

SCADENZA ore 12,00 del 14 APRILE 2011

BANDO DI CONCORSO

In esecuzione alla deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. di Brescia n. 40 del 28.01.2011 è indetto il pubblico concorso, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto, con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, nel profilo di

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – ASSISTENTE SANITARIO – cat. D con sede di servizio presso le articolazioni distrettuali aziendali

Ruolo Sanitario - Personale di vigilanza ed ispezione - Livello retributivo: Cat. D - fascia iniziale del C.C.N.L. del personale del Comparto Sanità nel tempo vigente.

Ai sensi di quanto disposto dall'articolo 18 del D.P.R. n. 220/2001, si applicano, per quanto compatibili, le disposizioni di cui all'articolo 16 del D.P.R. 487/1994.

Si terrà inoltre conto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 198 dell'11 aprile 2006 che garantisce pari opportunità tra uomini e donne.

Potranno accedere all'impiego coloro i quali siano in possesso dei seguenti requisiti che devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

Requisiti di ammissione

Requisiti generali:

- a) avere un'età non inferiore agli anni 18 e non superiore all'età costituente il limite per il collocamento a riposo;
- b) cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. Sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano;
- c) idoneità fisica all'impiego; tale idoneità deve essere piena ed incondizionata alle mansioni proprie del profilo contrattuale oggetto del presente avviso. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego – con osservanza delle norme in tema di categorie protette – è effettuato dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio. Data la particolare natura dei compiti che la posizione di lavoro comporta, la condizione di privo della vista costituisce inidoneità fisica all'impiego (legge n. 120/1991).

Requisiti Specifici:

- a) **Diploma di Laurea nella professione sanitaria dell'ASSISTENTE SANITARIO (appartenente alla Classe delle lauree in professioni sanitarie della prevenzione - L/SNT4)** di cui al Decreto del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca 19.02.2009 "Determinazione delle classi dei corsi di laurea per le professioni sanitarie, ai sensi del decreto ministeriale 22 ottobre 2004, n. 270"
oppure

- **Diploma di Laurea Magistrale nella professione sanitaria dell'ASSISTENTE SANITARIO (appartenente alla Classe delle lauree magistrali nelle scienze delle professioni sanitarie della prevenzione LM/SNT4 - D.M. 08.01.2009)**

Qualora il Diploma di laurea magistrale non indichi la classe di appartenenza, l'interessato è tenuto a richiedere all'Ateneo che ha rilasciato il titolo apposita dichiarazione contenente l'indicazione della classe di laurea.

ovvero

- i titoli riconosciuti equipollenti ai sensi del D.M. Sanità 27.07.2000, ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi.

Sono fatte salve le normative vigenti in tema di equipollenza dei titoli universitari.

I titoli di studio non conseguiti in Italia devono essere riconosciuti dagli organi competenti ai sensi della normativa vigente in materia. Il candidato dovrà allegare copia del relativo provvedimento ministeriale di equiparazione.

- b) **Iscrizione al Collegio IPASVI - Albo degli Assistenti Sanitari** attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza dell'avviso; 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 professionale in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Esclusione

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo politico nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Costituisce altresì causa impeditiva alla costituzione del rapporto di impiego la presenza di condanne penali che darebbero titolo all'Azienda per procedere alla risoluzione del rapporto di impiego stesso. Si precisa che le sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti (c.d. patteggiamento - articolo 444 c.p.p.) sono equiparate a procedure di condanna. L'azienda si riserva di valutare, a suo insindacabile giudizio, se le sentenze penali riportate, la sottoposizione a misure di sicurezza, ovvero i procedimenti penali in corso risultino ostativi all'assunzione.

L'Azienda, con provvedimento motivato, dispone in ogni momento l'esclusione dal concorso pubblico dei candidati privi dei requisiti di partecipazione previsti dal presente bando.

Modalità di presentazione della domanda di ammissione

Per la partecipazione al concorso, gli aspiranti devono presentare, secondo una delle sottoindicate modalità, apposita domanda firmata, in carta semplice - da formularsi mediante il modello allegato al presente bando - entro e non oltre le ore 12,00 del 30° giorno successivo alla pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora al primo giorno successivo non festivo.

