Copia per pubblicazione
Prot. n. 0038866 del 12.04.2019

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

AVVISO DI MOBILITA' COMPARTIMENTALE

In esecuzione al decreto del Direttore Generale dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia n. 95 del 08.03.2019 è indetto il pubblico avviso di mobilità compartimentale per la copertura di n. 1 posto, con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato, nel profilo di

Dirigente Veterinario
disciplina "Igiene degli Allevamenti e delle produzioni zootecniche"

Livello retributivo: C.C.N.L. Area della dirigenza Medica e Veterinaria del S.S.N. nel tempo vigente.

Incarico dirigenziale: incarico professionale di tipo D (articolo 27, comma 1, lettera d) del C.C.N.L. 08.06.2000) – "Incarico professionale di base conferibile ai Dirigenti con meno di 5 anni di attività". L'Agenzia, a suo insindacabile giudizio, potrà conferire, in ragione di necessità tecnico-organizzative, anche un incarico professionale di tipo C (articolo 27, comma 1, lettera c) del C.C.N.L. 08.06.2000) "Incarico professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi e di controllo", qualora il Dirigente possegga i requisiti prescritti dal C.C.N.L..

Il presente avviso di mobilità non fa sorgere, in capo ai partecipanti, alcun diritto al trasferimento presso l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia che si riserva, a suo insindacabile giudizio, di non dare seguito alla presente procedura di mobilità.

Requisiti di ammissione

Generali:

a) essere in servizio a tempo indeterminato, con avvenuto superamento del periodo di prova alla data di scadenza del presente avviso, nel profilo di Dirigente Veterinario – disciplina "Igiene della allevamenti e delle produzioni zootecniche", presso un'Azienda o Ente del Servizio Sanitario Nazionale; è ammessa la possibilità di trasferimento secondo quanto previsto dall'articolo 30, comma 2-bis, come modificato dall'articolo 1, comma 19, del D.Lgs. 13 agosto 2011, n. 138, anche se il Dirigente è attualmente inquadrato in area diversa, purché lo stesso sia in possesso della specialità che darebbe titolo all'inquadramento nella disciplina oggetto del presente avviso;
b) avere un'età non superiore all'età costituente il limite per il collocamento a riposo;
c) c1. cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
   oppure
   c2.cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
   oppure
   c3.familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (articolo 38, comma 1 del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
   oppure
   c4.cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (articolo 38, comma 3-*bis* del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
   oppure
   c5.cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" (articolo 25 del D.Lgs. 19.11.2007, n. 251, come modificato dall'articolo 7, comma 2, della Legge 06.08.2013, n. 97, e articolo 38, comma 3-*bis* del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97).

Sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge;

d) idoneità fisica all'impiego; tale idoneità deve essere piena ed incondizionata alle mansioni proprie del profilo contrattuale oggetto del presente avviso. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego – con osservanza delle norme in tema di categorie protette – è effettuato dall'Agenzia, prima dell'immissione in servizio dal Medico competente.
e) **nulla-osta preventivo alla mobilità** presso questa Agenzia, rilasciato dall'Azienda/Ente di appartenenza, non oltre 6 mesi prima della data di indizione del presente avviso di mobilità;

Domanda di partecipazione e modalità di presentazione della domanda

Per la partecipazione all'avviso, gli aspiranti devono presentare, secondo una delle sottoindicate modalità, apposita domanda firmata, in carta semplice – da formularsi **utilizzando il fac-simile allegato al presente avviso** (**compilazione in stampatello**) - entro e non oltre le ore 12,00 del 30° giorno successivo alla **pubblicazione del presente avviso** sul sito web dell'A.T.S. di Brescia (www.ats-brescia.it), nella **sezione "Pubblicità legale – Altri documenti"**. Qualora detto giorno cada di sabato o sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno lavorativo successivo non festivo. Il termine di scadenza esatto, determinato come sopra indicato, sarà precisato nella sopra indicata sezione del sito web dell'Agenzia. Detto termine di scadenza è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo la chiusura dell'avviso.
Il mancato rispetto, da parte dei candidati, del termine sopra indicato per l'invio delle domande comporterà la non ammissione al presente avviso pubblico.

