



Avviso Pubblico per l'acquisizione di disponibilità all'instaurazione di rapporti di lavoro autonomo di durata semestrale con n. 02 professionisti laureati in Medicina e Chirurgia con Specializzazione in Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza (M.C.A.U.) per attività di supporto alle UU.OO. di Pronto Soccorso presso l'Ospedale CTO.

In esecuzione della deliberazione n. 71 del 27/08/2018, immediatamente eseguibile, è in detto Avviso Pubblico finalizzato all'acquisizione di disponibilità all'instaurazione di rapporti di lavoro autonomo, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. e degli artt. 2222 e seguenti del Codice Civile, da parte di n. 02 professionisti laureati in Medicina e Chirurgia in possesso della Specializzazione in M.C.A.U. al fine di fronteggiare le contingenti esigenze rappresentate dalle UU.OO. afferenti al Pronto Soccorso istituito presso l'Ospedale CTO.

Al fine di garantire pertanto la funzionalità e la continuità nell'erogazione dell'assistenza in emergenza-urgenza, tenuto conto delle periodiche criticità stagionali, occorre supportare le UU.OO. di Pronto Soccorso di Primo Intervento, al fine di far fronte alle prestazioni improcrastinabili e indifferibili, garantendo continuità assistenziale, nelle more della conclusione delle procedure di reclutamento ordinario delle risorse umane all'uopo occorrenti, allo stato in fase di espletamento.

Il presente avviso è volto dunque alla raccolta di disponibilità di professionisti per prestazioni in regime di lavoro autonomo, da utilizzarsi in via eccezionale e temporanea, esclusivamente per il tempo occorrente alla conclusione delle predette procedure di reclutamento e per le succitate esigenze contingenti.

TIPOLOGIA DEL RAPPORTO DI LAVORO

I rapporti di lavoro autonomo saranno stipulati alla stregua delle seguenti pattuizioni e condizioni prevedendo le seguenti condizioni:

- durata massima 6 mesi dalla data di inizio attività, con previsione di cessazione anticipata in caso di conclusione delle procedure ordinarie di reclutamento delle risorse umane richieste;
- attività nell'ambito delle UU.OO. di Pronto Soccorso e M.C.A.U. presso l'Ospedale CTO afferente all'A.O. dei Colli principalmente attraverso:
 - attività sanitaria a supporto del Pronto Soccorso;
 - attività presso i Punti di Primo Intervento;
 - attività presso l'U.O. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza a potenziamento dei turni diurni, notturni, festivi e prefestivi e/o in regime di reperibilità.
- l'attività e l'impegno professionale dovranno essere commisurati alla complessità e alla continuità delle prestazioni oggetto del contratto e dovranno essere articolati in maniera flessibile, compatibilmente con il servizio erogato nell'ambito della struttura interessata, con un monte orario mensile non superiore a 164,66 ore;
- il compenso mensile massimo lordo onnicomprensivo sarà pari ad €. 3.331,61 lordi, oltre O.R. laddove dovuti per legge, comprensivo del costo per l'eventuale utilizzo del proprio automezzo per gli spostamenti che si renderanno necessari nell'espletamento delle attività, pagabili dall'Azienda su presentazione di apposita fattura emessa dal professionista che deve essere titolare di partita IVA;
- la verifica dell'assolvimento degli obblighi prestazionali sarà a cura del Direttore della U.O. di riferimento.

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE

I professionisti, per poter partecipare al presente avviso, devono possedere, alla data di presentazione della domanda, i requisiti generali di ammissione alle selezioni pubbliche nonché i seguenti requisiti specifici:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- iscrizione all'Albo Professionale dell'Ordine Professionale dei Medici Chirurghi, per l'esercizio professionale. L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea, consente la partecipazione all'Avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'inizio dell'attività;
- Specializzazione in Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza;
- non essere nella condizione di cui all'art. 5, co. 9, del DL 95/2012, convertito in L. 135/2012, e s.m.i., nonché nelle condizioni di cui all'art. 25, L. 724/1994 e s.m.i. (ossia ex lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza oppure ex dipendente della presente azienda cessato volontariamente dal servizio).

