



**Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
GAETANO PINI**

Deliberazione n. <b>123</b>	del <b>31 MAR. 2015</b>	Atti 42/2015
-----------------------------	-------------------------	--------------

**Oggetto: Indizione di avviso pubblico per titoli e colloquio per la copertura, a tempo pieno e determinato, ai sensi del D.L.vo n. 368/01, di n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista (cat. D).**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Premesso** che per assolvere agli obblighi di accreditamento e assicurare i livelli essenziali di assistenza dell'UOC Medicina Fisica e Riabilitazione occorre implementare di una unità il personale fisioterapista;

**visti:**

- l'art. 36 comma 2 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. , il quale prevede che per rispondere ad esigenze temporanee ed eccezionali le amministrazioni pubbliche possono avvalersi delle forme contrattuali flessibili di assunzione e di impiego del personale previste dal Codice Civile e dalle leggi sui rapporti di lavoro subordinato nell'impresa, nel rispetto delle procedure di reclutamento vigenti;
- l'art. 1 comma 1 del D.lgs. 368/2001 e s.m.i. , il quale consente l'apposizione di un termine alla durata del contratto di lavoro subordinato a fronte di ragioni di carattere tecnico, produttivo, organizzativo o sostitutivo, anche se riferibili all'ordinaria attività del datore di lavoro;
- la legge regionale n. 16 del 4 giugno 2014 che dopo l'articolo 19 della legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 (testo unico delle leggi regionali in materia di sanità) ha introdotto l'art. 19 bis Misure di razionalizzazione della spesa sanitaria con il quale si è provveduto a dare attuazione a livello regionale alle disposizioni di cui agli articoli 6 e 9 del D.L. n. 78/2010 convertito con modificazioni dalla Legge 30 luglio 2010 n. 122, prevedendo la facoltà di ricorrere ad assunzioni di personale a tempo determinato e ad altre tipologie di rapporti di lavoro flessibili strettamente necessarie al fine di garantire le attività di emergenza ed urgenza e i livelli essenziali di assistenza;

**ritenuto**, pertanto, necessario procedere all'indizione immediata di un avviso pubblico, per titoli e colloquio, per conferire un incarico a tempo pieno e determinato di Collaboratore Professionale Fisioterapista cat. D;



# Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico GAETANO PINI

Deliberazione n.	123	del	31 MAR. 2015	Atti 42/2015
------------------	-----	-----	--------------	--------------

**ritenuto** di nominare sin d'ora la relativa Commissione esaminatrice come segue:

- dott. Lorenzo PANELLA Direttore dell'UOC Medicina Fisica e Riabilitazione – Presidente della Commissione;
- dott.ssa Gabriella CAPRIOLI (o suo sostituto) Dirigente S.I.T.R.A. dell'Azienda – Componente della Commissione;
- dott.ssa Fina Maria Teresa INCARBONE (o suo sostituto) Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista cat. D dell'Azienda – Componente della Commissione;
- dott.ssa Donatella MARSILIO (o suo sostituto) – Collaboratore Amministrativo professionale cat. D dell'Azienda – Segretario della Commissione;

**richiamato** il D.P.R. 27.03.2001 n. 220 recante la disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio sanitario nazionale";

**visti** i vigenti CC.CC.NN.L. per il personale non dirigenziale del comparto sanità;

**visti** i pareri favorevoli espressi, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, ai sensi degli artt. 3 e 3bis del d.lgs. 502/92 s.m.i.;

## DELIBERA

per le motivazioni indicate in premessa che qui si intendono integralmente riassunti :

1. di indire un avviso pubblico per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo pieno e determinato in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista cat. D;
2. di approvare l'avviso allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
3. di precisare che le procedure ed i requisiti, per la formazione della graduatoria, sono quelli previsti dal D.P.R. 220/2011;
4. di nominare, come segue, la relativa Commissione esaminatrice:
  - dott. Lorenzo PANELLA Direttore dell'UOC Medicina Fisica e Riabilitazione – Presidente della Commissione;



**Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
GAETANO PINI**

Deliberazione n. <b>123</b> del <b>31 MAR. 2015</b>	Atti 42/2015
---	--------------

