

Enti Pubblici

Aziende Sanitarie Locali ed altre istituzioni sanitarie
ASL FROSINONE

Avviso

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA COLLOQUIO, DI MOBILITÀ NAZIONALE AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA MEDICINA TRASFUSIONALE.

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA COLLOQUIO, DI MOBILITÀ NAZIONALE AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA MEDICINA TRASFUSIONALE.

In esecuzione della deliberazione n. 363 del 11/05/2021 l'ASL Frosinone indice un Avviso di Mobilità Nazionale – per titoli e prova colloquio tra Aziende ed Enti del SSN, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. N. 165/2001 e s.m.i., procederà al reclutamento di n. 1 posto di Dirigente Medico Disciplina Medicina TrASFusionale.

E' garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ai sensi della Legge 10/4/1991, n. 125, nonché ai sensi dell'art. 35 del D. L.vo n. 165/2001 e s.m.i..

REQUISITI DI AMMISSIONE.

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- 1) essere dipendenti di Aziende ed Enti pubblici del Servizio Sanitario Nazionale, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, inquadrati nel profilo di Dirigente Medico, disciplina di Medicina TrASFusionale;
- 2) di aver superato il periodo di prova;
- 3) di non aver superato il periodo di comporta;
- 4) di avere la piena ed incondizionata idoneità fisica per i posti da ricoprire senza limitazioni/prescrizioni;
- 5) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto del pubblico impiego;
- 6) di essere iscritto all'ordine/albo;
- 7) di non aver subito sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio e non avere procedimenti disciplinari in corso;

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti, **pena esclusione**, dalla partecipazione alla procedura di mobilità, oltre che alla data di scadenza del bando, anche alla data dell'effettivo trasferimento.

La valutazione dei titoli verrà effettuata in conformità a quanto previsto dal DPR 483/97 e dalla vigente normativa regolamentare in materia di concorsi e avvisi pubblici.

DOMANDA DI AMMISSIONE.

Nella domanda di ammissione all'avviso di mobilità nazionale, redatta in carta semplice, secondo lo schema di cui all'Allegato A), il candidato deve dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole che, in caso di falsità, in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- il cognome, il nome, la data, il luogo di nascita, la residenza ed il codice fiscale;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ovvero le eventuali condanne penali riportate nonché gli eventuali procedimenti penali in corso;
- di essere dipendente presso AA.OO – AA.SS.LL. del Servizio Sanitario Nazionale con il relativo indirizzo legale;
- inquadramento nella relativa disciplina;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza senza limitazioni e/o prescrizione alcuna;

- eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza di legge nella nomina previsti;
- il domicilio, il recapito telefonico e l'indirizzo PEC presso il quale deve essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente all'avviso di selezione. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti d'indirizzo all'Azienda che non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
- l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.
- di possedere tutti i requisiti previsti dal bando ed accettare tutte le condizioni previste dallo stesso.

Nella domanda, gli interessati dovranno espressamente dichiarare, a pena di esclusione dalla procedura in questione, il proprio impegno qualora risultassero vincitori dell'avviso di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio.

La domanda deve essere accompagnata da fotocopia di un valido documento di identità personale, pena l'esclusione dalla procedura.

I beneficiari della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 debbono specificare nella domanda di ammissione, qualora lo ritengano indispensabile, l'ausilio eventualmente necessario per l'espletamento del colloquio in relazione al proprio handicap nonché l'eventuale necessità di tempi aggiunti.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:

- anche di una sola delle dichiarazioni richieste nella domanda
- della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa
- della fotocopia del documento di riconoscimento.

Le dichiarazioni rese in modo generico o incompleto non saranno valutate.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA.

Alla domanda di partecipazione il candidato deve allegare:

- a) autocertificazione attestante il possesso di requisiti di ammissione all'avviso;
- b) tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- c) le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, vanno presentate in originale o in fotocopie autocertificate;
- d) il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato, che non può comunque avere valore di autocertificazione;
- e) dichiarazione sostitutiva dell'Atto di notorietà concernente l'eventualità di trovarsi o non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità a svolgere le proprie mansioni presso l'ASL Frosinone, ai sensi della normativa vigente;
- f) un elenco in duplice copia ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;
- g) copia fotostatica, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità ai fini della validità dell'istanza di partecipazione;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA.

