

## AVVISO DD. 07.12.2017

**SCADENZA: 21.12.2017**

**SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI**

**DI COLLABORAZIONE ESTERNA**

**ai sensi del Regolamento per il conferimento di incarichi esterni di collaborazione, adottato dall’A.S.U.I. di Trieste con Decreto n. 520/2016**

ART. 1

OGGETTO

In esecuzione della determinazione dirigenziale n. 1394 dd.06.12.2017, è aperta la procedura selettiva, per esame comparato dei curricula e colloquio con eventuale prova pratica, per il conferimento di **2 incarichi di collaborazione esterna**, **con contratto di lavoro autonomo**, ai sensi dell’art. 7 comma 6 del D.Lgs.165/01 e s.m. e i., per l’attività di **PATOLOGIA ORALE, CHIRURGIA ORALE E PRONTO SOCCORSO ODONTOIATRICO**, nell’ambito del “*Programma regionale di odontoiatria sociale*”.

L’incarico avrà la durata di 2 (due) anni dalla sottoscrizione del contratto.

**L’impegno richiesto è il trattamento di indicativamente 500 prestazioni di pronto soccorso o patologia orale per 12 mesi,corrispondenti ad un impegno orario di circa 12 ore alla settimana per ciascun contratto.**

**Le attività oggetto dell’incarico saranno svolte presso le Aziende del S.S.R. del Friuli Venezia Giulia, con la seguente distribuzione:**

**1 per A.A.S. n. 3 “Alto Friuli – Collinare – Medio Friuli”**

**1 per A.A.S. n. 5 “Friuli Occidentale”.**

**In caso di necessità, l’incaricato potrà svolgere parte dell’attività anche in altre aziende del SSR rispetto a quella di assegnazione, secondo la programmazione predisposta dal Coordinatore regionale della rete di Odontoiatria sociale.**

Gli **obiettivi professionali** oggetto dell’incarico, da assegnare al Collaboratore, saranno i seguenti:

* gestione accessi Pronto Soccorso odontoiatrico
* trattamento odontoiatrico di pazienti a rischio
* trattamento odontoiatrico di pazienti con patologie sistemiche.

I tempi e le modalità delle prestazioni verranno concordemente stabiliti in base alle necessità ed esigenze organizzative, fermi restando l’assenza di qualsiasi vincolo di subordinazione e l’autonomia di esecuzione della prestazione da parte del Collaboratore.

Il Collaboratore, pur con l’autonomia connessa allo specifico oggetto professionale della prestazione richiesta, dovrà coordinarsi con il Coordinatore del Programma, al fine di permettere e garantire il regolare svolgimento delle attività così come previste dal contratto.

Il Collaboratore parteciperà alle attività previste senza essere sottoposto ad afferenza gerarchica e sarà tenuto a rispettare le norme di legge, con particolare riguardo al segreto professionale, nonché a mantenere, in ogni circostanza, un comportamento in regola con le linee deontologiche e con la dignità professionale.

**art. 2**

**REQUISITI E TITOLI PREFERENZIALI**

###### Per accedere alla selezione è necessario essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:

1. laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria ovvero Laurea in Medicina e Chirurgia e Specializzazione in Odontostomatologia;
2. Iscrizione all’Albo degli Odontoiatri;

**I requisiti dovranno essere posseduti dai candidati entro la data di scadenza del presente avviso di selezione.**

Saranno inoltre valutati i seguenti titoli preferenziali:

- Documentata attività clinica nel settore specifico

- Pubblicazioni scientifiche nel settore specifico

- Attività didattica nel settore specifico

- Partecipazione attiva a corsi e congressi pertinenti

**ART. 3**

**CONTENUTI DELLA DOMANDA**

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità:

1. le proprie generalità, la data ed il luogo di nascita;
2. il possesso dei requisiti richiesti dal previsto bando;
3. la residenza ed il recapito eletto ai fini del concorso (specificando il codice di avviamento postale ed il numero telefonico);
4. il codice fiscale;
5. il possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea

ovvero:

* non essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea purché in possesso di permesso di soggiorno (indicare la scadenza e l’eventuale rinnovo, in caso di permesso di soggiorno per lavoro stagionale, studio, lavoro autonomo, lavoro subordinato a tempo indeterminato o ricongiungimenti familiari);
1. di godere dei diritti civili e politici;
2. di non avere a proprio carico sentenze definitive o non definitive di condanna per taluno dei reati checomporterebbero rispettivamente l’estinzione o la sospensione del rapporto di lavoro o di impiego per il dipendente di amministrazioni o enti pubblici ai sensi della normativa vigente;
3. di non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna che determinino incapacità a contrattarecon la Pubblica Amministrazione ai sensi delle normative vigenti;
4. dinon essersi reso responsabile di gravi violazioni dei doveri inerenti la propria professione;
5. di non essersi reso responsabile di gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati,in precedenti incarichi conferiti dall’Amministrazione o da altre PP.AA;
6. di non trovarsi in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi con l’Amministrazione.
7. le eventuali condanne penali riportate o gli eventuali provvedimenti penali in corso;

Dovranno inoltre allegare:

1. un curriculum vitae et studiorum, datato e firmato, dal quale risultino le esperienze lavorative utili per la valutazione;
2. le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà (auto certificazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00);
3. un elenco, datato e firmato, di tutti gli allegati;
4. la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Allegato OBBLIGATORIO alla domanda, PENA ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA COMPARATIVA, è il curriculum vitae et studiorum contenente, in particolare, l’indicazione delle esperienze professionali svolte nello specifico settore di attività.

AI SENSI DELL’ART. 15 DELLA L. 183 DD.12.11.2012 E PER LE FINALITA’ DELLA PRESENTE SELEZIONE, NON POSSONO ESSERE ACCETTATE CERTIFICAZIONI DI ALCUN TIPO RILASCIATE DA PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI, IVI COMPRESI DIPLOMI O ATTESTATI; CONSEGUENTEMENTE, OVE ALLEGATE, LE STESSE NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

Pertanto, qualora il candidato debba dimostrare il possesso dei requisiti, nonché di titoli di merito **conseguiti presso PubblicheAmministrazioni***(carriera, titoli accademici e di studio, pubblicazioni e titoli scientifici, curriculum formativo e professionale)* è tenuto a presentare **esclusivamente una dichiarazione sostitutiva di certificazione o di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà di cui all’art. 46 e 47 del DPR 445/2000,** chedovranno essere comprensibili e complete in ogni loro parte onde assolvere alla funzione probatoria propria degli atti sostituiti; in più dette dichiarazioni sostitutive devono indicare con completezza il contenuto che s'intende attestare pena la mancata valutazione delle medesime e nella consapevolezza della veridicità delle stesse e delle eventuali sanzioni penali di cui all’art. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di false dichiarazioni.

Nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o negli atti di notorietà:

* i periodi di servizio presso la pubblica amministrazione o nel settore privato, devono recare l’esatta indicazione dell’ente presso il quale il servizio è stato prestato, le date di assunzione, di eventuale cessazione, tipologia del rapporto di lavoro e l’esatta qualifica professionale (come da contratto);
* i corsi di formazione e di aggiornamento professionale qualificati, devono recare l’esatta denominazione dell’Ente di formazione, l’indicazione della durata, dell’orario di svolgimento e dell’eventuale superamento di esame finale.

E’ possibile scaricare dal sito internet aziendale [www.asuits.sanita.fvg.it](http://www.asuits.sanita.fvg.it) i modelli di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

Si precisa che le autocertificazioni dovranno essere sottoscritte alla presenza del dipendente addetto ovvero, in caso di spedizione, si dovrà allegare fotocopia di un documento di identità (art. 38 D.P.R. 445/00), pena esclusione.

L’Amministrazione, ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/00 e s.m. e i., è tenuta a effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità delle suddette sostitutive di cui agli articoli 46 e 47.

Il curriculum formativo e professionale, qualora non formalmente auto certificato ai sensi del D.P.R 445/00, ha unicamente uno scopo informativo. Non verranno pertanto valutati fatti, stati o qualità, se non correttamente auto certificati ai sensi di legge.