- dott.ssa Gabriella CAPRIOLI (o suo sostituto) Dirigente S.I.T.R.A. dell'Azienda – Componente della Commissione;
  - dott.ssa Fina Maria Teresa INCARBONE (o suo sostituto) Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista cat. D dell'Azienda – Componente della Commissione;
  - dott.ssa Donatella MARSILIO – Collaboratore Amministrativo Professionale cat. D dell'Azienda – Segretario della Commissione;
5. di dichiarare il presente provvedimento non soggetto a controllo preventivo, ai sensi dell'art. 18, comma 7, della L.R. n. 33/2009;
6. di disporre la pubblicazione della presente determinazione, dando atto che la stessa è immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 18 comma 9 della L.R. n. 33/2009.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(dott. Amedeo Salvatore Tropiano)

**CON I PARERI FAVOREVOLI DI COMPETENZA DEL  
DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
(dott. Renato Malaguti)

**DIRETTORE SANITARIO**  
(dott. Nunzio Angelo Buccino)

**S.C. Gestione delle Risorse Umane e Relazioni Sindacali**

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento.

Responsabile del Procedimento: dott. Claudio Candiani

Referente del Procedimento: dott.ssa Sandra Di Simon



Deliberazione n. <b>123</b>	del <b>31 MAR. 2015</b>	Atti 42/2015
-----------------------------	-------------------------	--------------

### RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo online di questa Azienda Ospedaliera, per rimanervi affissa per quindici giorni consecutivi.

Milano, li **31 MAR. 2015**

U.O. AFFARI GENERALI E LEGALI  
L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  
(Maria Cianchella)

L'atto si compone di n. 14 (quattordici pagine), di cui 10 di allegati.



**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL  
CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO PIENO E  
DETERMINATO IN QUALITA' DI COLLABORATORE  
PROFESSIONALE SANITARIO FISIOTERAPISTA CAT. D.**

**SCADENZA AVVISO ORE 12,00 DEL 4 APR. 2015**

In esecuzione della deliberazione n. **123** del **31 MAR. 2015** atti n.  
42/2015, è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento  
di un incarico, a tempo pieno e determinato, in qualità di

**COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO  
FISIOTERAPISTA CAT. D**

L'espletamento dell'avviso e la formazione della graduatoria sono regolati  
dal D.P.R. 220/2001.

Questa Amministrazione invita gli interessati ad inoltrare domanda in carta  
libera, redatta nei modi indicati dall'art. 4 del D.P.R. n. 220/2001.

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 non è richiesta l'autenticazione della firma.

**REQUISITI GENERALI**

previsti dall'art. 2, 5, 9, 10 e 11 del D.P.R. 27 marzo 2001 n. 220:

a) **cittadinanza italiana**, salve le equiparazioni stabilite dalla normativa  
vigente. Sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di  
San Marino e della Città del Vaticano

ovvero

**cittadinanza di uno dei Paesi membri dell'Unione Europea**

ovvero

**i familiari dei cittadini di uno degli Stati membri dell'UE, non aventi  
la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di  
soggiorno o del diritto di soggiorno permanente**

ovvero

**cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno  
CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status  
di rifugiato o di protezione sussidiaria;**

b) **età non inferiore agli anni 18 e non superiore all'età costituente il limite  
massimo per il collocamento a riposo**

c) **idoneità fisica all'impiego.**

L'accertamento dell'idoneità fisica è effettuato a cura dell'Azienda prima  
dell'immissione in servizio.

**REQUISITO SPECIFICO**

a) **diploma di laurea** di primo livello classe SNT/02 del D.M. n. 509/1999  
o classe L/SNT2 del D.M. n. 270/2004 in Scienze delle professioni



sanitarie della riabilitazione, abilitante alla professione sanitaria di Fisioterapista, ovvero diploma universitario di Fisioterapista conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.Lgs 30.12.92 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni ovvero diplomi conseguiti in base al precedente ordinamento e riconosciuti equipollenti – ai 2 sensi delle vigenti disposizioni del D.M.S. 27.07.2000 - al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile stabilito dal presente avviso per la presentazione della domanda di ammissione.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano dispensati dall'impiego presso Pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Per l'ammissione all'avviso, i candidati devono indicare nella domanda:

- 1) il cognome e nome;
- 2) la data ed il luogo di nascita ;
- 3) la residenza;
- 4) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di una dei Paesi dell'Unione Europea;
- 5) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 6) le eventuali condanne penali riportate, in caso negativo dovrà esserne dichiarata espressamente l'assenza;
- 7) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- 8) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso;
- 9) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 10) i servizi prestati presso la Pubblica Amministrazione e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 11) i titoli che conferiscono diritto a precedenza o a preferenza nelle nomine;
- 12) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta necessaria comunicazione. Nel caso in cui non fosse dichiarato, le comunicazioni saranno inviate presso la residenza indicata al punto 3).