Ai sensi dell'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione, riguardante stati, qualità personali e fatti sono sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Le pubblicazioni devono essere prodotte in originale o in copia autenticata ai sensi di legge o in copia dichiarata conforme all'originale, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, e s.m.i. corredato di valido documento di identità.

Il candidato, deve produrre in luogo del titolo:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., relative ad esempio: titolo di studio, appartenenza ad ordini professionali, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento, e comunque tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dallo stesso art. 46, corredato di fotocopia di un valido documento di identità;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., da utilizzare, in particolare, per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, nonché attività didattiche, stage, prestazioni occasionali, etc. corredata di fotocopia di un valido documento di identità.

Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time), le date di inizio e finale dei relativi periodi di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso: Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di borsista, di incarico libero/professionale etc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

In caso di servizio prestato nell'ambito del S.S.N. deve essere precisato se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'autocertificazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio. Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutte le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola, o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o comunque esistenti agli atti di questa Azienda Sanitaria. I dipendenti di altre Aziende del S.S.N. che hanno già inoltrato istanza di mobilità volontaria per la copertura del posto messo a selezione, devono necessariamente, nel caso in cui intendessero partecipare al presente Avviso, inoltrare nuova istanza con la documentazione richiesta dal presente bando.

Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.

Ultimata la procedura, i candidati, trascorsi novanta giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria, potranno ritirare la documentazione prodotta. Trascorsi ulteriori sei mesi, salvo eventuale contenzioso in atto, l'Azienda disporrà del materiale secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

La domanda e la documentazione ad essa allegata deve essere inoltrata tramite procedura telematica e devono essere prodotte entro **il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – IV Serie Speciale.**

Le domande di partecipazione, devono essere presentate utilizzando esclusivamente procedura telematica ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda ASL di FROSINONE.

La procedura informatica per la presentazione delle domande sarà attiva a partire dal giorno di pubblicazione del presente avviso per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana e verrà disattivata tassativamente alle ore 24.00 del giorno di scadenza per la presentazione della domanda. L'invio telematico della domanda dovrà pertanto avvenire entro le ore 23.59 della suddetta data; dopo tale termine non sarà più possibile effettuare la compilazione della stessa.

PROCEDURA DI REGISTRAZIONE E DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA E DEI RELATIVI TITOLI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO.

1. Collegarsi al sito <https://concorsi.aslfrosinone.it>;

ASL FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

Direzione Generale

2. **Accedere al link “se non sei ancora registrato clicca qui”;**
3. **Accedere alla pagina di registrazione ed inserire username (liberamente scelto dal candidato) ed indirizzo pec personale. A seguito di questa operazione il programma invierà una pec al candidato con le credenziali (Username e Password) di accesso al sistema di iscrizione degli avvisi on line;**
4. **Ricollegarsi al portale <https://concorsi.aslfrosinone.it> e dopo aver inserito Username e Password si dovranno inserire i propri dati personali (dati anagrafici);**
5. **Dopo aver salvato i dati anagrafici il sistema propone l’eventuale modifica della domanda cliccando sulla matita.**

Il candidato procede con la compilazione di tutte le sezioni riportate sulla sinistra salvando ad ogni sezione.

La sezione allegati consente al candidato di allegare alla domanda di partecipazione, attraverso il caricamento di file pdf di dimensione massima di 50 Mb, il proprio curriculum vitae, eventuali pubblicazioni, ogni altro titolo che si intende sottoporre a valutazione, fotocopia del documento d’identità ed un elenco dei documenti allegati.

Le stesse pagine possono essere compilate in più momenti, il candidato può accedere a quanto caricato e modificare/aggiungere/correggere/cancellare i dati inseriti fino a quando non conclude la compilazione cliccando su “Conferma e invia iscrizione”.