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

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda di ammissione, redatta e sottoscritta, senza l'autenticazione della firma, in carta semplice secondo l'*allegato schema A*, ed indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera Specialistica "Ospedali di Colli", gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, pena l'esclusione dalla procedura selettiva, e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) cognome, nome, date e luogo di nascita, residenza;
- 2) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente ovvero la titolarità di una delle posizioni relative alla fattispecie della cittadinanza disciplinate dall'art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001;
- 3) il Comune o Stato estero di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 4) le eventuali condanne penali riportate o l'esistenza di procedimenti penali pendenti (da dichiarare anche in caso negativo);
- 5) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 6) il possesso dei titoli di studio previsti quali requisiti specifici di ammissione, con l'indicazione della data, della sede e della denominazione completa degli Istituti presso i quali i titoli stessi sono stati conseguiti nonché, nel caso di conseguimento all'estero, degli estremi del riconoscimento in Italia, rilasciato dalle autorità competenti;
- 7) l'iscrizione all'Albo professionale;
- 8) servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego ovvero di non aver mai prestato servizio presso PP.AA.;
- 9) dichiarazione di immediata disponibilità all'instaurazione del rapporto di lavoro autonomo con espletamento della propria attività lavorativa a copertura dei turni H 24 nonché di quelli di pronta disponibilità;
- 10) autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003;
- 11) l'indirizzo di posta elettronica certificata personale presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione necessaria inerente il presente Avviso, con contestuale indicazione anche di recapito telefonico;
- 12) accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel presente bando.

L'omissione, anche parziale, delle dichiarazioni succitate o la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione alla procedura, non autenticata ai sensi dell'art. 39 D.P.R. n. 445/2000, comportano l'esclusione dal concorso.

La domanda dovrà essere accompagnata da copia di valido documento di riconoscimento, pena l'esclusione dalla procedura.

PRESENTAZIONE E TERMINI DI SCADENZA DELLE DOMANDE

La domanda di ammissione e la documentazione ad essa allegata, redatte e sottoscritte, senza l'autenticazione della firma, in carta semplice secondo gli allegati schemi di riferimento (disponibili in formato word e scaricabili dal sito internet istituzionale dell'Azienda – www.ospedalideicolli.it – nella sezione Concorsi e Borse di studio successivamente all'avvenuta pubblicazione del presente bando)

dovranno essere inviate al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera Specialistica "Ospedali di Colli", Via Leonardo Bianchi s.n.c., CAP 80131 Napoli, **entro le ore 23:59 e 59" del quindicesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul sito internet istituzionale dell'Azienda – www.ospedalideicolli.it – nella sezione Concorsi e Borse di studio, pena l'esclusione.**

Le domande di ammissione all'Avviso dovranno essere presentate esclusivamente, a pena di esclusione dalla procedura, per via telematica mediante l'utilizzo di *posta elettronica certificata (PEC) personale*, alla seguente casella PEC: concorsi.aocolli@pec.it; la validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Non saranno accolte istanze pervenute su altri indirizzi di posta elettronica certificata dell'Azienda, o mezzo servizio postale o con consegna a mano. A tal fine il candidato deve possedere obbligatoriamente, ed indicare un indirizzo univoco ed individuale di *posta elettronica certificata (PEC) personale*.

La domanda di ammissione al concorso presentata deve essere comunque datata, firmata e scansionata in unico file in formato .pdf, pena l'esclusione.

