**ALLEGATO A)**

(fac simile domanda di partecipazione all’avviso pubblico)

 **AL DIRETTORE GENERALE**

 **DELLA U.S.L. DI PESCARA**

 **Via R.Paolini, 45**

 **65124 PESCARA**

Il sottoscritt \_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso a partecipare all’avviso pubblico di manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per la predisposizione di due distinte graduatorie ai fini dell’eventuale costituzione di un rapporto di lavoro a tempo determinato di personale dirigenziale medico della disciplina di medicina e chirurgia d’accettazione e d’urgenza ovvero di anestesia e rianimazione da impegnare per emergenza COVID – 19 per le esigenze delle strutture del pronto soccorso e medicina d’urgenza aziendali, delle strutture aziendali di anestesia e rianimazione e delle strutture aziendali del blocco operatorio.

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all’articolo 76 del medesimo decreto:

di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. di \_\_\_\_)il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di risiedere in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.di \_\_\_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il recapito telefonico, indirizzo e-mail e PEC;

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1);

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2);

di aver riportato le seguenti condanne penali (ovvero di non aver riportato condanne penali) o di aver procedimenti penali in corso (ovvero di non avere procedimenti penali in corso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(3);

di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni non essere stato dispensato dall’impiego o licenziato da pubbliche amministrazioni per aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile né di essere stato interdetto dai pubblici uffici né di aver subito condanne anche non definitive, ancorché sia concessa la sospensione condizionale della pena, o nei cui confronti sia stata applicata la pena prevista dall’art.444 del c.p., per alcuno dei delitti previsti dagli articoli 314, primo comma , 317, 318, 319, 319-ter , 319-quater e 320 del codice penale e dall'articolo 3 della legge 9 dicembre 1941, n. 1383;

di essere in possesso del diploma di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4);

di essere in possesso del Diploma di specializzazione nelle discipline oggetto di avviso ovvero nelle discipline equipollenti od affini alle discipline di Medicina e Chirurgia D’Accettazione e D’Urgenza o Anestesia e Rianimazione entrambe oggetto di avviso, ai sensi dei DD.MM. 30/01/1998 e 31/01/1998, conseguito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero, in alternativa, per i medici in formazione specialistica, il possesso dell’iscrizione in formazione specialistica a partire dal penultimo o ultimo anno del corso di specializzazione nelle discipline oggetto di selezione ovvero discipline equipollenti o affini alle medesime, ai sensi dei DD.MM. 30/01/1998 e 31/01/1998, in corso di svolgimento in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso L’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data di immatricolazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5);

di essere iscritto all’Albo dell’Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (6);

di essere in possesso della piena idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale per il quale è indetto avviso pubblico senza alcuna limitazione;

di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di aver prestato servizio o di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7);

di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (8);

di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di prestare consenso, in base al D.Lgs.vo n. 196 del 30/06/2003, al trattamento dei dati personali.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione prevista dal bando di avviso:

 - dichiarazioni sostitutive comprovanti l’eventuale diritto di precedenza o preferenza nella nomina;

 - curriculum formativo e professionale;

 - elenco in carta semplice in tre copie dei documenti e dei titoli presentati agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;

 - elenco delle pubblicazioni presentate.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa all’avviso al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_ .

Si allega copia di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) - l’indicazione della cittadinanza posseduta (indicare la cittadinanza di uno stato Membro) ovvero di non avere la cittadinanza di uno stato membro dell’UE ma di essere familiare di un cittadino di uno Stato membro dell’UE e di essere in possesso di diritto di soggiorno o di diritto di soggiorno permanente ( allegare copia della carta di soggiorno rilasciata dal Ministero dell’Interno ai sensi del D.Lgs 30/2007) ovvero di essere cittadino di paesi Terzi con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (allegare Carta di soggiorno) ovvero di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (allegare copia del documento attestante il possesso di tali requisiti) ovvero di essere cittadino di un Paese non appartenente alla UE titolare di un permesso di soggiorno che consente di svolgere attività lavorativa (allegare carta di soggiorno);

(2) - In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.

(3) - Le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale.

(4) – **Per i cittadini degli Stati Membri UE** deve essere allegato il decreto ministeriale di riconoscimento del titolo di studio valido per l’ammissione, se conseguito all’estero, **pena l’esclusione.**

5) – **Per i cittadini degli Stati Membri UE** deve essere allegato il decreto ministeriale di riconoscimento del titolo di studio valido per l’ammissione, se conseguito all’estero, **pena l’esclusione.**

**Per i cittadini non appartenenti alla UE** deve essere allegato il certificato del diploma di specializzazione conseguito all’estero, corredato di traduzione asseverata in Italia**, pena l’esclusione.**

**Per i medici in formazione specialistica** (indicazione della data esatta di iscrizione e numero di anni e della sede, la denominazione completa dell’Istituto anche nel caso di espletamento all’estero;

6) - **Per i cittadini di Paesi non appartenenti alla UE** deve essere allegato il *certificato di iscrizione all’ordine o Albo professionale nel Paese in cui è stato conseguito (se conseguito all’estero deve essere corredato da traduzione asseverata in Italia),* **pena l’esclusione.**

7)- Vanno dichiarati i servizi presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego anche con rinvio ai contenuti dichiarati in Allegato C.

8) - Tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli stati Membri dell’Unione Europea ed ai cittadini di un Paese non appartenente alla UE ;

FAC SIMILE **ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/lasottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con riferimento all’istanza di partecipazione all’avviso pubblico di manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per la predisposizione di due distinte graduatorie ai fini dell’eventuale costituzione di un rapporto di lavoro a tempo determinato di personale dirigenziale medico della disciplina di medicina e chirurgia d’accettazione e d’urgenza ovvero di anestesia e rianimazione da impegnare per emergenza COVID – 19 per le esigenze delle strutture del pronto soccorso e medicina d’urgenza aziendali, delle strutture aziendali di anestesia e rianimazione e delle strutture aziendali del blocco operatorio.

 Dichiara, in sostituzione di certificazioni, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all’articolo 76 del medesimo decreto:

 **(a titolo esemplificativo si elencano alcune fattispecie che possono essere oggetto di dichiarazione sostitutiva di certificazione)**

\* di essere in possesso dei titoli di precedenza o preferenza di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_

\* di essere in possesso del diploma di specializzazione in :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_(specificare la durata legale della scuola) ovvero, in alternativa, possesso dell’iscrizione in formazione specialistica a partire dal terzo anno in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nelle discipline oggetto di avviso ovvero nelle discipline equipollenti o affini a quelle oggetto di avviso (specificare la durata legale della scuola);

\* di essere iscritto all’ordine dei medici di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n.ro di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili :

 Attestati di partecipazione a congressi, convegni, corsi di aggiornamento, di

 formazione professionale e di qualificazione tecnica ecc.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FAC SIMILE ALLEGATO C)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

 ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

 Il/la sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento all’istanza di partecipazione all’avviso pubblico di manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per la predisposizione di due distinte graduatorie ai fini dell’eventuale costituzione di un rapporto di lavoro a tempo determinato di personale dirigenziale medico della disciplina di medicina e chirurgia d’accettazione e d’urgenza ovvero di anestesia e rianimazione da impegnare per emergenza COVID – 19 per le esigenze delle strutture del pronto soccorso e medicina d’urgenza aziendali, delle strutture aziendali di anestesia e rianimazione e delle strutture aziendali del blocco operatorio, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all’articolo 76 del medesimo decreto;

**(a titolo esemplificativo si elencano alcune fattispecie che possono essere oggetto di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà)**

**D I C H I A R A**

\* di aver prestato i seguenti servizi (precisare la natura del rapporto se subordinato, convenzionato, coordinato e continuativo, libero professionale, eccetera)

SERVIZIO I

* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* disciplina di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente Pubblico Ente privato Ente privato convenzionato SSN;
* natura del rapporto di lavoro: subordinato, libero professionale, collaborazione coordinata e continuata;
* tempo: pieno, definito, unico, ridotto

di avere fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni: dal …………… al …………… per …………………. (tipologia);

di aver svolto attività di insegnamento: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: La firma in calce alla presente dichiarazione non dovrà essere autenticata.

 Alla dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica fronte retro, di un documento di identità del sottoscrittore.

Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una Amministrazione dello Stato, in corso di validità.

**FAC SIMILE ALLEGATO D)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

 ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

 Il/la sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con riferimento all’istanza di partecipazione all’avviso pubblico di manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per la predisposizione di due distinte graduatorie ai fini dell’eventuale costituzione di un rapporto di lavoro a tempo determinato di personale dirigenziale medico della disciplina di medicina e chirurgia d’accettazione e d’urgenza ovvero di anestesia e rianimazione da impegnare per emergenza COVID – 19 per le esigenze delle strutture del pronto soccorso e medicina d’urgenza aziendali, delle strutture aziendali di anestesia e rianimazione e delle strutture aziendali del blocco operatorio.

. Ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, di cui all’articolo 76 del medesimo decreto;

**D I C H I A R A**

\* che le allegate copie delle seguenti pubblicazioni sono conformi all’originale:

TITOLI DEL LAVORO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLI DEL LAVORO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLI DEL LAVORO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLI DEL LAVORO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Si ribadisce che, per consentire la corretta valutazione delle pubblicazioni ai sensi dell’art. 11 D.P.R. n. 483/97, è necessario allegare alla domanda copia delle stesse.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: La firma in calce alla presente dichiarazione non dovrà essere autenticata.

Alla dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica fronte retro, di un documento di identità del sottoscritto in corso di validità. Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una Amministrazione dello Stato.