**Ai sensi dell’art. 10 comma 8, dell’art. 15 e dell’art. 27 del D.Lgs. 33/2013, l’Amministrazione dovrà pubblicare sul proprio sito istituzionale il curriculum e i dati fiscali del contraente, quale condizione legale di efficacia dell’attribuzione dell’incarico.**

**Pertanto, nell’ambito della domanda di partecipazione, i candidati dovranno dichiarare di essere consapevoli che il curriculum verrà pubblicato sul sito aziendale dell’ASUITS.**

**ART. 4**

**MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Le domande di ammissione alla selezione dovranno essere prodotte attraverso una delle seguenti modalità:

1. **consegna a mano all’Ufficio Protocollo dell’ASUI di Trieste**
2. **spedizione con raccomandata AR**
3. **invio tramite PEC**

La domanda di partecipazione alla procedura comparativa, redatta in carta semplice, corredata dalla documentazione richiesta, dovrà essere presentata direttamente o inoltrata tramite P.E.C. o raccomandata A.R. alla:

# Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

#  Via del Farneto 3

# 34125 TRIESTE

Per le domande presentate a mano presso l’Ufficio Protocollo dell’Azienda, con allegata fotocopia di un documento di identità, il termine per la consegna scade all’ora di chiusura dell’ufficio stesso (lun-gio 7.45-15.45; venerdì 7.45-12.45;)del giorno di scadenza del bando, indicato a pagina 1.

Per le domande inoltrate tramite Raccomandata A.R., farà fede la data risultante dal timbro postale di spedizione e saranno comunque ammesse solo quelle inviate entro il giorno di scadenza del bando, indicato a pagina 1 e pervenute all’Azienda **entro 3 giorni successivi alla stessa data**.

Sulla busta esterna deve essere apposta la dicitura “DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L’ATTIVITA’ DI PATOLOGIA ORALE, CHIRURGIA ORALE E PRONTO SOCCORSO ODONTOIATRICO”

Per le domande inviate tramite P.E.C., nel rispetto dei termini di cui sopra, utilizzando la casella di posta elettronica certificata dell’ASUI di Trieste: asuits@certsanita.fvg.it.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite P.E.C., come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato alle ore 23.59 del giorno di scadenza del bando indicato a pagina 1.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all’utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l’invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla P.E.C. Aziendale ovvero da P.E.C. non personale.

Per quanto riguarda le regole di invio dei messaggi PEC, attenersi scrupolosamente alle indicazioni fornite sulla pagina: <http://www.ass1.sanita.fvg.it/it/contatti/pec.html>

Non saranno tenute in considerazione e comporteranno, quindi, l’esclusione, le domande:

1. prive della sottoscrizione;
2. prive del *curriculum vitae et studiorum*;
3. prive dell’indicazione, nella domanda, di cognome, nome, residenza o domicilio del candidato;
4. pervenute o presentate oltre il suddetto termine perentorio, non assumendo l’ASUITS, alcuna responsabilità per eventuali ritardi o disguidi postali;
5. dalle quali non risulti il possesso da parte dei candidati dei prescritti requisiti di partecipazione, anche nel caso in cui ciò sia imputabile ad incompletezza o errore nei dati dichiarati.

Dell’esclusione della procedura i candidati interessati saranno informati mediante comunicazione scritta, telegramma o P.E.C. all’indirizzo indicato nella domanda.

I candidati che non riceveranno alcuna comunicazione di esclusione sono ammessi d’ufficio alla selezione.

## ART. 5

##### COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE E CRITERI DI VALUTAZIONE

La comparazione dei curricula sarà effettuato da una Commissione nominata con provvedimento del Direttore Generale.

La valutazione di ogni *curriculum vitae* sarà approfondito anche da un **colloquio** con eventuale prova pratica, sulle materie oggetto dell’incarico da conferire.

**La data, l’orario e la sede in cui verrà espletato il colloquio saranno comunicate ai candidati mediante pubblicazione sul sito internet aziendale** [www.asuits.sanita.fvg.it](http://www.asuits.sanita.fvg.it) **– sezione “Concorsi e avvisi” almeno 7 (sette) giorni prima della data fissata.**

**La mancata presentazione da parte dei candidati al colloquio, anche se per causa di forza maggiore, comporterà l’esclusione dalla selezione stessa.**

Ad ogni singolo curriculum verrà attribuito un giudizio, deciso direttamente dalla Commissione, che valuti almeno uno dei seguenti elementi:

1. qualificazione professionale;
2. esperienze maturate nel settore;
3. qualità della metodologia che si intende adottare nell’esperimento dell’incarico, se l’incarico ha carattere progettuale;
4. eventuali riduzioni sui tempi di realizzazione e sul compenso previsti;
5. valutazione positiva per incarichi espletati nell’ambito dell’Amministrazione o di altre PP.AA;
6. esito del colloquio e/o dell’esame/ e/o della prova specifica, ove previsto;
7. ulteriori elementi specificati nell’avviso in relazione all’oggetto dell’incarico.

