

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO REGIONALE DELL'EMILIA-ROMAGNA**  
Direzione Regionale

**Collegato alla Determinazione Direttoriale n. 09 del 24.01.2011**

**AVVISO DI SELEZIONE PER L'ISTITUZIONE DEGLI ELENCHI DEI PROFESSIONISTI  
DISPONIBILI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE  
PROFESSIONALE AD ESPERTI ESTERNI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA'  
PROPRIA DELLA PROFESSIONE MEDICA**

**LA DIREZIONE REGIONALE**

**PREMESSO CHE** la Croce Rossa Italiana ha disciplinato con apposito Regolamento, approvato con Ordinanza Commissariale n. 1 del 9 gennaio 2009, i criteri, requisiti, le procedure comparative nonché il relativo regime di pubblicità, per il conferimento degli incarichi di lavoro autonomo caratterizzati da elevato contenuto professionale, conferiti a persone fisiche con riferimento alle ipotesi individuate dagli artt. 2222 e ss. e 2229 e ss. del Codice Civile, quali le collaborazioni di natura occasionale o coordinata e continuativa;

**ACCERTATA** la necessità di ricorrere al conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni, previa verifica della congruenza

- con il fabbisogno, debitamente comprovato negli atti e documenti di programmazione;
- con le funzioni istituzionali;
- con i piani, e i programmi di attività adottati;
- nonché con gli obiettivi e progetti specifici e determinati, avuto riguardo alle esigenze di funzionalità dell'Amministrazione, così come disposto dall'art. 3, comma II, del regolamento in materia;

**CONSIDERATO** che in ambito regionale non risultano disponibili professionalità interne e che tali professionalità risultano, ad oggi, difficilmente reperibili tra il Personale dipendente della CRI, come provato anche da varie richieste al riguardo di altri Comitati Regionali, per cui non è possibile far fronte agli adempimenti relativi all'attività e professionalità richiesta nel presente avviso, con il personale in servizio presso l'amministrazione;

**TENUTO CONTO** che i Comitati che intendono ricorrere al conferimento dei suddetti incarichi di collaborazione professionale saranno tenuti a predisporre apposita dettagliata programmazione annuale dei fabbisogni da inoltrare a cura del Comitato Regionale al competente Dipartimento RUO del Comitato Centrale CRI per il rilascio del relativo parere in merito;

**TENUTO CONTO** della propria Determinazione Direttoriale n.153-13. del 17/11/2010

**PRESO ATTO** della nota Prot. 4508 del 15.01.2008, del Dipartimento Risorse Umane Organizzazione, con la quale viene comunicato l'aggiornamento delle tariffe da corrispondere ai medici che svolgono attività di collaborazione professionale in qualità di esperti esterni presso i servizi di Pronto Soccorso Aeroportuale degli aeroporti di Forlì e Rimini, gestiti in convenzione in forza del D.l. 12.02.1988;

**TENUTO CONTO** che saranno adottate altresì le tariffe fornite dall'Ordine dei Medici della Provincia di Bologna, relative ai compensi orari medi da corrispondere ai professionisti in funzione dell'attività in oggetto, secondo i parametri di mercato;

**RENDE NOTO**

Che, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7, commi 6, 6 bis, 6 ter, 6 quater del vigente D. L.vo 30 marzo 2001, n°. 165, degli artt. 2222 e ss. C.C., nonché del "Regolamento recante la



disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni presso la Croce Rossa Italiana" approvato con Ordinanza Commissariale n. 1 del 9 gennaio 2009;

è indetta la procedura per il conferimento di incarichi di collaborazione professionale altamente qualificata ad esperti esterni, come di seguito specificato:

- incarichi di collaborazione professionale presso il Comitato Provinciale CRI di Bologna per la sede del Pronto Soccorso Sanitario Aeroportuale G. Marconi di Bologna e per la Postazione di Primo Soccorso presso Ente Fiere di Bologna
- incarichi di collaborazione professionale presso il Comitato Provinciale CRI di Forlì per la sede del Pronto Soccorso Sanitario Aeroportuale Ridolfi di Forlì
- incarichi di collaborazione professionale presso il Comitato Provinciale CRI di Rimini per la sede del Pronto Soccorso Sanitario Aeroportuale Fellini di Rimini

La Croce Rossa Italiana garantisce parità di opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs n. 165 del 30.03.2001 e s.m.i.

## **ART. 1 INDIVIDUAZIONE E CONTENUTO DELL'INCARICO**

L'incarico di collaborazione professionale di cui al presente avviso, è relativo allo svolgimento di attività propria della professione medica, presso strutture che l'Associazione gestisce in convenzione, nelle Sedi CRI committenti di Bologna, Forlì e Rimini.

