



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche

Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord
Pesaro

Presidi Ospedalieri di Pesaro e Fano

Scadenza termine per
la presentazione delle domande
30 dicembre 2019

**AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' VOLONTARIA DA ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI
PER LA COPERTURA DI N. 14 (QUATTORDICI) POSTI DI
C.P.S. INFERMIERE CAT. D,
DEI QUALI N. 10 PER EVENTUALE MOBILITÀ COMPENSATIVA**

In esecuzione della determina n. 650 del 25/11/2019

E' INDETTO

Pubblico Avviso di mobilità volontaria per la copertura di n. 4 (posti) posti di **Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere cat. D**, ai sensi dell'art. 52 del C.C.N.L. Comparto Sanità 21/05/2018 e dell'art. 30 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm. "Passaggio diretto di personale tra amministrazioni diverse".

*ALLA PRESENTE PROCEDURA VERRANNO **INSERITE DI DIRITTO** A PARTECIPARE LE N. 10 DOMANDE DI MOBILITÀ COMPENSATIVA PERVENUTE ALLA DATA DEL 15/11/2019, SECONDO LE CONDIZIONI E MODALITÀ CONTENUTE NEL BANDO.*

Lo stato giuridico ed economico inerente al posto oggetto del presente avviso è regolato e stabilito dalle norme legislative e contrattuali vigenti.

COMPETENZE PROFESSIONALI RICHIESTE

Per la copertura dei suddetti posti è richiesto il possesso di **almeno una** delle esperienze lavorative/competenze professionali contraddistinti dai numeri 1, 2, 3 o 4 di seguito indicate:

1. Esperienza presso il DEA:

- Competenze tecnico, assistenziali, ed emotive per il corretto svolgimento di attività di Triage per permettere la corretta identificazione del paziente sin dall'ingresso in situazione di emergenza/urgenza;
- Competenze e conoscenze per la gestione delle situazioni particolari di fragilità:
 - Anziano fragile,
 - Bambini,
 - Soggetti affetti da disabilità gravi o condizioni patologiche ad elevato impatto assistenziale,
 - Violenza fisica e psichica,

- Incapacità linguistica che comporta difficoltà di attribuzione del codice di priorità e di valutazione nell'attesa;
- Conoscenza e capacità operative di assistenza di cura infermieristica per il sostegno di base ed avanzato delle funzioni vitali nell'età adulta e pediatrica (ACLS e BLS);
- Conoscenza e capacità operativa nella gestione del paziente con dolore toracico ed ictus cerebrale ed insufficienza respiratoria acuta;
- Conoscenza e capacità di interagire e comunicare a vari livelli col personale sanitario, gestione del lutto e comunicazione interculturale.

2. Esperienza presso Blocco Operatorio:

il ruolo dell'Infermiere impone una responsabilità che si sviluppa collateralmente alle attività dei Chirurghi e degli Anestesisti e consiste nell'individuazione, nell'analisi e nella messa in pratica dei comportamenti utili alle esigenze del paziente operando e dell'équipe chirurgica, dal momento in cui il paziente fa il suo ingresso in sala operatoria sino a quando la abbandona, pertanto vengono richieste le seguenti competenze tecniche:

- Competenze e conoscenze della fase preoperatoria del paziente insieme al Medico Chirurgo e all'Anestesista:
 - competenze nella verifica della corretta asepsi e sanificazione di sala operatoria,
 - competenza nella verifica e controllo della sterilità dei presidi chirurgici;
 - competenza nella preparazione del campo operatorio e organizzazione del lavoro;
 - competenze e conoscenze preparazione e verifica del corretto funzionamento degli apparecchi elettromedicali, degli strumenti videoscopici e robotici;
 - competenze e gestione nella preparazione del campo sterile chirurgico in base alle diverse tipologie di intervento;
 - competenze e gestione della corretta preparazione all'intervento del paziente.
- Competenze e conoscenze, durante la fase operatoria, delle diverse fasi dell'intervento con l'équipe chirurgica, nello specifico di:
 - corretto posizionamento del paziente sul tavolo operatorio per assicurare il giusto comfort e le giuste misure di sicurezza per il paziente, oltre che favorire i movimenti degli operatori,
 - corretta partecipazione alla conduzione dell'intervento stesso,
 - corretta preparazione e predisposizione dei campioni di tessuto prelevati per esami istologici.
- Competenze e conoscenze della fase post operatoria relative a:
 - corretto trasferimento del paziente: recovery room o nella terapia intensiva, corretta compilazione della modulistica, raccolta, gestione ed archiviazione referti, dati e immagini video;
 - controllo, verifica della corretta pulizia, sanificazione, ricondizionamento delle Sale operatorie e rifornimento materiali.

