione motivata dell'avvenuta esclusione entro 30 giorni dall'approvazione del relativo provvedimento.

L'elenco dei candidati ammessi alla procedura sarà pubblicato nella relativa sezione dedicata sul sito internet **www.asl.latina.it** - link ***Avvisi e Concorsi***.

Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.

COMMISSIONE - VALUTAZIONE DEI CANDIDATI - GRADUATORIA FINALE

Per la valutazione dei titoli e dei colloqui, sarà nominata dal Direttore Generale una apposita Commissione, costituita dal presidente (profilo dirigenziale), da due componenti appartenenti a categoria non inferiore alla "D" e dal segretario.

La Commissione procederà ad una valutazione comparativa dei *curricula* professionali e formativi e dei titoli posseduti dai candidati e successivamente procederà al colloquio con gli stessi.
Il colloquio è teso all'accertamento della professionalità richiesta, delle competenze, delle attitudini e capacità personali possedute, in relazione al posto da ricoprire.
La commissione dispone complessivamente di 60 punti, così ripartiti:

- 60 punti per il colloquio

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 42/30.

- 40 punti per i titoli così ripartiti:

a) titoli di carriera	punti 15
b) titoli accademici e di studio	punti 5
c) pubblicazioni e titoli scientifici	punti 5
d) curriculum formativo e professionale	punti 15

La data, l'ora e la sede del colloquio saranno comunicate agli ammessi a mezzo avviso pubblicato sul sito internet istituzionale www.asl.latina.it – nella sezione "*Avvisi e Concorsi*", almeno venti giorni prima della data fissata per il colloquio; tale pubblicazione avrà, a tutti gli effetti, valore di notifica ufficiale.

Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti del documento di riconoscimento in corso di validità. I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati rinunciatari all'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

La Commissione procederà alla formulazione di un'unica graduatoria, sulla base della valutazione dei titoli presentati e della prova colloquio. Saranno esclusi dalla graduatoria i candidati che non abbiano conseguito nella prova colloquio la prevista valutazione di sufficienza.

La graduatoria finale sarà approvata con provvedimento del Direttore Generale e sarà pubblicata sul B.U.R.L. nonché sul sito istituzionale www.asl.latina.it – nella sezione *Avvisi e Concorsi*.

In caso di mancato perfezionamento della procedura di trasferimento dei vincitori, o di eventuali rinunce, l'Azienda si riserva la facoltà di procedere allo scorrimento della graduatoria stessa.

ESITO DELLA PROCEDURA

Il candidato risultato vincitore del presente Avviso, entro 30 giorni dalla partecipazione della nomina, a pena di decadenza, dovrà produrre il nulla osta al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza.

I candidati all'atto dell'assunzione per trasferimento dovranno avere interamente fruito le ferie maturate e l'eventuale credito orario presso l'Amministrazione di provenienza.

Ai vincitori sarà attribuito il trattamento economico e normativo previsto dal C.C.N.L. Comparto Sanità.

Ai fini giuridici ed economici, la nomina decorre dalla data di effettiva immissione in servizio.

DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non previsto dal presente Avviso, si fa riferimento alle disposizioni normative in vigore.

Questa Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente Avviso, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli interessati possano avanzare eccezioni, pretese o diritti di sorta, e senza l'obbligo di notificare ai singoli concorrenti il relativo provvedimento.

La partecipazione all'Avviso pubblico implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente bando, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., i dati personali, anche giudiziari, forniti dai candidati con la domanda di partecipazione all'Avviso, saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all'eventuale procedimento di trasferimento.

La presentazione della domanda di partecipazione costituisce autorizzazione al trattamento dei dati nella medesima indicati per le predette finalità.

Il presente bando sarà integralmente pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio, per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, nonché sul sito Internet aziendale www.asl.latina.it, nell'Area "*Amministrazione Trasparente*" – Sezione "*Avvisi e Concorsi*".

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla U.O.C. Reclutamento – tel. 0773/655 6502 - 3410.

Il DIRETTORE GENERALE

F.to Dr. Giorgio Casati

ALLEGATO A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DIRETTORE GENERALE
A.S.L. DI LATINA - Viale P.L. Nervi, s.n.c. Torre G/2, 04100 LATINA

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

CHIEDE

di partecipare all' AVVISO DI MOBILITA' NAZIONALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - TECNICO DELLA PREVENZIONE EGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO – Cat. D, PRESSO L'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI LATINA

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere nato/a a_____Prov_____il_____
Codice Fiscale_____ e di essere residente nel Comune di _____ Prov _____ Via _____ n. _____ CAP _____ Tel _____ e-mail_____
PEC_____;

- di eleggere il seguente domicilio per ogni necessaria comunicazione, (in caso di mancata indicazione vale la residenza di cui al punto precedente):
Comune di_____ Prov _____ Via _____n _____ CAP_____;

- di essere cittadino/a_____ ovvero_____;
- ❑ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di_____ Prov____;
ovvero:

- ❑ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali (indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali) _____;

- ❑ di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
ovvero:
- ❑ di aver riportato le seguenti condanne penali, o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti_____
_____;

- di essere attualmente dipendente con rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego, a tempo indeterminato, dell'Azienda o Ente del S.S.N. _____
con Sede legale in _____ Prov. ___ CAP _____ Via _____

a far data dal _____ con posizione funzionale di _____
disciplina _____
con orario di servizio: ☐ Tempo Pieno☐ Part Time al ____% (indicare la % oraria)
☐ Orizzontale Verticale Misto;
- ❑ di aver superato il periodo di prova;

- ❑ di essere in possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni connesse alle funzioni di appartenenza;
ovvero:
- ❑ di avere limitazioni/prescrizioni all'esercizio delle mansioni connesse alle funzioni di appartenenza;

