



Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Marche  
**Azienda Ospedaliera  
Ospedali Riuniti Marche Nord  
Pesaro**

Scadenza termine per la  
presentazione delle domande

**14 luglio 2020**

**REGIONE MARCHE  
AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD"  
PESARO**

**Scadenza 10 luglio 2020**

In esecuzione della determina n. 277 DG del 16 giugno 2020 è indetto un avviso pubblico, per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione professionale inerente le "**Attività inerenti la redazione delle dichiarazioni fiscali (IRES, IRAP, IMU), consulenza fiscale, aggiornamento catastale ed urbanistico del patrimonio aziendale e compilazione e quadratura dei prospetti ST, SV, SX, SY del modello sostituti d'imposta 770**" per le esigenze delle UOC Bilancio Patrimonio e Coordinamento Investimenti e Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Aziendale per il conferimento di incarichi previsti dall' art. 7, comma 6, D.lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., di cui alla determina del Direttore Generale n. 342 del 23.05.2011, mediante la stipula di contratto per la realizzazione delle seguenti attività:

- 1. Redazione ed invio telematico all'Agenzia delle Entrate delle dichiarazioni dei redditi 2020-2021-2022 - 2023 per Enti non commerciali;**
- 2. redazione e invio telematico delle dichiarazioni IRAP 2020-2021-2022 -2023;**
- 3. consulenza in materia di applicazione della normativa fiscale; aggiornamento costante con particolare riferimento ai nuovi adempimenti e obblighi tributari, supporto nell'interpretazione della normativa laddove l'applicabilità della stessa non sia chiara, gestione rapporti con Agenzia delle Entrate e presentazione di eventuali istanze all'Agenzia delle Entrate ove richiesto dall'Azienda;**
- 4. determinazione versamenti IRES secondo acconto e saldo 2020, primo, secondo acconto e saldo anni 2021 e 2022 e primo e secondo acconto anno 2023 e compilazione modelli di versamento;**
- 5. determinazione dell'imposta IMU sugli immobili relativa al saldo 2020 e acconto e saldo anni 2021, 2022, 2023 e compilazione dei relativi modelli di versamento;**
- 6. verifica della sussistenza dell'obbligo delle denunce di variazione IMU anno 2020-2021-2022 ed eventuale redazione e presentazione delle stesse;**
- 7. redazione dei quadri ST, SV, SX, SY dei modelli 770/2020-2021-2022-2023 semplificati e quadratura degli stessi con i dati contenuti nella CU;**
- 8. aggiornamento catastale e urbanistico del patrimonio immobiliare dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" alle date del 15.06.2021 - 15.06.2022 - 15.06.2023 composto dai seguenti beni:**