Al termine della suddetta procedura dovrà essere prodotto un verbale a firma dei componenti delle Commissione che hanno preso parte alla valutazione, contenente:

1. le motivazioni che hanno condotto all’idoneità di ciascun candidato;
2. le motivazioni che hanno condotto alla non idoneità di ciascun candidato;
3. le motivazioni che hanno condotto alla scelta dei candidati cui conferire l’incarico.

L’esito della selezione, con l’indicazione del giudizio di idoneità o di non idoneità riportato da ciascun candidato e l’indicazione del nominativo del candidato idoneo scelto per l’attribuzione dell’incarico, verrà pubblicato, al termine della procedura, sul sito [www.asuits.sanita.fvg.it](http://www.asuits.sanita.fvg.it).

ART. 6

CONFERIMENTO DELL’INCARICO

La Commissione proporrà l’esito della valutazione al Responsabile della Funzione di Coordinamento Gestione del Personale per il conferimento dell’incarico.

Non si dà luogo a graduatorie di merito.

Qualora un vincitore rinunci all’incarico o si dimetta durante la durata contrattuale, in presenza di altri candidati idonei, l’ASUITS si riserverà la facoltà di attribuire l’incarico ad altro candidato idoneo.

L’Azienda valuterà situazioni di incompatibilità o di conflitto di interessi che potrebbero far decadere dalla nomina.

L’Azienda si riserva altresì la possibilità di utilizzare il giudizio di idoneità dei candidati, derivante dal verbale prodotto dalla Commissione, per l’attribuzione di ulteriori incarichi per la medesima attività e nell’ambito del medesimo progetto, compatibilmente con la copertura finanziaria e con la vigenza del progetto.

A tal fine, verrà chiesto alla Commissione, attraverso idonea nota da far pervenire al Responsabile della Funzione di Coordinamento Gestione del Personale, la motivazione sull’ulteriore candidato scelto.

Ogni altro eventuale incarico da conferire verrà attribuito con atto scritto e motivato.

## ART. 7

##### ADEMPIMENTI PER L’ATTRIBUZIONE DELL’INCARICO

L’incarico, ex art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/01 e s.m. e i., verrà attribuito con apposito contratto individuale.

A tal fine il collaboratore dovrà presentare, pena decadenza, la seguente documentazione:

1. dichiarazione di accettazione dell’incarico;
2. dichiarazione di insussistenza di situazioni di conflitto d’interesse o di incompatibilità (esempio: rapporto di lavoro dipendente con altra Azienda senza autorizzazione da parte di quest’ultima; rapporto dipendente con vincolo esclusività);
3. dichiarazione di svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali, ai sensi dell’art. 15 del D.Lgs. 33/2013;
4. curriculum vitae che verrà pubblicato sul sito istituzionale dell’Azienda, ai sensi dell’art. 15 del D.Lgs. 33/2013;
5. modulo per i dati anagrafici e previdenziali debitamente compilato.

## ART. 8

##### INCARICO INDIVIDUALE DI COLLABORAZIONE

**Il costo complessivo lordo orario per l’Azienda**, a fronte della realizzazione degli obiettivi previsti, ammonta a **€ 38,00** (comprensivi delle trattenute e degli oneri).

L’importo, al netto degli oneri a carico dell’Azienda ed a completo raggiungimento degli obiettivi di cui all’art. 1 del presente bando, **verrà erogato su presentazione di fattura**.

L’erogazione degli importi verrà inoltre preceduta da presentazione di specificata nota di liquidazione, debitamente vistata dal Coordinatore del Programma (o suo delegato) che attesti l’attività prestata.

L’incarico sarà espletato personalmente dal soggetto selezionato, in piena autonomia, senza vincoli di subordinazione, in via non esclusiva, utilizzando le attrezzature messe a disposizione dalla struttura ed in coordinamento con essa.

Per quanto non espressamente previsto si fa riferimento alla vigente normativa che regolamenta i rapporti di lavoro autonomo.

##### ART. 9

##### RECESSO E RISOLUZIONE CONTRATTUALE

In caso di inadempienza per colpa del Collaboratore o di comportamenti non in sintonia con le linee deontologiche e con la dignità professionale, l’ASUITS avrà la facoltà di interrompere immediatamente il rapporto di collaborazione, con comunicazione motivata mediante lettera raccomandata.