Le modalità ammesse di presentazione della domanda di partecipazione al concorso sono le seguenti:

- **a mezzo del servizio postale**, con plico indirizzato al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Brescia - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - 25124. Le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro e non oltre il termine indicato. A tal fine, fa fede il timbro, la data e l'ora dell'ufficio postale accettante. In questo caso si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa Azienda Sanitaria oltre 20 giorni dal termine di scadenza;

oppure

- **direttamente**, a cura e responsabilità dell'interessato, presso il Servizio Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Locale di Brescia - Edificio n. 9 - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - 25124 (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00) entro e non oltre il termine indicato;

oppure

- fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente bando, è consentita la modalità di invio della domanda e dei relativi allegati, in **unico file in formato PDF**, tramite **l'utilizzo della posta elettronica certificata tradizionale (PEC)** oppure tramite la **CEC-PAC personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail servizioprotocollo@pec.aslbrescia.it**.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

1. tramite la **PEC tradizionale**: sottoscrizione con **firma digitale del candidato**, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

oppure

2. tramite la **PEC tradizionale**: sottoscrizione con **firma autografa del candidato + scansione** della documentazione (compresa scansione di un valido documento di identità); in tal caso, il Segretario della Commissione esaminatrice provvederà a far firmare in originale al candidato, il giorno stesso di svolgimento della prima prova concorsuale, la stampa di ogni foglio inviato, ad ogni conseguente effetto di legge.

oppure

3. mediante utilizzo della **utenza personale CEC- PAC del candidato** (di cui al D.P.C.M. 6 maggio 2009) anche senza alcuna sottoscrizione (digitale o autografa + scansione). Ciò poiché l'articolo 65 citato, comma 1 c) bis, ritiene, appunto, valida la trasmissione per via telematica di un'istanza alla PA da parte del cittadino "quando l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata" di cui al servizio PEC al cittadino (CEC-PAC).

Va da sé che se venisse utilizzato un account di PEC acquistato liberamente sul mercato (quindi non CEC-PAC), l'istanza dovrebbe essere inviata secondo le modalità di cui ai punti 1 e 2.

L'invio tramite PEC o CEC-PAC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC o CEC-PAC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 12,00 del giorno di scadenza del bando.

In caso di utilizzo del servizio di **PEC o CEC-PAC per l'invio dell'istanza**, questo **equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico** per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato (art. 3 del D.P.C.M. 6 maggio 2009). In altri termini, l'indirizzo di PEC o CEC-PAC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'A.S.L. di Brescia.

Le anzidette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

Detto termine è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo la chiusura del concorso.

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, del termine sopra indicato per la presentazione delle domande comporterà la non ammissione al concorso pubblico.

Non si terrà conto delle domande inviate prima della pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale.

L'Azienda declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa. Parimenti l'Azienda non risponde del mancato recapito o smarrimento della domanda di ammissione imputabile a terzi, caso fortuito o di forza maggiore.

Nella domanda di ammissione al concorso pubblico, debitamente sottoscritta, l'aspirante, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, deve dichiarare:

- le generalità, la data, il luogo di nascita, la residenza (con indicazione dell'indirizzo) e il codice fiscale;

- il possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero il possesso di idoneo titolo di equiparazione (sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano);
- il possesso dell'idoneità fisica all'impiego, senza limitazioni all'esercizio delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto del concorso pubblico,
- il Comune d'iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime (per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea sarà valida la dichiarazione della situazione corrispondente all'ordinamento dello Stato di appartenenza);
- 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. **Il candidato dovrà allegare copia integrale delle sentenze relative.** Nel caso di **procedimenti penali in corso, il candidato dovrà allegare copia integrale degli atti giudiziari** al fine di accertare, 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 può desumere una valutazione circa l'esistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività di pubblico impiegato. Nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne e di procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto, ovvero licenziato a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale di lavoro;
- l'assenza di procedimenti disciplinari ovvero i procedimenti disciplinari subiti (indicare l'esito) o pendenti;
- la lingua straniera, fra quelle indicate nel presente bando, della quale la Commissione Esaminatrice, nell'espletamento della prova orale, verificherà la conoscenza almeno iniziale;
- il possesso o meno della patente di guida;
- il possesso del titolo di studio richiesto per l'accesso al posto indicando la tipologia (esatta denominazione), la data, la sede e la denominazione completa dell'istituto di conseguimento. Per i candidati che hanno conseguito il titolo di studio presso Istituti esteri deve essere dichiarato il possesso del provvedimento di equipollenza al titolo di studio italiano richiesto dal presente bando allegando copia dell'atto di riconoscimento dell'equipollenza;
- l'iscrizione al Collegio IPASVI - Albo degli Assistenti Sanitari;
- gli ulteriori titoli di studio posseduti;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985);
- i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni o strutture socio-sanitarie private accreditate specificando per ciascuno:
 - a. l'Amministrazione presso la quale si è prestato servizio (indicare se ente pubblico, ente privato o ente privato non accreditato)
 - b. il profilo professionale e la categoria
 - c. la data (gg/mese/anno) di inizio e fine di ogni periodo di servizio
 - d. l'orario di servizio settimanale
 - e. la tipologia di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di i fra periodi di dipendenza, co.co.co, collaborazioni professionali, etc....)
 - f. le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego
 - g. gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni fruiti per i quali non si è maturata anzianità di servizio
 - h. se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 D.P.R. 761/79 (mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni)
- i titoli che danno diritto alla riserva del posto;