In particolare:

- presso il Comitato Provinciale CRI di Bologna sono attive:
  - o una convenzione con la Società Aeroporto Guglielmo Marconi SpA, finalizzata alla gestione del Servizio di Pronto Soccorso Sanitario Aeroportuale per l'espletamento del quale è richiesta la presenza costante presso gli ambulatori di professionisti medici
  - o una convenzione con Bologna Fiere SpA per la gestione del servizio di Primo Soccorso all'interno del quartiere fieristico, servizio che deve essere garantito in relazione al calendario ufficiale delle manifestazioni fieristiche;
- il Comitato Provinciale CRI di Forlì gestisce, in forza del Decreto Interministeriale 12/02/1988, il servizio di Pronto Soccorso Sanitario presso l'Aeroporto L. Ridolfi di Forlì;
- il Comitato Provinciale CRI di Rimini gestisce, in forza del Decreto Interministeriale 12/02/1988, il servizio di Pronto Soccorso Sanitario presso l'Aeroporto F. Fellini di Rimini;

## **ART. 2 TIPOLOGIA DEL RAPPORTO**

La tipologia di lavoro autonomo di cui al presente avviso si configura come una prestazione di carattere sanitario, resa senza vincolo di subordinazione, con il coordinamento del Comitato CRI committente, come meglio specificato nel successivo art. 5, 2° comma

### ART. 3 DURATA DELL'INCARICO

L'incarico viene conferito dal Direttore Regionale e il professionista viene assegnato al Comitato CRI richiedente, cui compete ogni altro aspetto gestionale inerente e conseguente.

L'incarico oggetto del presente avviso avrà la durata di mesi 8(otto): dal 01 aprile 2011 al 31.12.2011, o altra durata in relazione alle esigenze organizzative del Comitato CRI committente e della durata delle Convenzioni.

### ART. 4 LUOGO DELL'INCARICO

Tenuto conto della molteplicità delle sedi, come sopra specificate, si precisa che i professionisti individuati svolgeranno la propria attività presso:

- Comitato Provinciale CRI di Bologna – Servizio di Primo Soccorso Sanitario Aeroportuale dell'Aeroporto G. Marconi di Bologna e Servizio di Primo Soccorso dell' Ente Fiere di Bologna
- Comitato Provinciale CRI di Forlì – Servizio di Primo Soccorso Sanitario Aeroportuale dell'Aeroporto L. Ridolfi di Forlì
- Comitato Provinciale CRI di Rimini - Servizio di Primo Soccorso Sanitario Aeroportuale dell'Aeroporto F. Fellini di Rimini

Eventuali trasferte al di fuori della sede indicata, dovranno essere preventivamente autorizzate e le eventuali spese relative saranno rimborsate dietro presentazione della comprovante documentazione in originale.

### ART. 5 CRITERI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

Le prestazioni oggetto del presente incarico saranno contraddistinte da elevata autonomia nel loro svolgimento, saranno esplicitate senza vincolo di subordinazione e rese **con l'esclusivo coordinamento dell'Unità CRI committente** in relazione alle finalità di quest' ultima, consistenti nell'esigenza di garantire il buon funzionamento e la continuità delle prestazioni sanitarie rese nei Servizi sopra citati.

Il professionista individuato ai sensi del presente avviso svolgerà la propria attività in posizione di terzietà ed imparzialità rispetto alla CRI e all'Ente convenzionato con la stessa CRI, senza vincoli di dipendenza gerarchica e/o funzionale e potrà essere assoggettato alla verifica periodica delle modalità di esecuzione delle attività affidate, al fine di valutare la rispondenza del risultato con quanto richiesto e la sua funzionalità rispetto agli obiettivi prefissati, così come previsto dall'art. 12 del "Regolamento recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni presso la Croce Rossa Italiana".

La prestazione dovrà essere svolta personalmente dal soggetto individuato.

Nel periodo di validità dell'incarico, come specificato nel precedente Art. 3, è prevista la sospensione della prestazione, su richiesta scritta presentata dal collaboratore alla Unità CRI committente.

Il collaboratore nell'espletamento dell'incarico, sarà tenuto ad osservare il segreto nei confronti di qualsiasi persona non coinvolta nell'attività oggetto del presente contratto, per quanto riguarda fatti, informazioni, cognizioni, documenti di cui fosse venuto a conoscenza, o che gli venissero comunicati da parte della committente CRI, nell'ambito dello svolgimento dell'incarico.