Verificato la correttezza della domanda e la veridicità delle dichiarazioni contenute il candidato riceverà una pec di “conferma di avvenuta iscrizione” con allegato pdf della domanda ed un codice di firma. In caso di errori il candidato dovrà riaccedere al sistema cliccare sul pulsante sblocca, effettuare le correzioni e alla fine cliccare nuovamente sul pulsante “conferma e invia iscrizione”. Solo al termine dell’operazione di firma la domanda è da considerarsi correttamente inoltrata”. *Si suggerisce di leggere attentamente LE ISTRUZIONI per l’uso della procedura di cui sopra presenti sul sito di iscrizione.* Nel caso di integrazione della documentazione già trasmessa aggiungere “integrazione”. Le domande si considerano prodotte in tempo utile se inviate entro le 23.59 del giorno di scadenza del bando.

L’Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata, tardiva o inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente né per eventuali disguidi imputabili a terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

Il termine per la presentazione della domanda è perentorio. Qualora detto giorno sia festivo, il termine sarà prorogato al primo giorno successivo non festivo. La presentazione o la riserva di invio successivo è priva di effetto. Sono considerate nulle tutte le domande inviate oltre il termine previsto. L’eventuale riserva di invio successivo di documenti o titoli, è priva di effetti e i documenti o i titoli, inviati successivamente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande, non saranno presi in considerazione.

ESCLUSIONE DEI CANDIDATI.

L’esclusione dall’avviso di mobilità, disposta con provvedimento motivato dall’Azienda, deve essere notificata entro 30 giorni dalla data di esecutività della relativa decisione.

COMMISSIONE ESAMINATRICE E FORMULAZIONE ELENCO DI IDONEI.

Per la valutazione dei titoli e della prova colloquio, sarà nominata dal Direttore Generale, una Commissione che provvederà a determinare i criteri di valutazione dei titoli presentati e della prova colloquio, solo nel caso in cui siano pervenute più istanze rispetto ai posti da ricoprire, alla formulazione di un elenco finale dei soggetti ritenuti idonei al trasferimento, che avrà una validità limitata alla copertura dei posti messi a bando, sulla base della valutazione positiva e comparata da effettuarsi in base ai titoli di carriera, al curriculum formativo/professionale e alle situazioni familiari e sociali, esempio: ricongiunzione del nucleo familiare, numero dei familiari, presenze e numero di figli fino a tre anni di età ecc.. Per essere oggetto di valutazione da parte della Commissione, le suddette situazioni familiari e sociali, devono essere dimostrate allegando la documentazione comprovante il requisito.

La commissione esaminatrice disporrà complessivamente di **100 punti** così ripartiti:

- 40 punti per titoli;

- a) fino ad un massimo di 20 punti per titoli di carriera;
- b) fino ad un massimo 4 punti per titoli accademici e di studio ulteriori rispetto a quelli richiesti per l'accesso alla procedura selettiva;
- c) fino ad un massimo di 4 punti per pubblicazioni e titoli scientifici;
- d) fino ad un massimo di 8 punti per il curriculum formativo e professionale,
- e) fino ad un massimo di 4 punti per situazione familiare o sociale,

- 60 punti per la prova colloquio che si intende superato positivamente se il candidato ottiene un punteggio di almeno 36/60. Il colloquio tenderà ad accertare il grado di specifica competenza ed esperienza nelle materie oggetto dell'incarico da conferire.

La data della prova colloquio sarà pubblicata sul sito internet aziendale www.asl.fr.it – Area Bandi e Concorsi almeno 15 gg prima dell'inizio della prova stessa ed avrà valore di notifica a tutti gli effetti, senza che vengano fatte ulteriori comunicazioni.

CONFERIMENTO DEL POSTO.

Il vincitore della selezione sarà chiamato invitato ad assumere servizio entro i termini stabiliti dalla normativa contrattuale vigente e dalle norme regionali. Qualora rifiuti sarà considerato decaduto. Ai fini giuridici ed economici la mobilità decorrerà dalla data dell'effettiva immissione in servizio e previa stipula contratto individuale di lavoro.

NORME FINALI.

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere, o revocare in tutto o in parte il presente avviso o riaprire i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio e in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti e/o i graduati possono sollevare eccezioni, diritti o pretese senza l'obbligo di notificare ai singoli concorrenti il relativo provvedimento.