Le modalità ammesse di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso pubblico sono le seguenti:

- **a mezzo del servizio postale pubblico oppure privato** (a ciò legittimato solo in forza della licenza individuale e dell'autorizzazione generale rilasciata dal Ministero delle Comunicazioni)**,** con plico indirizzato al Direttore Generale dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 – 25124 Brescia. Le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro e non oltre il termine indicato. A tal fine, fa fede il timbro, la data e l'ora dell'ufficio postale accettante. In questo caso si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa Agenzia oltre 3 giorni dal termine di scadenza (qualora detto giorno cada di sabato o sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo);

oppure

- **direttamente,** a cura e responsabilità dell'interessato, presso l'**Ufficio Protocollo** dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 – 25124 Brescia (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 16,30) entro e non oltre il termine indicato. In tal caso, il candidato potrà richiedere all'ufficio del protocollo ricevuta comprovante l'avvenuta presentazione della domanda tramite **apposizione di timbro datario sulla copia del solo frontespizio della domanda**, in possesso del candidato.

oppure

- fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, la trasmissione della domanda in formato elettronico, da effettuarsi **esclusivamente all'indirizzo mail protocollo@pec.ats-brescia.it**, potrà avvenire con le seguenti modalità:
  1. trasmissione, **via posta elettronica certificata** di un **unico *file*** sottoscritto **con firma digitale** del candidato;
  2. trasmissione, via **posta elettronica certificata,** anche non personale del candidato della **scansione in un unico *file*** del **documento sottoscritto con firma autografa del candidato**, con allegata scansione di un valido **documento di identità** del candidato.

Le anzidette modalità di presentazione della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso di mobilità compartimentale, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative. Non saranno ammesse altre modalità di presentazione della domanda di partecipazione oltre a quelle prescritte dal presente avviso.

L'Agenzia declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni del recapito da parte dell'istante oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa. Parimenti l'Agenzia non risponde del mancato recapito o smarrimento della domanda di partecipazione imputabile a terzi, caso fortuito o di forza maggiore.

Nella domanda di partecipazione all'avviso di mobilità, debitamente sottoscritta, l'istante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, deve dichiarare, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- le generalità, la data, il luogo di nascita, la residenza (con indicazione dell'indirizzo), il codice fiscale e l'eventuale partita i.v.a.;
- il possesso della cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti. Sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano;
  oppure
  della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
  oppure
  lo *status* di familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (articolo 38, comma 1 del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
  oppure
  della cittadinanza di Paesi terzi all'Unione Europea con titolarità del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (articolo 38, comma 3-*bis* del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
  oppure
  della cittadinanza di Paesi terzi all'Unione Europea con titolarità dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" (articolo 25 del D.Lgs. 19.11.2007, n. 251, come modificato dall'articolo 7, comma 2, della Legge 06.08.2013, n. 97, e articolo 38, comma 3-*bis* del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
- il possesso dell'idoneità fisica all'impiego, senza limitazioni all'esercizio delle mansioni proprie del profilo professionale e della disciplina oggetto dell'avviso di mobilità;
- il Comune d'iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime (per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea sarà valida la dichiarazione della situazione corrispondente all'ordinamento dello Stato di appartenenza);
- le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali in corso. **Le eventuali condanne penali** devono essere indicate anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione della condanna nel certificato generale del Casellario Giudiziale. Nel caso di procedimenti penali in corso, l'Agenzia accerterà, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (C.d.S., IV, 20 gennaio 2006, n. 130; C.d.S., VI, 17 ottobre 1997, n. 1487; T.A.R. Lazio, III, 2 aprile 1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali potrà desumere una valutazione circa l'esistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività di pubblico impiegato. Nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne e di procedimenti penali in corso;
- l'iscrizione all'Ordine dei Veterinari;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto, ovvero licenziato a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale di lavoro;
- l'assenza di procedimenti disciplinari ovvero i procedimenti disciplinari subiti negli ultimi 2 anni (indicare l'esito) o pendenti.
- il possesso o meno della patente di guida;
- i titoli di studio posseduti, indicandone la tipologia (esatta denominazione), la data, la sede, la denominazione completa dell'istituto di conseguimento (per i candidati che hanno conseguito i

