PUBBLICATO SUL SITO INTERNET AZIENDALE IL GIORNO...- 6 OTT. 2015

SCADENZA IL GIORNO:...- 5 NOV. 2015

FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

AVVISO DI MOBILITÁ

In esecuzione alla determinazione n. 2103 del 29.9.2015 è indetta procedura di mobilità da altre Aziende ed Enti del Comparto Sanità per la copertura di:

N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – LOGOPEDISTA (CAT. D) A TEMPO PIENO

TRATTAMENTO GIURIDICO – ECONOMICO

Il candidato dichiarato vincitore della procedura di mobilità manterrà il rapporto di lavoro di diritto pubblico già in essere presso l'Ente di provenienza. Al rapporto di lavoro verrà applicato il contratto collettivo nazionale di lavoro vigente di comparto del Servizio Sanitario Nazionale.
La presentazione della domanda di partecipazione determina l'accettazione di tutte le disposizioni normative e contrattuali che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale.
Ai sensi del D.Lgs. 165/01 art. 35 e successive modificazioni ed integrazioni, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla mobilità i candidati che siano in possesso di tutti i seguenti requisiti:

1. **essere dipendente a tempo indeterminato a tempo pieno di una Azienda o Ente del Comparto Sanità, con contratto di lavoro subordinato nel profilo professionale di cui al presente bando;**
2. **avere superato il periodo di prova nel profilo professionale di cui al presente bando;**
3. **essere in possesso del titolo abilitante alla professione sanitaria di Logopedista in base alla vigente normativa in materia.**

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, oltre che alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando anche alla data del successivo ed effettivo trasferimento.
La carenza di uno solo dei requisiti richiesti comporterà la non ammissione alla procedura ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto di trasferimento, la decadenza dal diritto di trasferimento.
Il possesso dei requisiti specifici di cui sopra deve essere documentato da autocertificazione a' sensi del DPR 445/2000 anche contestuale alla domanda e nei termini stabiliti nel presente bando, a pena di esclusione.

MODALITÁ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione alla procedura di mobilità, redatte in carta semplice, dovranno essere inoltrate **esclusivamente** secondo le seguenti modalità:

1. **trasmissione tramite servizio postale a mezzo raccomandata, con avviso di ricevimento**, al seguente indirizzo:

Ufficio Protocollo - Fondazione I.R.C.C.S. Ca' Granda –
Ospedale Maggiore Policlinico - Via Francesco Sforza n. 28 - 20122 Milano

ovvero

consegna diretta a mano all'Ufficio Protocollo di questa Fondazione IRCCS tassativamente entro la data di scadenza del bando (a tal fine fa fede il timbro a data posto dall'Ufficio stesso) ed esclusivamente nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00.

La domanda dovrà essere **sottoscritta con firma autografa** dell'aspirante.

2. **trasmissione** della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, tramite **posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato**, esclusivamente all'indirizzo mail:

protocollo@pec.policlinico.mi.it

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:
1. sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;
oppure
2. sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica della Fondazione IRCCS, anche certificata, non verranno prese in considerazione.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) **personale**; non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria ovvero certificata non personale anche se indirizzata alla PEC della Fondazione IRCCS.

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso di mobilità al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

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 relative alla procedura di mobilità di cui al presente bando da parte della Fondazione IRCCS nei confronti del candidato. In altri termini l'indirizzo di PEC diventa il **solo** indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini della procedura di mobilità relativa al presente bando. Le anzidette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso di mobilità, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

IL TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE AL PRESENTE BANDO DI MOBILITÀ SCADE IL GIORNO

5 NOV. 2015

Non si terrà conto delle domande che risultino pervenute dopo il termine sopraindicato, salvo che siano spedite per posta raccomandata entro il suddetto termine. In quest'ultimo caso si considereranno comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate oltre 10 giorni dal termine di scadenza.

Non si terrà altresì conto delle domande pervenute prima della pubblicazione del presente bando sul sito internet aziendale.