L'invio dovrà avvenire a pena esclusione, in unica spedizione, con i seguenti allegati solo in formato .pdf:

- domanda di partecipazione, redatta con utilizzazione schema A);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione, schema Allegato B);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, schema Allegato C);
- dichiarazione di immediata disponibilità all'instaurazione del rapporto autonomo con espletamento della propria attività lavorativa a copertura dei turni H 24 nonché di quelli di pronta disponibilità, da rendere con l'ausilio dello schema Allegato D);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante lo stato di servizio, schema Allegato E);
- dichiarazione di conformità all'originale di eventuali copie prodotte, schema Allegato F);
- dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, reso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- copia documento di identità in corso di validità fronte retro;
- ulteriori allegati (pubblicazioni etc.)

La dimensione massima complessiva degli allegati non dovrà superare i (5) cinque MB.

Nel caso in cui il candidato invii più volte la domanda con i relativi allegati richiesti dal presente bando, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per ultima.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione al candidato il rispettivo indirizzo PEC.

L'utilizzo della P.E.C. è consentito solo da indirizzo di posta elettronica univoco ed individuale. Non sarà ritenuto valido l'invio di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale.

Nell'oggetto della mail inviata tramite PEC dovrà essere indicato: **Domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per l'acquisizione di disponibilità all'instaurazione di rapporti di lavoro autonomo con n. 02 professionisti di M.C.A.U..**

Non saranno, pertanto, ammessi quei candidati le cui domande perverranno oltre il termine di scadenza del succitato avviso del presente bando per qualsiasi motivo, non esclusi la forza maggiore od il fatto di terzi.

L'Azienda declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, ovvero da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato dallo stesso nella domanda, ancorché per eventuali disguidi tecnici e/o informatici non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

Non saranno ammesse altre forme di produzione o di invio delle domande di partecipazione all'avviso oltre quella innanzi indicata, con conseguente esclusione delle istanze presentate con modalità diverse da quella prescritta dal presente bando.

Il termine fissato per la presentazione delle domande di partecipazione è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti e titoli è privo di effetti sia di ammissione che di valutazione.

La domanda di ammissione deve essere comunque datata e firmata, pena l'esclusione.

AMMISSIONE / ESCLUSIONE DEI CANDIDATI.

Saranno ammessi all'Avviso i candidati in possesso dei requisiti di ammissione che avranno prodotto la domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata, in conformità con le prescrizioni ed entro i termini del presente bando di Avviso.

L'elenco dei candidati ammessi al concorso sarà pubblicato sul sito internet istituzionale www.ospedalideicolli.it – nella sezione Concorsi e Borse di studio. Tale avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti e nessun'altra comunicazione verrà inviata individualmente ai candidati.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione Esaminatrice sarà nominata con apposito provvedimento e resa nota con le medesime modalità di pubblicità innanzi indicate.

VALUTAZIONE DELLE ISTANZE

La Commissione Esaminatrice procederà alla formulazione di un elenco degli idonei all'instaurazione del rapporto di lavoro autonomo da stipularsi alle pattuizioni e condizioni innanzi indicate, sulla base della valutazione comparativa dei curricula nonché, in caso di numero elevato di partecipanti, all'esito di uno specifico colloquio finalizzato alla conferma della disponibilità e alla valutazione dell'idoneità dei candidati allo svolgimento dell'attività professionale richiesta, verificando le conoscenze/competenze professionali necessarie per lo svolgimento delle attività presso le predette Unità Operative.

In relazione alla situazione di particolare urgenza, i professionisti ammessi in caso di previsione di eventuale prova colloquio saranno convocati esclusivamente a mezzo pec personale con un preavviso minimo di almeno due giorni.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

I candidati dichiarati idonei ed utilmente posizionati nel relativo elenco redatto dalla Commissione di valutazione, ai fini dell'instaurazione dei relativi rapporti di lavoro autonomo mediante stipula del contratto individuale di lavoro, saranno invitati a presentare, entro il termine indicato nella relativa comunicazione, a pena di decadenza, i documenti che l'Amministrazione avrà indicato, previa verifica del possesso dei requisiti prescritti e dell'idoneità fisica.

