



**A.S.L. TO2**

**Azienda Sanitaria Locale**

Sede Legale: corso Svizzera, 164 - 10149

TORINO

C.F. 09737190018 - tel. 011.4393111

**SC Amministrazione del Personale**

*Settore Assunzioni e Sviluppo di Carriera*

### **BANDO DI PUBBLICO AVVISO**

In esecuzione di provvedimento del Direttore Generale è indetto avviso pubblico per titoli e colloquio per la costituzione di rapporto di lavoro a tempo determinato in:

#### **n. 1 posto di Dirigente Medico di Radiodiagnostica .**

Al vincitore dell'avviso sarà attribuito il trattamento economico previsto dal vigente C.C.N.L. per l'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria.

Il presente avviso è disciplinato dal D.P.R. 10.12.97, n. 483.

### **REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE**

Possono partecipare all'avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

#### **1. REQUISITI GENERALI**

a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;

I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti:

- godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- adeguata conoscenza della lingua italiana;

b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell'Azienda Sanitaria Locale, prima dell'immissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente da istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1, del D.P.R. 761/79 è dispensato dalla visita medica.

=====  
**Il presente bando è stato pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n.50 del 13 dicembre 2012. Pertanto il termine utile per la presentazione delle domande scade il giorno 28/12/2012 alle ore 12.00.**  
=====

## **2. REQUISITI SPECIFICI**

- a) Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) Specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso, ai sensi dell'art.24 del D.P.R. 10 dicembre 1997 n.483, o in disciplina riconosciuta equipollente, ai sensi della normativa regolamentare concernente i requisiti di accesso al 2° livello dirigenziale del personale del Servizio Sanitario Nazionale, come indicato dall'art. 56, comma 1, del citato D.P.R. 483/97 di cui al Decreto Ministeriale 30 gennaio 1998 ovvero nelle discipline affini ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 28.07.2000 n. 254;  
Il personale in servizio di ruolo all'1.2.98, data di entrata in vigore del D.P.R. 10.12.97, n. 483 è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto a tale data per la partecipazione ai concorsi presso le Aziende Sanitarie Locali e le aziende ospedaliere diverse da quella di appartenenza;
- c) Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
- d) Abilitazione all'esercizio professionale.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

I requisiti prescritti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal bando di avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

### **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di ammissione all'avviso, redatte su carta semplice e sottoscritte, dovranno pervenire all'Ufficio Concorsi dell'A.S.L. TO2, sito in Via Botticelli, 151 – 10154 Torino

Il termine per la presentazione delle domande di partecipazione all'avviso di che trattasi scade alle ore 12,00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino ufficiale della Regione Piemonte. Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda potrà essere prodotta entro il termine di scadenza con una delle seguenti modalità:

1. Lettera raccomandata A/R. Saranno ritenute utilmente presentate le domande pervenute dopo il termine indicato purchè spedite entro il termine di scadenza a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento; a tal fine farà fede il timbro a data

dell'ufficio postale accettante. Per le domande inoltrate a mezzo servizio postale è obbligatorio allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità

2. Direttamente presso l'Ufficio Concorsi dell' A.S.L. TO2 (Via Botticelli, 151 – 10154 Torino) in orario d'ufficio dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00).
3. Invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata: [ufficio.concorsi@cert.aslto2nord.it](mailto:ufficio.concorsi@cert.aslto2nord.it).

Il canale della posta elettronica certificata potrà essere, discrezionalmente, utilizzato dall'Azienda nel prosieguo delle proprie comunicazioni relative all'iter concorsuale.

Il bando sarà pubblicato sul sito internet dell'ASL TO 2 – Indirizzo: [www.aslto2nord.it](http://www.aslto2nord.it).

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte o non chiare indicazioni del recapito da parte dell' aspirante o da mancata oppure tardiva segnalazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici, non imputabili a colpa dell'Azienda stessa.