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

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda di ammissione, redatta possibilmente in stampatello secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando, gli aspiranti dovranno dichiarare, oltre al proprio cognome e nome sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000), quanto segue:

1. - data, luogo di nascita e residenza;
2. - l'Azienda/Amministrazione di appartenenza, con l'indicazione del relativo indirizzo della sede legale;
3. - stato di dipendente con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e a tempo pieno;
4. - l'avvenuto superamento del periodo di prova;
5. - posizione funzionale ricoperta;
6. - possesso del titolo abilitante alla professione sanitaria di Logopedista in base alla vigente normativa in materia;
7. - struttura organizzativa dell'Ente di appartenenza presso la quale presta servizio;
8. - iscrizione al relativo albo professionale (ove esistente);
9. - possesso dell'idoneità fisica ovvero eventuali limitazioni allo svolgimento delle mansioni connesse alle funzioni del profilo professionale di appartenenza, certificate dal Medico Competente dell'Ente di appartenenza;
10. - sussistenza o meno di procedimenti disciplinari in corso, nonché sussistenza di sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio (la data a cui si deve fare riferimento è la data di pubblicazione del presente bando);
11. - domicilio (in stampatello) con il numero di codice postale presso il quale deve ad ogni effetto essergli fatta ogni necessaria comunicazione, nonché l'eventuale recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al predetto punto 1). Ogni comunicazione relativa al presente avviso verrà quindi inoltrata a tale recapito e si intenderà ad ogni effetto operante, ancorché la notifica venga restituita a questa Fondazione I.R.C.C.S. per qualunque causa. Per le domande inoltrate tramite l'utilizzo di posta elettronica certificata (PEC) valgono le precisazioni più sopra indicate.

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

Alla domanda devono essere allegati:

a) il curriculum formativo professionale attestante, in particolare, l'esperienza maturata nella posizione funzionale ricoperta per la quale si chiede l'attivazione della mobilità volontaria, datato e firmato;
b) documentazione relativa ai titoli posseduti che l'interessato ritiene utili ai fini della valutazione della propria candidatura;
c) autocertificazione resa a' sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativa al servizio prestato con l'indicazione del numero di assenze per malattia effettuate nell'ultimo triennio di riferimento e del trattamento economico in godimento presso l'Azienda/Amministrazione di appartenenza, nonché la decorrenza dell'attribuzione della fascia retributiva in godimento; il trattamento economico può essere attestato mediante produzione di copia del cedolino stipendiale;
d) elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;
e) la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità alla data di presentazione della domanda;
f) ricevuta comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di Euro 15,00.= non rimborsabili quale contributo di partecipazione alle spese di cui alla presente procedura da effettuarsi, con indicazione della causale, sul c/c postale intestato a "Fondazione IRCCS Ca' Granda – Ospedale Maggiore Policlinico - Servizio Tesoreria" n. 63434237.

La redazione di dichiarazioni mendaci e/o l'omissione di informazioni richieste dal presente bando, con particolare riferimento ai punti 2,3,4,5,6,8,9 e 10 della domanda di ammissione e ai sopracitati punti a), c) ed e), ovvero il mancato pagamento dell'importo di cui al punto f) determinano l'esclusione dalla procedura o, se riscontrate in seguito, successivamente alla stipulazione del contratto individuale, sono causa di decadenza dall'impiego.
Parimenti la mancata sottoscrizione autografa della domanda, nelle forme come sopra indicate, determina l'esclusione dalla procedura.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

I documenti allegati alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità possono essere prodotti: in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, secondo le seguenti modalità:

- in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà - esente da bollo - con cui si attesta che gli stessi sono conformi all'originale. La sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia accompagnata da copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità; non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive che non siano accompagnate dalle copie dei documenti dichiarati conformi all'originale;
- autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'autocertificazione dei titoli deve contenere tutti gli elementi necessari per una valutazione di merito. In particolare per i servizi prestati deve essere attestato l'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, con l'indicazione del relativo indirizzo della sede legale, le posizioni funzionali o le qualifiche, le date iniziali e finali del servizio con l'indicazione del tipo di rapporto (determinato/indeterminato), eventuali periodi di sospensione del rapporto. La suddetta autocertificazione deve essere accompagnata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

Le autocertificazioni rese in termini difformi da quanto disposto dalla normativa vigente in materia (D.P.R. n. 445/2000) e, pertanto, anche quelle prive della copia fotostatica di un

documento di identità, in corso di validità alla data di presentazione della domanda, non saranno considerate valide al fine dell'accertamento dei requisiti. A tal fine possono essere usati gli schemi di dichiarazione allegate al bando.

Le pubblicazioni devono essere descritte in un apposito elenco dattiloscritto, da cui risulti il titolo e la data di pubblicazione, la rivista che l'ha pubblicata o la Casa Editrice e, se fatta in collaborazione, il nome dei collaboratori.

Ove le pubblicazioni non fossero prodotte in originale, le stesse dovranno essere in copia autenticata a' sensi di legge o in fotocopia semplice accompagnate da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del candidato. Saranno oggetto di valutazione solamente le pubblicazioni prodotte dal candidato.

I documenti allegati alla domanda non sono soggetti all'imposta di bollo.

Non e' ammessa la produzione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione.

