

**FONDI FUNZIONE U.O.N.P.I.A - INDIZIONE DI SELEZIONI PUBBLICHE PER VARI PROFILI PROFESSIONALI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' RELATIVE A SPECIFICI PROGETTI IN ATTO PRESSO LA U.O.N.P.I.A DELLA FONDAZIONE**

Determinazione del Direttore Generale n. 2549 del 2 dicembre 2014

**ART. 1 – AVVISO DI SELEZIONE**

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento approvato con Deliberazione n. 24 del 30.09.2008, la Fondazione intende procedere alla selezione per i seguenti profili professionali da destinare alla U.O.N.P.I.A. della Fondazione:

- **Posizione A)** n. 1 Logopedista sul progetto per il **centro diurno** piccoli
- **Posizione B)** n. 2 Neuropsicomotricisti sul progetto per il **centro diurno** piccoli
- **Posizione C)** n. 1 Educatore professionale sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)**
- **Posizione D)** n. 1 supporto amministrativo sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)**
- **Posizione E)** n. 1 supporto amministrativo sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)**
- **Posizione F)** n. 1 supporto amministrativo sul progetto **Centro Diurno Terapeutico**

Gli incarichi avranno decorrenza dalla data di effettivo inizio (indicativamente dall'01.01.2015) per un periodo di 36 mesi circa (con scadenza il 31.12.2017).

**La cessazione del finanziamento economico a sostegno dei progetti relativi ai fondi funzione U.O.N.P.I.A. potrà essere motivo di risoluzione, anche prima della loro scadenza, dei surrichiamati incarichi che verranno conferiti a seguito delle selezioni in parola.**

**ART. 2 – REQUISITI**

Per poter essere ammessi alla selezione di cui al presente bando è necessario essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- ☐ **Posizione A)** n. 1 Logopedista sul progetto per il **centro diurno** piccoli

requisiti:

- laurea triennale in logopedia,
- formazione ed esperienza specifica nell'ambito dei disturbi dello sviluppo e degli interventi semiresidenziali terapeutici nella prima infanzia in servizi di neuropsichiatria infantile

- ☐ **Posizione B) n. 2 Neuropsicomotricisti** sul progetto per il **centro diurno** piccoli

**requisiti:**

- laurea triennale in Terapista della neuro psicomotricità dell'età evolutiva,
- formazione ed esperienza specifica nell'ambito dei disturbi dello sviluppo e degli interventi semiresidenziali terapeutici nella prima infanzia in servizi di neuropsichiatria infantile

- ☐ **Posizione C) n. 1 Educatore Professionale** sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)**

**requisiti:**

- diploma di educatore professionale (equipollente a laurea in Scienze dell'educazione),
- formazione ed esperienza specifica in comunicazione aumentativa in età evolutiva, nell'ambito di servizi di Npia e con interventi educativi nelle sindromi genetiche rare

- ☐ **Posizione D) n. 1 supporto amministrativo** sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)**

**requisiti:**

- diploma di scuola secondaria di II° grado
- esperienza di attività di segreteria e di coordinamento in un servizio di NPIA e/o Comunicazione Aumentativa, con utenti e famiglie ad elevata complessità assistenziale
- capacità di effettuare funzione di snodo e orientamento di utenti complessi e problematici con disturbi neuropsichici che chiedono telefonicamente consulenza e supporto al Centro da tutta Italia, agendo da filtro della domanda e da raccordo qualificato e specificatamente formato con gli altri operatori del servizio.