Nella domanda, regolarmente sottoscritta e formulata secondo quanto indicato nello schema esemplificativo (allegato 1), i candidati devono indicare sotto la propria responsabilità:

- a) il cognome e nome;
- b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;

Se cittadini di altro Stato membro dell'Unione Europea, devono altresì dichiarare:

- il godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
  - il possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - la conoscenza adeguata della lingua italiana.
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime;
  - e) le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo, dichiarare espressamente di non averne riportate);
  - f) il possesso di eventuali titoli che conferiscono il diritto di riserva, precedenza o preferenza a parità di valutazione nella nomina, secondo quanto indicato dall'art. 5 DPR 487/94 e s.m.i. (in caso negativo omettere tale dichiarazione);
  - g) il possesso del requisito specifico per l'ammissione all'avviso di cui al punto 2 lettera a (diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia), con indicazione della data e dell'Università presso la quale il diploma di laurea è stato conseguito;
  - h) il possesso del requisito specifico per l'ammissione all'avviso di cui al punto 2 lettera b (Specializzazione), con indicazione della data, dell'esatta e completa dicitura del titolo e

dell'Università presso la quale il titolo stesso è stato conseguito. Qualora il candidato sia esentato dal requisito della Specializzazione, dovrà dichiarare la qualifica rivestita;

- i) il possesso dell'iscrizione al relativo albo professionale (indicare il n. di iscrizione)
- j) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- k) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- l) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione, con indicazione del numero telefonico. In caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nella domanda.

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE**

Alla domanda di ammissione devono essere allegati i seguenti documenti:

- 1) curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in carta semplice che **non può avere valore di autocertificazione**;
- 2) dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. relativa ai servizi prestati, da rendersi esclusivamente utilizzando il modello allegato al presente bando (allegato 2)

I servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni o strutture sanitarie private accreditate dovranno essere indicati specificando per ciascuno:

- l'Amministrazione presso la quale si è prestato servizio (indicare se Ente Pubblico, ente privato accreditato o ente privato);
  - il profilo professionale;
  - la data (gg/mese/anno) di inizio e fine di ogni periodo di servizio;
  - la tipologia di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza - a tempo determinato o indeterminato, co.co.co, collaborazioni professionali, lavoro somministrato, ecc.)
  - le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
  - gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni fruiti per i quali non si è maturata anzianità di servizio;
  - se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art 46 del D.P.R. 761/79 (mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni);
  - devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/tempo parziale con percentuale).
- 3) Dichiarazione sostitutiva ex art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 relativa ad ulteriori titoli che il candidato ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della

formazione della graduatoria da rendersi esclusivamente utilizzando il modello allegato al presente bando (allegato 3)

- 4) elenco in carta semplice ed in duplice copia dei documenti e dei titoli presentati, redatto secondo lo schema esemplificativo (Allegato 4);
- 5) copia fotostatica documento di identità in corso di validità;
- 6) Le pubblicazioni, per essere oggetto di valutazione, devono essere edite a stampa (e quindi presentate in originale o in copia semplice con dichiarazione di conformità all'originale)

Non si procederà alla valutazione di quanto contenuto nella dichiarazione sostitutiva, nel caso in cui la stessa sia redatta in modo difforme da quanto indicato nello schema allegato.

Non saranno valutati i titoli presentati oltre i termini di scadenza, quelli non autenticati o non autocertificati ai sensi di legge.

E' peraltro riservata all'Amministrazione la facoltà di richiedere quelle integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che saranno ritenute legittimamente attuabili e necessarie.

### **VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO**

Sarà costituita apposita Commissione, nominata dal Direttore Generale dell'ASL TO2 e composta dal Presidente e da due Esperti, che procederà alla formulazione della graduatoria di merito, sulla base del punteggio riportato dai candidati nei titoli e nel colloquio.

Nella valutazione dei titoli e nel colloquio si terrà conto in particolare della formazione e dell'esperienza maturata nell'attività di Radiologia Vascolare ed Interventistica Neuro – Vascolare.