Il Collaboratore potrà recedere dall’incarico dando un congruo preavviso di almeno 30 giorni, da comunicare all’ASUITS per iscritto.

##### ART. 10

##### CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA E TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

L’Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare la presente procedura, nonché di variare altre parti del bando, qualora ne rilevasse la necessità e l’opportunità**.**

La conclusione della procedura sarà resa nota entro 90 (novanta) giorni decorrenti dal giorno successivo a quello di scadenza del bando.

Ai sensi del codice della privacy (D.Lgs 30.6.2003, n. 196) si informano i concorrenti che i dati personali loro pertinenti sono utilizzati dall’Amministrazione esclusivamente per lo svolgimento della presente procedura selettiva e che gli stessi sono conservati in archivio cartaceo e informatico.

Responsabile del procedimento: dott.ssa Serena Sincovich – responsabile della SS Acquisizione e Carriera del Personale

Per qualunque informazione, gli interessati possono rivolgersi all’Ufficio Concorsi - via del Farneto n. 3 Trieste, o consultare il sito dell’Azienda [www.asuits.sanita.fvg.it](http://www.asuits.sanita.fvg.it) .

**IL DIRETTORE S.C. GEVAP E COORDINAMENTO**

**GESTIONE DEL PERSONALE**

**dott.ssa Cristina Turco**

All’ASUITS

Via del Farneto 3

34125 TRIESTE

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………

C.F…………………………………………………………….

CHIEDE

di essere ammess… alla selezione, per esame comparato dei curricula e colloquio, per l’attribuzione di:

**2 incarichi di Collaborazione esterna, con contratto di lavoro autonomo, ai sensi dell’art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/01 e s.m. e i., per l’attività di PATOLOGIA ORALE, CHIRURGIA ORALE E PRONTO SOCCORSO ODONTOIATRICO, nell’ambito del “*Programma regionale di odontoiatria sociale*”**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art.76 del D.P.R. citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**:

* di esser nat… a …………………………… …………………il……………………………;
* di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dal bando:
1. diploma di laurea in …………………………………… conseguita il …………………………..., presso l’Università degli studi di ……………………………………………...……………………..

ovvero

…………………………………………………………………………………...……………………..

1. iscrizione all’Ordine degli Odontoiatri della Provincia di …………………………………..;

al n. …………………………. dal …………………………………………………………………

* di essere residente a ……………………………………………………………………………..

in via…………………………………………………………………………………….n…….…....;

* di essere in possesso della cittadinanza italiana: SI NO

ovvero: di essere in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell’Unione Europea:

……………………………………………………………………………………………………….;

ovvero: di essere in possesso della cittadinanza del seguente Paese extracomunitario:

……………………………………………………………………………………………………….

nonché della seguente tipologia di permesso di soggiorno: ……………………………..

con scadenza ……………………………;

* di godere dei diritti civili e politici
* di non avere a proprio carico sentenze definitive o non definitive di condanna per taluno dei reati che comporterebbero rispettivamente l’estinzione o la sospensione del rapporto di lavoro o di impiego per il dipendente di amministrazioni o enti pubblici ai sensi della normativa vigente;
* di non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna che determinino incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle normative vigenti;
* di non essersi reso responsabile di gravi violazioni dei doveri inerenti la propria professione;
* di non essersi reso responsabile di gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi conferiti dall’Amministrazione o da altre PP.AA;
* di non trovarsi in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi con l’Amministrazione.
* le eventuali condanne penali riportate o gli eventuali provvedimenti penali in corso;
* **di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della presente procedura selettiva presso una banca dati autorizzata, ai sensi del D.Lgs. 196/03.**
* **di dare il proprio consenso alla pubblicazione del proprio curriculum (allegato alla presente domanda) sul sito istituzionale dell’ASUITS, ai sensi dell’art. 18 del D.L. 83/2012.**
* che l’indirizzo – con l’impegno di comunicare ogni eventuale variazione – al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso è il seguente:

DOTT/A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_

TELEFONO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OVVERO**

**Autorizza l’ASUITS a trasmettere ogni eventuale comunicazione inerente la presente procedura al seguente indirizzo di posta elettronica:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**@**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell’allegato elenco, firmato e redatto in carta semplice (Se i suddetti documenti e titoli sono presentati in fotocopia, dichiarare la loro conformità agli originali).

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA**

**(allegare fotocopia documento d’identità)**