titoli di studio presso Istituti esteri deve essere dichiarato il possesso del provvedimento di equipollenza al titolo di studio italiano;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli istanti di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985);
- i servizi prestati presso Enti Pubblici, Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale**,** nel profilo professionale oggetto dell'avviso di mobilità, specificando per ciascuno:
  a. l'Amministrazione presso la quale si presta e si è prestato servizio;
  b. il profilo professionale e la disciplina;
  c. la data (gg/mese/anno) di inizio e fine di ogni periodo di servizio, dedotti gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni fruiti per i quali non si è maturata anzianità di servizio;
  d. le ore di servizio settimanali;
  e. la tipologia di rapporto di lavoro (indicare se rapporto a tempo determinato o indeterminato);
  f. le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
  g. il servizio prestato all'estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia;
  h. per il servizio prestato presso Aziende private dovrà essere allegata idonea documentazione probatoria;
- gli eventi formativi, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni;
- le attività didattiche, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni;
- le pubblicazioni, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni;
- gli esiti delle schede di valutazione degli ultimi 5 anni;
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione relativa all'avviso di mobilità. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza. In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Agenzia nei confronti dell'istante.

La domanda deve essere sottoscritta dall'istante. Per quanto disposto dall'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 non è richiesta l'autenticazione della domanda.

Per i cittadini di cui ai punti c.3, c.4, c.5 del presente avviso (paragrafo Requisiti di ammissione) i requisiti di partecipazione dovranno essere comprovati in conformità all'articolo 3 commi 2,3,4 del DPR 445/2000.

Documenti da allegare alla domanda di partecipazione

A seguito della modifica (operata dall'articolo 15, comma 1, delle Legge 12.11.2011, n. 183) dell'articolo 40 del D.P.R. n. 445/2000, questa Agenzia non può più accettare, né richiedere certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti del candidato, che quindi devono essere autocertificati dal cittadino ai sensi degli articoli 46 (*Dichiarazioni sostitutive di certificazioni)* e 47 (*Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà)* del D.P.R. n. 445/2000.
Pertanto, **non si terrà conto dei certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni** che il cittadino ritenesse di allegare alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico.
Si terrà conto unicamente delle autocertificazioni eseguite dal cittadino nelle forme di legge (contenenti tutti i dati contenuti nei certificati originali, come se fossero stati rilasciati); ciò in quanto la vigente normativa considera le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati.

Alla domanda devono essere allegati, in aggiunta agli elementi autodichiarati nella domanda di partecipazione all'avviso di mobilità, i seguenti elementi:
1. Dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000 formulate distintamente per:
   - Titoli di Studio posseduti (scheda n. 1);
   - Eventi formativi frequentati, attinenti al profilo oggetto del presente avviso, negli ultimi 5 anni (scheda n. 5)
   - Pubblicazioni (scheda n. 6)
   - Attività Didattica (scheda n. 7);

2. Dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 formulate distintamente per:
   - Servizi nel profilo presso Enti Pubblici (scheda n. 2);
   - Servizi nel profilo presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 3);
   - Servizi nel profilo presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 4);
3. Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato dal concorrente. Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo generale; le attività ivi dichiarate saranno oggetto di valutazione da parte della Commissione solo se debitamente autocertificate dal cittadino mediante la modulistica di cui al presente avviso.
4. **Nulla-osta preventivo alla mobilità** presso questa Agenzia, rilasciato dall'Azienda/Ente di appartenenza, non oltre 6 mesi prima della data di indizione del presente avviso di mobilità;
5. Elenco dei documenti presentati;
6. Copia del proprio documento personale d'identità, in corso di validità.