- ☐ **Posizione E) n. 1 supporto amministrativo** sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)**

**requisiti:**

- diploma di scuola secondaria di II° grado,
- esperienza di attività di supporto organizzativo in servizi di NPIA con utenti con grave disabilità della comunicazione e con le loro famiglie,
- capacità di coordinare e gestire intense attività formative

- ☐ **Posizione F) n. 1 supporto amministrativo** sul progetto **Centro Diurno Terapeutico**

**requisiti:**

- diploma di scuola secondaria di II° grado,
- esperienza di attività di supporto organizzativo nell'ambito di servizi di neuropsichiatria infantile con utenti con disturbi neuropsichici complessi e con le loro famiglie ,
- capacità di rimodulare o chiarificare comunicazioni conflittuali o confuse degli utenti e delle famiglie e di accompagnare l'accesso ai servizi e il percorso diagnostico-terapeutico

**I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.**

**L'esclusione della selezione per difetto dei requisiti necessari è disposta con motivato provvedimento e notificata all'interessato a mezzo PEC (posta certificata) che potrà essere inviata agli esclusi anche il giorno precedente la selezione.**

### **ART. 3 – DOMANDE**

I candidati in possesso dei requisiti sopra indicati possono presentare domanda indirizzata a:

- Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore, Policlinico  
Via Francesco Sforza n. 28 - 20122 MILANO

La domanda dovrà essere redatta in carta semplice, utilizzando l'apposito modulo allegato al presente bando e in distribuzione presso la Direzione Amministrativa della Fondazione (Via Francesco Sforza, 28 – primo piano) – o disponibile sul sito: <http://www.policlinico.mi.it/> - e dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo (Via Francesco Sforza, 28 – piano seminterrato)

**entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 15 dicembre 2014**

La domanda potrà anche essere recapitata alternativamente:

- a mezzo posta e dovrà pervenire inderogabilmente entro e non oltre il predetto termine. A tal fine farà fede il timbro dell'Ufficio Protocollo della Fondazione;
- a mezzo PEC – da inoltrarsi, comunque, entro il predetto termine - al seguente indirizzo: [protocollo@pec.policlinico.mi.it](mailto:protocollo@pec.policlinico.mi.it) . In tal caso non dovranno essere allegati documenti diversi e ulteriori rispetto alla domanda di partecipazione, *curriculum vitae* e copia del documento di identità.

**Il *curriculum vitae* dovrà essere datato e sottoscritto dal candidato e contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati per la pubblicazione sul sito web della Fondazione, ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013, nonché l'allegazione di fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

### **ART. 4 – COMPENSI**

Gli incarichi daranno diritto ad un compenso lordo annuo per ciascun profilo professionale, da pagarsi previa validazione da parte del Responsabile dell'Unità Operativa, come segue:

- ☐ **Posizione A) n. 1 Logopedista** sul progetto per il **centro diurno** piccoli (spesa annua prevista 22.500 euro, 1125 ore annue, (al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente) contratto collaborazione coordinata continuativa
- ☐ **Posizione B) n. 2 Neuropsicomotricisti** sul progetto per il **centro diurno** piccoli (spesa annua prevista 22.500 euro ciascuno, 1125 ore annue ciascuno (al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente) contratto di collaborazione coordinata continuativa



- **Posizione C) n. 1 Educatore professionale** sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)** (spesa annua prevista 18.000 euro, 900 ore annue (al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente) contratto di collaborazione coordinata continuativa
- **Posizione D) n. 1 supporto amministrativo** sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)** (spesa annua prevista 18.000 euro, 1000 ore annue (al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente) contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- **Posizione E) n. 1 supporto amministrativo** sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)** (spesa annua prevista 14.000 euro, 800 ore annue, (al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente) contratto di collaborazione coordinata e continuativa.
- **Posizione F) n. 1 supporto amministrativo** sul progetto **Centro Diurno Terapeutico** (spesa annua prevista 18.000 euro, 1000 ore annue (al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente) contratto di collaborazione coordinata continuativa.

#### **ART. 5 – MODALITA' DI SELEZIONE, COMMISSIONE GIUDICATRICE, NOMINA DEL VINCITORE E AFFIDAMENTO DEI COMPITI**

La selezione dei candidati avviene ad opera di apposita commissione giudicatrice.