- i titoli che danno diritto alla precedenza o preferenza nella nomina, a parità di punteggio, ai fini dell'applicazione del D.P.R. 487/94, (come successivamente modificato ed integrato), opportunamente documentati negli allegati alla domanda di ammissione ;
- di accettare tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nel presente bando e di manifestare il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di assunzione;
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione relativa al concorso pubblico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza. In caso di utilizzo del servizio di PEC o CEC-PAC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato.

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

I candidati portatori di handicap, ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104, dovranno fare esplicita richiesta, in relazione al proprio handicap, dell'ausilio e dell'eventuale tempo aggiuntivo per poter sostenere le prove d'esame.

Documenti da allegare alla domanda di ammissione

Alla domanda devono essere allegati:

1. Documenti comprovanti il possesso dei requisiti specifici di ammissione ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione anche contestuale alla domanda.
2. Tutte le certificazioni relative ai **titoli** e **servizi** che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria. A tale proposito si precisa che:
 - nei certificati di servizio devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/tempo parziale con percentuale), nonché le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività;
 - il servizio militare deve essere certificato mediante la presentazione del foglio matricolare o autocertificato ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 con indicazione dell'esatto periodo di svolgimento, della qualifica rivestita e della struttura presso la quale è stato prestato;
 - il certificato attestante il servizio prestato presso Case di Cura private deve espressamente contenere l'indicazione della convenzione o accreditamento con il S.S.N.; in assenza di tale indicazione il servizio non sarà considerato, qualora di dipendenza, nei titoli di carriera ma nel curriculum formativo e professionale;
 - anche il servizio prestato presso questa Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Brescia e nelle strutture trasferite, ai fini della valutazione, deve essere formalmente documentato;
 - i corsi di aggiornamento valutabili nel curriculum professionale dovranno essere stati conclusi non più di 7 anni prima della data di scadenza del presente bando;
 - eventuali pubblicazioni edite a stampa non più di 7 anni prima della data di scadenza del presente bando;
 - **ricevuta del versamento** della tassa di partecipazione al concorso pubblico dell'importo di **€ 10,00** non rimborsabile, a favore dell'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Brescia da effettuarsi, con indicazione della causale "**Tassa di partecipazione al pubblico concorso per Collaboratore Professionale Sanitario – Assistente Sanitario – cat. D**", tramite c.c. postale n. 13707252 intestato all'A.S.L. di Brescia – Servizio Tesoreria.
3. Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato dal concorrente. Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e le attività ivi dichiarate saranno prese in esame solo se debitamente documentate.
4. Titoli di precedenza e preferenza nella graduatoria.
5. Elenco, in duplice copia, dei documenti presentati. **I documenti ed i titoli devono essere allegati in unico esemplare; solo l'elenco va presentato in duplice copia.** L'eventuale riserva di invio dei documenti successivamente alla scadenza del bando è priva di effetto.

- 20 punti per la prova pratica;
- 20 punti per la prova orale.

La valutazione dei titoli sarà effettuata con i criteri stabiliti dall'articolo 11 del D.P.R. n. 220/01. La Commissione Esaminatrice procederà a esplicitare autonomamente i criteri di valutazione dei titoli suddetti, qualora non già previsti dal D.P.R. n. 220/2001.

Non sono valutate le idoneità conseguite in precedenti concorsi.