La documentazione relativa ai titoli deve essere prodotta in carta libera, in originale o in copia autenticata con autocertificazione ai sensi di legge. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

I candidati possono autocertificare l'autenticità delle copie come segue:

- a) dichiarazione che contenga tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata che verrebbero indicati se il documento venisse rilasciato dall'ente competente, pubblico o privato, pena il verificarsi



dell'impossibilità di effettuazione della valutazione dei titoli; la dichiarazione è redatta ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 "Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000"

- b) dichiarare la conformità di copie di una pubblicazione o di un documento, all'originale in proprio possesso con una dichiarazione redatta come sopra al punto a).

Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, se presentate contestualmente all'istanza di partecipazione, devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto al ricevimento; **in caso di spedizione è invece necessario allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Qualora le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà non fossero redatte secondo le modalità sopra indicate, le stesse non avranno effetto alcuno.

Ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000 non sono soggetti all'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti allegati per la partecipazione ai concorsi presso le amministrazioni pubbliche.

L'omissione, anche parziale, delle dichiarazioni relative al possesso dei requisiti generali e specifici sopra citati, o la mancata presentazione della loro eventuale autocertificazione redatta ai sensi di legge, così come la presentazione di domanda senza firma, costituisce motivo di esclusione dall'avviso.

L'Amministrazione dell'Azienda si riserva -ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000- di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai documenti in lingua straniera, deve essere allegata una traduzione in lingua italiana certificata conforme nel testo, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare o da un traduttore ufficiale.

La documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici nonché i titoli -ivi compreso il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice datato e firmato- dovranno essere allegati alla domanda nonchè descritti in apposito elenco.

Sono fatte salve le disposizioni di legge circa le precedenza e le preferenze, purché alla domanda di ammissione siano allegati i necessari documenti probatori ovvero siano eventualmente autocertificati a norma delle vigenti disposizioni.

#### **COMMISSIONE ESAMINATRICE E PROVE D'ESAME**

La Commissione esaminatrice relativa al presente avviso sarà costituita, in linea con quanto prescritto dal D.P.R. 220/2001, nella seguente composizione:



- Direttore della S.C. di Medicina Fisica e Riabilitazione dell'Azienda – Presidente della Commissione;
- Dirigente S.I.T.R.A. dell'Azienda – Componente della Commissione;
- Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista dell'Azienda – Componente della Commissione;
- Collaboratore Amministrativo Professionale dell'Azienda – Segretario della Commissione.

La Commissione ai fini della valutazione disporrà dei seguenti punteggi:

- punti 30 per la valutazione dei titoli
- punti 20 per la valutazione del colloquio.

I punti per la valutazione dei titoli saranno così ripartiti:

- titoli di carriera.....punti 15,000
- titoli accademici e di studio.....punti 2,000
- pubblicazioni e titoli scientifici.....punti 3,000
- curriculum formativo e professionale...punti 10,000

La valutazione dei titoli sarà fatta sulla base dei criteri stabiliti dal D.P.R. n. 220/2001, con particolare riguardo agli articoli 8 e 11.

Il colloquio verterà sulle seguenti materie:

**sulle materie inerenti al profilo professionale da conferire.**

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

Qualora il numero delle domande di partecipazione all'avviso ecceda le 50 unità, l'Azienda si riserva di sottoporre i candidati ad una prova sotto forma di domande a risposta multipla o aperta su materie inerenti il profilo professionale da conferire. In tal caso la suddetta prova sostituirà la prova colloquio.

La convocazione al colloquio dei candidati ammessi all'avviso, avverrà mediante pubblicazione sul sito aziendale [www.gpini.it](http://www.gpini.it) – *sezione bandi, avvisi e concorsi* - almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova senza invio di comunicazione al domicilio.

