



# AVVISO PROCEDURA COMPARATIVA

#### **II Direttore**

VISTO l'art.7 comma 6 del D.L. 165/01 con cui e stato disposto che per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa ed occasionali si deve provvedere tramite procedura comparativa stabilita da un apposito regolamento;

VISTO l'art. 18, comma 1, lettera b) e c) della L. 240/10;

VISTO il regolamento di Ateneo relativo alla disciplina delle procedure comparative preliminari alla stipula di contratti di collaborazione coordinata e continuativa ovvero occasionali, emanato con D.R. n. 1461 del 25.07.2006;

VISTO il progetto per le attività di tutorato e attività didattiche integrative, propedeutiche e di recupero a sostegno dell'attività didattica dei corsi di laurea del Dipartimento di Medicina Veterinaria per l'A.A. 2018-2019, approvato dal C.d.D. del 21/09/20149, odg. n. 14;

PRESO ATTO della natura qualificata e temporanea della prestazione richiesta; PRESO ATTO che è stata accertata l'assenza di risorse umane qualificate all'interno dell'Ateneo, avendo pubblicato sull'Albo Pretorio online dell'Ateneo in data 29/05/2019, un avviso di Ricerca di Professionalità Interna andato deserto;

#### RENDE NOTO

#### Art. 1- oggetto procedura comparativa

E' indetta la selezione comparativa, per titoli ed esami, per l'affidamento di n. 1 incarico altamente qualificato di natura occasionale da svolgersi presumibilmente in un periodo di **n. 2 mesi**. L'incarico ha per oggetto: "Supporto alle attività clinico-didattiche e logistiche nel periodo di svolgimento dei corsi Settimane Rosse - corso base presso l'OVUD" periodo 15/07/2019-15/09/2019.

#### Art. 2- requisiti di partecipazione

Possono presentare domanda di partecipazione alla selezione pubblica coloro che, alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di partecipazione, di seguito indicato, siano in possesso della Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina Veterinaria conseguita presso questo Ateneo o presso altra Università italiana.

Gli interessati devono redigere le domande secondo l'allegato Modello "A", che fa parte integrante del presente bando, pubblicato nell'albo ufficiale on-line di questa Università (<a href="http://www.unipg.it">http://www.unipg.it</a>) con tutti gli elementi in essi richiesti.

Le domande di ammissione, corredate della documentazione richiesta, dovranno pervenire tramite raccomandata A.R. al Dipartimento di Medicina Veterinaria, Via San Costanzo, 4 - 06126 Perugia oppure presentate direttamente all'Ufficio Segreteria del Dipartimento - Via San Costanzo, 4 - Perugia, entro e non oltre il 28 giugno 2019 alle ore 13.00 pena l'esclusione dal concorso.

Non saranno prese in considerazione le istanze che perverranno oltre tale termine, anche se spedite a mezzo posta entro il termine sopra indicato. Pertanto farà fede solo il timbro di arrivo del protocollo del Dipartimento.

Non saranno accettate domande presentate tramite fax o copie fotostatiche.





Nella domanda (Mod. "A"), redatta in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità sottoscritta dal candidato, i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità, a pena esclusione:

1) le proprie generalità, la data e il luogo di nascita, la residenza ed il recapito eletto agli effetti del concorso (specificando il codice di avviamento postale e, se possibile, il numero telefonico e l'indirizzo e-mail):

2) di essere in possesso dei titoli/requisiti di cui all'art. 2;

- 3) la insussistenza di cause limitative della capacità del candidato di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l'incarico oggetto della selezione. Nel caso che il partecipante alla selezione sia un dipendente pubblico, fra la documentazione da produrre deve essere acclusa anche l'autorizzazione a poter svolgere l'incarico, resa ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001, nel caso che risulti vincitore della selezione pubblica (obbligatoria anche in caso di dichiarazione sostitutiva);
- 4) che non abbia un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso con un professore, ricercatore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente il Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

La sottoscrizione non necessita di autenticazione, ai sensi dell'art. 39, 1° comma, del D.P.R. 445/2000.

- A pena di esclusione, unitamente alla domanda (Mod. "A"), i candidati debbono allegare :
- a) fotocopia documento di identità in corso di validità sottoscritta dal candidato:
  - b) certificato di laurea in carta libera, o autocertificazione mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione, attestante il possesso del Diploma di laurea con la votazione finale:
  - c) eventuali altri titoli posseduti alla data di presentazione della domanda o autocertificazione mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione conforme al Mod. "B".

Il Dipartimento non si assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi nelle comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni della residenza e del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili all'Amministrazione medesima.

I requisiti/titoli che il candidato intende presentare ai fini della valutazione comparativa, ai sensi dell'art. 4 del presente avviso, devono essere dichiarati dai candidati nella domanda, a pena di non valutazione; i requisiti/titoli possono essere prodotti in allegato alla domanda di partecipazione, in originale o in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art.47 del DPR 28.12.2000, conforme al Mod. "C", con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità, sottoscritta dal candidato.

Sull'involucro del plico dovranno risultare le indicazioni del nome, cognome e indirizzo del concorrente.

#### Art. 3. - commissione esaminatrice

La commissione esaminatrice è nominata dal Direttore del Dipartimento ed è formata da tre componenti, di cui uno con funzioni di Presidente, esperti nella materia attinente la professionalità richiesta.





#### Art. 4 - valutazione titoli

La Commissione effettua la valutazione comparativa dei titoli dei candidati sulla base dell'esame della documentazione presentata dagli stessi, per un punteggio massimo complessivo di 40 punti.