3. Esperienza presso Unità Operative di Area Chirurgica:

- Valutazione infermieristica generale e strumentale del paziente nel pre-operatorio e nel post-operatorio, fino alla dimissione;
- gestione della terapia farmacologica e analgesica;
- preparazione del paziente all'intervento (della cute e del cavo orale);
- cure e assistenza nel post-operatorio, gestione dei drenaggi chirurgici, educazione sanitaria ed educazione terapeutica al paziente e alla famiglia;
- supporto psicologico e garanzia della privacy;
- riabilitazione fisica post-chirurgica (ginnastica respiratoria, deambulazione precoce, monitoraggio dell'alvo e della minzione, esercizi di prevenzione di accidenti tromboembolici);
- monitoraggio e medicazione delle ferite chirurgiche con valutazione e controllo del rischio infettivo.

4. Esperienza presso Unità Operative di Onco-Ematologia:

Sono necessarie competenze specialistiche avanzate sia nel percorso terapeutico del paziente sia nel miglioramento dell'efficienza del sistema delle cure e, pertanto, è richiesto il possesso dell'expertise rispetto a:

- conoscenze e competenze relative alle modalità di presa in carico della persona con patologia onco-ematologica dal punto di vista olistico,
- competenze ed esperienza nella gestione dei farmaci antitumorali, conoscenza del percorso di preparazione, somministrazione e gestione delle tossicità del farmaco,
- conoscenza e competenza nella gestione degli accessi vascolari,
- gestione, per l'area infermieristica, della terapia del dolore,
- promozione e cura di tutte le iniziative di competenza atte a soddisfare le esigenze dell'utenza e consentire la persistenza di buone relazioni umane con gli utenti e le loro famiglie,
- expertise nella gestione delle emergenze onco-ematologiche,
- gestione del paziente onco-ematologico in fase avanzata della malattia, fino al termine della vita assicurando il più possibile una fine dignitosa,
- pianificazione e controllo delle attività delle figure sanitarie di supporto e partecipazione allo svolgimento delle attività di orientamento e di istruzione di tali figure,
- cura delle attività di educazione sanitaria verso gli utenti, i familiari e visitatori e addestramento specifico ai pazienti e/o genitori delle diverse procedure.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare domanda di partecipazione alla presente procedura tutti coloro che risultano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) essere in possesso del requisito specifico delle competenze professionali richieste (in almeno uno degli ambiti richiesti);

b) essere dipendente a tempo indeterminato presso Aziende o Enti del S.S.N., anche di Regioni diverse, con inquadramento nel profilo professionale di **Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere cat. D,**

oppure

essere dipendente a tempo indeterminato presso Amministrazioni Pubbliche di comparti diversi con inquadramento nel profilo corrispondente a quello indicato nel presente avviso;

- c) aver superato il periodo di prova;
- d) avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione;
- e) non aver subito sanzioni disciplinari e non aver procedimenti disciplinari in corso;
- f) non aver riportato condanne penali e non aver carichi pendenti;

I requisiti sopra indicati devono essere posseduti, **a pena d'esclusione**, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di partecipazione e permanere alla data dell'effettivo trasferimento.

g) essere in possesso di nulla osta o di apposita dichiarazione da parte dell'Amministrazione di appartenenza circa la disponibilità a rilasciare il nulla osta stesso in caso di accoglimento della richiesta di mobilità e di conseguente reclutamento.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Nella domanda gli aspiranti, consapevoli che in caso di dichiarazioni false o mendaci verranno applicate le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, devono dichiarare, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

1. le proprie generalità;
2. l'ente di appartenenza e il profilo professionale posseduto;
3. il possesso dei requisiti di partecipazione e delle esperienze e competenze professionali richiesti;
4. il domicilio presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto ogni necessaria comunicazione ed un recapito telefonico;
5. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/03) e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs n.196/03.