In relazione alle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci, particolare cura dovrà essere posta dal candidato nella compilazione delle autocertificazioni. Ciò anche a tutela dell'interesse del candidato a che siano valutati i titoli oggetto di autocertificazione.
In particolare, il candidato decade automaticamente dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato dall' Agenzia sulla base delle false dichiarazioni del candidato (articolo 75 "*Decadenza dei benefici*" del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.). Nel caso in specie il candidato decadrà dalla graduatoria finale adottata dall'Agenzia nonché dall'eventuale assunzione presso questa Agenzia qualora risultassero sue false dichiarazioni.
Si ricorda che, per essere considerate valide, le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono. La Commissione Esaminatrice non prenderà in considerazione, ai fini dell'attribuzione dell'eventuale punteggio, dichiarazioni incomplete.
Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questa Agenzia in altre circostanze.

Svolgimento del colloquio

I candidati che abbiano presentato la domanda, ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dall'avviso di mobilità per difetto dei requisiti prescritti, sono tenuti a presentarsi per il sostenimento del colloquio, muniti di un valido documento di riconoscimento, il giorno **28 maggio 2019** alle ore **09,45** presso le **Aule della Formazione dell'A.T.S. di Brescia – Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - Brescia**. Pertanto ai candidati non verrà inoltrata comunicazione individuale di invito a sostenere il colloquio.
Per motivi di sicurezza nonché per i connessi profili civilistici e di tutela della salute nei luoghi di lavoro, ai candidati è fatto **assoluto divieto di introdurre bagagli** nelle sedi ove si svolgerà il colloquio. Si precisa che nei locali predisposti per l'espletamento del colloquio non sono previsti servizi di guardaroba o deposito bagagli e che non si assumono responsabilità in ordine alla custodia di tali oggetti.
Inoltre, le strumentazioni elettroniche in possesso del candidato dovranno essere spente, durante la permanenza nei locali designati per l'espletamento del colloquio.
I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita saranno dichiarati rinunciatari, quale che sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.
Le anzidette modalità di comunicazione del giorno, dell'ora e del luogo di svolgimento del colloquio hanno automaticamente effetto nei confronti di tutti i candidati che presentino domanda di ammissione all'avviso di mobilità, salvo coloro ai quali risulti validamente notificato dall'A.T.S. di Brescia un provvedimento di esclusione dalla procedura selettiva; ciò anche se la domanda di partecipazione risultasse inoltrata tramite PEC.

Norme finali

Per quanto non previsto dal presente avviso, si fa espresso rinvio al "Regolamento per l'accesso dall'esterno al rapporto di lavoro di pubblico impiego presso l'ATS di Brescia" approvato con decreto D.G. n. 35 del 26.01.2018, reperibile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it, nella sezione "Agenzia - Regolamenti e Protocolli dell'Agenzia", alla normativa specificata in premessa e alle relative norme di rinvio.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia – Edificio n. 12 – Viale Duca degli Abruzzi n. 15 – Brescia - Telefono 030.383.8387 (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle ore 12,00).

Firmato digitalmente
dal Direttore
del Servizio Gestione Personale
e Sviluppo Professionale
Dott.ssa Elena Soardi

Al Direttore Generale
A.T.S. di Brescia
Viale Duca degli Abruzzi n. 15
25124 Brescia

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso di mobilità compartimentale per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Veterinario – disciplina "Igiene degli Allevamenti e delle produzioni zootecniche", indetto in esecuzione al Decreto del D.G. n. 95 del 08.03.2019 (pubblicato sul sito web dell'A.T.S. di Brescia (www.ats-brescia.it), nella sezione "Pubblicità Legale – Altri documenti" in data _____/_____/2019 prot. n. _____)

Il/La sottoscritto/a ……..……..…….

