



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale

**SANTOBONO  
PAUSILIPON**

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
**SANTOBONO – PAUSILIPON**  
Via della Croce Rossa n. 8 – 80122 Napoli  
CF/P.I 06854100630

10

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.  
STRUTTURA COMPLESSA: -S.C. Gestione Risorse Umane

DEL **04 MAR 2019**

**OGGETTO:**

**INDIZIONE AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ, AI SENSI DELL'ART. 20 DEL CCNL 98/01 DELLA DIRIGENZA MEDICA E DELL'ART. 30 COMMA 2 BIS DEL D.LGS. N. 165/2001 E SS.MM.II, PER LA COPERTURA DI 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA ANATOMIA PATOLOGICA.**

**04 MAR 2019**

La presente deliberazione è stata pubblicata all'ALBO on line  
il **04 MAR 2019** per rimanervi 10  
giorni

Esecutiva per decorrenza termini, trascorsi 10 gg. dalla  
pubblicazione, ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94,  
il **15 MAR 2019**

Inviata al Collegio Sindacale con nota n°  
**4270** del **04 MAR 2019**

Nei casi di controllo preventivo, ai sensi dell'art. 35 della L.R.  
32/94, per la parte non disapplicata, (giusta circolari Regione  
Campania):

Trasmessa all'organo di controllo il

Ricevuta dall'organo di controllo

il

Approvazione per decorrenza termini (40gg dal ricevimento) il

Approvazione con provvedimento di G.R. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

Richiesta chiarimenti e/o sospensione termini con provvedimento

G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Annullamento con provvedimento di G.R. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

La D.ssa Anna Maria Minicucci, Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale  
"Santobono – Pausilipon", giusto decreto di nomina  
n.61 del 28/04/2017, alla stregua dell'istruttoria compiuta  
dalla Struttura Complessa proponente o che predispone  
l'istruttoria, nonché dell'espressa dichiarazione di  
regolarità resa dal responsabile di tale Struttura con la  
firma apposta in calce, con l'assenso del Direttore del  
Dipartimento interessato, ove richiesto, ed acquisito il  
parere del Direttore Amministrativo e del Direttore  
Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento

Registrazione contabile

Come da allegata scheda contabile

11047

04 MAR 2019

Il Direttore della UOC Gestione Risorse Umane, ad esito di istruttoria, propone quanto segue:

**PREMESSO che:**

- Sussiste una situazione di grave carenza di personale medico di anatomia patologica così come più volte rappresentato dal Direttore della UOC Anatomia Patologica e dal Direttore del Dipartimento dei Servizi;

**TENUTO CONTO che:**

- con deliberazione n. 61 del 5.02.2019 è stato adottato in via definitiva il Piano Triennale del Fabbisogno del Personale per gli anni 2018 – 2020 approvato con DCA n. 6 del 22.01.2019;
- detto Piano prevede, tra l'altro, il reclutamento di n. 72 dirigenti medici nell'arco del triennio e più specificamente per l'anno 2019 di n. 19 unità mediche;
- il Collegio di Direzione nella seduta del 14.02.2019, recependo le esigenze di implementazione di risorse umane rappresentate dai Direttori dei Dipartimenti Sanitari, ha indicato dettagliatamente le figure professionali da arruolare nonché le procedure di reclutamento da attivare con priorità anche in considerazione delle esigenze di turn over tra cui quelle per l'assunzione di almeno n. 1 Dirigente medico di Anatomia Patologica;

**ATTESO che** l'Azienda non dispone di alcuna graduatoria valida per la Disciplina di Anatomia Patologica;

**RITENUTO**, alla luce di quanto sopra, doversi procedere, in conformità a quanto programmato, all'immediato avvio delle procedure di reclutamento per la copertura di n. 1 dirigente medico di anatomia patologica attivando preliminarmente la procedura pubblica di mobilità e, in caso di esito negativo, l'attivazione delle successive procedure di reclutamento come previsto dalla vigente normativa.

**EVIDENZIATO** l'obbligo di garantire i LEA;

**LETTI:**

- l'art. 20 del CCNL 98/01 della dirigenza ;
- l'art. 30 comma 2 bis del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i come novellato dall'art. 4 della Legge n. 114/2014

**PROPONE**

l'indizione di avviso pubblico di mobilità per titoli e colloquio della dirigenza medica, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico di anatomia patologica, come da allegato bando.

