



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Oggetto: Recepimento Accordo del 10/7/2014 tra Governo le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano Stato Regioni ai sensi dell'art. 5 comma 2 della Legge 15 marzo 2010 n. 38, recante "Individuazione dei criteri per la certificazione dell'esperienza triennale nel campo delle cure palliative dei medici in servizi presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche e private accreditate di cui alla legge 27 dicembre n. 147 comma 425" - Approvazione indicazioni operative.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Servizio Sanità dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA la proposta del dirigente del Servizio Sanità, che contiene il parere favorevole di cui all'articolo 16, comma 1, lettera d) della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20 sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica e l'attestazione dello stesso che dalla deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della Regione;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata a pagina 1

DELIBERA

- di recepire l'accordo del 10/7/2014 tra Governo le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano Stato Regioni ai sensi dell'art. 5 comma 2 della Legge 15 marzo 2010 n. 38, recante "Individuazione dei criteri per la certificazione dell'esperienza triennale nel campo delle cure palliative dei medici in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche e private accreditate di cui alla legge 27 dicembre n. 147 comma 425", pubblicato in Gazzetta Ufficiale Serie Generale n. 206 del 5/9/2014;
- di dare attuazione all'articolo 1, comma 425, della L. 27 dicembre 2013, n. 147 ed al Decreto del Ministro della Salute 4 giugno 2015 concernenti il rilascio della certificazione regionale dell'esperienza professionale svolta dal personale medico che non sia in possesso di specializzazione o sia in possesso di una specializzazione diversa da quelle individuate dal Decreto del Ministero della Salute del 28 marzo 2013, necessaria per operare nelle reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate;
- di stabilire che, ai fini del riconoscimento dell'attività professionale dei medici in parola, sono ricomprese fra le strutture della rete di cure palliative, tutte le organizzazioni senza scopo di lucro operanti sul territorio regionale, che abbiano individuato nel proprio atto istitutivo e nel proprio statuto la mission di assistenza e sostegno in cure palliative, e che abbiano instaurato, nello stesso periodo considerato, rapporti istituzionali (tramite convenzioni o accordi formali) con le Aziende Sanitarie regionali per l'espletamento di attività assistenziali di cure palliative;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- di approvare le Indicazioni operative per la richiesta di certificazione in attuazione del decreto del Ministero della salute 4 giugno 2015 di cui all'Allegato A parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di precisare che le disposizioni di cui ai paragrafi precedenti si applicano ai medici operanti nell'ambito delle cure palliative sia per pazienti adulti, sia per pazienti in età pediatrica, come disposto dalla normativa sopra citata;
- di attribuire al Dirigente del Servizio Sanità la competenza a rilasciare, entro novanta giorni dal ricevimento dell'istanza, con proprio decreto, la certificazione di cui al precedente punto.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Fabrizio Costa

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Luca Certscioli

mp



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

La L. 15 marzo 2010, n. 38 recante *"Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore"* all'articolo 5, comma 2, stabilisce, tra l'altro, che con accordo stipulato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, su proposta del Ministro della Salute, sono individuate le figure professionali con specifiche competenze ed esperienza nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, anche per l'età pediatrica, con particolare riferimento ai medici di medicina generale e ai medici specialisti in anestesia e rianimazione, geriatria, neurologia, oncologia, radioterapia, pediatria, ai medici con esperienza almeno triennale nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, agli infermieri, agli psicologi e agli assistenti sociali nonché alle altre figure professionali ritenute essenziali.

Con Intesa sancita dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 25 luglio 2012, recepita dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 676 del 4/6/2014, è stato approvato il documento sui requisiti minimi e le modalità organizzative necessari per l'accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e della terapia del dolore. Le reti dedicate alle cure palliative comprendono strutture che:

- 1) si occupano di malati oncologici o cronici complessi che abbisognano di cure palliative;
- 2) operano per tali malati con un approccio organizzato in equipe multiprofessionali in cui sia prevista la collaborazione tra specialisti, medici di famiglia, infermieri ed altre professionalità coinvolte nella presa in carico della persona;
- 3) presentano settings assistenziali che possono essere sia di tipo ospedaliero che territoriale, nonché ambulatoriale, residenziale e domiciliare.