L'Amministrazione di questa Fondazione I.R.C.C.S si riserva - ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 - di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte.
Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante – **ferme restando le responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445** – decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÁ E VALUTAZIONE DEGLI ASPIRANTI

Un'apposita Commissione nominata dal Direttore Generale procederà all'accertamento del possesso, da parte degli aspiranti, dei requisiti soggettivi generali e specifici previsti dal presente avviso, nonché a sottoporre i candidati, la cui domanda è stata dichiarata ammissibile, ad un colloquio valutativo finalizzato all'accertamento delle capacità professionali e/o organizzative di ciascun candidato e all'approfondimento dei contenuti del curriculum formativo-professionale.

In particolare, in tale fase, saranno approfonditi e comparati i seguenti elementi:
1) pregressa esperienza professionale coerente con il posto da ricoprire;
2) titoli accademici, abilitazioni, attività di formazione maturata, coerenti con il posto e la funzione da svolgere;
3) motivazione personale e professionale;
4) conoscenza delle tecniche e delle competenze specifiche richieste per il posto da ricoprire.

In sede di formulazione del giudizio complessivo, la Commissione terrà altresì conto dei seguenti elementi di valutazione:
a) assenze per malattia, nell'ultimo biennio, con riferimento alla data di pubblicazione del presente bando, superiori a 30 giorni;
b) sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio, con riferimento alla data di pubblicazione del presente bando;
c) idoneità psicofisica alla mansione.

Saranno comunque dichiarate non ammissibili e, quindi, escluse, le istanze dei candidati che abbiano subito l'irrogazione della sanzione disciplinare della sospensione dal servizio con privazione della retribuzione pari o superiore a 10 giorni nell'ultimo biennio, con riferimento alla data di pubblicazione del presente bando.

A parità di valutazione complessiva tra due o più candidati, potranno essere considerati quali titoli preferenziali per la scelta del candidato, eventuali documentate particolari situazioni familiari (ricongiunzione, stati di famiglia, etc.)

I candidati ammessi alla procedura di mobilità, saranno convocati all'espletamento del colloquio valutativo, a mezzo di telegramma o posta elettronica, ovvero mediante avviso pubblicato sul sito internet aziendale indirizzo: www.policlinico.mi.it sezione "Gare e Concorsi".

Coloro che non si presenteranno al previsto colloquio nelle date e orari fissati, saranno automaticamente esclusi dalla presente procedura.

Per la valutazione dei candidati la Commissione dispone complessivamente di 60 punti da attribuirsi sulla base dell'esito del colloquio valutativo e degli elementi di cui ai precedenti punti a), b) e c). Il conseguimento dell'idoneità alla mobilità è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 42/60.
E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito in sede di valutazione complessiva la relativa valutazione di sufficienza.

L'esito della procedura non genera graduatoria di merito, ma si esaurisce con la nomina del/dei candidati utilmente classificatisi per soddisfare la copertura dei posti per i quali la procedura di mobilità è stata attivata. **L'esito della stessa verrà pubblicato sul sito *internet aziendale indirizzo: www.policlinico.mi.it sezione "Gare e Concorsi" e varrà ad ogni effetto quale notifica ai candidati.***
I candidati dovranno provvedere, a loro spese, al ritiro dei documenti allegati alle domande, non prima che siano trascorsi 120 giorni dalla data di pubblicazione dell'esito dell'avviso di mobilità di cui al presente bando e non oltre un anno dalla data della suddetta pubblicazione. Trascorso tale termine senza che vi abbiano provveduto, i documenti non saranno più disponibili.

COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il perfezionamento della mobilità a favore del candidato idoneo è subordinato al rilascio del relativo nulla osta da parte dell'azienda di appartenenza, come previsto dalle vigenti disposizioni contrattuali del personale del Comparto del S.S.N., cui si rimanda ad ogni conseguente effetto.

Il candidato nei confronti del quale verrà disposta l'assunzione dovrà aderire ai principi enunciati nel Codice Etico della Fondazione, disponibile sul sito istituzionale aziendale all'indirizzo www.policlinico.mi.it – Amministrazione Trasparente/Disposizioni Generali/Atti Generali.

TUTELA DEI DATI PERSONALE- INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La presentazione della domanda di partecipazione costituisce autorizzazione al trattamento dei dati nella medesima indicati, per le finalità di gestione della procedura, ai sensi di quanto previsto dal D.L.vo 30.6.2003, n. 196.

PROROGA , SOSPENSIONE E REVOCA DELLA MOBILITA'

L'Amministrazione si riserva infine la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso in qualunque momento a sua discrezione e senza che gli interessati possano avanzare pretese e diritti di sorta.

NORME FINALI

Per quanto non previsto nel presente bando, si fa riferimento alle disposizioni normative e regolamentari in vigore.