La selezione sarà operata secondo il giudizio libero e insindacabile della commissione giudicatrice in base alla valutazione complessiva del curriculum vitae e di un colloquio, secondo i seguenti punteggi:

- Curriculum vitae: massimo punti 20;
- Colloquio: massimo punti 30.

**I colloqui si terranno per tutte le posizioni il giorno 18 dicembre 2014 con inizio alle ore 9.00 presso il Palazzo Uffici della Fondazione - in via Francesco Sforza n. 28 - primo piano – Ufficio affari generali, legale e delle assicurazioni.**

**Tale calendario si ritiene quale convocazione a tutti gli effetti, talché non sono previste ulteriori comunicazioni al riguardo, salvo in caso di modifiche della data, dell'orario o della sede del colloquio che saranno pubblicate presso l'Albo dell'Ente e comunicate via e-mail ai candidati che abbiano indicato il proprio indirizzo e-mail nella domanda di partecipazione.**

Il colloquio verterà sulla materia oggetto della collaborazione.

Al termine della selezione la Commissione redige una graduatoria che sarà approvata con apposito provvedimento del Direttore Generale ed affissa presso l'Albo dell'Ente.

Al candidato che risulterà vincitore verrà data comunicazione scritta con lettera raccomandata con avviso di ricevimento.

Il vincitore dovrà presentarsi presso gli uffici della Direzione Amministrativa per l'accettazione o la rinuncia dell'incarico e la firma del contratto entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione. In caso di mancata presentazione entro il termine fissato l'incarico si intenderà rinunciato.

***Ai sensi del D.P.R. 313/2002 - art. 25 bis, introdotto dall'art. 2 del D.Lgs 39/2014, la Fondazione procederà a richiedere al candidato vincitore certificato del casellario giudiziale dal quale risulti l'assenza, in capo al medesimo, di condanne per i reati previsti dalla richiamata normativa".***

In caso di decadenza o rinuncia del vincitore o di interruzione dell'incarico, la Fondazione si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria. In quest'ultimo caso il compenso che sarà erogato al candidato



successivamente chiamato, sarà commisurato ai turni di guardia relativi al periodo per cui verrà stipulato il contratto.

L'accettazione, la rinuncia, l'interruzione e le dichiarazioni di prestatore servizio di cui al presente bando devono essere comunicate tempestivamente alla Direzione Amministrativa della Fondazione.

#### **ART. 6 – COPERTURA ASSICURATIVA E PREVIDENZIALE**

La Fondazione provvede a curare il rispetto degli impegni legati alle coperture assicurative personali obbligatorie contro gli infortuni e per i rischi della responsabilità civile verso terzi.

I professionisti saranno dotati di un tesserino magnetico che dovranno utilizzare, all'inizio ed al termine della propria attività, ai timbratori ubicati al presidio presso il quale svolge il proprio incarico, al mero fine di rilevare la presenza fisica degli stessi presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera, senza che ciò possa configurare sotto l'aspetto giuridico un rapporto di lavoro di natura subordinata; in alcun caso il professionista può essere giuridicamente vincolato ad un predeterminato orario di lavoro.

#### **ART. 7 – NATURA GIURIDICA DEL CONTRATTO**

L'incarico non costituisce rapporto di lavoro subordinato.

L'attività si configura quale incarico professionale ai sensi dell'art. 2222 ss del codice civile e, come tale, soggetta all'IRPEF con ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 600/73 e alle altre ritenute di legge.

Prima di iniziare l'attività prevista, il candidato dovrà sottoscrivere il contratto che disciplina il rapporto.

#### **ART. 8 – DIRITTI E DOVERI**

L'incarico non comporta l'onere dell'esclusività e, pertanto, il collaboratore potrà svolgere altre attività. Il collaboratore, nello svolgimento della propria attività, è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

Il collaboratore è, altresì, tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio e a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui avrà comunicazione o prenderà conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere cedute a terzi. Al collaboratore è fatto divieto di svolgere attività che creano danno all'immagine e pregiudizio all'Amministrazione.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente bando, il Direttore Generale disporrà l'immediata decadenza del collaboratore dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo residuo.