## **ART. 6 CORRISPETTIVO**

Il compenso in favore del professionista è individuato in funzione dell'attività oggetto dell'incarico, in relazione all'elemento della congruità con la prestazione richiesta, sarà formalizzato con successivo atto, a cura del Comitato utilizzatore al momento della stipula del contratto, tenendo conto delle tariffe previste per i medici che svolgono attività di collaborazione professionale in qualità di esperti esterni presso i servizi di Pronto Soccorso Aeroportuale degli aeroporti di Forlì e Rimini, gestiti in convenzione in forza del D.I. 12.02.1988, applicate dal 01.01.2007:

- Tariffa oraria diurna ferial	€. 13,90;
- Tariffa oraria festiva o notturna	€. 18,07;
- tariffa oraria festiva notturna	€. 20,84.

e di quelle espresse dall'Ordine dei Medici della Provincia di Bologna, per i medici che svolgono attività di collaborazione professionale in qualità di esperti esterni presso i servizi di Pronto Soccorso Aeroportuale e l'Ente Fere di Bologna, secondo i parametri di mercato.

Detto compenso sarà erogato dietro presentazione da parte del collaboratore, di fattura bimestrale, nella quale lo stesso dovrà indicare le ore svolte.

Nel caso di prestazioni non conformi o comunque non soddisfacenti, si applica l'art. 12 del "Regolamento recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni presso la Croce Rossa Italiana", che si allega e che prevede il recesso secondo, le norme generali (artt. 1453 e ss. e 2227 e 2237 c.c.).

## **ART. 7 REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

I requisiti generici di ammissione alla selezione, che devono persistere fino al compimento dell'attività oggetto dell'incarico o al termine ultimo di durata dello stesso a pena di decadenza, sono i seguenti:

- a) cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- b) godimento dei diritti civili e politici;
- c) non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) non essere sottoposto a procedimenti penali;
- e) non trovarsi in situazioni di incompatibilità;
- f) non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi o svolgere attività in concorrenza con quella prestata a titolo di collaborazione.

Gli specifici requisiti culturali e professionali richiesti per lo svolgimento della prestazione, che devono persistere anch'essi fino al compimento dell'attività oggetto dell'incarico o al termine ultimo di durata dello stesso, sono i seguenti:

- Diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- Iscrizione all'ordine dei medici.

**ART. 8**  
**MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.**

Le domande, dovranno essere indirizzate alla  
**Direzione del Comitato Regionale CRI dell'Emilia-Romagna**  
**Via del Cane, 9 – 40124 Bologna**

e dovranno pervenire entro il **22/03/2011**.

Non verranno prese in esame domande pervenute oltre il termine indicato del **22/03/2011**.

La data di presentazione entro i termini stabiliti sarà comprovata dal timbro dell'Ufficio postale accettante.

Sul plico dovrà essere riportata l'indicazione del mittente e la dicitura  
***“Selezione pubblica per l'istituzione degli elenchi dei professionisti disponibili al conferimento di incarichi di collaborazione professionale per lo svolgimento di attività propria della professione medica”***

La domanda dovrà essere redatta in carta libera, secondo il modello allegato al presente bando (Allegato A), dovrà essere debitamente sottoscritta in forma autografa e corredata di fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore (in corso di validità).

Il candidato dovrà dichiarare nella domanda, sotto la propria responsabilità, di non trovarsi in situazioni di incompatibilità conseguenti all'abbinamento tra la propria attività professionale e l'attività prestata a favore della Croce Rossa Italiana.

La domanda dovrà contenere inoltre l'espressa dichiarazione di presa visione ed accettazione del *“Regolamento recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni presso la Croce Rossa Italiana”*, reperibile sul sito istituzionale della Croce Rossa Italiana.

Alla domanda dovranno essere allegati un *curriculum vitae*, anch'esso debitamente sottoscritto e l'elenco della documentazione presentata.

I candidati, ai fini della valutazione dei titoli, possono, in alternativa:

1. dichiararli nella domanda ai sensi dell'art. D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e qualora i suddetti titoli siano già in possesso dell'Amministrazione della Croce Rossa Italiana o di altra Pubblica Amministrazione indicare l'ufficio che li detiene stabilmente;

**oppure**

2. presentare, a corredo della domanda di partecipazione, tutti quei documenti che riterranno utile produrre nel loro interesse, in originale o in copia autenticata, ovvero in copia dichiarata conforme all'originale, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Il candidato ha l'obbligo di comunicare, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, le successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

L'Amministrazione CRI non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dovute ad inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato, oppure a mancata o tardiva comunicazione del cambio dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque per fatti imputabili a terzi, a caso fortuito, a forza maggiore; non risponde altresì per la mancata restituzione dell'avviso di ricevimento.