I candidati partecipanti in possesso dei requisiti richiesti e con domanda presentata o inviata entro il termine di scadenza dell'avviso, sono fin d'ora invitati a presentarsi muniti di valido documento di riconoscimento.

I candidati che - per qualsiasi motivo - non si presentino a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati rinunciatari ad ogni effetto di legge.

I candidati non inclusi nell'elenco **sono dichiarati non ammessi.**

La stipulazione del contratto individuale di lavoro a tempo pieno e determinato è regolata come segue:





# Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico GAETANO PINI

- a) il contratto è stipulato per la durata di un anno. Il rapporto di lavoro si risolve automaticamente, senza diritto di preavviso, alla scadenza del contratto stesso;
- b) l'interessato dovrà assumere servizio entro 10 (dieci) giorni dalla data di ricevimento della comunicazione, sotto pena di decadenza. La decorrenza degli effetti giuridici ed economici ha effetto dal giorno della effettiva assunzione in servizio.

## PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Le domande di partecipazione all'avviso **devono tassativamente essere** redatte secondo il modulo allegato, firmate in calce, indirizzate **Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Istituto Ortopedico Gaetano Pini"** - piazza Cardinal Ferrari 1 - 20122 Milano- e dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera **entro**

**LE ORE 12,00 DEL GIORNO 4 APR. 2015**

Le domande di partecipazione dovranno essere prodotte attraverso una delle seguenti modalità:

- **consegna a mano all'Ufficio Protocollo**
- **spedizione con raccomandata con avviso di ricevimento A.R.**
- **invio tramite PEC Aziendale**

Per le domande presentate a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda, con allegata fotocopia di un documento di identità, il termine per la consegna scade alle ore 12,00 del giorno di scadenza del bando.

Gli orari di apertura al pubblico dell'Ufficio Protocollo dell'Azienda sono:

**da lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00**

L'ultimo giorno utile per la consegna delle domande, l'Ufficio Protocollo sarà aperto **dalle ore 9,00 alle ore 12,00**.

Si informa che le domande di ammissione alla procedura di avviso non verranno in alcun modo controllate dall'Ufficio Protocollo o dalla SC Gestione delle Risorse Umane e Relazioni Sindacali, considerato che nel presente bando vi sono tutte le indicazioni utili affinché le domande vengano predisposte nel modo corretto.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato.

**Non fa fede il timbro postale pertanto le domande dovranno pervenire entro e non oltre il termine indicato.**

In caso di spedizione attraverso il servizio postale la busta contenente la domanda di partecipazione al concorso dovrà riportare perentoriamente la seguente dicitura: "Contiene domanda di partecipazione all'avviso pubblico a tempo pieno e determinato per il conferimento di un incarico in qualità di collaboratore professionale sanitario fisioterapista (cat. D)". Per le domande inviate tramite PEC, nel rispetto dei termini di cui sopra, la domanda va trasmessa utilizzando la casella di posta elettronica certificata



# Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico GAETANO PINI

---

dell'Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini di Milano:  
**[bandieavvisi@pec.gpini.it](mailto:bandieavvisi@pec.gpini.it)**.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinato all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale.

Non sarà ritenuto valido l'invio della domanda da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale ovvero da casella di posta PEC non personale.

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

L'invio della domanda di partecipazione mediante PEC equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato ( art. 3 del DPCM 6 maggio 2009); l'indirizzo PEC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'Azienda Istituto Ortopedico Gaetano Pini.

Non saranno considerate le domande inviate prima della pubblicazione del presente bando.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e non si terrà conto di documenti, pubblicazioni e titoli che saranno inoltrati, qualunque ne sia la causa, dopo il termine di scadenza dell'avviso; la eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

L'Azienda non risponde del mancato recapito o smarrimento della domanda di ammissione imputabile a terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Saranno ritenute come giunte fuori termine le domande che perverranno posteriormente alla data di chiusura dell'avviso, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

L'Azienda si riserva di non valutare le domande incomplete.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla procedura di avviso.