chiede di partecipare all'avviso di mobilità compartimentale in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "*Decadenza dei benefici*", 76 "*Norme penali"* del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "*False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri*" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1. di essere attualmente dipendente di ruolo, con avvenuto superamento del periodo di prova, nel profilo professionale di Dirigente Veterinario - disciplina……..…….
   presso il seguente Ente Pubblico……..……..……
   (*barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata*)
   ☐ a tempo pieno;
   oppure
   ☐ con orario ridotto n. _____ ore settimanali, impegnandosi, in caso di attivazione della mobilità presso l'A.T.S. di Brescia, a rientrare a tempo pieno;
2. che il proprio cognome è:……..……
3. che il proprio nome è:……..……..……..……
4. di essere nato/a nel seguente Stato.....
   Comune di nascita……..……(Prov.....) il……/……/……
5. di essere anagraficamente residente nel seguente Stato:……..……..……
   Comune di residenza……..……..……..……..……..……..... (Prov.....……)
   cap .....……Via.....……..……. n…….……
6. che il proprio stato civile è ……..……..……..……
7. che il proprio codice fiscale è ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐
8. ☐ di possedere il seguente numero di partita IVA: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   oppure
   ☐ di non possedere partita IVA
9. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
10. di possedere ***(barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)***:
    ☐ la cittadinanza italiana
    oppure
    ☐ la cittadinanza del seguente Stato dell'Unione Europea:……..……
    oppure
    ☐ la cittadinanza del seguente **Paese terzo all'U.E.**:……

titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):
Questura di……permesso di soggiorno n…….
rilasciato il……/……/…… e scadente il……/……/……

e di essere altresì **familiare** (indicare vincolo di parentela……..) **del seguente cittadino membro dell'UE:**
cognome……..
nome……..
luogo di nascita……stato estero di nascita……
data di nascita……
Stato di residenza anagrafica ……..
indirizzo di residenza anagrafica ……..

oppure
☐ la cittadinanza del seguente **Paese terzo all'U.E.**:…….
titolare del seguente **permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo** (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):
Questura di……permesso di soggiorno n…….
rilasciato il……/……/…… e scadente il……/……/……

oppure
☐ la cittadinanza del seguente **Paese terzo all'U.E.**:…….
titolare del seguente permesso di soggiorno rilasciato per lo **status di "rifugiato"** (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):
Questura di……permesso di soggiorno n…….
rilasciato il……/……/…… e scadente il……/……/……

oppure
☐ la cittadinanza del seguente **Paese terzo all'U.E.**:…….
titolare del seguente permesso di soggiorno rilasciato per lo **status di "protezione sussidiaria"** (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):
Questura di……permesso di soggiorno n…….
rilasciato il……/……/…… e scadente il……/……/……

11. di essere:

    ☐ iscritto/a nelle liste elettorali dello Stato…….

    Comune……(Prov……)

    ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

12. ☐ non iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi ……
13. ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

    ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

    ☐ di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

    …….

14. ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

    ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

15. ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione,

di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa:

……

16. ☐ di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari negli ultimi 2 anni e di non aver procedimenti disciplinari pendenti;

ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

☐ di essere stato sottoposto ai seguenti procedimenti disciplinari, negli ultimi 2 anni, e/o di essere attualmente sottoposto ai seguenti procedimenti disciplinari:

……

17. di essere nella seguente posizione agli effetti militari:

☐ non tenuto all'espletamento

☐ dispensato

☐ riformato

☐ con servizio svolto dal

Data inizio (gg/mm/aa): ……../……...../..…… Data fine (gg/mm/aa):……../……...../……

in qualità di…….……

(indicare grado/qualifica)

presso ……

18. di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari di ……

al n……..dal (gg/mm/aa)……

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

19. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
20. di non essere stato destituito o dispensato dal Servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
21. ☐ di essere in possesso della patente di guida ……***(indicare la categoria)***

n. patente……..…..…….…..……

rilasciata da…….……..……..……..……in data……..……..……

ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

☐ di non essere in possesso della patente di guida

22. di avere conseguito nelle schede valutazione degli ultimi 5 anni i seguenti punteggi:

anno 2014 – punteggio competenze:…… (minimo ……..…..…..- massimo ……..)

" " – punteggio progetti obiettivi/r.a.r.:……..…… (minimo……..- massimo.....)

anno 2015 – punteggio competenze:…… (minimo ……..…..…..- massimo ……..)

" " – punteggio progetti obiettivi/r.a.r.:……..…… (minimo……..- massimo.....)

anno 2016 – punteggio competenze:…… (minimo ……..…..…..- massimo ……..)

" " – punteggio progetti obiettivi/r.a.r.:……..…… (minimo……..- massimo.....)

anno 2017 – punteggio competenze:…… (minimo ……..…..…..- massimo ……..)