Ai fini dell'attivazione del rapporto di lavoro i professionisti dovranno essere in possesso di Partita IVA.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – IN FORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., si informa che i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il Servizio Gestione Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera Specialistica "Ospedali dei Colli" di Napoli e trattati per le finalità di gestione dell'Avviso e dell'eventuale rapporto instaurato, con l'individuazione del Direttore del predetto Servizio quale responsabile del trattamento degli stessi.

NORME FINALI

L'incarico conferito in virtù del presente bando, in assenza di alcun vincolo di subordinazione né di coordinamento, non comporta l'istaurarsi di alcun rapporto di lavoro subordinato o parasubordinato, trattandosi di rapporto di lavoro autonomo, con espressa riserva di cessazione anticipata all'esito dell'espletamento e conclusione del corrispondente Concorso Pubblico per il reclutamento delle risorse umane richieste.

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa palese rinvio alla normativa legislativa e contrattuale applicabile in materia.

Con la partecipazione alla procedura di cui al presente bando, è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione, senza alcuna riserva, delle condizioni in esso sancite e di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Azienda Ospedaliera.

Il Commissario Straordinario si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, anche parzialmente, a suo insindacabile giudizio, qualora ricorrano motivi, il presente bando, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Il presente bando sarà integralmente pubblicato sul sito internet istituzionale www.ospedalideicolli.it – nella sezione Concorsi e Borse di studio.

Per ulteriori chiarimenti ed informazioni, gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Gestione Risorse Umane, Settore Procedure Concorsuali e Mobilità, dell'Azienda Ospedaliera Specialistica dei Colli, ubicato alla Via L. Bianchi s.n.c., CAP 80131 Napoli, nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 15,00 alle seguenti utenze telefoniche: 081.7062813 – 7062805 – fax 7064232.

Il Commissario Straordinario
- Dr. Antonio Giordano -



ALLEGATO A)
FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliera Specialistica
"Ospedali dei Colli"
Via Leonardo Bianchi s.n.c.
80131 NAPOLI

Il sottoscritto _____, nato/a a _____, residente in _____ (____), alla Via/Piazza _____, n. _____ (CAP _____), tel. _____, pec _____

DICHIARA

la propria disponibilità all'instaurazione per mesi sei di rapporto di lavoro autonomo, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. e degli artt. 2222 e seguenti del Codice Civile, al fine di fronteggiare le contingenti esigenze rappresentate dalle UU.OO. afferenti al Pronto Soccorso istituito presso l'Ospedale CTO dell'A.O. dei Colli e, per l'effetto,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'Avviso Pubblico per n. 02 professionisti laureati in Medicina e Chirurgia in possesso della Specializzazione in M.C.A.U., indetto da codesta Azienda giusta deliberazione n. _____ del _____ e pubblicato sul sito internet istituzionale www.ospedalideicolli.it – nella sezione Concorsi e Borse di studio in data _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 46 - 47 - 48 - 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato il _____ a _____;

2. di essere residente in _____, (Provincia _____) alla Via _____, n. _____ C.A.P. _____, telefono _____;

3. di essere cittadino italiano (ovvero di essere cittadino _____);

4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di mancata iscrizione o cancellazione indicarne i motivi);

5. di non aver riportato condanne penali, o, in caso affermativo, _____ (specificare condanne, procedimenti);

6. di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: _____;

7. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

_____ conseguito presso _____ in data _____;

_____ conseguito presso _____ in data _____;

8. di essere iscritto all'Albo professionale dei _____ al n. _____ dal _____;

9. di aver prestato presso Pubbliche Amministrazioni precedenti servizi e di aver risolto i precedenti rapporti di pubblico impiego per le seguenti cause:

10. di essere immediatamente disponibile all'instaurazione del rapporto autonomo con espletamento della propria attività lavorativa a copertura dei turni H 24 nonché di quelli di pronta disponibilità;

11. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003;

12. che la casella di posta elettronica certificata personale presso cui deve essere fatta, ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione necessaria inerente il presente Avviso è la seguente:

15. di accettare senza riserve tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel presente bando.