**A) PATRIMONIO IMMOBILIARE INDISPONIBILE**

**Presidio Ospedaliero Pesaro P.le Cinelli proprietà 100%**

**Presidio Santa Croce Fano Via Veneto n. 2 proprietà 100%**

**Presidio Ospedaliero Pesaro Muraglia proprietà 2/3**

**Istituto Medico educativo Pesaro Muraglia proprietà 2/3**

**Struttura Residenziale H Pesaro Muraglia proprietà 2/3**

**Camera Mortuaria Pesaro Muraglia proprietà 2/3**

**Ampliamento Oncologia Pesaro Muraglia proprietà 2/3**

**Palazzo Cinelli Pesaro P.le Cinelli proprietà 100%**

**Terreno con fabbricato ex rurale Pesaro Voc. Muraglia I proprietà 2/3**

**Terreno con fabbricato ex rurale Pesaro Voc. Muraglia II proprietà 2/3**

**B) PATRIMONIO IMMOBILIARE DISPONIBILE**

**Fabbricato Pesaro Via Pantano proprietà 100%**

**Struttura Residenziale Galantara (ex Accorimboni) Pesaro Loc. Trebbiantico proprietà 100%**

**Struttura "Scuola in Ospedale" Pesaro Muraglia proprietà 2/3**

**Fabbricato Pesaro Via Cattaneo 73 proprietà 2/5**

**Fabbricato Pesaro Via XI Febbraio nn.65, 66, 67, 68, 69, 70 proprietà 2/5**

**Fabbricato Pesaro Via Mazzini 38,40,42,44 proprietà 2/9**

**Fabbricato Pesaro Via Case Bruciate proprietà 100%**

**Fabbricato Loc. Salutio Comune di Castelfocognano (AR) proprietà 100%**

**Fabbricato Pesaro Strada In Sala proprietà 100%**

**Terreno Pesaro Voc. San Lorenzino proprietà 100%**

**Terreno Pesaro Voc. Selva Grossa proprietà 100%**

**Terreno con fabbricato di cui sopra Pesaro Voc. Case Bruciate proprietà 100%**

**Terreno con fabbricato rurale Pesaro Voc. S. Veneranda I proprietà 100%**

**Terreno con fabbricato rurale Pesaro Voc. Lucagnano proprietà 100%**

**Terreno con fabbricato rurale Pesaro Voc. Valcelli IV proprietà 100%**

**Terreno con fabbricato rurale Pesaro Voc. Pantanelli I proprietà 100%**

**Terreno con fabbricato rurale Pesaro Voc. Pantanelli II proprietà 100%**

**Terreno con fabbricato rurale Pesaro Voc. Madonna del Monte proprietà 100%**

**Complesso immobiliare composto da vari terreni e fabbricati rurali Loc. Salutio Castel Focognano (AR) proprietà 100%**

**Terreno Pesaro Strada in Sala proprietà 100%**

**9. invio telematico della NIA alimentare e/o di eventuali aggiornamenti/variazioni della stessa.**

**REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

- 1) Diploma di Laurea in Economia e Commercio vecchio ordinamento ed equipollenti;
- 2) Iscrizione all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili;
- 3) Possesso di apposita polizza assicurativa professionale.

**COMPETENZE NECESSARIE**

Essere in possesso di qualificata esperienza in materia fiscale e di redditi di lavoro dipendente, assimilati e di lavoro autonomo maturata nella P.A. e comprovata dall'aver svolto negli ultimi **cinque anni** incarichi aventi ad

oggetto attività analoghe a quelle da conferire.

Sarà **requisito preferenziale** nella valutazione l'aver prestato l'attività in favore di Aziende Sanitarie Pubbliche e/o Aziende Ospedaliere pubbliche (stante la peculiarità della normativa, i servizi svolti a favore di Aziende Sanitarie private e/o Aziende Ospedaliere private non saranno considerati equivalenti a quelli svolti presso le Aziende Sanitarie pubbliche e/o Aziende Ospedaliere pubbliche).

Il Professionista dovrà redigere la/e dichiarazioni fiscali ed i relativi versamenti indicati nell'oggetto del contratto entro il termine massimo di 8 giorni lavorativi anteriori a ciascuna scadenza nonché consegnare all'Azienda un prospetto contenente, per ciascun immobile di proprietà dell'Azienda stessa, i dati catastali e la situazione urbanistica aggiornata del patrimonio immobiliare aziendale entro il 30 giugno di ciascun anno.

Il Professionista, inoltre, dovrà presentare al Collegio Sindacale dell'Azienda le dichiarazioni redatte e fornire allo stesso tutto il supporto necessario per l'attività di controllo delle dichiarazioni richieste nonché dei modelli 770 dei sostituti d'imposta.

In merito al servizio di consulenza in materia fiscale si specifica che la U.O.C. Bilancio Patrimonio e Coordinamento Investimenti potrà formulare quesiti al Professionista che dovrà fornire risposta nei termini richiesti che potranno variare indicativamente in base alle esigenze e alla particolare complessità dei quesiti.

#### **STRUTTURE AZIENDALI DI RIFERIMENTO**

UOC Bilancio Patrimonio e Coordinamento Investimenti e UOC Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane.

Viene acconsentito lo svolgimento dell'attività presso lo studio del professionista purché vi sia costante riferimento alle esigenze del committente quanto a tempi indicati e rispetto delle scadenze stabilite nei termini di legge.