**IL DIRETTORE DELLA UOC**

D.ssa Antonietta Niro

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e Direttore Sanitario.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott. Giuseppe Gargiulo

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Rodolfo Conenna

**IL DIRETTORE GENERALE**

Per le motivazioni espresse in narrativa e che si intendono riportate nel presente dispositivo:

**DELIBERA**

1. Indire avviso pubblico di mobilità, ai sensi dell'art. 20 CCNL 98/01 della dirigenza medica e dell'art. 30 comma bis del D.Lgs 165/2001, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Medico di Anatomia Patologica e in caso di esito negativo l'attivazione delle successive procedure di reclutamento come previsto dalla vigente normativa;
2. Approvare il bando allegato al presente atto, quale parte integrante, e provvedere alla pubblicazione dello stesso sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it). – nella sezione “bandi di concorso” e contestualmente nella sezione “trasparenza”.
3. Riservarsi di nominare, con successivo provvedimento, la Commissione Esaminatrice;
4. Trasmettere il presente atto alla UOC Gestione Risorse Umane per quanto di competenza.

---

**IL DIRETTORE GENERALE**  
D.ssa Anna Maria Mancucci



110

04 MAR 2019

**OGGETTO: AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "SANTOBONO-PAUSILIPON" VIA DELLA CROCE ROSSA, 8 - 80122 - NAPOLI - AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA ANATOMIA PATOLOGICA - CODICE IDENTIFICATIVO MB007**

In esecuzione della deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è indetto avviso pubblico di mobilità per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 20 del CCNL 98/01 della dirigenza medica e dell'art. 30 comma 2 bis del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii, per la copertura di n. 1 posto di dirigente medico di anatomia patologica.

### **Requisiti di ammissione**

Possono partecipare alla presente procedura di mobilità coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- essere dipendenti di AA.SS.LL. e/o AA.OO. del SSN con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, nel profilo professionale di Dirigente Medico nella disciplina oggetto della mobilità;
- aver superato, alla scadenza del presente bando, il periodo di prova nel profilo professionale di cui sopra;
- essere iscritto all' albo professionale;
- idoneità fisica all'esercizio delle funzioni proprie della qualifica di appartenenza senza limitazione e/o prescrizione alcuna;
- non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego
- assenza di sanzioni disciplinari nel biennio precedente la scadenza del presente avviso.

**Titoli preferenziali:** specifica documentata esperienza in diagnostica e istopatologia pediatrica.

I requisiti di ammissione devono essere posseduti, pena esclusione dalla procedura, oltre che alla data di scadenza stabilita dal presente bando, anche alla data di effettivo trasferimento. Le istanze di mobilità già presentate ed agli atti di questa Azienda non saranno prese in considerazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000.

### **Modalità e termini di presentazione della domanda di partecipazione**

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice secondo il fac - simile **allegato A)**, dovranno – a pena di esclusione – essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda e **pervenire entro il 30° giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando sul sito web aziendale** [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it). – nella sezione "bandi di concorso" e contestualmente nella sezione "trasparenza", qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il termine fissato per la presentazione delle domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è privo di effetto.

**Nella domanda i candidati devono necessariamente indicare il CODICE IDENTIFICATIVO MB007**

Le predette domande potranno pervenire in uno dei seguenti modi:

- **direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda** -Via della Croce Rossa n. 8 - 80122 Napoli - (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,30), in plico chiuso sul quale devono essere indicati: cognome, nome, domicilio del candidato; sul plico deve essere riportato in maniera chiara ed inequivocabile il riferimento alla selezione cui si intende partecipare, con indicazione della disciplina e il relativo codice identificativo;
- **a mezzo del servizio pubblico postale (con raccomandata A.R.)** al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliera Santobono – Pausilipon - Via della Croce Rossa n. 8 - 80122 Napoli - entro il termine indicato, a tal fine fa fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante, in plico chiuso sul quale devono essere indicati: cognome, nome, domicilio del candidato; sul plico deve essere riportato in maniera chiara ed inequivocabile il riferimento alla selezione cui si intende partecipare con indicazione della disciplina e il relativo codice identificativo;
- **a mezzo casella di posta elettronica certificata (PEC)** al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Azienda **[concorsi.santobono@pec.it](mailto:concorsi.santobono@pec.it)**, in applicazione del Nuovo Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD) – D. Lgs n. 82/2005 e s.m.i.

110

04 MAR 2019

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC sopra indicata.

La domanda e tutta la documentazione allegata dovranno essere contenute in un unico file formato PDF. L'oggetto della PEC dovrà indicare in maniera chiara ed inequivocabile il riferimento all'avviso cui il candidato intende partecipare e il relativo codice identificativo.