La Regione Marche nel Piano socio sanitario 2012/2014 ha individuato lo sviluppo delle tre reti di assistenza dedicate alle cure palliative, alla terapia del dolore e al paziente pediatrico tra le priorità da perseguire attraverso le misure previste nell' Accordo Stato Regioni del 16 dicembre 2010.

La deliberazione n. 1345 del 30/9/2013 che disciplina il "Riordino delle Reti cliniche della Regione Marche" individua tra le reti cliniche oggetto di riorganizzazione la rete regionale di cure palliative e terapia del dolore pediatrica .

Con deliberazione n. 846 del 12/7/2014 la Giunta Regionale ha approvato le linee d'indirizzo per la definizione della Rete regionale di cure palliative, successivamente con deliberazione n. 1285 del 17/11/2014 sono state approvate le linee d'indirizzo per la definizione della rete per le cure palliative e terapia del dolore pediatrica sempre in attuazione della L. 15 marzo 2010, n. 38.

Con decreto del Ministero della Salute del 28 marzo 2013, recante *"Modifica ed integrazione delle tabelle A e B) di cui al decreto 30 gennaio 1998, relative ai servizi e alle specializzazioni equipollenti"* sono state individuate le discipline equipollenti alla Disciplina di Cure Palliative il cui possesso consente di operare presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate.

L'articolo 1, comma 425, della L. 27 dicembre 2013, n. 147, recante *"Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato"* (legge di Stabilità 2014) stabilisce che al fine di garantire la compiuta attuazione della L. 38/2010, i medici in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate, anche se non in possesso di una specializzazione, ma che alla data di entrata in vigore della stessa legge 147/2013 possiedono almeno un' esperienza triennale nel campo delle cure palliative, certificata dalla regione di competenza, tenuto conto dei criteri individuati con decreto del Ministro della Salute di natura non regolamentare, previa intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, sono idonei ad operare nelle reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate.

Mp

MV



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Con Accordo Stato-Regioni sancito il 10 luglio 2014, sono state individuate le figure professionali competenti nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, nonché delle strutture sanitarie, ospedaliere, territoriali ed assistenziali coinvolte nelle reti delle cure palliative e della terapia del dolore. In particolare l'articolo 4 della predetta intesa recepisce la previsione di cui al citato articolo 1, comma 425, della L. 147/2013.

Con Intesa sancita dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 22 gennaio 2015, così come rettificato con atto del 19 marzo 2015, attuativa della predetta previsione legislativa, sono stati definiti i criteri di cui devono essere in possesso i medici per poter presentare l'istanza finalizzata al rilascio della certificazione dell'esperienza professionale svolta nella rete delle cure palliative, le modalità di presentazione della stessa istanza ed documenti di cui deve essere corredata, nonché il termine entro il quale le Regioni/Province autonome devono adottare il decreto con il quale viene certificata tale esperienza professionale.

Il Decreto del Ministro della Salute 4 giugno 2015, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 1 luglio 2015, ha recepito i contenuti dell'Intesa Stato-Regioni.

Nello specifico il predetto Decreto prevede che per acquisire la certificazione regionale i medici devono:

- essere in servizio alla data di entrata in vigore della Legge 27 dicembre 2014 n. 147 presso le reti palliative pubbliche o private accreditate che erogano attività assistenziali di cure palliative nell'ambito territoriale di riferimento in sede ospedaliera, domiciliare e residenziale, così come individuate nell'Intesa Stato-Regioni del 25 luglio 2012 e, in fase di prima applicazione, anche presso enti o strutture che erogano attività assistenziali di cure palliative che abbiano presentato istanza per l'accREDITAMENTO istituzionale documentata attraverso una attestazione del rappresentante legale della struttura o dell'ente;
- aver svolto alla data di entrata in vigore della L. 147/2013 attività nel campo delle cure palliative per almeno tre anni anche non continuativi, presso le reti delle cure palliative pubbliche o private accreditate, attestata dal direttore sanitario di ogni struttura pubblica o privata accreditata della rete stessa, nella quale il medico ha svolto la propria attività.