Per quanto concerne i titoli da valutare ed i criteri di valutazione dei titoli e del colloquio, la Commissione, avute presenti le disposizioni contenute nel D.P.R. n. 483/97, dispone complessivamente di 50 punti, così ripartiti:

20 punti per i titoli

30 punti per il colloquio

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) titoli di carriera: 10;
- b) titoli accademici e di studio: 3;
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: 3;
- d) curriculum formativo e professionale: 4.

Il colloquio verterà su materie afferenti la disciplina oggetto dell'avviso, con particolare riferimento alla Radiologia Vascolare ed Interventistica Neuro- Vascolare .

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di un punteggio pari a 21/30.

La Commissione, al termine dei colloqui formula la graduatoria di merito dei candidati. E' escluso dalla graduatoria il candidato che nel colloquio non abbia conseguito la prevista valutazione di sufficienza.

La graduatoria dell'avviso sarà pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nei giorni, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati rinunciatari all'avviso, quale che sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30.06.2003 N. 196**

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'amministrazione del personale A.S.L. TO 2 e saranno trattati con strumenti sia cartacei che elettronici nel rispetto dei principi e delle regole concernenti le misure minime di sicurezza per evitare rischi di perdita, distruzione o accesso non autorizzato, nell'ambito del procedimento concorsuale per il quale vengono resi e per finalità istituzionali relative all'instaurazione e gestione del rapporto di lavoro.

Il conferimento dei dati è obbligatorio. Dati incompleti o mancanti possono comportare l'impossibilità di gestire l'attività per la quale i dati sono raccolti .

I dati saranno conservati negli archivi per il tempo necessario previsto dalle vigenti norme di legge e di regolamento nel rispetto del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati forniti potranno essere comunicati nelle sole parti essenziali, per ottemperare ad obblighi e finalità amministrative e di legge.

Ai sensi dell'art. 7 del Codice gli interessati hanno diritto:

- di conoscere l'esistenza di dati personali che li riguardano
- di ottenere indicazioni sull'origine dei dati personali,
- di conoscere i soggetti o le categorie di soggetti a quali i dati possono essere comunicati
- di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati che li riguardano, la loro cancellazione e la trasformazione in forma anonima o il blocco nei casi di trattamento in violazione di Legge.
- di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che li riguardano.

Il titolare del trattamento dei dati è il legale rappresentante dell'A.S.L. TO 2 di Torino – sede Legale c.so Svizzera n. 164, Torino.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore Struttura Complessa Amministrazione del Personale – Via Botticelli n. 151 – Torino.

Al titolare e al responsabile del trattamento dati ci si potrà rivolgere per far valere i propri diritti così come previsto dall'art. 8 del Codice.

## **RITIRO DOCUMENTI E PUBBLICAZIONI**

I candidati dovranno provvedere, a loro spese, al ritiro dei documenti e delle pubblicazioni allegati alle domande, non prima che siano trascorsi, senza ricorsi da parte degli aventi interesse, 120 giorni dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte della graduatoria finale di merito e non oltre un anno dalla data della suddetta approvazione. Trascorso tale termine senza che vi abbiano provveduto, documenti e pubblicazioni verranno inviati al macero.

## **NORME FINALI**

Ai sensi delle disposizioni vigenti, i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Amministrazione del Personale - Settore Assunzioni e Sviluppo di Carriera dell'Azienda Sanitaria Locale TO2 e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento concorsuale per il quale vengono resi ovvero, nel caso di costituzione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto stesso.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art.7, D.Lgs 30 marzo 2001 n.165 e s.m.i. e della Legge 10 aprile 1991 n. 125.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende Sanitarie Locali ed Ospedaliere.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere e revocare il presente bando, o parte di esso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano vantare diritti di sorta.