- di non aver superato il periodo di comporto e di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;

- ❑ di non essere in posizione di comando o fuori ruolo presso l'Azienda/Ente di provenienza;
ovvero:
- ❑ di essere in posizione di comando presso l'Azienda/Ente _____
con Sede legale in _____ Prov. ____ CAP _____
Via _____;

ovvero:

- ❑ di essere collocato in distacco o aspettativa sindacale, a tempo pieno o parziale;

- ❑ di non aver fruito di periodi di aspettativa senza assegni;

ovvero:

- ❑ di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni: dal _____ al _____
dal _____ al _____

specificare il tipo di aspettativa: ❑ con decorrenza anzianità ❑ senza decorrenza anzianità;

- ❑ di non godere dei benefici ex art. 33 Legge 104/1992 e s.m.i.;
ovvero:
- ❑ di godere dei benefici ex art. 33 Legge 104/1992 e s.m.i.;

- di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti il diritto ad usufruire di precedenze o preferenze di legge: _____;

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____conseguito presso l'Università di _____in data_____

- di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio e delle disposizioni del D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003 e s.m.i.;

- di accettare, senza riserva, tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente avviso e tutte le norme in esso richiamate.

Il/La sottoscritto/a _____ allega alla presente domanda la sotto elencata documentazione prevista dal bando, accettando le condizioni fissate nello stesso, nonché quelle che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale dipendente da pubbliche amministrazioni e nello specifico della A.S.L. di Latina:

❑ **Allegato B)** al presente Avviso - ***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA STATO DI SERVIZIO***, compilato, datato e firmato;

❑ **Curriculum formativo e professionale**, redatto in carta semplice, datato e firmato, che non può avere valore di autocertificazione;

❑ **Elenco in duplice copia** ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;

❑ ***COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'*** **PERSONALE**, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;

❑ Altro _____.

Data, _____

Il dichiarante

_____

Allegato B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA STATO DI SERVIZIO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome/nome), con riferimento alla domanda di partecipazione all'Avviso di MOBILITA' NAZIONALE, per titoli e colloquio, per la copertura, a tempo pieno ed indeterminato, di n. 2 posti di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO DELLA PREVENZIONE NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO – Cat. D, PRESSO LA AZIENDA SANITARIA LOCALE DI LATINA, indetto con Delibera del Direttore Generale n. 43 del 25/01/2019, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, QUANTO SEGUE:

(barrare le voci che interessano)

RAPPORTO DI DIPENDENZA

❑ a tempo indeterminato;

decorrenza rapporto di lavoro dal _____;

periodo di prova superato SI ❑ NO ❑;

con qualifica di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO DELLA PREVENZIONE AMBIENTI E LUOGHI DI LAVORO

fascia economica _____ Struttura lavorativa (U.O.) _____;

denominazione Ente di appartenenza _____;

sede legale Ente di appartenenza _____;

ORARIO DI SERVIZIO

Attuale orario di servizio: ❑ Tempo pieno ❑ Part time al _____% (indicare la % oraria)

❑ orizzontale ❑ verticale ❑ misto

ALTRO SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Ente _____

Con sede legale in _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____

Dal _____ al _____

❑ a tempo determinato
❑ a tempo indeterminato
❑ altro (specificare se libero professionale, collaborazione, borsa di studio, ecc.)
❑ a tempo pieno
❑ a tempo parziale
❑ rapporto cessato il _____ (indicare le motivazioni) _____

(ripetere questo schema per ogni diverso datore di lavoro pubblico)

ALTRO SERVIZIO PRESSO ISTITUTI ACCREDITATI, CONVENZIONATI, PRIVATI, ECC.

(specificare la tipologia dell'Ente/Istituto o il servizio non sarà valutato):

Ente _____

Tipologia (Istituto Accreditato, Istituto Privato Convenzionato, Istituto Privato, ecc.)

_____

con sede legale in_____ Prov. _____ CAP _____

Via_____

Profilo professionale _____

dal_____ al _____

❑ a tempo determinato
❑ a tempo indeterminato
❑ altro (specificare se libero professionale, collaborazione, borsa di studio, ecc.)
❑ a tempo pieno
❑ a tempo parziale
❑ rapporto cessato il _____ (indicare le motivazioni) _____
(ripetere questo schema per ogni diverso datore di lavoro);

SANZIONI DISCIPLINARI

Sanzioni disciplinari nel biennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso❑SI ❑NO

Specificare, in caso affermativo, il tipo di sanzioni disciplinari:

_____

_____

DISTACCO, ASPETTATIVA, COMANDO

❑ SI ❑ NO
❑ distacco/aspettativa sindacale a tempo pieno o parziale dal _____ al _____
❑ collocamento in posizione di comando o fuori ruolo dal _____ al _____
❑ collocamento in aspettativa dal _____ al _____
Specificare il tipo di aspettativa: ❑ con decorrenza anzianità ❑ senza decorrenza anzianità.

Data, _____

In fede

Il dichiarante

_____

Allegato C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____, nato/a a _____ Prov. ____ il _____ residente nel Comune di _____ Prov. ____ Via _____ n. _____ CAP _____

avvalendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (diploma di qualifica, diploma di maturità, laurea,ecc.)_____
   _____
   _____
2. di essere in possesso dei seguenti titoli (formazione, aggiornamento, qualifica tecnica, ecc.)_____
   _____
   _____(indicare, per ogni titolo, la Scuola/Istituto, Indirizzo, data di conseguimento)
3. _____
   _____
   _____
4. _____
   _____
   _____

Data, _____

Il dichiarante

_____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.