Calendario delle prove

I candidati che abbiano presentato la domanda e ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dal concorso per difetto dei requisiti prescritti, sono tenuti a presentarsi a sostenere le prove d'esame, muniti di un valido documento di riconoscimento, nel giorno, nell'ora e nel luogo che saranno preventivamente comunicati ai singoli candidati, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, non meno di venti giorni prima dell'inizio delle prove, al domicilio indicato dal candidato.

L'assenza alle prove d'esame sarà considerata come rinuncia al concorso, quale sia il motivo dell'assenza al momento in cui è dichiarata aperta la singola prova, pur se essa non dipenda dalla volontà dei singoli concorrenti.

La partecipazione al concorso obbliga i concorrenti all'accettazione di tutte le disposizioni del presente bando.

Materie d'esame

Le prove d'esame verteranno sulle seguenti materie:

- normativa di riferimento per l'esercizio professionale e lo specifico ambito di competenze;
- metodologie di promozione delle salute;
- metodologie di analisi dei bisogni di salute, di progettazione, realizzazione e verifica di interventi preventivi, educativi e di recupero rivolti al singolo, alla famiglia, alla collettività;
- interventi di carattere epidemiologico e di sanità pubblica;
- standard di qualità dell'offerta sanitaria;
- campi di attività delle articolazioni distrettuali aziendali di cui al vigente P.O.A. approvato con deliberazioni del Direttore Generale n. 570 del 29.10.2008 e n. 124 del 10.03.2009, visionabile sul sito aziendale nella sezione "Azienda – Piano di Organizzazione Aziendale".

Prove d'esame

Le prove d'esame - da espletarsi in conformità alle norme previste dal D.P.R. n. 220/01 ed eventuali integrazioni e/o modificazioni - sono le seguenti:

Prova scritta: vertente sulle materie di cui sopra, mediante svolgimento di tema o soluzione di quesiti a risposta sintetica.

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30. L'ammissione alla successiva prova pratica è subordinata al superamento della prova scritta.

Prova pratica: consistente nella esecuzione di tecniche specifiche relative alle materie oggetto del concorso o nella predisposizione di atti connessi alla qualificazione professionale richiesta.

Il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

L'ammissione alla successiva prova orale è subordinata al superamento della prova pratica.

Prova orale: Oltre alle materie oggetto della prova scritta e della prova pratica, attinenti al profilo specifico del posto messo a concorso, comprenderà la verifica della conoscenza, almeno iniziale:

- dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse,
- della lingua inglese o francese o spagnola, a scelta del candidato.

La Commissione si limiterà a verificare la sufficiente conoscenza da parte del candidato, riferita ai due punti precedenti, che non confluirà nel punteggio riferito alla prova orale.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito in ciascuna delle prove d'esame una valutazione di sufficienza.

L'Azienda, nella formulazione della graduatoria, terrà conto dei titoli che danno luogo a precedenza o a preferenza a parità di punteggio, secondo le fattispecie di cui all'articolo 5 del D.P.R. n. 487/1994, sempre che siano stati dichiarati espressamente nella domanda di partecipazione al concorso e documentati nelle forme previste dalla legge.

I concorrenti dovranno presentarsi agli esami muniti di idoneo documento di riconoscimento.

Graduatoria

La graduatoria di merito dei candidati è formata secondo l'ordine dei punti della valutazione complessiva riportata da ciascun candidato che abbia superato la prova scritta, pratica ed orale con un punteggio almeno di sufficienza.

In conformità a quanto previsto dal D.Lgs. n.198 dell'11.04.2006, è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso ed il trattamento sul lavoro.

Il candidato avente titolo all'assunzione sarà invitato - ai fini della stipula del contratto individuale di lavoro - a presentare, anche nelle forme di cui al D.P.R. n. 445/2000, entro 10 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di assunzione, a pena di decadenza dei diritti conseguenti, i documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione al concorso ed il certificato generale del casellario giudiziale.

In alternativa possono essere prodotte le dichiarazioni sostitutive di cui al D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Qualora, entro il suddetto termine, il candidato non produca quanto richiesto, decade dalla nomina e non si darà luogo alla stipula del contratto.

Decade altresì dall'impiego chi abbia conseguito la nomina mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o sulla base di dichiarazioni mendaci.

Il vincitore sarà assunto in prova per un periodo di sei mesi effettivi.