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice secondo il modello allegato al presente bando (allegato A) e indirizzata al :

**Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord",
Piazzale Cinelli, 4 – 61121 Pesaro,**

deve essere inoltrata nei seguenti modi:

- a mezzo del servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento;

- presentata in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, stesso indirizzo, dalle ore 11:00 alle ore 13:00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato.

Gli operatori dell'Azienda non sono abilitati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

All'atto della presentazione della domanda sarà rilasciata apposita ricevuta.

All'esterno della busta deve essere indicato il MITTENTE e deve essere riportata la seguente dicitura: *"Il presente plico contiene domanda di ammissione all'Avviso Pubblico di mobilità volontaria per la copertura di n. 14 posti di C.P.S. Infermiere cat. D"*.

- inviata al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)

aomarchenord@emarche.it

unitamente a fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore.

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

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

In caso di invio tramite posta elettronica gli allegati alle istanze devono pervenire in uno dei seguenti formati previsti dalla normativa vigente in materia di conservazione:

FORMATI	ESTENSIONE FILES
PDF	.pdf
PDF/A (preferibile per garantire la conservazione a lungo termine)	
TIFF	.tif
JPG	.jpg .jpeg
OFFICE OPEN XML (OOXML)	.docx .xlsx .pptx
OPEN DOCUMENT FORMAT	.ods .odp .odg .odb
XML	.xml
TXT	.txt

Non saranno accettati files in formati diversi.

Per limitare il numero dei file/allegati si raccomanda di riunire i diversi documenti/immagini **in un unico file**.

Si raccomanda, altresì, di non superare il limite complessivo di 100 MB per ogni invio/messaggio.

L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file.

Nel caso di invio della domanda tramite PEC, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione.

La firma in calce alla domanda deve essere sottoscritta in forma leggibile e per esteso dall'interessato.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000 la sottoscrizione non necessita di autenticazione.

La presentazione di domanda priva di sottoscrizione comporterà l'esclusione dalla procedura.

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro il giorno:

29 dicembre 2019

(trentesimo giorno dopo la pubblicazione all'Albo e nel sito internet dell'Azienda).

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Per le domande inoltrate a mezzo servizio postale, la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante. Non saranno comunque ammessi alla procedura i candidati le cui domande, ancorché presentate nei termini all'Ufficio postale accettante, perverranno con un ritardo superiore a 5 giorni. Il termine per la presentazione delle domande e dei titoli è perentorio; la produzione o la riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione non assume responsabilità per eventuali dispersioni, ritardi o disguidi non imputabili a colpa della Amministrazione stessa.

Non saranno considerate eventuali istanze di mobilità pervenute **prima** della pubblicazione del presente avviso.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Gli aspiranti devono allegare alla domanda:

- a) **un curriculum formativo e professionale**, datato, firmato e redatto in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, che dovrà contenere informazioni in ordine ai titoli di studio e di servizio, di conoscenza e di esperienza strettamente connessi con il profilo professionale da ricoprire, con precisazione delle specifiche attività svolte nell'ambito della propria esperienza professionale, al possesso delle competenze professionali richieste nella sezione REQUISITI DI PARTECIPAZIONE, debitamente argomentate e/o documentate;
- b) il nulla osta ovvero la dichiarazione di disponibilità a rilasciare il nulla osta da parte dell'Amministrazione di appartenenza (facoltativo);
- c) i titoli di studio posseduti;
- d) l'iscrizione all'Albo Professionale;
- e) tutti quei documenti e titoli, anche relativi a situazioni familiari e sociali, che credano opportuno presentare nel proprio interesse;
- f) una fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- g) un elenco, datato e firmato dei documenti e dei titoli presentati.

In applicazione dell'art. 15 lett. a) della L. 183/2011, non possono essere richieste, prodotte ed accettate certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni.

