

AVVISO

SELEZIONE INTERNA PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ATTRIBUZIONE

DI N. 5 INCARICHI DI COORDINAMENTO

In esecuzione della deliberazione n° 81 del 07/02/2014, nonché degli accordi di contrattazione che ne costituiscono il presupposto è indetta selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di **n. 5 incarichi di coordinamento** di seguito indicati **ai sensi dell'art. 4 del CCNL 10/04/2008**:

P.O. San Giovanni

1. Clinica O.R.L. – sala operatoria;
2. Clinica Cardiologica – Emodinamica;
3. Clinica Oculistica – corsia;
4. Laboratorio analisi centrale;
5. Direzione Medica PP.OO. – ufficio assistenti sanitari.

ART. 1 REQUISITI GENERALI

Possono partecipare alla selezione coloro che possiedono i seguenti requisiti generali:

1. essere **dipendenti a tempo indeterminato** dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari in qualità di:
 - a) collaboratore professionale sanitario - infermiere o collaboratore professionale sanitario esperto – infermiere (cat. D e/o Ds);
 - b) collaboratore professionale sanitario – tecnico sanitario di laboratorio biomedico (cat. D e/o Ds);
 - c) collaboratore professionale sanitario – assistente sanitario (cat. D e/o Ds).
2. aver superato positivamente il periodo di prova;
3. idoneità fisica all'impiego;

ART. 2 REQUISITI SPECIFICI

- A) master in coordinamento o certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica/tecnica di cui all'art. 6 comma 5 della legge 43/2006 e s.m.i.;
- B) anzianità non inferiore ai tre anni nella categoria d e/o ds.

Non possono partecipare alla selezione i dipendenti che abbiano avuto sanzioni disciplinari superiori alla censura nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente bando.

I dipendenti con rapporto di lavoro part-time possono partecipare alle selezioni ma in caso di attribuzione dell'incarico il rapporto sarà trasformato a tempo pieno.

Si da atto che i comparti interessati sono sia quello SSN che quello Uni.Ca.

ART. 3 ESCLUSIONI

La mancanza dei requisiti di cui al precedente articolo è motivo di esclusione dalla Selezione. L'esclusione dalla selezione è deliberata con provvedimento motivato del Direttore

Generale dell'Azienda ed è notificata agli interessati entro 30 giorni dall'esecutività della relativa decisione.

ART. 4 PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione alla selezione e la documentazione ad essa allegata deve essere inoltrata alternativamente:

- **consegnata, personalmente o tramite terzi, all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari**, via Ospedale 54 - 09124 Cagliari, negli orari di apertura dello stesso (dal lunedì al venerdì: h. 8.30 – 13.30);
- trasmesse tramite utilizzo della **Posta Elettronica Certificata (PEC) personale del candidato**, entro il termine di scadenza del bando, unicamente al seguente indirizzo: dir.generale@pec.aoucagliari.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta esclusivamente in formato Pdf, unitamente a copia fotostatica (fronte retro) di un valido documento di identità personale. L'oggetto del messaggio dovrà contenere la dicitura “cognome – nome - domanda per l'avviso pubblico incarico di coordinamento S.C. di (indicare struttura)”..

E' esclusa ogni altra forma di trasmissione.

Il termine per l'inoltro delle domande e dei documenti allegati, pena esclusione dalla selezione, è fissato entro il **decimo giorno** successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale www.aoucagliari.it.

Si considerano inoltrate in tempo utile le domande consegnate ovvero spedite a mezzo PEC entro il termine indicato (nel caso di consegna diretta al Protocollo generale farà fede il timbro dell'ufficio accettante).

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione.

Nella domanda, redatta su carta libera, i partecipanti devono indicare sotto la propria responsabilità:

- a) il nome e cognome, la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) la data di assunzione presso l'AOU e/o le ASL o presso le cessate UU.SS.LL. ;
- c) il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui all'art. 2 del presente bando (specificare);
- d) di essere in possesso dell'idoneità fisica alla mansione specifica;
- e) l'eventuale diritto di precedenza e/o preferenza per la collocazione in graduatoria in caso di parità di merito;
- f) il domicilio presso il quale devono essere fatte le comunicazioni relative alla selezione, il recapito telefonico nonché l'indirizzo e-mail;
- g) indicazione della selezione cui si intende partecipare: **presidio ospedaliero e struttura.**

Gli aspiranti devono allegare alla domanda le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera, datato e sottoscritto nonché autocertificato nei modi previsti dalla vigente normativa.