Per ogni eventuale informazione rivolgersi **all'Ufficio Concorsi della Struttura Complessa Amministrazione del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale TO2**, sito in Via Botticelli, n. 151 - 10154 Torino - nei giorni e nelle ore d'ufficio- tel. 011/439508.

**IL DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA**

**AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

Dr.ssa Maria Teresa VASCHETTO

**Schema esemplificato di domanda di ammissione all'avviso di supplenza**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome; per le donne coniugate indicare il cognome da nubile), nato a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso/a all'avviso pubblico per titoli e colloquio a n. \_\_\_\_\_ posto/i di \_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente);

ovvero

di essere in possesso della cittadinanza del seguente paese membro dell'Unione Europea:  
\_\_\_\_\_;

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di possedere, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di conoscere adeguatamente la lingua italiana.

2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi);

3) di non aver riportato condanne penali (in caso positivo indicare le condanne penali riportate);

4) di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono diritto di precedenza (o preferenza) a parità di merito, ai sensi dell'art. 5 del DPR 487/1994, di nomina (in quanto appartenente alla seguente categoria : \_\_\_\_\_ in caso negativo omettere tale dichiarazione);

5) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

6) di essere in possesso della Specializzazione in \_\_\_\_\_, conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

ovvero

di prestare servizio di ruolo presso \_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_, a far data dal \_\_\_\_\_



- 7) di essere attualmente iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ (numero d'iscrizione \_\_\_\_\_);
- 8) trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: \_\_\_\_\_;
- 9) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni: \_\_\_\_\_  
(indicare le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego)
- ovvero
- di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

Il domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione relativa all'avviso è il seguente:  
\_\_\_\_\_ (indicare: cognome, nome, indirizzo, CAP, città, provincia e numero telefonico).

Il sottoscritto dichiara, altresì di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

(riguardante i servizi prestati)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di aver prestato o di prestare servizi presso i seguenti Enti:

<i>Ente</i>	<i>Dal (gg/m/a)</i>	<i>al (gg/m/a)</i>	<i>Qualifica</i>	<i>Disciplina</i>	<i>Tipo di rapporto e impegno orario settimanale</i>

*\*Indicare se a tempo indeterminato, incaricato, supplente o libero professionista/consulente con indicazione dell'impegno orario settimanale ed in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, indicarne le cause.*

Per i servizi svolti dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79 in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto e dichiara altresì:

- di non aver fruito di aspettativa senza assegni.
- di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni.  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

Firma \_\_\_\_\_

Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità: Tipo: _____ rilasciato il _____ da _____
Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità Per sottoscrizione apposta in mia presenza Torino, _____ Il dipendente addetto

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt. 46 e 47 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ con riferimento alla domanda di avviso pubblico a n° \_\_\_\_\_  
posti di \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

**Dichiaro**

- di aver conseguito i seguenti Titoli di studio : \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di essere autore delle seguenti pubblicazioni: \_\_\_\_\_  
di cui si allega copia, che si dichiara essere conforme all'originale.
- di aver partecipato ai seguenti corsi \_\_\_\_\_  
Titolo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  uditore  
Durata \_\_\_\_\_  docente  
 con esame finale  
 senza esame finale
- di aver partecipato ai seguenti convegni \_\_\_\_\_  
Titolo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  uditore  
Durata \_\_\_\_\_  relatore  
 con esame finale  
 senza esame finale
- di aver svolto le seguenti attività di docenza: Titolo \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_  
Società o Ente organizzatore \_\_\_\_\_ n. ore docenza \_\_\_\_\_  
Durata \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, l'art. 483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_

Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità: Tipo: _____ rilasciato il _____ da _____
Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità Per sottoscrizione apposta in mia presenza Torino, _____ Il dipendente addetto

Schema esemplificativo dell'elenco dei documenti e dei titoli presentati

**ELENCO DEI DOCUMENTI E DEI TITOLI PRESENTATI DAL DOTT./DOTT.SSA \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del  
D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o  
contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara che le copie dei sottoelencati documenti sono  
conformi agli originali:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_