Per eventuali chiarimenti gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane della Fondazione I.R.C.C.S. da lunedì a giovedì dalle ore 11 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 14,30 - tel. 02/5503.8254-8316-8287.

Il testo integrale del presente bando è disponibile sul sito internet aziendale indirizzo: www.policlinico.mi.it sezione **"Gare e Concorsi".**

Tale procedura di pubblicità assolve gli obblighi di pubblicazione di atti e provvedimenti amministrativi aventi effetto di pubblicità legale, a' sensi dell'art. 32, comma 1, della Legge 18.6.2009, n. 69.

Milano, - 6 OTT. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(dott.ssa Francesca FANCELLI)

IL DIRETTORE GENERALE
(dr. Luigi MACCHI)

FAC-SIMILE DI DOMANDA DA TRASCRIVERE IN CARTA SEMPLICE

All'Amministrazione
Fondazione I.R.C.C.S. Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 M I L A N O

Il/la sottoscritto/a .....
chiede di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di mobilità per la copertura di:

.....

A tal fine,

dichiara

1. di essere nato/a a .....il.....e di essere residente a ..... (Prov.....) CAP ..... in Via..... n..... tel.....;

2. di essere dipendente dell'Azienda/Amministrazione.....
.....con sede a .....(Prov.....) CAP.....
in via..... n..... telefono.....;

3. di essere dipendente con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno;

4. di avere superato il periodo di prova;

5. di essere in servizio nella posizione funzionale di.....;

6. di essere in possesso del:
diploma di laurea ..... conseguito in data.....con voto ..... presso.....;

7. di essere in servizio presso la suddetta Azienda/Amministrazione nella Struttura Organizzativa.....;

8. di essere iscritto all'albo professionale di .....dal .....
con il n. .....(ove esistente);

9. di possedere l'idoneità fisica non condizionata al servizio
ovvero
di avere le seguenti limitazioni allo svolgimento delle mansioni connesse alle funzioni della qualifica posseduta, certificate dal Medico Competente dell'Ente di appartenenza.....;

10. di avere/non avere subito sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio e di non avere procedimenti disciplinari in corso;

11. che il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, qualsiasi necessaria comunicazione inerente la procedura di mobilità è il seguente:
Via/Piazza/C.so.....
Città.....Cap.....Tel.....

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese a' sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.L.vo 30/06/2003, n. 196.

Data,

Firma
(non autenticata)

Documentazione da allegare:

- curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice;
- originale ricevuta di versamento del contributo di ammissione alla procedura di mobilità;
- autocertificazione resa a' sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativa al servizio prestato con il trattamento economico in godimento e con l'indicazione del numero di assenze per malattia effettuate nell'ultimo triennio di riferimento;
- autocertificazione resa a' sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativa ai seguenti titoli: .....(eventuali);
- fotocopia documento di identità in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a.....il..... residente in .....via.....
in relazione alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità per la copertura di:.....
.....

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

D I C H I A R A

che le copie dei documenti sottoelencati ed allegati, sono conformi agli originali:

1).....

2).....

3).....

4).....

Luogo e data .....

Firma del dichiarante (*)

.....

(*) Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

N.B.
L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici conseguenti, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 – Sanzioni Penali
Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Informativa a' sensi del D.L.vo 30.6.2003, n. 196
I dati sopra riportati verranno trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono acquisiti ed utilizzati unicamente per tali finalità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a.....il..... residente in .....via.....
in relazione alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità per la copertura di :.....
.....

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

D I C H I A R A

di aver prestato servizio presso (1) .....
con sede in ..... Via/P.zza .....come segue:
- quale (2) .....a tempo (3) .....dal ..... al .....
- di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni
  dal.....al.....per i seguenti motivi .....
- di avere effettuato nell'ultimo triennio le seguenti assenze per malattia:
  dal ..... al.....
  dal ..... al.....
  dal ..... al.....
- di percepire il seguente trattamento economico mensile lordo:
  Stipendio .....
  I.V.C. ....
  Fascia Retributiva .....
  Altro .....
  .....
  .....

Luogo e data .....

Firma del dichiarante (*)

.....

(*) Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

(1) indicare l'Azienda/Amministrazione di appartenenza
(2) indicare la qualifica comprensiva della categoria e della fascia retributiva
(3) determinato/indeterminato ed eventuale tempo parziale con relativa percentuale

N.B.
L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici conseguenti, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 – Sanzioni Penali
Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Informativa a' sensi del D.L.vo 30.6.2003, n. 196
I dati sopra riportati verranno trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono acquisiti ed utilizzati unicamente per tali finalità.