La graduatoria degli idonei del concorso di cui al presente bando verrà pubblicata sul sito internet aziendale www.aslbrescia.it nella sezione "Atti e documenti - Concorsi e Avvisi - Graduatorie di Concorso pubblico" e rimarrà valida per un triennio dalla data di approvazione da parte dell'Azienda. In ogni caso il provvedimento di approvazione della graduatoria verrà pubblicato, nel rispetto della tempistica prevista dalla vigente normativa, sul sito internet aziendale, sezione "Albo on-line". Tale pubblicazione varrà ad ogni effetto legale quale notifica ai candidati della posizione ottenuta in graduatoria.

Per quanto non previsto si fa riferimento alla normativa specificata in premessa e relative norme di rinvio.

Ritiro documenti e pubblicazioni

I candidati dovranno provvedere, a loro spese, al ritiro dei documenti e delle pubblicazioni allegati alle domande, non prima che siano trascorsi, senza ricorsi da parte degli aventi interesse, 60 giorni dalla data di approvazione della graduatoria finale di merito e non oltre un anno dalla data della suddetta approvazione. Trascorso tale termine senza che vi abbiano provveduto, documenti e pubblicazioni verranno inviati al macero.

Norme finali

Per quanto non previsto, si fa riferimento alla normativa specificata in premessa e relative norme di rinvio.

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

Bando e modulistica

Il testo del presente bando, unitamente alla modulistica da utilizzare per la formulazione della domanda, sarà disponibile sul sito aziendale www.aslbrescia.it nella sezione "Atti e documenti - Concorsi e Avvisi - Bandi e Avvisi - Bandi di concorso" a partire dalla data di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - 4^ Serie Speciale - Concorsi.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

Ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dal Servizio Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Locale di Brescia in banca dati sia automatizzata che cartacea, per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il trattamento dei dati avverrà in applicazione di quanto disposto dal D.Lgs. n. 196/2003, fatta comunque salva la necessaria pubblicità della procedura concorsuale ai sensi delle disposizioni normative vigenti, nonché la comunicazione a terzi nei casi previsti da disposizioni di legge o di regolamento o per assolvimento di funzioni istituzionali.

Il candidato gode dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003, tra cui il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi al responsabile del trattamento.

Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Brescia.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del Servizio Risorse Umane dell'Azienda.

Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un attuale e concreto interesse, ai sensi dell'articolo 22 della Legge n. 241/90.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della partecipazione al concorso. In caso di mancato conferimento, l'istanza non verrà presa in considerazione.

Per ulteriori informazioni rivolgersi Servizio Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Locale di Brescia – Edificio n. 9 – Viale Duca degli Abruzzi n. 15 –Brescia - Tel. 030.383.8387 (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00).

IL DIRETTORE
SERVIZIO RISORSE UMANE
(dott. Marco Tufari)

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE
DELLA PROVINCIA DI BRESCIA
VIALE DUCA DEGLI ABRUZZI N. 15
25124 - B R E S C I A



OGGETTO: Domanda di ammissione al concorso pubblico per titoli ed esami, per n. 1 posto di **Collaboratore Professionale Sanitario – Assistente Sanitario – cat. D, con sede di servizio presso le articolazioni distrettuali aziendali**, indetto in esecuzione alla deliberazione del Direttore Generale n. 40 del 28.01.2011 (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - 4^a Serie Speciale Concorsi n. 21 del 15.03.2011)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico in oggetto.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 496 del Codice Penale e dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, dichiara :

1. che il proprio cognome è:.....
2. che il proprio nome è:.....
3. di essere nato/a aProv..... il
4. di essere anagraficamente residente nel Comune di
.....Prov.....Cap
- Via..... n.
- Tel.Cellulare.....

5. che il proprio codice fiscale è
6. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
7. di possedere la cittadinanza **(barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)**:
 italiana
 di uno dei Paesi dell'Unione Europea:

ovvero

- di possedere il titolo di equiparazione

8. di essere **(barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)**:

- iscritto/a nelle liste elettorali del Comune.....Prov.....

ovvero

- non iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi

9. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero **(barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)**

- di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

10. di non essere stato destituito o dispensato dal Servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

11. di essere in possesso della patente di guida(*indicare la categoria*)
nr. patente.....
conseguita in data
rilasciata da.....

ovvero (**barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata**)

di non essere in possesso della patente di guida

12. di essere in possesso dei seguenti **requisiti specifici** previsti dal bando:

Diploma di Laurea nella professione sanitaria dell'ASSISTENTE SANITARIO (appartenente alla Classe delle lauree in professioni sanitarie della prevenzione - L/SNT4) di cui al D.M. 19.02.2009, ai sensi del decreto ministeriale 22 ottobre 2004, n. 270
conseguito in data (gg/mm/aaaa).....
presso

(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

oppure

Diploma di Laurea Magistrale nella professione sanitaria dell'ASSISTENTE SANITARIO (appartenente alla Classe delle lauree magistrali nelle scienze delle professioni sanitarie della prevenzione LM/SNT4 - D.M. 08.01.2009)
conseguito in data (gg/mm/aaaa).....
presso

(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

Diploma equipollente (ai sensi del D.M. San. 27.07.2000) di
.....
conseguito in data (gg/mm/aaaa).....
presso

(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento di equipollenza (da allegare in copia):

di essere iscritto al **Collegio IPASVI - Albo degli Assistenti Sanitari** della provincia di
.....
dal (gg/mm/aa)..... al n.

13. di indicare la seguente lingua straniera per la prova orale (**barrare la casella di interesse**):

inglese francese spagnolo

14. di essere in possesso dei seguenti **ulteriori** titoli di studio:

Titolo
conseguito in data (gg/mm/aaaa).....
presso

(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

Titolo
conseguito in data (gg/mm/aaaa).....
presso

(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

Titolo
conseguito in data (gg/mm/aaaa).....
presso

(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

15. di essere nella seguente posizione agli effetti militari:

non tenuto all'espletamento

dispensato

riformato

con servizio svolto dal

Data inizio (gg/mm/aa):/...../.....Data fine (gg/mm/aa):...../...../.....

in qualità di.....

(indicare grado/qualifica).

presso

16. di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

ovvero **(barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)**

di avere prestato o di prestare servizio effettivo c/o gli Enti o Aziende Pubbliche del S.S.N., o IPAB Sanitarie, o altri Enti Pubblici o strutture socio-sanitarie private accreditate, in ordine cronologico (con esclusione dei tirocini formativi) di cui all'allegata **scheda n. 1/A**, composta da n. _____ fogli, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente autodichiarazione;

di avere prestato o di prestare servizio effettivo c/o strutture private, in ordine cronologico (con esclusione dei tirocini formativi) di cui all'allegata **scheda n. 1/B**, composta da n. _____ fogli, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente autodichiarazione;

17. di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

Data inizio (gg/mm/aa):/...../.....Data fine (gg/mm/aa):...../...../.....

Data inizio (gg/mm/aa):/...../.....Data fine (gg/mm/aa):...../...../.....

18. di aver partecipato, negli ultimi 7 anni, agli eventi formativi (elencati per tipologia di evento) di cui all'allegata **scheda n. 2**, composta da n. ____ fogli, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente autodichiarazione;

19. di aver svolto, negli ultimi 7 anni, le attività di docenza di cui all'allegata **scheda n. 3**, composta da n. _____ fogli, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente autodichiarazione;

20. di essere autore delle pubblicazioni edite a stampa (elencate per tipologia di pubblicazione) di cui all'allegata **scheda n. 4**, composta da n. ____ fogli, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente autodichiarazione;

21. di appartenere alla seguente categoria per la quale la vigente normativa prevede quote di riserva dei posti:

- volontario in ferma breve o prefissata quadriennale delle Forze Armate, congedato senza demerito (articolo 18, comma 6, D.Lgs. n. 215 dell'08.05.2001);
- Ufficiale di complemento in ferma biennale o Ufficiale in ferma prefissata, con almeno 18 mesi di servizio, congedato senza demerito delle Forze Armate, compresa l'Arma dei Carabinieri (articolo 11 D.Lgs. n. 236 del 31.07.2003);
- Lavoratore disabile iscritto nell'elenco di cui all'articolo 7, comma 2, della Legge n. 68/99 (specificare tipo e grado di invalidità):.....
.....
- Lavoratore previsto dall'articolo 18, comma 2, della Legge n. 68/99 (orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro, di guerra o di servizio, ovvero in conseguenza dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tali cause, nonché coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, di servizio e di lavoro e profughi italiani rimpatriati, il cui status è riconosciuto ai sensi della legge 26 dicembre 1981, n. 763) in quanto:.....
.....

22. di appartenere alle seguenti categorie con diritto a precedenza/preferenza ai sensi della normativa statale vigente:.....