L'assunzione in servizio del vincitore potrebbe essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme che stabilissero il blocco delle assunzioni.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

Il presente bando sarà integralmente pubblicato sul sito internet dell'Azienda www.asl.fr.it - Area bandi e concorsi nonché sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e per estratto sulla Gazzetta ufficiale della Repubblica Italiana.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi a:

Azienda Sanitaria Locale Frosinone UOC Amministrazione e Gestione del Personale.

**Il Direttore Generale
(Dr.ssa Pierpaola D'Alessandro)**

All. A): Fac simile di domanda (da compilarsi in carta semplice)

Al Direttore Generale ASL Frosinone
Via Armando Fabi snc
03100 Frosinone

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ in data _____ residente in _____ via _____ n. _____ CAP. _____, Codice Fiscale _____ Cellulare _____ PEC _____;

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico - per titoli e prova colloquio di Mobilità Nazionale tra Aziende ed Enti del SSN, per la copertura di n. 1 **posto di Dirigente Medico Disciplina Medicina Trasfusionale**, pubblicato sul Bur Lazio n. _____ del _____ e per estratto sulla G.U. della Repubblica Italiana n. _____ del _____.

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. DPR n. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____;
2. di essere cittadin__ italian__ ovvero _____;
3. di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____ (oppure di non essere iscritto per il seguente motivo: _____);
4. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ovvero le eventuali condanne penali riportate nonché gli eventuali procedimenti penali in corso e di non aver subito procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio;
5. di essere dipendente presso _____ del SSN con il seguente indirizzo legale _____;
6. di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato nel seguente profilo di _____ disciplina: _____ - natura del rapporto di lavoro esclusivo/non esclusivo _____
7. di aver superato il periodo di prova;
8. di non aver superato il periodo di comportamento;
9. di non aver avuto alcun riconoscimento a ridotte capacità lavorative senza limitazioni/prescrizioni;
10. di essermi assentat__ dal servizio per malattia nell'ultimo triennio per complessivi gg: _____;

11. di non essere stat__ destituit__ o dichiarat__ decadut__ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero _____;
12. di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza di legge _____;
13. di accettare incondizionatamente le norme indicate nel bando di mobilità;
14. di impegnarsi in caso di vincita dell'avviso a non chiedere trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di anni due a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa Azienda;
15. le comunicazioni relative alla mobilità in oggetto dovranno essere inviate al seguente domicilio:
Via _____ n. _____ Cap. _____ Città _____
tel. _____ PEC _____.

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento ai dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice datato e firmato;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione datata e firmata, secondo lo schema allegato "B";
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà datata e firmata, secondo lo schema allegato "C";
- eventuali certificazioni relative ai titoli che il candidato ritenga opportuno presentare;
- copia fotostatica, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione;
- elenco in duplice copia ed in carta semplice dei documenti e titoli presentati, datato e firmato.

Data _____

Firma

Allegato B) – fac simile**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI****Ai sensi dell' art. 46 D.P.R. 445/00**

__1__ sottoscritt _____ nat _____
 _____ a _____ il _____ residente
 in _____ Via _____ n _____ CAP _____,

consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ed accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

DICHIARA

luogo e data

firma del dichiarante

il dichiarante deve allegare alla dichiarazione fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Allegato C) – fac simile

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

__1__ sottoscritt _____ nat _____ a

_____ residente in _____

Via _____ n _____ CAP _____

consapevole che, ai sensi degli artt. 75 “decadenza dei benefici”, 76 “norme penali” DPR 445/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ed accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/2000, di aver prestato i seguenti servizi:

luogo e data

firma

il dichiarante deve allegare alla dichiarazione fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l’esatta denominazione dell’Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time) le date di inizio e di fine

dei relativi periodi, nonché le eventuali interruzioni (aspettative senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quanto altro necessario per la valutazione del servizio stesso.

Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di borsista, di incarico libero/professionale, ecc. indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

In caso di servizio prestato nell'ambito del SSN deve essere precisato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 DPR n. 761/79,

Si precisa altresì, che ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000 l'amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Qualora da tale controllo emerga la non veridicità delle stesse, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.