#### **DURATA DELL'INCARICO**

**L'incarico avrà decorrenza il 01 settembre 2020 e terminerà il 31 dicembre 2023; la decorrenza dovrà chiaramente corrispondere con la sottoscrizione del contratto di diritto privato correlato.**

L'incarico professionale potrà cessare anticipatamente rispetto alla scadenza fissata qualora questa Azienda ritenga, a suo insindacabile giudizio, di risolvere anticipatamente il contratto, nel rispetto dei termini di preavviso contrattualmente previsti o qualora normative nazionali o regionali dispongano diversamente.

La responsabilità inerente le attività oggetto dell'incarico sarà di esclusiva pertinenza del professionista che dovrà svolgerle in totale autonomia e risponderà direttamente di eventuali errori e/o omissioni.

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì rapporto di collaborazione professionale, relativo allo svolgimento dell'incarico stesso.

L'incarico verrà attribuito previa stipula di apposito contratto di diritto privato.

La selezione sarà espletata nel rispetto della L. 125/1991, che garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Nel caso di svolgimento di altra attività retribuita presso Enti del S.S.N. o Strutture pubbliche e private convenzionate o accreditate dal SSN, la stessa pur non essendo incompatibile in linea di principio sarà valutata per accertare la sussistenza di un potenziale conflitto di interessi con l'incarico da conferire.

Non possono accedere alla selezione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati

destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.

Per la partecipazione alla presente procedura, gli interessati dovranno produrre apposita domanda secondo le modalità e i contenuti illustrati di seguito:

### COMPENSO

Il compenso omnicomprendivo sarà così suddiviso:

per il periodo dal 1/9/2020 al 31/8/2021 € 9.000,00 oltre contributo cassa previdenza ed IVA;

per il periodo dal 1/9/2021 al 31/8/2022 € 9.000,00 oltre contributo cassa previdenza ed IVA;

per il periodo dal 1/9/2022 al 31/12/2023 € 12.000,00 oltre contributo cassa previdenza ed IVA.

Per la partecipazione alla presente procedura, gli interessati dovranno produrre apposita domanda secondo le modalità e i contenuti illustrati di seguito:

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice secondo il fac-simile allegato, devono indicare:

- cognome e nome;
- data, luogo di nascita e di residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana o equipollente ovvero di uno degli stati membri dell'Unione Europea, ovvero il possesso di una delle condizioni previste dall'art. 38 D. Lgs. 165/2001, come modificato ed integrato dalla legge 6 agosto 2013, n. 97, per i cittadini dei paesi terzi (indispensabile specificare di quale condizione si tratta: titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo; titolari dello status di rifugiato; dello status di protezione sussidiaria);
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime ovvero dichiarazione di godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali in corso (in caso negativo dichiarare espressamente di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso);
- i titoli di studio posseduti nonché il possesso dei requisiti specifici di ammissione richiesti dal presente avviso;
- l'esistenza di eventuali rapporti di dipendenza con la Pubblica Amministrazione;
- i servizi o attività prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- il domicilio presso il quale deve essere fatta a ogni effetto ogni necessaria comunicazione ed un recapito telefonico;
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto Legislativo n. 196/2003 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura.

**Si chiede ai candidati di apporre la firma in calce alla domanda in modo chiaro, intelligibile e per esteso, tale firma, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000, non necessita di autenticazione.**

**La presentazione della domanda priva di sottoscrizione comporterà ESCLUSIONE dalla procedura.**

I seguenti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande:

- Il possesso della cittadinanza italiana, salva le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di altri paesi. In caso di possesso di cittadinanza di altro Stato non appartenente all'Unione Europea, il candidato dovrà dichiarare di essere in regola con le vigenti regole in materia di soggiorno nel territorio italiano;
- Iscrizione alle liste elettorali;
- Titoli di studio richiesti dal presente avviso.

La presentazione da parte degli aspiranti di ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione di merito potrà avvenire in originale ovvero nelle forme dell'autocertificazione ai sensi della vigente normativa. (DPR n. 445/2000) e, più precisamente:

- **dichiarazione sostitutiva di certificazione:** art. 46, DPR n. 445 del 28/12/2000, (es. stato di famiglia, possesso del titolo di studio);
- **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà:** per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445, (ad es. attività di servizio, conformità di copie agli originali ecc, art. 18, 19 e 47, DPR n. 445/2000).