23. di essere portatore di handicap, a seguito di accertamenti effettuati dalle commissioni mediche di cui all'art. 4 della legge n. 104/92 e di avere necessità dei seguenti ausili:.....
e dei seguenti tempi aggiuntivi

24. di accettare tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nel Bando di Concorso e di manifestare il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di assunzione;

25. di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive ed esonerando l'ASL di Brescia da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità (fermo restando che in caso di invio della presente domanda tramite PEC o CEC-PAC equivale automaticamente a elezione di domicilio informatico ad ogni effetto):

Sig./Sig.ra.....
 presso.....
 Via..... n.
 Frazione

del Comune di (Prov.)

c.a.p. Telefono

Cellulare.....

Allega alla presente domanda l'elenco (in doppia copia) dei documenti e dei titoli presentati.

Luogo,..... data

 Firma

N.B.: Nel caso in cui la presente domanda non venga presentata personalmente all'Ufficio, andrà allegata copia di un valido documento di riconoscimento.

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

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

Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto - A.S.L. di Brescia - Servizio Risorse Umane

Attesto che il dichiarante Sig., identificato tramite (indicare se "conoscenza personale" o indicare gli estremi del documento di riconoscimento), ammonito in merito alle conseguenze di chi rende dichiarazioni mendaci, ha reso e sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione.

Luogo....., data

IL FUNZIONARIO INCARICATO

(Firma leggibile e qualifica)

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico per n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Assistente Sanitario – cat. D, con sede di servizio presso le articolazioni distrettuali aziendali.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA:**

- di aver prestato i seguenti servizi presso altri Enti (specificare se si tratta di Ente o Azienda Pubblica del S.S.N., o IPAB Sanitaria, o altri Enti Pubblici o strutture socio-sanitarie private accreditate);
- che per i sottoindicati servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761.

(indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999); i periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) non verranno valutati)

Tipo Ente.....
(indicare se ente pubblico, ente privato o ente privato non accreditato)
 Denominaz. Ente.....
 Indirizzo Ente.....
 Profilo Professionale.....
 Categoria/Disciplina
 Data inizio...../...../..... Data fine/...../.....
 ore sett.li (indicare se tempo pieno/tempo parziale con percentuale)
 Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale, ecc,)
 Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
 Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n.....

Tipo Ente.....
(indicare se ente pubblico, ente privato o ente privato non accreditato)
 Denominaz. Ente.....
 Indirizzo Ente.....
 Profilo Professionale.....
 Categoria/Disciplina
 Data inizio...../...../..... Data fine/...../.....
 ore sett.li (indicare se tempo pieno/tempo parziale con percentuale)
 Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale, ecc,)
 Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
 Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n.....

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

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

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico per n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Assistente Sanitario – cat. D, con sede di servizio presso le articolazioni distrettuali aziendali.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di aver prestato i seguenti servizi c/o **enti privati** diversi dalle strutture socio-sanitarie private accreditate (indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999); i periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) non verranno valutati):

Denominaz. Struttura.....
Indirizzo Struttura.....
Profilo Professionale.....
Livello.....
Data inizio...../...../..... Data fine/...../.....
ore sett.li (indicare se tempo pieno/tempo parziale con percentuale)
Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale, ecc,)
Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n.....

Denominaz. Struttura.....
Indirizzo Struttura.....
Profilo Professionale.....
Livello.....
Data inizio...../...../..... Data fine/...../.....
ore sett.li (indicare se tempo pieno/tempo parziale con percentuale)
Tipo di rapporto (indicare se rapporto di dipendenza, CO.CO.CO, collaborazione professionale, ecc,)
Causa di risoluzione rapporto di lavoro.....
Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n.....

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

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

SCHEDA n. 2

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico per n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Assistente Sanitario – cat. D, con sede di servizio presso le articolazioni distrettuali aziendali.

Denominaz. Evento

Luogo Evento.....

Ente organizzatore.....

Tipo di Evento Formativo (indicare se convegno, congresso, seminario, workshop, ecc.....)

.....

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

Giorni Totali..... Ore Totali.....

Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n....

Denominaz. Evento

Luogo Evento.....

Ente organizzatore.....

Tipo di Evento Formativo (indicare se convegno, congresso, seminario, workshop, ecc.....)

.....

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

Giorni Totali..... Ore Totali.....

Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n....

Denominaz. Evento

Luogo Evento.....

Ente organizzatore.....