#### **ART. 9 – NORMA FINALE**

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

#### **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*ai sensi del D.Lgs. n.196/2003*

La Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico informa che il trattamento dei dati personali dei candidati sarà effettuato nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal

“Codice in materia di protezione dei dati personali” e improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, i dati forniti dai candidati verranno trattati per il periodo di tempo necessario allo svolgimento delle procedure di selezione e, in caso di esito positivo, per la durata del rapporto di lavoro in adempimento alle norme di legge, di contratto e/o di regolamento.

Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo modalità volte a prevenire ogni violazione dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell’interessato mediante supporti cartacei e/o informatici ad opera del personale incaricato.

I dati saranno conservati negli archivi documentali aziendali e/o all’interno di memorie elettroniche.

La natura obbligatoria del conferimento dei dati comporta l’impossibilità, da parte della Fondazione IRCCS Ca’ Granda Ospedale Maggiore Policlinico, di dare seguito alle suddette procedure in caso di mancata comunicazione delle informazioni richieste.

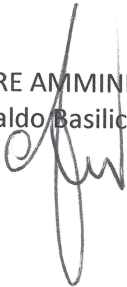
In ogni momento l’interessato potrà esercitare i diritti di accesso ai dati, ai sensi dell’art. 7 del D. Lgs.n196/2003 rivolgendosi al Responsabile dell’organizzazione.

Il Titolare del Trattamento dei dati è la Fondazione IRCCS Ca’ Granda Ospedale Maggiore Policlinico, sita in Via Francesco Sforza, 28 – Milano.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è individuabile sul sito della Fondazione [www.policlinico.mi.it](http://www.policlinico.mi.it)

Milano,

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Osvaldo Basilico



IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Luigi Macchi



**Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione da **Posizione A) n. 1 Logopedista** sul progetto per il **centro diurno** piccoli da destinare alla **U.O.N.P.I.A.** della Fondazione.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea triennale in Logopedia conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

- Formazione ed esperienze specifiche richieste nel bando

\_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per **Posizione B) n. 2 Neuropsicomotricisti** sul progetto per il **centro diurno** piccoli da destinare **alla U.O.N.P.I.A.** della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Domicilio eletto ai fini della selezione: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea triennale in Terapista della Neuropsicomotricità dell'età evolutiva conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- specializzazione in Neuropsichiatria Infantile \_\_\_\_\_
- formazione esperienze specifiche richieste nel bando \_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione **Pos.C) n. 1 Educatore professionale** sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)** da destinare **alla U.O.N.P.I.A.** della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di Educatore professionale (o equipollente diploma di laurea in Scienze dell'Educazione) conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- formazione \_\_\_\_\_ ed \_\_\_\_\_ esperienze \_\_\_\_\_ specifiche \_\_\_\_\_ richieste \_\_\_\_\_ nel \_\_\_\_\_ bando \_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per **Posizione D) n. 1 supporto amministrativo** sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)** da destinare alla **U.O.N.P.I.A.** della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di scuola media secondaria (titolo di studio) conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- esperienze                      specifiche                      richieste                      nel                      bando  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma \_\_\_\_\_



**Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per **Posizione E) n. 1 supporto amministrativo** sul progetto **Centro Sovrazonale di Comunicazione Aumentativa (CSCA)** da destinare alla **U.O.N.P.I.A.** della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di scuola media secondaria (titolo di studio) conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

- esperienze specifiche richieste nel bando:

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

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ... **Posizione F) n. 1 supporto amministrativo** sul progetto **Centro Diurno Terapeutico**  
da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Domicilio eletto ai fini della selezione: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando: \_\_\_\_\_

- diploma di scuola media secondaria (titolo di studio) conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- esperienze specifiche richieste nel bando:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_