L'inoltro della domanda potrà essere effettuato via PEC una volta sola, nel caso di più invii successivi si terrà conto solo del primo. L'eventuale invio successivo di integrazione della documentazione, entro i termini di scadenza, potrà essere effettuato solo tramite raccomandata A.R. (con le stesse modalità di cui sopra). La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza inviata nei termini di vigenza del bando è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Nel caso di inoltro tramite PEC la domanda dell'avviso dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata ed inviata. In alternativa il candidato dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 del D. Lgs. 82/2005 come valide per presentare istanze e dichiarazioni alle pubbliche Amministrazioni e precisamente : a) sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata; b) identificazione dell'autore tramite carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi; c) inoltro tramite la propria casella di posta elettronica certificata purché le relative credenziali di accesso siano rilasciate previa identificazione del titolare e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato. Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro/sottoscrizione della domanda comporterà l'esclusione dall'avviso.

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di documentazione derivante da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Nella domanda i candidati dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR n. 445/2000:

- nome e cognome, data e luogo di nascita e residenza;
- essere dipendente a tempo indeterminato quale Dirigente Medico di..... (indicare la disciplina oggetto della mobilità), dal..... presso l'Azienda ..... del SSN, con sede legale in .....
- avvenuto superamento del periodo di prova;
- iscrizione al relativo albo professionale;
- idoneità fisica;
- eventuali sanzioni disciplinari riportati oppure procedimenti disciplinari in corso (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza).

Dovranno, altresì, indicare l'indirizzo al quale effettuare le necessarie comunicazione, il recapito telefonico e l'indirizzo pec / e-mail .

**Il candidato dovrà obbligatoriamente, in caso di nomina, presentare il nulla osta al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza presso l'A.O. Santobono Pausilipon di Napoli, ai sensi dell'art. 30 comma 1 D.Lgs. n. 165/01 e s.m.i. come novellato dall'art. 4 dalla L. n. 114/2014, entro 30 giorni dalla nomina, pena la relativa decadenza dalla graduatoria**

**Ai fini dell'ammissione alla presente selezione l'omissione anche parziale di tali dichiarazioni nella domanda di partecipazione e la mancata sottoscrizione della stessa comporterà l'esclusione dall'avviso.**

Il candidato deve, infine, esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda e nei documenti, ai sensi del D.L.vo n. 196/03, per le finalità connesse al procedimento di cui trattasi.

#### **Dichiarazioni sostitutive ( fac - simile allegati B e C)**

Ai sensi dell'art. 15 della Legge 12.11.2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. Non potranno pertanto essere accettate certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni e da gestori di pubblici servizi, che - ove presentate - devono ritenersi nulle.

Le autocertificazioni di cui al DPR n. 445/2000, ossia le dichiarazioni sostitutive di certificazione (art. 46) e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art. 47) devono contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in caso di falsità o dichiarazioni mendaci, incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, oltre a decadere, ai sensi del precedente art. 75, dai benefici

110 04 MAR 2019

conseguiti per effetto al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non verifichere. L'Azienda si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni. La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive presentate contestualmente alla domanda o richiamate dalla stessa deve essere accompagnata da fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento.

Nelle autocertificazioni di servizio devono essere indicate le posizioni funzionali e le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/tempo parziale con percentuale), nonché le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività e deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79. Non saranno presi in considerazione dichiarazioni generiche che non consentono una idonea conoscenza degli elementi necessari per l'ammissione.

### **Documentazione da allegare alla domanda**

Alla domanda i candidati devono allegare:

- fotocopia del documento di identità;
- autocertificazione dei servizi prestati ai sensi del DPR n. 445/2000;
- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000;
- eventuali titoli che ritengano opportuno presentare per la formulazione della graduatoria per la quale saranno tenute in debita considerazione documentate situazioni familiari (ricongiunzione al proprio nucleo familiare, familiari a carico, distanza tra sede di residenza e sede di lavoro, benefici L. 104/92);
- elenco, in carta semplice, dei documenti presentati.

### **Valutazione e graduatoria**

Per la selezione sarà nominata dal Direttore Generale apposita Commissione che procederà, alla valutazione dei candidati avendo particolare riguardo all'eventuale possesso di documentata esperienza nel settore indicato alla voce "Titoli preferenziali".

La Commissione si avvarrà dei seguenti criteri selettivi:

- 50% del punteggio per la valutazione dei titoli, servizio e curriculum;
- 50% del punteggio per il colloquio.

I candidati saranno invitati a sostenere il colloquio esclusivamente tramite avviso sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it) - sezione bandi di concorso, sotto sezione comunicazioni e nell'home page nella sezione comunicazioni concorsi, con preavviso di almeno 15 giorni; detto avviso avrà valore di notifica; la mancata presentazione verrà considerata rinuncia all'avviso.

Ad esito della selezione la Commissione Esaminatrice formulerà la graduatoria di merito.