Tipo di Evento Formativo (indicare se convegno, congresso, seminario, workshop, ecc.....)

.....

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

Giorni Totali..... Ore Totali.....

Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n....

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

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

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico per n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Assistente Sanitario – cat. D, con sede di servizio presso le articolazioni distrettuali aziendali.

Tipologia di attività di docenza.....
 Corso.....
 Istituto di svolgimento.....
 Destinatari del corso.....
 Data inizio...../...../..... Data fine/...../.....
 Giorni Totali..... Ore Totali.....
 Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n....

Tipologia di attività di docenza.....
 Corso.....
 Istituto di svolgimento.....
 Destinatari del corso.....
 Data inizio...../...../..... Data fine/...../.....
 Giorni Totali..... Ore Totali.....
 Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n....

Tipologia di attività di docenza.....
 Corso.....
 Istituto di svolgimento.....
 Destinatari del corso.....
 Data inizio...../...../..... Data fine/...../.....
 Giorni Totali..... Ore Totali.....
 Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n....

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

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

SCHEDA n. 4

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione al concorso pubblico per n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Assistente Sanitario – cat. D, con sede di servizio presso le articolazioni distrettuali aziendali.

Indicare se LIBRO, ABSTRACT, POSTER.....
Titolo.....
Anno di Pubblicazione.....
Nome Rivista o Casa Editrice.....
Indicare se AUTORE o COAUTORE.....
Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n....

Indicare se LIBRO, ABSTRACT, POSTER.....
Titolo.....
Anno di Pubblicazione.....
Nome Rivista o Casa Editrice.....
Indicare se AUTORE o COAUTORE.....
Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n....

Indicare se LIBRO, ABSTRACT, POSTER.....
Titolo.....
Anno di Pubblicazione.....
Nome Rivista o Casa Editrice.....
Indicare se AUTORE o COAUTORE.....
Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n....

Indicare se LIBRO, ABSTRACT, POSTER.....
Titolo.....
Anno di Pubblicazione.....
Nome Rivista o Casa Editrice.....
Indicare se AUTORE o COAUTORE.....
Vedi allegato, per il quale si attesta la conformità all'originale, n....

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

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

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e sostitutiva di certificazioni
(artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e succ. modificazioni ed integrazioni)**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a via.....
documento di identità n.....
rilasciato in data da.....
in relazione alla domanda di partecipazione al concorso pubblico per **n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Assistente Sanitario – cat. D, con sede di servizio presso le articolazioni distrettuali aziendali**

DICHIARA

- che le copie degli allegati documenti, numerati dal n. ... al n., e sottoscritti sul retro, non già allegati alle schede dal n. 1 al n 4, sono conformi all'originale in mio possesso;
 altre dichiarazioni.....
.....

Il/La sottoscritto/a è consapevole di essere penalmente sanzionabile se rilascia false dichiarazioni (articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 modificato dalla Legge 16 gennaio 2003, n. 3) e di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (articolo 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 modificato dalla Legge 16 gennaio 2003, n. 3).

Luogo,..... data
Firma

AVVERTENZE IMPORTANTI

L'Amministrazione si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000 modificato dalla Legge 16 gennaio 2003, n. 3). I dati forniti dal dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento richiesto (articolo 10 della Legge 31 dicembre 1996 n. 675). Il presente modello può essere utilizzato per quei titoli che il candidato riterrà opportuno dichiarare agli effetti della valutazione, sia per la dichiarazione di conformità all'originale dei titoli presentati in fotocopia, non già dichiarati nelle precedenti schede.

(a) ai sensi dell'articolo 3 – comma 11 della Legge 15 maggio 1997, n. 127, della circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri 27 maggio 1998 n. 4/98 e della circolare del Ministero dell'Interno 15 luglio 1997 n. 11, l'autenticità della firma in calce alla dichiarazione (la quale conserva immutate le caratteristiche di "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà") potrà, oltre che nelle consuete forme, essere effettuata allegando la fotocopia di un valido documento di identità del firmatario.

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

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

Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto - A.S.L. di Brescia - Servizio Risorse Umane

Attesto che il dichiarante Sig., identificato tramite (indicare se "conoscenza personale" o indicare gli estremi del documento di riconoscimento), ammonito in merito alle conseguenze di chi rende dichiarazioni mendaci, ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesposta dichiarazione.

Luogo....., data
IL FUNZIONARIO INCARICATO
.....
(Firma leggibile e qualifica)