Il sottoscritto _____ allega altresì alla presente la seguente documentazione datata e firmata:

- a) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, reso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., dal quale si evincano le capacità professionali acquisite dal candidato nell'arco dell'intera carriera relative alla disciplina in oggetto, con particolare riferimento a quelle specifiche maturate rispetto alla posizione funzionale da conferire, non avente comunque valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute;
- b) autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. attestante il possesso dei requisiti di ammissione all'Avviso e/o contenente anche altri titoli che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione del merito (quali, a titolo esemplificativo, titoli di studio, appartenenza ad ordini professionali, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento (schema allegato B);
- c) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. per eventuali incarichi di borse di studio e/o libero professionali, attività di docenza conferiti da enti pubblici, con indicazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, oggetto della docenza ed ore effettive di lezione svolte, partecipazione a corsi di formazione, congressi, convegni con indicazione dell'Ente che ha organizzato il corso, oggetto del corso, data di svolgimento, verifica finale o meno, conseguimento di crediti formativi o meno, partecipazione in qualità di uditore, docente o relatore, od ogni altro titolo di servizio e/o certificazione e/o documento che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito (schema allegato C);
- d) documentazione, a norma di legge, comprovante eventuali titoli di precedenza o preferenza nella formazione della graduatoria in base a quanto stabilito dall'art. 5 del DPR 487/1994;
- e) dichiarazione di immediata disponibilità all'instaurazione del rapporto autonomo con espletamento della propria attività lavorativa a copertura dei turni H 24 nonché di quelli di pronta disponibilità, da rendere con l'ausilio dello schema esemplificativo Allegato D);
- f) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. attestante lo stato di servizio storico con espressa indicazione, relativamente ai servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, della tipologia dell'Azienda o Ente, della natura del rapporto, della qualifica e/o profilo rivestito, delle discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, le date di inizio e fine dei relativi periodi di attività, eventuali interruzioni e motivi della cessazione (schema allegato E);
- g) pubblicazioni edite a stampa da presentare in originale oppure in copia, con dichiarazione di conformità all'originale (schema allegato F) avendo cura di evidenziare il proprio nome;
- h) elenco dei documenti e titoli presentati, redatto in carta semplice ed in triplice copia, datato e firmato;
- i) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Data _____ Firma _____

Depennare ciò che non interessa.

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERIFICAZIONE
(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente in _____ (Provincia _____) alla Via _____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli indicati quali requisiti di ammissione all'Avviso in parola:

nonché dei seguenti ulteriori titoli:

Data _____ Firma _____

ALLEGATO C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente in _____ (Provincia _____) alla Via _____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità di

Data _____ Firma _____

ALLEGATO D)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente in _____ (Provincia _____) alla Via _____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità di rendersi immediatamente disponibile all'instaurazione del rapporto autonomo con espletamento della propria attività lavorativa a copertura dei turni H 24 nonché di quelli di pronta disponibilità.

Data _____ Firma _____

ALLEGATO E)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente in _____ (Provincia _____) alla Via _____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver prestato servizio alle dipendenze

() Pubblica Amministrazione

() Privati

- Denominazione _____
- Indirizzo _____
- Qualifica _____
- Disciplina _____
- Periodo dal _____ al _____
- Tipologia rapporto / incarico _____
- Ore settimanali _____
- Eventuale periodo aspettativa dal _____ al _____
- Motivi di eventuale cessazione _____

Data _____ Firma _____

ALLEGATO F)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente in _____ (Provincia _____) alla Via _____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità che le copie dei titoli e dei documenti di seguito elencate sono conformi all'originale in mio possesso:

Data _____ Firma _____