Lo stesso decreto ministeriale stabilisce altresì che:

- i medici devono inoltrare l'istanza alla Regione/Provincia autonoma di riferimento territoriale della struttura pubblica o privata accreditata presso cui prestano servizio, entro 18 mesi dalla data di entrata in vigore dello stesso decreto;
- la Regione/Provincia autonoma emana entro 90 giorni dal ricevimento della domanda, il decreto con il quale certifica l'esperienza professionale, necessario per operare nelle reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate;
- le Regioni e le Province autonome adottano gli atti e la documentazione necessari per la presentazione dell'istanza;
- l'istanza deve essere corredata dallo stato di servizio rilasciato dal rappresentante legale della struttura in cui il medico era in servizio alla data di entrata in vigore della L. 147/2013 ovvero da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

Si evidenzia inoltre che il Ministero della Salute con nota prot. n. 0053142-P-11/11/2015, a seguito dei chiarimenti chiesti in data 31/7/2015 dal Coordinamento della Commissione Salute della Conferenza delle Regioni, ha precisato che la ratio degli interventi normativi riguardanti i medici operanti nel campo delle cure palliative privi di specializzazione, o in possesso di una specializzazione diversa da quella di cui al D.M. 28 marzo 2013, è stata *"quella di introdurre una deroga alla normativa generale vigente per l'accesso al SSN, al fine di consentire ai medici in parola, da un lato di continuare*

Mo



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ad operare nelle reti dedicate alle cure palliative, e, dall'altro, di partecipare ai concorsi pubblici indetti nella disciplina 'cure palliative' sulla base di certificazione rilasciata dalla Regione e attestante la specifica esperienza triennale maturata".

Considerato che già con DGR n. 1081 del 30/7/2008 e successivamente con DGR n. 676/2014 le organizzazioni senza scopo di lucro sono ricomprese nella rete delle cure palliative, ai fini del riconoscimento dell'attività professionale dei medici di che trattasi, vengono considerate anche le organizzazioni senza scopo di lucro, operanti sul territorio regionale, che abbiano individuato nel proprio atto istitutivo o nel proprio statuto specificamente la mission di assistenza e sostegno in cure palliative e che abbiano instaurato, nello stesso periodo considerato, rapporti istituzionali (tramite convenzioni o accordi formali) con gli enti del SSR per l'espletamento di attività assistenziali di cure palliative.

Premesso quanto sopra, in conformità alle prescrizioni del predetto decreto ministeriale del 4 giugno 2015, nell'allegato A alla presente deliberazione sono definiti i presupposti e l'iter procedimentale per il rilascio della certificazione dell'esperienza professionale svolta nelle reti delle cure palliative contenuti nelle "Indicazioni operative per la richiesta di certificazione in attuazione del Decreto 4 giugno 2015".

Le istanze per il rilascio della certificazione verranno valutate da apposita Commissione istituita con decreto del dirigente del Servizio Sanità.

I contenuti della proposta di deliberazione sono stati discussi con il Coordinamento Regionale cure palliative nell'incontro del 10/11/2016.

Si propone pertanto alla Giunta Regionale l'adozione della presente deliberazione.

Il responsabile del procedimento

Paola Maurizi

PROPOSTA E PARERE DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITA'

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo della legittimità della presente deliberazione.

Attesta, inoltre, che dalla presente deliberazione non deriva né può comunque derivare un impegno di spesa a carico della Regione.

Il Dirigente del Servizio

Lucia Di Furia

La presente deliberazione si compone di n. 13 pagine, di cui n. 7 di allegati.

Il Segretario della Giunta

Fabrizio Costa



ALLEGATO A

Indicazioni operative per l'avvio del percorso di certificazione in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 4 giugno 2015.

REQUISITI:

- a) l'istanza deve essere presentata entro il 16 gennaio 2017 al Dirigente del Servizio Sanità, dai medici che alla data del 1° gennaio 2014, erano in servizio nelle reti dedicate alle cure palliative, pubbliche o private accreditate che erogano le relative attività assistenziali in sede ospedaliera, domiciliare e residenziale nella Regione Marche
- b) l'istanza può essere presentata dai medici che hanno maturato, alla data del 1° gennaio 2014, un'esperienza professionale nel campo delle cure palliative di almeno tre anni anche non continuativi presso
 1. le strutture delle reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate della Regione Marche
 2. enti e organizzazioni del terzo settore operanti sul territorio regionale i cui fini statutari comprendono l'espletamento di attività di cure palliative, e che abbiano instaurato convenzioni o accordi formali con le Aziende del SSR per l'erogazione delle cure palliative;
- c) l'esperienza professionale di cui al punto b.1) deve essere stata maturata, in tutto o in parte, presso strutture ubicate nella Regione Marche. L'esperienza professionale di cui al punto b.2) deve essere stata maturata presso strutture ubicate nella Regione Marche.
- d) l'istanza può essere presentata dai medici privi di specializzazione o in possesso di specializzazione diversa da quelle di cui al Decreto del Ministero della Salute del 28 marzo 2013 e cioè diversa dalle specializzazioni in Ematologia, Geriatria, Malattie Infettive, Medicina Interna, Neurologia, Oncologia, Pediatria, Radioterapia e Anestesiologia e rianimazione;
- e) l'istanza deve essere corredata dallo stato di servizio rilasciato dal rappresentante legale della struttura in cui il medico era in servizio alla data di entrata in vigore della L. 147/2013, o, per i medici in servizio presso aziende sanitarie pubbliche, da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;
- f) l'esperienza di tre anni, anche non continuativi, presso le strutture dedicate alle cure palliative indicate al punto b) deve essere attestata dal direttore sanitario di ogni struttura pubblica o privata accreditata della rete stessa nella quale il medico ha svolto la propria attività o dal rappresentante legale della struttura o dell'ente;
- g) in fase di prima applicazione le richieste di certificazione possono essere presentate anche dai medici in servizio presso enti e strutture ubicati nella Regione Marche che erogano attività assistenziali di cure palliative e che abbiano presentato istanza per l'accreditamento istituzionale alla data del 01.01.2014, documentata attraverso una attestazione del rappresentante legale della struttura o dell'ente;

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA:

L'istanza per il rilascio della certificazione dell'esperienza professionale nel campo delle cure palliative dovrà essere redatta in carta semplice secondo lo schema tipo allegato al presente atto e dovrà pervenire entro e non oltre il 16 gennaio 2017.

L'istanza potrà essere spedita:

W?



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- a) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Regione Marche -Servizio Sanità - Via Gentile da Fabriano 3 - 60125 ANCONA indicando sulla busta l'oggetto della procedura: "Istanza rilascio certificazione dell'esperienza professionale nel campo delle cure palliative - DM 4/6/2015". Al materiale dovrà essere inoltre allegata la fotocopia di un documento di identità valido (Art. 38 DPR 445/2000);
- b) a mezzo posta elettronica certificata (PEC) regione.marche.sanita@emarche.it utilizzabile esclusivamente per i possessori di casella di posta elettronica certificata indicando nell'oggetto: "Istanza rilascio certificazione dell'esperienza professionale nel campo delle cure palliative - DM 4/6/2015"; tutti i documenti allegati alla PEC dovranno essere firmati in ogni singola pagina e dovranno essere inviati in formato PDF. All'invio deve essere inoltre allegata la scansione di un documento di identità valido.
- c) In caso di spedizione tramite raccomandata, la data di spedizione dell'istanza è stabilita e comprovata dalla data apposta dall'Ufficio Postale accettante. In caso di spedizione tramite PEC la data di spedizione dell'istanza è stabilita e comprovata dalla data di spedizione della comunicazione. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'istanza deve essere corredata dalla documentazione sotto indicata:

Medici in servizio presso aziende sanitarie/strutture private accreditate:

- il medico deve presentare istanza corredata dallo stato di servizio rilasciato dal rappresentante legale della struttura in cui il medico era in servizio alla data del 1° gennaio 2014 o, in alternativa, per i medici in servizio presso aziende sanitarie pubbliche, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000;
- l'esperienza professionale è attestata dal direttore sanitario di ogni struttura pubblica o privata accreditata della rete stessa nella quale il medico ha svolto la propria attività.

Medici in servizio presso enti e organizzazioni del terzo settore in convenzione

- il medico deve presentare istanza corredata dallo stato di servizio rilasciato dal rappresentante legale della struttura in cui il medico era in servizio alla data del 1° gennaio 2014;
- l'esperienza professionale è attestata dal rappresentante legale dell'organismo no profit, i cui fini statutari comprendono l'espletamento di attività assistenziali di cure palliative, in convenzione con enti del SSR.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL D. LGS 30.6.2003, N. 196