Non saranno considerate eventuali istanze pervenute prima della pubblicazione del presente avviso sull'Home Page Aziendale.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, saranno applicate le disposizioni di cui al D.P.R. 27 marzo 2001 n. 220 in materia di disciplina concorsuale per il personale non dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale.



# Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico GAETANO PINI

---

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, di sospendere, di modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

L'Amministrazione si riserva inoltre la facoltà di utilizzare la graduatoria per la copertura di posti a tempo determinato nella stessa disciplina e profilo professionale, vacanti o per supplenze, in relazione alle effettive e contingenti esigenze che dovessero manifestarsi.

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La presentazione della domanda di partecipazione costituisce autorizzazione al trattamento dei dati nella medesima indicati, per le finalità di gestione della procedura, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs 30 giugno 2003 n. 196. Per informazioni e per ritirare copia del presente avviso e dello schema esemplificativo della domanda, gli interessati potranno rivolgersi alla SC Gestione delle Risorse Umane e Relazioni Sindacali di questa Azienda Ospedaliera - piazza Cardinal Ferrari 1 - 20122 Milano- tel. 02/58296.531 - da Lunedì a Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00.

Il presente avviso è pubblicato sul sito dell'Azienda : [www.gpini.it](http://www.gpini.it) (consultabile entrando nel portale, cliccando sul link : *bandi e concorsi*).

Tale pubblicazione assolve agli obblighi di pubblicazione di atti e provvedimenti amministrativi aventi effetto di pubblicità legale, ai sensi dell'art. 32 della Legge 18 giugno 2009 n. 69.

Milano, 31 MAR. 2015

IL DIRETTORE GENERALE: dott. Amedeo S. Tropiano



**Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
GAETANO PINI**

Fac-simile della DOMANDA da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. ), **valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.

\*\*\*\*\*

Al Direttore Generale  
dell'Azienda  
Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
Gaetano Pini  
Piazza C. Ferrari, 1  
20122 - MILANO

Il/la sottoscritto/a .....

Chiede

di essere ammesso all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico, a tempo pieno e determinato, in qualità di  
**COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO FISIOTERAPISTA (CAT. D).**

A tal fine,

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,**

**dichiara**

- di essere nato/a a ..... il  
.....;
- di essere residente a ..... (c.a.p.)  
.....in  
via.....;
- di essere in possesso della cittadinanza  
.....  
(specificare se italiana o di altro Stato);
- di essere iscritto/a nelle liste del Comune di  
.....;  
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione  
dalle liste medesime  
.....);



- di non aver riportato condanne penali (*oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali* .....);
  - di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
  - di aver conseguito il diploma di laurea in ..... il giorno ..... presso l'Università di .....;
  - di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi militari.....;
  - di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della preferenza e precedenza nella nomina ..... ;
  - di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:  
di aver prestato servizio presso  
.....prov.....nel ..... profilo di  
.....dal .....  
al ....., motivi cessazione dal servizio:  
.....;  
(*oppure di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni*);
  - di richiedere il seguente ausilio per sostenere il colloquio previsto dall'avviso in quanto riconosciuto portatore handicap ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/92 (*da compilare solo in presenza di handicap riconosciuto*).....;
- Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:  
.....  
Tel. .... eventuale fax .....

Milano, ..... firma per esteso e leggibile)  
Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai soli fini del presente procedimento.

Milano, ..... (firma per esteso e leggibile)



***Fac-simile di DICHIARAZIONE sostitutiva dell'ATTO di notorietà da ricopiare su foglio in carta semplice con firma Non autenticata (da allegare alla domanda con la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità):***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

***Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445***

***(non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.)***

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D..P.R. n. 445/2000.,

**DICHIARA**

che la/le presente/i copia/e composta/e da n. \_\_\_\_\_ fogli per n. \_\_\_\_\_  
facciate totali, presentata/e con la domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo pieno e determinato in qualità di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO FISIOTERAPISTA (CAT. D) è/sono conforme/i all'originale conservata/e presso il Sottoscritto e disponibile/i per i controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000:

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_
- 6 \_\_\_\_\_
- 7 \_\_\_\_\_

(data), \_\_\_\_\_ (Il Dichiarante) \_\_\_\_\_

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai fini del presente procedimento.

(data), \_\_\_\_\_ (Il Dichiarante) \_\_\_\_\_