## **ART. 9 AMMISSIBILITA' DELLE DOMANDE**

Costituiscono motivo di esclusione d'ufficio:

- Il ricevimento della domanda oltre i termini di cui al precedente Art. 8;
- La mancata sottoscrizione della domanda;
- L'assenza anche di uno solo dei requisiti generici e specifici di cui al precedente Art. 7

## **ART. 10 VALUTAZIONE DELLE DOMANDE, FORMAZIONE DEGLI ELENCHI, APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA E ASSEGNAZIONE DELL'INCARICO**

La procedura di ammissibilità e la successiva valutazione delle domande e dei *curricula* sarà effettuata da una Commissione interna, appositamente costituita con Determinazione Direttoriale; la Commissione provvederà alla stesura di appositi elenchi, distinti per sede e completi del punteggio assegnato a ciascun candidato; detti elenchi saranno approvati con Determinazione Direttoriale del Direttore Regionale e ad essi sarà data adeguata pubblicità come previsto al successivo art. 16.

Gli elenchi approvati rimarranno validi fino ad esaurimento e comunque fino alla scadenza della convenzione, dalla data di approvazione.

In ogni caso l'iscrizione negli elenchi così costituiti non determina alcun obbligo all'assegnazione dell'incarico.

Ai fini del conferimento dell'incarico le sedi CRI direttamente interessate all'utilizzo del professionista saranno vincolate al rispetto dell'ordine della graduatoria risultante dagli elenchi.

In caso di rinuncia (che dovrà essere comunicata per iscritto) o irreperibilità del candidato, si procederà a scorrere la graduatoria secondo l'ordine del punteggio. L'assegnazione dell'incarico avverrà previa formalizzazione con apposita Determinazione del Direttore Regionale.

Successivamente si procederà alla sottoscrizione del contratto di lavoro autonomo, nel quale saranno stabiliti diritti e obblighi delle parti, tra il professionista e l'organo che conferisce l'incarico nella persona del Direttore Regionale.

## **ART. 11 CRITERI DI COMPARAZIONE DEI CURRICULA**

La valutazione dei *curricula* sarà effettuata dalla Commissione appositamente costituita

con Determinazione del Direttore Regionale, come specificato nel precedente art. 10.

La comparazione dei *curricula* sarà effettuata prendendo in considerazione i seguenti elementi, a ciascuno dei quali sarà attribuito il punteggio indicato, espresso in centesimi:

1. Qualificazione professionale **punti 40/100 ;**
2. Esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento **punti 40/100 ;**
3. Ulteriori elementi legati alla specificità dell'attività in relazione alla quale l'incarico è preordinato (ad esempio : Specializzazione in Medicina di Emergenza/Urgenza - Attività didattica - Masters od Aggiornamenti certificati inerenti la Medicina di emergenza/urgenza - ecc...) **punti 20/100 ;**

#### **ART. 12**

#### **INDICAZIONE DELLA STRUTTURA DI RIFERIMENTO**

Sono da intendersi quali strutture committenti di riferimento i Comitati Provinciali CRI interessati, come sopra indicati

#### **ART. 13**

#### **MOTIVI DI SOSPENSIONE E/O DI ESCLUSIONE E/O DI CESSAZIONE ANTICIPATA DALL'INCARICO IN CORSO D'OPERA, MOTIVI DI RECESSO E INDICAZIONE DEI CRITERI E DELLE MODALITÀ**

Qualora il Professionista assuma comportamenti contrari agli obblighi di cui al contratto stipulato ed alla deontologia professionale, o comunque non sussistano più circostanze obiettive idonee al proseguimento del rapporto fiduciario, ivi comprese eventuali incompatibilità e/o gravi ragioni debitamente documentate ovvero il venir meno dei requisiti previsti dall'Art. 7 del presente avviso, l'Unità CRI committente si riserva il diritto di recedere dal contratto anche senza il preavviso, facendo salva ogni azione di risarcimento.

#### **ART. 14**

#### **TERMINI DI CONCLUSIONE DELLA PROCEDURA COMPARATIVA**

Entro il termine del 31/12/2010 sarà resa nota la conclusione della procedura comparativa oggetto del presente avviso, del cui esito sarà data pubblicità così come stabilito dall'Art. 16 del presente avviso.