La Regione Marche informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità strettamente necessarie e connesse alla presente procedura di rilascio della certificazione ai sensi del decreto 4 giugno 2015 "Individuazione dei criteri per la certificazione della esperienza triennale nel campo delle cure palliative dei medici in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate, di cui alla legge 27 dicembre 2013 n.147, comma 425", in modo lecito e secondo correttezza e secondo i principi della pertinenza, completezza e non eccedenza rispetto alla finalità sopra indicata, a salvaguardia dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria. Il loro mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla procedura di certificazione. I dati stessi non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Essi potranno essere comunicati unicamente ai soggetti pubblici e privati coinvolti nello specifico procedimento, nei casi e per le finalità previste da leggi, regolamenti, normativa comunitaria o Contratti collettivi nazionali di lavoro, al fine di garantire la gestione di tutte le fasi del procedimento stesso. I dati saranno trattati mediante strumenti cartacei, informatici, telematici e telefonici. Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Marche, che ha designato quale Responsabile del trattamento, il Dirigente del Servizio Sanità.

2/1



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Istanza rilascio della certificazione dell'esperienza triennale nel campo delle cure palliative dei medici in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative

**Al Dirigente
Servizio Sanità Regione Marche
Palazzo Rossini
Via Gentile da Fabriano n. 3

60125 ANCONA**

- Posta Elettronica Certificata
- Raccomandata A.R.
(barrare la casella)

La /Il Sottoscritta/o, _____
(Nome e Cognome)

nata/o a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
(Luogo di nascita)

Codice Fiscale _____

CHIEDE

il rilascio della certificazione ai sensi del decreto 4 giugno 2015 "Individuazione dei criteri per la certificazione della esperienza triennale nel campo delle cure palliative dei medici in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate, di cui alla legge 27 dicembre 2013 n.147, comma 425".

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti previsti dall'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.79 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o produzione di atti falsi:

- di possedere il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ ;
- di non essere in possesso di alcuna specializzazione;
oppure
- di possedere il diploma di specializzazione in _____, conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ ;

Mf

[Handwritten mark]



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- di essere iscritto all'Ordine professionale della Provincia di _____;
- di essere in possesso dell'esperienza professionale triennale richiesta ai sensi del decreto 04.06.2015;
- che, alla data del 1° gennaio 2014, era in servizio presso:

_____ della rete dedicata alle cure palliative della Regione Marche

ALLEGA

- stato di servizio rilasciato da _____
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000 (**valida per i medici in servizio presso aziende sanitarie pubbliche**)
- attestazione del Direttore Sanitario relativa all'esperienza professionale di cui al comma 2 dell'art. 1 del DM 4/06/2015
- attestazione del legale rappresentante dell'Azienda Sanitaria pubblica che alla data del 01.01.2014 era in corso una convenzione stipulata con enti e organizzazioni del terzo settore ai sensi della DGR 1081/2008.
- fotocopia documento di identità valido

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga inviata al seguente indirizzo:

Nome e Cognome _____

Via _____ n. _____ Cap _____ Co-

mune _____ Provincia _____

n. telefonico _____ cell. _____

indirizzo mail _____

oppure,

al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): _____

Data _____

Firma del dichiarante _____



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio riguardante
STATO DI SERVIZIO - ATTIVITA' LAVORATIVA c/o ENTE PUBBLICO**

La /Il Sottoscritta/o, _____
(Nome e Cognome)

nata/o a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
(Luogo di nascita)

Codice Fiscale _____

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 ,

DICHIARA

che alla data del 1° gennaio 2014 era in servizio presso:

Ente Pubblico: _____

Sede (indirizzo): _____

Data inizio ____ / ____ / ____ Data termine ____ / ____ / ____ Durata complessiva: _____
(anni - mesi)

Ente Pubblico: _____

Sede (indirizzo): _____

Data inizio ____ / ____ / ____ Data termine ____ / ____ / ____ Durata complessiva: _____
(anni - mesi)

Ente Pubblico: _____

Sede (indirizzo): _____

Data inizio ____ / ____ / ____ Data termine ____ / ____ / ____ Durata complessiva: _____
(anni - mesi)

Up

my



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Ente Pubblico: _____

Sede (indirizzo): _____

Data inizio ____/____/____ Data termine ____/____/____ Durata complessiva: _____

(anni - mesi)

Durata complessiva esperienza lavorativa: _____

(anni - mesi)

Il dichiarante prende atto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o produce e fa uso di atti falsi, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e che l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio conseguito in seguito al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Data

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

La firma non va autenticata

Mp