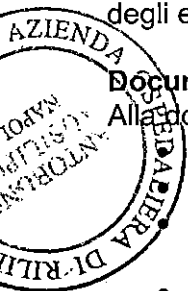
### **Conferimento incarico e condizioni contrattuali**

La graduatoria di merito sarà approvata con provvedimento del Direttore Generale. La stessa potrà essere visionata sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it) - sezione bandi di concorso.

Con il dirigente medico sarà stipulato contratto individuale di lavoro di diritto privato, a tempo indeterminato, secondo le modalità e con i contenuti previsti dal vigente CCNL Area Medica e dal D.Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii.. Il trattamento giuridico e economico è quello previsto dal CCNL vigente nel tempo. La nomina decorre, agli effetti giuridici ed economici, dalla data di effettiva immissione in servizio.

### **Trattamento dati personali e informativa sulla privacy**

Il Trattamento dei dati personali da parte di questa AORN Santobono - Pausilipon è conforme alle disposizioni del Regolamento del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europea e del Consiglio del 27 aprile 2016 ( Regolamento generale sulla protezione dei dati GDPR). L'informativa sulla privacy ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della vigente normativa italiana di riferimento è scaricabile dal sito web aziendale sezione "privacy". I candidati che intendono partecipare alla selezione pubblica dovranno dichiarare nella domanda di partecipazione di aver preso visione dell'informativa in parola come da fac - simile domanda di partecipazione.



- 1 1 0 1 1

04 MAR 2019

### Norme finali

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, annullare e/o revocare, modificare in tutto o in parte, a suo insindacabile giudizio, il presente bando qualora ne rilevasse la opportunità o la necessità, per ragioni di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso.

Il testo del presente bando, unitamente alla modulistica da utilizzare per la formulazione della domanda, sarà disponibile sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it), nella sezione "bandi di concorso" e contestualmente nella sezione "trasparenza".

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Gestione Risorse Umane dell'A.O. Santobono - Pausilipon (Tel. 081 2205303 - 5276 - 5251 - 5265).

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**D.ssa Anna Maria MINICUCCI**



Il/La sottoscritto/a ..... chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso di mobilità per titoli e colloquio per la copertura n..... posti di dirigente medico nella disciplina.....(indicare la disciplina oggetto della mobilità), pubblicato sul sito web aziendale www.santobonopausilipon.it. - nella sezione "bandi di concorso" in data .....



Il sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00):

- di essere nato/a a .....il .....e di risiedere in ..... alla via ..... telefono.....e mail.....;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
- essere dipendente a tempo indeterminato quale Dirigente Medico nella disciplina di.....dal.....presso l'Azienda ..... del SSN, con sede legale in .....
- di aver superato il periodo di prova;
- di essere iscritto all'Ordine Professionale della Provincia di.....dal.....con n.....
- di essere idoneo fisicamente all'esercizio delle funzioni proprie della qualifica di appartenenza;
- eventuali sanzioni disciplinari riportati oppure procedimenti disciplinari in corso (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza).
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza e preferenze.....;
- di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE2016/679"GDPR" e della vigente normativa italiana di riferimento scaricabile dal sito web aziendale nella sezione home page - privacy e di dare il consenso al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al seguente indirizzo.....

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000.
- elenco datato e firmato, dei documenti e titoli presentati
- fotocopia documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma



110

04 MAR 2019

(Allegato B)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. . 46 DPR n. 445/2000)**  
**per i servizi prestati**

Il/La sottoscritto/a ..... nato a ..... il .....  
 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e  
 falsità in atti,

**dichiara**

di aver prestato /di prestare i seguenti servizi:

Denominazione Ente	Qualifica	Tipo di rapporto	Tipologia contratto	Impegno orario	dal (gg/m/a)	al (gg/m/a)

Dichiara, inoltre che per i suddetti servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 DPR n. 761/1979.

**N.B.** I candidati devono indicare:

- \*denominazione Ente (se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato)
- \* tipo di rapporto di lavoro (se a tempo indeterminato o a tempo determinato)
- \* tipologia del contratto (specialista ambulatoriale, guardia medica, libero professionale o a progetto, borse di studio, ecc.)
- \* impegno orario
- \* periodo (gg/m/a).

Allega fotocopia di documento di identità.

**Luogo e data**

**Firma**

110

04 MAR 2019

(Allegato C)

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

( art. 47 D.P.R. 28/12/2000, N. 445 )

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_,

pienamente consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DP.R. 445/00)

**DICHIARA**

che le copie dei seguenti documenti, allegate alla presente dichiarazione

---

---

---

---

---

---

---

---

sono conformi agli originali.

Allega fotocopia di documento di identità.

**Luogo e data**

**Firma**