Pertanto, in luogo delle certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione, il candidato deve obbligatoriamente presentare le seguenti dichiarazioni sostitutive:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 per:
 - stato di famiglia,
 - residenza,
 - iscrizione all'Albo professionale,
 - possesso del titolo di studio;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per tutti gli stati, fatti e qualità personale non compresi nell'elenco di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000, quali ad esempio:
 - attività di servizio,
 - incarichi libero professionali,
 - conformità di copie agli originali.

E' possibile scaricare la modulistica relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà dal sito web dell'Azienda seguendo il percorso:

[http://www.ospedalimarchenord.it/Bandi di concorso/Modulistica](http://www.ospedalimarchenord.it/Bandi%20di%20concorso/Modulistica)

La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere **tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte nonché di richiedere la documentazione relativa prima di emettere il provvedimento finale favorevole.

In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, con la conseguente decadenza dai benefici connessi alla procedura di mobilità.

Le domande e i documenti per la partecipazione ai concorsi non sono soggetti all'imposta di bollo.

VERIFICA POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

L'accertamento del possesso dei requisiti generali di partecipazione sarà effettuato dalla U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane dell'Azienda; la verifica del possesso del requisito specifico inerente le esperienze e le competenze professionali richieste sarà effettuata da apposito Collegio, nominato dal Direttore Generale e così composto:

- Direttore Sanitario o suo delegato con funzioni di Presidente;
- due componenti esperti nella materia;
- un dipendente del ruolo amministrativo di categoria non inferiore alla C con funzioni di segretario verbalizzante.

Si procederà all'espletamento della prova solo con coloro il cui curriculum formativo e professionale dimostri il possesso delle competenze professionali richieste.

L'esclusione sarà disposta con provvedimento del Direttore Generale.

PROVA

La prova finalizzata all'accertamento e alla valutazione della professionalità posseduta degli aspiranti alla mobilità ed il livello di rispondenza della stessa con le competenze professionali richieste per rispondere alle esigenze aziendali; sarà condotta da apposito Collegio e verterà su argomenti e materie inerenti gli skills declinati ed i requisiti specifici delle competenze professionali richieste.

La prova, a discrezione del Collegio ed in relazione del numero dei candidati, potrà consistere in un colloquio o in una prova scritta.

Il Collegio, immediatamente prima della prova, predeterminerà i criteri e le modalità di valutazione ai fini dell'assegnazione del punteggio.

Il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari a 42/60.

La data, l'ora e la sede di espletamento della prova nonché l'elenco dei candidati convocati saranno comunicati esclusivamente mediante pubblicazione di un avviso sul sito web aziendale:

<http://www.ospedalimarchenord.it>

(Area "Bandi di concorso" – sezione "Avvisi di convocazione")

con almeno 10 giorni di anticipo rispetto alla prova.

Gli aspiranti che non si presenteranno a sostenere la prova saranno dichiarati decaduti dalla selezione qualunque sia la causa dell'assenza, anche se indipendente dalla loro volontà.

Al termine della prova il Collegio formulerà l'elenco, in ordine di preferenza, con l'indicazione del punteggio attribuito, ai candidati risultati idonei alla mobilità volontaria in quanto in possesso delle competenze professionali richieste, che soddisfano le necessità aziendali, per il soddisfacimento della copertura dei n. 4 posti messi a mobilità volontaria.

Quanto ai n. 10 posti riservati alla mobilità compensativa, i candidati istanti verranno valutati esclusivamente con riguardo agli skills professionali necessari.

In caso di parità di punteggio la precedenza è determinata, nell'ordine:

- dall'anzianità di servizio complessiva maturata con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
- dalla minore età.

E' escluso dall'elenco il candidato che abbia conseguito, nella prova, una valutazione di insufficienza e quindi di non idoneità rispetto alle esigenze aziendali.

L'elenco verrà approvato con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda e sarà pubblicato sul sito Aziendale - <http://www.ospedalimarchenord.it> - (Area "Bandi di concorso", sezione "Concorsi conclusi").

Tale pubblicazione assolve ad ogni onere di comunicazione agli interessati. L'Amministrazione pertanto non è tenuta a procedere a notifiche individuali ai partecipanti.

L'elenco potrà essere utilizzato in caso di rinuncia da parte del candidato scelto per la copertura del posto, nel rispetto dell'ordine di preferenza formulato.