I titoli devono essere prodotti in originale o copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei modi e nelle forme previste dalla normativa vigente.

Saranno valutati solo i titoli presentati per la presente selezione, non è ammesso generico riferimento ai titoli già in possesso di questa Amministrazione. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa nonché allegate alla domanda nelle forme previste dalla vigente normativa.

Alla domanda deve essere unito, in carta libera, un elenco dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

Con la stessa domanda di ammissione non si può partecipare a più di una selezione tra quelle di cui al presente avviso; qualora, con una sola domanda, si chieda di partecipare a più selezioni verrà presa in considerazione esclusivamente la prima richiesta. Se si intende partecipare a più selezioni è necessario proporre più domande. A ciascuna domanda deve essere allegata la documentazione di cui al presente articolo. L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazione dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante, da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

A decorrere dal 01 gennaio 2012 - per effetto dell'entrata in vigore delle disposizioni introdotte dall'art. 15, comma 1, della Legge 12 novembre 2011 n. 183 che prevedono la "de-certificazione" dei rapporti tra P. A. e privati - non possono essere accettate le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti elencati all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 o di cui l'interessato abbia diretta conoscenza (art. 47 D.P.R. 445/2000). Tali certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.

La dichiarazione, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti dei titoli autocertificati, **deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione degli stessi**, l'omissione anche di un solo elemento necessario comporta la non valutazione. A titolo esemplificativo: la dichiarazione sostitutiva relativa al servizio prestato dovrà contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale è stato svolto, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time), le date di inizio e di conclusione del servizio nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero-professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

L'Amministrazione procede ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e qualora dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

Sono esclusi dalla dichiarazione sostitutiva i certificati medici e sanitari.

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000:

1) **dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, ecc.);

2) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (art. 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio.....ecc);

3) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** relativa alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 D.P.R. n° 445/2000).

Tutte le dichiarazioni sostitutive, di cui ai precedenti punti 1,2 e 3 devono riportare, pena la mancata valutazione:

a) la dicitura: il sottoscritto _____ consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali a cui può andare in contro in caso di dichiarazioni mendaci dichiara _____

b) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003;

c) la sottoscrizione del dichiarante.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui ai precedenti punti 2 e 3, deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante pena la mancata valutazione. In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti 1,2 e 3 devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato allegata o contestuale alla domanda, deve contenere: 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno, ecc.); 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza a tempo indeterminato - determinato; contratto di collaborazione; consulenza, tutoraggio, ecc.); 3) la qualifica rivestita ed il profilo; 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno -parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana); 5) la data di inizio e fine del rapporto di lavoro; 6) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc); 7) le cause delle eventuali cessazioni del rapporto di lavoro (scadenza del contratto, dimissioni, licenziamento, ecc.) 8) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso. L'Amministrazione procede ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e qualora dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente. Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

ART. 5 VALUTAZIONE DEI TITOLI

Il curriculum formativo e professionale sarà valutato dalla Commissione ai sensi del D.P.R. n. 220/2001 e dei criteri di cui alla deliberazione n. 962 del 29/10/2008, in quanto applicabili, con riguardo ai singoli elementi documentali formalmente prodotti.

Alla domanda di partecipazione deve essere allegata copia di un documento valido di identità. I documenti presentati non saranno restituiti.

ART. 6 COLLOQUIO E CONVOCAZIONE CANDIDATI

Il colloquio sarà finalizzato a valutare le competenze e le conoscenze dei candidati in relazione ai compiti da svolgere nelle diverse strutture.

La **convocazione** col diario delle prove dovrà essere effettuata con raccomandata a mano o lettera raccomandata con avviso di ricevimento almeno **10 giorni prima l'espletamento delle prove**, salvo accettazione esplicita di un termine minore da parte di tutti i partecipanti alla selezione.

ART. 7 PUNTEGGI E GRADUATORIA

La Commissione dispone per la valutazione di punti 100 così ripartiti:

- **70 punti per i titoli;**
- **30 punti per il colloquio**, il cui superamento è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza in termini numerici di almeno 21/30.