Si rammenta che le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà e di certificazione possono essere rese tramite l'utilizzo dei moduli pubblicati sul sito web aziendale, unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38 e 47 del D.P.R. 445/00).

E' possibile scaricare i moduli dal sito web dell'Azienda seguendo il percorso:

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

**La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. Pertanto, nell'interesse del candidato, si suggerisce di allegare – in fotocopia semplice dichiarata conforme all'originale con le modalità su indicate – tutta la documentazione a corredo della domanda.**

In merito a ciò l'Azienda Ospedaliera effettuerà verifiche sulle autocertificazioni prodotte; in caso di dichiarazioni false, oltre a subire gli effetti penali ed amministrativi previsti dalla vigente normativa, l'aspirante verrà destituito dall'incarico.

Alla domanda dovrà essere, altresì, allegato **un elenco dei documenti e titoli presentati** unitamente a copia di valido documento d'identità e il curriculum formativo e professionale e nelle forme di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e/o certificazione datato e firmato.

Il **curriculum formativo**, in conformità alla vigente normativa (D. Lgs. 14.03.2015 n. 33 art. 10 comma 8 lett. d) deve essere redatto secondo il modello europeo e nelle forme di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e/o certificazione datato e firmato.

Si precisa che le dichiarazioni effettuate nel curriculum non supportate da documentazione o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e/o certificazione non saranno oggetto di valutazione.

Le domande per la partecipazione, redatte in carta semplice secondo il modello allegato al presente Avviso Pubblico dovranno essere indirizzate al **Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Marche Nord” – Piazzale Cinelli 4 – 61121 Pesaro, e dovranno pervenire entro**

**il giorno 14 luglio 2020**

**(15 giorni dopo la pubblicazione del presente avviso all’Albo Aziendale)**

All’esterno della busta deve essere indicato il **MITTENTE** e deve essere riportata la seguente dicitura: **Avviso pubblico per "Attività inerente redazione dichiarazioni fiscali (IRES, IRAP, IMU)**

Le domande possono essere presentate nei seguenti modi:

- ❖ a mezzo del servizio postale (raccomandata A/R.); in tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell’Ufficio postale accettante. Non saranno comunque ammessi alla selezione i concorrenti le cui domande, ancorché presentate nei termini all’Ufficio postale accettante, perverranno con un ritardo superiore a 5 giorni;
- ❖ presentata in busta chiusa direttamente all’Ufficio Protocollo dell’Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Marche Nord”, dalle ore 11,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

Si precisa che gli operatori addetti al ritiro delle domande non sono abilitati al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

~ tramite utilizzo di posta elettronica certificata personale del candidato al seguente indirizzo di posta elettronica certificata **aomarchenord@emarche.it** .

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

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

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

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

Non saranno accettati files in formati diversi.

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

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

Nel caso le dimensioni dei file siano maggiori, è possibile effettuare invii multipli, inserendo, oltre agli allegati di ogni nuovo invio, una lettera di trasmissione in cui deve essere riportata l'indicazione della procedura, il numero dell'invio ed il numero totale degli invii (esempio: trasmissione istanza 1/2, trasmissione istanza 2/2).

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

Il termine per la presentazione delle domande nonché dei documenti e titoli è perentorio.

Non saranno ammessi alla selezione i concorrenti le cui domande perverranno al di fuori dei termini stabiliti.

Non è ammessa la produzione di documenti, pubblicazioni, etc., dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

La scelta del candidato cui conferire l'incarico, sarà effettuata sulla base di una valutazione comparativa dei curricula, in relazione alle attitudini e professionalità ritenute significative per i compiti da assolvere, integrata, eventualmente, da colloquio informale conoscitivo e di approfondimento della professionalità.

Questa Amministrazione si riserva comunque la facoltà, in qualsiasi momento ed a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, nonché di non far luogo ad alcun incarico, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" - Viale Trieste, 391 - Pesaro, tel. 0721 366382, 366210, 366208 dalle ore 11,00 alle 13,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

#### **COMMISSIONE DI VALUTAZIONE**

Una Commissione appositamente nominata procederà alla verifica dei requisiti professionali utili all'ammissione alla selezione ed alla comparazione dei curricula prodotti dai candidati ammessi, sulla base di criteri predeterminati e specificati nel verbale dei lavori.