Lo stesso potrà essere utilizzato per la copertura degli eventuali ulteriori posti che si dovessero rendere vacanti, per i quali sia richiesto il possesso di medesimi requisiti.

COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

I candidati individuati per la copertura dei posti in oggetto verranno assunti alle dipendenze dell'Azienda, previa acquisizione dell'assenso dell'Amministrazione di appartenenza e sottoscrizione del contratto individuale di lavoro.

Prima della stipulazione del contratto individuale, il candidato dovrà presentare la documentazione comprovante il possesso dei requisiti nonché i titoli prescritti per il profilo professionale ricoperto.

Gli effetti giuridici ed economici decorreranno dalla data di effettivo inizio del servizio, nel rispetto delle norme vigenti al momento del trasferimento.

Con l'assunzione in servizio è implicita l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti di questa Amministrazione.

Il rapporto di lavoro è a tempo indeterminato e **pieno**.

Il personale trasferito per mobilità è esonerato dall'obbligo del periodo di prova in quanto già superato presso l'Amministrazione di provenienza.

Decadrà dall'impiego chi l'abbia conseguito mediante la presentazione di documenti falsi o viziati di invalidità non sanabile.

NORME FINALI

Si richiama la Legge 10.04.1991 n. 125 che garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro come anche previsto dall'art. 57 del D. Lgs. n. 165/2001.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, riaprire i termini, modificare, in tutto o in parte, sospendere o revocare il presente avviso di mobilità ove ricorrano motivi di pubblico interesse escludendo per i partecipanti qualsiasi pretesa o diritto.

Informativa ai sensi dell'art. 13 della Legge n. 196/2003 e ss. mm.: si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell'Azienda con modalità sia manuale sia informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della presente procedura.

Per quanto non contemplato nel presente bando, si fa rinvio alle norme vigenti in materia.

Il presente bando sarà pubblicato e disponibile sul seguente sito web aziendale:

<http://www.ospedalimarchenord.it>

Per eventuali informazioni rivolgersi alla U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane dell'azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" – P.le Cinelli, 4 – Pesaro, Tel. 0721/366210 – 366205 – 362926 -366322, dalla ore 11:00 alle ore 13:00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

Il Direttore Generale

Dr.ssa Maria Capalbo

Allegato A

**Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera
"Ospedali Riuniti Marche Nord"
Piazzale Cinelli, 4
61121 - Pesaro**

Il/la sottoscritto/a.....

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura pubblica di mobilità volontaria per la copertura di

**N. 14 (QUATTORDICI) POSTI DI
C.P.S. INFERMIERE CAT. D ,
DEI QUALI N. 10 PER EVENTUALE MOBILITÀ COMPENSATIVA**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere nato/a a _____ il _____;
2. di essere residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____ tel. _____;
3. di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito presso _____ il _____
4. di essere dipendente a tempo indeterminato nella posizione funzionale di _____ presso l'Azienda/Ente _____ con sede legale _____ a decorrere dal _____ Unità Operativa di attuale assegnazione _____;
 a tempo pieno a tempo parziale n. ore _____ dal _____;
5. di essere in possesso di esperienza lavorativa di anni n. _____ di servizio effettivo presso l'Azienda _____ nella U.O. di _____, tra quelle prioritariamente richieste dal bando;
6. di aver superato il periodo di prova in data _____;
7. di non aver subito sanzioni disciplinari e di non aver procedimenti disciplinari in corso;
8. di non aver riportate condanne penali e di non aver carichi pendenti;
9. di essere in possesso dell'idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione;
10. di essere in possesso (facoltativo) di:

nulla osta

dichiarazione di disponibilità a rilasciare il nulla osta da parte dell'Amministrazione di appartenenza;

11. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D. Lgs. n. 196/2003 e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali.

Chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

_____ recapito telefonico _____,

Allega i seguenti documenti:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato;**
- nulla osta o dichiarazione di disponibilità a rilasciare il nulla osta dell'Azienda di appartenenza;**
- elenco, datato e firmato, dei documenti e dei titoli prodotti;**
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;**
- altro _____.**

Distinti saluti.

Data, _____

FIRMA _____