La graduatoria finale dei candidati è formulata dalla Commissione Esaminatrice secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato con l'osservanza delle norme in materia di precedenza/preferenza.

Ai fini della determinazione della graduatoria, nell'ipotesi in cui si rilevino oltre alla parità di punteggio anche parità nei titoli di preferenza, sarà collocato in posizione precedente il candidato che, nell'ordine, abbia riportato:

1. il maggior punteggio nel colloquio;
2. a parità di punteggio di cui al punto 1, età anagrafica inferiore.

ART. 8 COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione, nominata con delibera del Direttore Generale, è composta:

- dal Direttore della S.C. cui l'incarico di coordinamento fa capo, in qualità di Presidente, ovvero da un suo delegato/sostituto;
- dal Responsabile o facente funzioni dell'area professionale specifica ovvero da un suo delegato/sostituto;
- da un operatore della medesima qualifica, o superiore, titolare di incarico di coordinamento;

La commissione è supportata da un dipendente appartenente al ruolo amministrativo, di categoria non inferiore alla C, in qualità di segretario.

ART. 9 ASSUNZIONE DEI VINCITORI

I candidati dichiarati vincitori dovranno presentare, ai fini dell'assunzione e nel termine che si provvederà ad assegnare, a pena di decadenza nei diritti conseguenti alla partecipazione alla selezione stessa, fatti salvi giustificati motivi, i documenti attestanti il possesso del titolo di studio richiesto.

Scaduto inutilmente il termine assegnato per la presentazione della documentazione, l'Azienda comunicherà di non dar luogo alla stipulazione del contratto.

Verificata la sussistenza dei requisiti, l'Azienda Ospedaliero Universitaria procede alla stipula di un contratto di assegnazione di funzioni di coordinamento a tempo determinato e pieno, non trasformabile a tempo parziale, per anni uno, rinnovabile, nel quale sarà indicata la data della presa di servizio, da tale data decorreranno gli effetti economici.

ART. 10 TUTELA DELLA PRIVACY

Al fine di dar corso alla procedura selettiva sono richiesti ai candidati dati anagrafici e di stato personale, nonché quelli relativi al curriculum scolastico e professionale.

Tali dati sono finalizzati a consentire lo svolgimento della procedura di selezione, ad attribuire ai candidati i punteggi spettanti per i titoli e a formulare la graduatoria finale.

I dati personali dei candidati, nell'ambito delle finalità sopra esposte, saranno trasmessi alla Direzione Generale dell'Azienda ed al Servizio Amministrazione del Personale, tutti coinvolti nel procedimento selettivo.

I trattamenti dei dati saranno effettuati anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

L'art. 13 della Legge 675/96, così come modificato dagli articoli 7, 8 e 9 e 10 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela rispetto al trattamento dei dati. Qualora il candidato non sia disponibile a fornire i dati e la documentazione richiesti dal presente avviso, non si potrà luogo all'effettuazione del processo selettivo nei suoi confronti.

I dati risultanti da ciascuna domanda di partecipazione alla selezione e dalla documentazione alla stessa allegata potranno essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

ART. 11 NORME FINALI

L'incarico di coordinamento è soggetto a valutazione annuale. Per quanto non disciplinato dal presente bando si fa rimando alla deliberazione n. 383 del 16/09/2009, e s.m.i., avente ad oggetto la presa d'atto dell'accordo per l'attribuzione delle funzioni di coordinamento, nonché agli accordi successivi. L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 7, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n.165 e della Legge 10 aprile 1991 n.125.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si rinvia alle disposizioni normative vigenti in materia.

Per informazioni i partecipanti potranno rivolgersi, negli orari di apertura al pubblico (dal lunedì al venerdì dalle h. 11,00 alle h. 13,00 – dal lunedì al giovedì dalle h. 16,00 alle h. 17,00), al Servizio Amministrazione del Personale, Via Ospedale n. 54 - 09124 - Cagliari - 070/5109.2142 – 2340 – 2138 - 2583. L'Azienda si riserva la facoltà, per giustificati comprovati motivi, di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il bando di selezione.

Il Direttore Generale

Dr. Ennio Filigheddu

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA

Al Direttore Generale dell' Azienda Ospedaliero – Universitaria

Via Ospedale n. 54 - 09124 Cagliari

Oggetto: Selezione interna, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n. 5 incarichi di coordinamento.