" " – punteggio progetti obiettivi/r.a.r.:……..…… (minimo……..- massimo.....)

anno 2018 – punteggio competenze:…… (minimo ……..…..…..- massimo ……..)

" " – punteggio progetti obiettivi/r.a.r.:……..…… (minimo……..- massimo.....)

23. ☐ di appartenere alla seguente categoria protetta:……..……
……..…….

Il sottoscritto allega inoltre, come prescritto dall'avviso di mobilità, le seguenti schede, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente domanda **(*barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata*):**

- **Nulla osta preventivo alla mobilità presso l'A.T.S. di Brescia, rilasciato dall'Ente di appartenenza** presso questa Agenzia, rilasciato dall'Azienda/Ente di appartenenza, non oltre 6 mesi prima della data di indizione del presente avviso di mobilità;

☐ **scheda n. 1** autodichiarazione relativa al possesso dei titoli di studio, composta da n. _____ fogli;

☐ **scheda n. 2** autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso gli Enti Pubblici, composta da n. _____ fogli;

☐ **scheda n. 3** autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso altri Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, composta da n. _____ fogli;

☐ **scheda n. 4** autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale, composta da n. _____ fogli**;**

☐ **scheda n. 5** autodichiarazione relativa alla partecipazione agli eventi formativi, composta da n. _____ fogli;

☐ **scheda n. 6** autodichiarazione relativa alla partecipazione agli eventi formativi, composta da n. _____ fogli;

☐ **scheda n. 7** autodichiarazione relativa alla attività didattica, composta da n. _____ fogli;

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, inoltre, di accettare tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nell'avviso di mobilità.

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, altresì, di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive ed esonerando l'A.T.S. di Brescia da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità (fermo restando che in caso di invio della presente domanda tramite PEC equivale automaticamente a elezione di domicilio informatico ad ogni effetto):

Sig./Sig.ra.....

presso.....

Via..... n. .....

Frazione ……..……

del Comune di .....…….....…….. (Prov. ……..……..)

c.a.p.…..…….....……Telefono .....…..…..…..Cellulare……..……..…..

indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)……..…..

indirizzo di Posta Elettronica ……..…..

Allega alla presente domanda l'elenco dei documenti e dei titoli presentati.

Luogo,..... data .....

Firma

N.B.: Nel caso in cui la presente domanda non venga presentata personalmente all'Ufficio, andrà allegata copia di un valido documento di riconoscimento.

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità ……

rilasciato da…….. in data ……..

Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto - A.T.S. di Brescia - Servizio Risorse Umane

Attesto che il dichiarante Sig. ……., identificato tramite ……. (indicare se "conoscenza personale" o indicare gli estremi del documento di riconoscimento), ammonito in merito alle conseguenze di chi rende dichiarazioni mendaci, ha reso e sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione.

Luogo……., data ……. IL FUNZIONARIO INCARICATO

_____

(Firma leggibile e qualifica)

SCHEDA n. 1

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità compartimentale per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Veterinario – disciplina "Igiene degli Allevamenti e delle produzioni zootecniche", indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 95 del 08.03.2019.

Il/La sottoscritto/a…….
nato/a a.……il……., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di essere in possesso dei seguenti **titoli di studio**:

Diploma di:

☐ **Laurea** (DL) in "**Medicina Veterinaria**" (di cui agli ordinamenti non ancora riformulati ai sensi del decreto ministeriale n. 509 del 1999)

☐ **Laurea Specialistica** nella "**Classe delle lauree specialistiche in medicina veterinaria**" **CLS-47/S** (D.M. 28 novembre 2000 e D.M. 12.04.2001)

☐ **Laurea Magistrale** (D.M. 22 ottobre 2004, n. 270) nella classe **LM- 42 Medicina Veterinaria**

durata legale del corso di studi anni…… conseguito il……
presso……
(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

☐ Diploma di specializzazione in……
conseguito in data……
presso ……
(***denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)***

Ulteriori titoli conseguiti**:**
Tipologia del titolo conseguito:
☐ Master Universitario II livello in……
☐ Dottorato di ricerca in……
☐ ……
Denominazione legale del titolo conseguito……
durata legale del corso di studi…….conseguito il……
presso……
(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento)

Nel caso in cui il titoli di studio risulti conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento ministeriale di riconoscimento di equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano:
……

Foglio n…… di …… (firma)……

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

SCHEDA n. 2

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità compartimentale per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Veterinario – disciplina "Igiene degli Allevamenti e delle produzioni zootecniche", indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 95 del 08.03.2019.