#### **ART. 15**

#### **TUTELA DELLA PRIVACY**

Ai sensi dell'Art 13 del D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si precisa che i dati personali dei candidati saranno utilizzati dall'Amministrazione esclusivamente per lo svolgimento della procedura comparativa di cui al presente avviso e per la gestione del rapporto di collaborazione che dovesse instaurarsi in esito alla stessa.

I dati saranno conservati in archivio cartaceo ed informatico, presso la sede della Croce Rossa Italiana - Comitato Regionale, nonché presso le sedi CRI direttamente interessate.



**ART. 16  
PUBBLICITA'**

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito istituzionale della Croce Rossa Italiana [www.cri.it](http://www.cri.it) ; sarà inoltre affisso agli albi della sede del Comitato Regionale CRI dell'Emilia-Romagna, e delle sedi dei Comitati Provinciali CRI della Regione Emilia-Romagna, così come previsto nell'art. 13 del "Regolamento recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni presso la Croce Rossa Italiana".

A conclusione della procedura comparativa oggetto del presente avviso, sarà altresì pubblicato sul sito istituzionale CRI l'elenco dei professionisti completo del relativo punteggio.

**ART. 17  
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Ai sensi degli Articoli 4 e 5 della Legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni il Responsabile del procedimento è il Direttore del Comitato Regionale CRI dell'Emilia Romagna

**ART. 18  
DISCIPLINA DI RINVIO**

Per quanto non previsto dal presente bando, si applica la disciplina del "Regolamento recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni presso la Croce Rossa Italiana" approvato con Ordinanza Commissariale n. 1 del 09 gennaio 2009, e della normativa comunque vigente in materia, richiamata nello stesso Regolamento.

**SCADENZA 22 marzo 2011**

Il Direttore Regionale CRI  
Emilia Romagna  
*ad interim*  
(Dott.ssa Angela Ilaria GAGGERO)





**ALLEGATO "A"**

MODELLO DOMANDA

ALLA CROCE ROSSA ITALIANA  
DIREZIONE REGIONALE  
Comitato Regionale Emilia-Romagna  
Via Del Cane, 9  
40124 - BOLOGNA

**Oggetto: Domanda di iscrizione nell'elenco dei professionisti disponibili al conferimento di incarichi di collaborazione professionale per lo svolgimento di attività propria della professione medica", presso:**

- la sede del PSSA dell'Aeroporto "G. Marconi" di Bologna;
- la sede del Servizio di Primo Soccorso dell' Ente Fiere di Bologna;
- la sede del PSSA dell'Aeroporto "L. Ridolfi" di Forlì;
- la sede del PSSA dell'Aeroporto "F.Fellini" - Miramare di Rimini.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_  
(per le donne indicare il cognome da nubile,

a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritt \_\_\_\_\_ negli elenchi dei professionisti medici per il conferimento di incarichi di collaborazione libero-professionale presso il.....

.....  
Ai sensi dell'Art. 46 del D.P.R. 445/2000

**Dichiara:**

1. di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
2. di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_
3. di essere o non essere in possesso di un incarico per il servizio di PSSA presso:  
.....  
.....

4. di essere titolare di un incarico conferitogli dalle Ferrovie dello Stato, in virtù di una specifica Convenzione, tuttora riconosciuta ai termini di legge (in caso negativo barrare il punto 4.);

**Dichiara inoltre:**

- a) di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_
- b) di essere iscritto nelle Liste Elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

oppure \_\_\_\_\_  
( indicare i motivi della mancata iscrizione)

c) di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne:

d) di non aver enti penali pendenti a proprio carico ovvero di avere procedimenti pendenti a proprio carico i seguenti procedimenti penali: \_\_\_\_\_

e) di non trovarsi in situazioni di incompatibilità;

f) di non trovarsi in situazioni di conflitto d'interessi o in concorrenza con quella da prestarsi a titolo di collaborazione;

Di essere a conoscenza e di accettare il "**Regolamento recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione professionale ad esperti esterni presso la Croce Rossa Italiana**";

Di autorizzare la Croce Rossa Italiana al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 finalizzato della presente procedura.

**Allega alla presente:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata all'indirizzo sotto indicato, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive.

Al riguardo riconosce che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO "B"**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il/la. Sottoscritta/o .Cognome.....nome.....  
(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nata/o a.....il .....

attualmente residente

a.....C.A.P.....Provincia.....

Indirizzo.....

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali  
in materia, dichiara:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Allega alla presente dichiarazione copia del documento sotto notato:

Carta d'identità o patente n.....rilasciata da.....

.....in data.....

Letto, confermato e sottoscritto.

**Il Dichiarante**

....., li .....