Servizio: P.O. San Giovanni di Dio – struttura _____

Il sottoscritto _____, _____ codice fiscale _____, n. tel. _____ chiede di essere ammesso alla selezione in oggetto. Dichiaro sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445 del 28.02.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR:

a) di essere nato a _____ il _____;

b) di essere residente a: _____

Via _____ n° _____, cap _____;

c) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____, rilasciato in data _____ da _____;

d) di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari in qualità di: _____

e) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione:

f) di avere non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni:

Datori di lavoro pubblici/privati come di seguito meglio indicato:

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	DATA INIZIO	DATA FINE	QUALIFICA	PROFILO	TEMPO INDET./DET /Co.Co.Co/ etc. (SPECIFICARE)	IMPEGNO ORARIO SETTIMANALE
CASA DI CURA / ENTE PRIVATO	DATA INIZIO	DATA FINE	QUALIFICA	PROFILO	TEMPO INDET./DET /Co.Co.Co/ etc. (SPECIFICARE)	IMPEGNO ORARIO SETTIMANALE

Cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico
impiego: _____;

g) di essere in possesso dell'idoneità fisica alla mansione specifica;

h) di aver superato il periodo di prova;

i) di non aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio antecedente alla presentazione della presente
domanda (in caso contrario specificare):

_____;

i) di avere una anzianità di servizio nella cat. D e/o Ds non inferiore a tre anni;

m) di aver diritto a precedenza e/o preferenza in quanto; (barrare e specificare se ci si trova in questa
condizione) _____

j) i) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della
gestione della presente selezione, ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga fatta al seguente indirizzo:

SIG./Sig.ra _____

Via /n° _____

C.a.p./città/Prov. _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail: _____

Data _____

Firma

DICHIARA INOLTRE:

che i documenti allegati, elencati nell' allegato elenco firmato e datato, sono conformi agli originali ai sensi
dell' art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445. A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità in
corso di validità.

Data _____ Firma _____

Si allegano: curriculum formativo e professionale datato e firmato ed elenco dei documenti e dei
titoli presentati.

DICHIARA INOLTRE:

di accettare, senza riserve, tutte le norme contenute nel presente avviso.

Data

Firma

Fac simile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (cognome nome) _____

nato a (luogo) (prov.) _____ () il _____

residente a (luogo) (prov.) (indirizzo) _____ () in

Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che la pubblicazione dal titolo

edito da _____, riprodotto per intero/estratto da pag. _____ a pag.

_____ e quindi composta di n° _____ fogli, in possesso di _____ è conforme all'originale;

oppure

di prestare (o aver prestato) servizio con la qualifica di _____ nella disciplina di

_____ presso (specificare se struttura pubblica o privata/ convenzionata con

S.S.N.) _____ con rapporto di lavoro (dipendente/libero

professionale/co.co.co./etc.) _____ a tempo (determinato/indeterminato, pieno/

parziale) _____ o con impegno settimanale pari a ore _____ dal _____ al _____;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

(luogo, data) _____ Il Dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, all'ufficio competente.

Il sottoscritto manifesta il proprio consenso ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. n. 196/2003, perché i dati sopra riportati siano oggetto delle seguenti operazioni di trattamento, elencate nella lettera a) art. 4 del D.Lgs. 196/2003: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione, interconnessione, blocco, cancellazione e distruzione.

(Luogo, data) _____ Il Dichiarante _____

Fac simile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

---l--- sottoscritto/a (cognome nome) _____

nat ____ a (luogo) (prov.) _____ (_____) il _____

residente a (luogo) (prov.) (indirizzo) _____ (_____) in

Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di possedere il seguente titolo di studio _____ rilasciato dalla

scuola/università di _____

in data _____ (note _____)

di possedere il seguente titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, _____

rilasciato dalla scuola/università _____

in data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

(Luogo, data) _____ **Il Dichiarante** _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, all'ufficio competente.

Il sottoscritto manifesta il proprio consenso ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. n. 196/2003, perché i dati sopra riportati siano oggetto delle seguenti operazioni di trattamento, elencate nella lettera a) art. 4 del D.Lgs. 196/2003: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione, interconnessione, blocco, cancellazione e distruzione.

(Luogo, data) _____ Il Dichiarante _____