Il/La sottoscritto/a…….
nato/a a……il……., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Enti Pubblici** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

(in caso di più servizi utilizzare più moduli)

Azienda / Ente……..

Indirizzo Azienda / Ente……

Profilo professionale di inquadramento……..

Disciplina di inquadramento……

Tipologia di incarico dirigenziale svolto……

Da (gg/mm/aa inizio) ……/……/…… A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ……/……/……

n. ore sett.li……(indicare se tempo pieno / tempo parziale) ……..(indicare la percentuale oraria)

Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) ……

Causa di risoluzione rapporto di lavoro……..

Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:……

Azienda / Ente……..

Indirizzo Azienda / Ente……

Profilo professionale di inquadramento……..

Disciplina di inquadramento……

Tipologia di incarico dirigenziale svolto……

Da (gg/mm/aa inizio) ……/……/…… A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ……/……/……

n. ore sett.li……(indicare se tempo pieno / tempo parziale) ……..(indicare la percentuale oraria)

Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) ……

Causa di risoluzione rapporto di lavoro……..

Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:……

il servizio prestato all'estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia, nel qual caso indicare gli estremi del provvedimento di trascrizione in Italia: ……

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n…… di …… (firma)……

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

SCHEDA n. 3

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità compartimentale per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Veterinario – disciplina "Igiene degli Allevamenti e delle produzioni zootecniche", indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 95 del 08.03.2019.

Il/La sottoscritto/a…….
nato/a a……il……., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

(in caso di più servizi utilizzare più moduli)

Azienda / Ente……..

Indirizzo Azienda / Ente……

Profilo professionale di inquadramento……..

Disciplina di inquadramento……

Da (gg/mm/aa inizio) ……/……/…… A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ……/……/……

n. ore sett.li……(indicare se tempo pieno / tempo parziale) ……(indicare la percentuale oraria)

Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) ……

Causa di risoluzione rapporto di lavoro……..

Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:……

☐ **Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. …… pagine e contrassegnata con il numero**

Azienda / Ente……..

Indirizzo Azienda / Ente……

Profilo professionale di inquadramento……..

Disciplina di inquadramento……

Da (gg/mm/aa inizio) ……/……/…… A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ……/……/……

n. ore sett.li……(indicare se tempo pieno / tempo parziale) ……(indicare la percentuale oraria)

Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) ……

Causa di risoluzione rapporto di lavoro……..

Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:……

☐ **Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. …… pagine e contrassegnata con il numero**

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n…….. di …… (firma)……

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

SCHEDA n. 4

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità compartimentale per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Veterinario – disciplina "Igiene degli Allevamenti e delle produzioni zootecniche", indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 95 del 08.03.2019.

Il/La sottoscritto/a…….
nato/a a.……il……., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

(in caso di più servizi utilizzare più moduli)

Azienda / Ente……..

Indirizzo Azienda / Ente……..

Profilo professionale di inquadramento……..

Disciplina di inquadramento……..

Da (gg/mm/aa inizio) ……/……/…… A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ……/……/……

n. ore sett.li……(indicare se tempo pieno / tempo parziale) ……..(indicare la percentuale oraria)

Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) ……

Causa di risoluzione rapporto di lavoro……..

Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:……

☐ **Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. …… pagine e contrassegnata con il numero**

Azienda / Ente……..

Indirizzo Azienda / Ente……..

Profilo professionale di inquadramento……..

Disciplina di inquadramento……..

Da (gg/mm/aa inizio) ……/……/…… A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi) ……/……/……

n. ore sett.li……(indicare se tempo pieno / tempo parziale) ……..(indicare la percentuale oraria)

Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) ……

Causa di risoluzione rapporto di lavoro……..

Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:……

☐ **Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. …… pagine e contrassegnata con il numero**

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n…….. di …… (firma)……

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

SCHEDA n. 5

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità compartimentale per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Veterinario – disciplina "Igiene degli Allevamenti e delle produzioni zootecniche", indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 95 del 08.03.2019.

Il/La sottoscritto/a…….
nato/a a.……il……., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **avere partecipato, in <u>qualità di uditore</u>, negli ultimi 5 anni, ai seguenti <u>eventi formativi</u> attinenti al profilo** come risulta dai riquadri sottostanti:

(in caso di più eventi utilizzare più moduli)

Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop)……..

Titolo Evento ……..

in qualità di (relatore/partecipante) ……

Organizzato da…….

(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)

Sede Evento……..

in data (data svolgimento corso) …….…… per complessivi giorni ……. per complessive ore ……..

☐ Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. …… pagine e contrassegnata con il numero ……

Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop)……..

Titolo Evento ……..

in qualità di (relatore/partecipante) ……..

Organizzato da…….

(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)

Sede Evento……..

in data (data svolgimento corso) …….…… per complessivi giorni ……. per complessive ore ……..

☐ Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. …… pagine e contrassegnata con il numero ……

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti eventi formativi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n…….. di …… (firma)……

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

SCHEDA n. 6

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità compartimentale per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Veterinario – disciplina "Igiene degli Allevamenti e delle produzioni zootecniche", indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 95 del 08.03.2019.

Il/La sottoscritto/a…….

nato/a a……il……., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **essere stato autore, negli ultimi 5 anni, delle seguenti <u>pubblicazioni</u> attinenti al profilo,** come risulta dai riquadri sottostanti:

(in caso di più pubblicazioni utilizzare più moduli)

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster)……

Titolo della pubblicazione……

Indicare se AUTORE o COAUTORE ……

Pubblicato da (indicare nome Rivista o Casa Editrice)……

Anno di pubblicazione…… Riproduzione per intero/per estratto, da pag. …….. a pag. ……....

Vedi **allegato n…….**: ☐ originale *oppure* ☐ copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster)……

Titolo della pubblicazione……

Indicare se AUTORE o COAUTORE ……

Pubblicato da (indicare nome Rivista o Casa Editrice)……

Anno di pubblicazione…… Riproduzione per intero/per estratto, da pag. …….. a pag. ……....

Vedi **allegato n…….**: ☐ originale *oppure* ☐ copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)

Tipo di pubblicazione (indicare se libro, abstract, poster)……

Titolo della pubblicazione……

Indicare se AUTORE o COAUTORE ……

Pubblicato da (indicare nome Rivista o Casa Editrice)……

Anno di pubblicazione…… Riproduzione per intero/per estratto, da pag. …….. a pag. ……....

Vedi **allegato n…….**: ☐ originale *oppure* ☐ copia fotostatica conforme all'originale (art. 19 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione delle predette pubblicazioni da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n…… di …… (firma)……

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

SCHEDA n. 7

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità compartimentale per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Veterinario – disciplina "Igiene degli Allevamenti e delle produzioni zootecniche", indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. 95 del 08.03.2019.

Il/La sottoscritto/a…….

nato/a a……il……., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **avere svolto, negli ultimi 5 anni, in qualità di docente, la seguente attività didattica attinenti al profilo,** come risulta dai riquadri sottostanti:

Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop)……

Titolo Evento ……..

in qualità di (relatore/partecipante) ……

Organizzato da……

(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)

Sede Evento……..

in data (data svolgimento corso) …… per complessivi giorni ……. per complessive ore ……

☐ Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. …… pagine e contrassegnata con il numero ……

Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop)……

Titolo Evento ……..

in qualità di (relatore/partecipante) ……

Organizzato da……

(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)

Sede Evento……..

in data (data svolgimento corso) …… per complessivi giorni ……. per complessive ore ……

☐ Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. …… pagine e contrassegnata con il numero ……

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione delle predette pubblicazioni da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n…… di …… (firma)……

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.