#### **TITOLI**

La comparazione avverrà tramite esame e valutazione dei curricula presentati dagli aspiranti.

La procedura comparativa e' condotta mediante raffronto dei curricula di ciascun candidato con la connessione alle attività da attribuire, tenendo a tal fine conto:

- della natura e delle caratteristiche dell'attività da svolgere;
- della professionalità e dell'esperienza già acquisite dall'aspirante nell'espletamento di attività professionali analoghe a quelle oggetto dell'incarico da conferire.

#### **AMMISSIONE/ESCLUSIONE CANDIDATI**

L'eventuale esclusione di un aspirante per mancanza del possesso dei requisiti richiesti sarà notificata all'interessato.

La procedura di cui al presente avviso sarà conclusa indicativamente entro il termine massimo di sei mesi dalla data dell'ultimo giorno utile per la presentazione delle domande di partecipazione, fatto salvo lo slittamento del termine in caso di presentazione di un elevato numero di domande.

## **ELENCO DEI CANDIDATI IDONEI**

La Commissione di valutazione, al termine della procedura comparativa, formula l'elenco dei candidati risultati idonei sulla base dei punteggi ottenuti.

Tale elenco, approvato con determinazione del Direttore Generale, sarà pubblicata nel sito web dell'Azienda.

In caso di cessazione anticipata dall'incarico e' possibile utilizzare il medesimo elenco di idonei per il conferimento di nuovi incarichi.

Lo stesso può essere utilizzato, entro un anno dalla data di pubblicazione degli esiti della procedura comparativa, per il conferimento di ulteriori incarichi che abbiano a riferimento identica professionalità.

Questa Amministrazione si riserva comunque la facoltà, in qualsiasi momento ed a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, nonché di non far luogo ad alcun incarico, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

La procedura di cui al presente avviso sarà conclusa indicativamente entro il termine massimo di sei mesi dalla data dell'ultimo giorno utile per la presentazione delle domande di partecipazione, fatto salvo lo slittamento del termine in caso di presentazione di un elevato numero di domande.

**Il Direttore Generale**  
**Dr.ssa Maria Capalbo**

Il presente bando sarà pubblicato e disponibile sul sito aziendale: **<http://www.ospedalimarchenord.it>**

**Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera  
"Ospedali Riuniti Marche Nord"  
P. le Cinelli, 4 - 61122 Pesaro**

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a ..... il .....e  
residente a .....Via ..... n. ....

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a all'avviso di selezione pubblica per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione professionale per:**

**"Attività inerenti la redazione delle dichiarazioni fiscali (IRES, IRAP, IMU), consulenza fiscale, aggiornamento catastale ed urbanistico del patrimonio aziendale e compilazione e quadratura dei prospetti ST, SV, SX, SY del modello sostituti d'imposta 770"**

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

**DICHIARA:**

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente) .....  
ovvero  
di uno dei Paesi dell'Unione Europea, ovvero di una delle condizioni previste dall'art. 38 D.Lgs. 165/2001-testo vigente – per i cittadini dei Paesi Terzi (è indispensabile specificare di quale condizione si tratta) .....
2. di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di ..... prov..... (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo) .....;  
I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono inoltre dichiarare:  
 di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza .....
3. di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali pendenti, ovvero:  
 di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (*precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale*) .....;  
(N.B. da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale, beneficio non menzione)
4. di essere in possesso del Diploma di Laurea in ..... conseguito il ..... presso l'Università ..... la cui durata legale è di n. ....anni.
5. di essere iscritto/a all'Albo .....di ..... al n. .... dal .....
6. la posizione degli obblighi militari: .....
7. di non avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni;
8. di avere i seguenti rapporti di dipendenza con la Pubblica Amministrazione: .....  
.....;
9. che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente .....recapito telefonico .....

10. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali (D.lgs. 196/03) e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n.196/03.

Il/la sottoscritto/a allega:

- Curriculum formativo e professionale, in formato europeo e redatto in forma di autocertificazione ex D.P.R. 445/2000, datato, firmato e debitamente documentato,
- Elenco dei documenti e dei titoli presentati,
- Fotocopia di valido documento d'identità.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_.

.....

*(firma)*