La Commissione giudicatrice prima della valutazione dei titoli indicherà i sottocriteri relativi ai punteggi, con i quali procederà alla loro valutazione, ai fini di accertare la maggiore coerenza della preparazione personale rispetto alle caratteristiche richieste.

I titoli ammessi a valutazione sono:

- a) Voto di laurea in Medicina Veterinaria;
- b) Voti conseguiti negli esami di profitto del corso di laurea in Medicina Veterinaria nelle materie cliniche di riferimento per le attività previste negli insegnamenti relativi alla Settimana Rossa;
- c) Esperienza documentata nel campo della clinica medica, chirurgica ed ostetrica veterinaria;
- d) Conoscenza della lingua inglese;
- e) Altri titoli comprovanti l'esperienza di supporto alla didattica rivolta a studenti di medicina veterinaria;

## Art. 5 - prova orale

La Commissione si riunisce in data 9 luglio 2019 alle ore 08.00 ed effettua la selezione mediante la valutazione dei titoli e successivamente l'espletamento della prova orale.

Il colloquio sarà di natura attitudinale e motivazionale e di verifica della conoscenza della lingua inglese.

La Commissione effettua la valutazione comparativa della prova orale svolta dai candidati attribuendo un punteggio massimo complessivo di 60 punti, la prova orale si intende superata con un punteggio di almeno 42/60.

Il colloquio avrà luogo il giorno 9 luglio 2019 a partire dalle ore 10.00 presso lo studio del Prof. Francesco Porciello, Sezione di Clinica Medica del Dipartimento di Medicina Veterinaria – Via San Costanzo, 4 – 06126 Perugia.

La mancata presentazione del candidato al colloquio sarà considerata come rinuncia alla selezione, quale ne sia la causa.

Le comunicazioni di cui al presente bando e pubblicate all'Albo d'Ateneo hanno valore di convocazione formale e, pertanto, i candidati sono tenuti a presentarsi, senza alcuna altra comunicazione, nel giorno e nell'ora fissati per lo svolgimento delle prove.

Per essere ammessi a sostenere il colloquio, i candidati dovranno essere muniti di uno dei seguenti documenti di riconoscimento:

carta d'identità, passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché unite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.

I predetti documenti non devono essere scaduti per decorso del termine di validità previsto per ciascuno di essi.

#### Art. 6 - graduatoria di merito

Al termine dei lavori la Commissione formulerà per ciascun candidato un giudizio complessivo e compilerà una graduatoria di merito sulla base della somma dei punteggi ottenuti, designando il candidato che, in base a tale graduatoria, sia risultato vincitore. A parità di merito verrà considerato quale titolo di preferenza la minore età.





La graduatoria di merito dei candidati della procedura selettiva è approvata con atto del Direttore del Dipartimento. Di essa è data pubblicità mediante pubblicazione sul sito web dell'Amministrazione Centrale.

Questo Dipartimento si riserva in caso di sopravvenuta necessità di attingere dalla graduatoria degli idonei per la sottoscrizione di contratti di diritto privato aventi il medesimo oggetto dell'incarico di cui al presente avviso.

#### Art. 7 - contratto

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula del contratto di diritto privato di prestazione d'opera intellettuale, in conformità alle norme vigenti, previa presentazione della dichiarazione inerente la propria situazione fiscale e previdenziale. Nel caso non dovesse essere presentata la dichiarazione o che la stessa sia incompleta, il vincitore sarà dichiarato decaduto.

Il costo complessivo per il Dipartimento del contratto oggetto della presente selezione comparativa è di € 1.100,00 al lordo degli oneri a carico dell'Ateneo e del prestatore e graverà interamente sul fondo VOCE COAN CA04.09.08.06.07.01. altre spese per servizi.

#### Art. 8 - informativa

Ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo. 30/06/2003 n. 196 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il Dipartimento di Medicina Veterinaria, per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'instaurazione del rapporto di lavoro medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso.

Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato D.L.vo. n. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Dipartimento di Medicina Veterinaria - Università degli Studi di Perugia.

#### Art. 9 - Pubblicazione

Il presente avviso verrà reso pubblico mediante affissione sul sito web dell'Amministrazione Centrale all'indirizzo <u>www.unipg.it</u> alla voce "albo pretorio online".

Per tutto quanto non previsto nel presente avviso valgono le disposizioni vigenti in materia.

Perugia, 11/06/2019





# MODELLO "A" allegato al D.D. n. 24/2019 del 11/06/2019

Al Direttore del Dipartimento di Medicina Veterinaria Facoltà di Medicina Veterinaria, Via San Costanzo n. 4, 06126 Perugia

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per titoli ed esami, per la stipula di un contratto di prestazione occasionale avente per oggetto "Supporto alle attività clinico-didattiche e logistiche nel periodo di svolgimento dei corsi Settimane Rosse – Corso base presso l'OVUD periodo 15/07/2019-15/09/2019.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME	1		
NOME	0.87		
CODICE FISCALE			
DATA DI NASCITA	SESSO	M 🗆	F□

PROV.
8
PROV.
CAP
ezione:
PROV.
CAP
g ®
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,

1]

di possedere la cittadinanza italiana

ovvero

di possedere la qualifica di italiano non appartenente alla Repubblica ovvero

di possedere la cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea

e di avere nello Stato Europeo sopra citato, il godimento dei diritti civili e politici di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

2]	8		
🗆 di non aver riportato condanne penali e non	avere procedimenti	penali in	corso
ovvero			
di avere:			
riportato le seguenti condanne penali			
i seguenti procedimenti penali pendenti			
3]			
di non essere stato destituito, dispensato o la pubblica amministrazione per persistente in cessato con provvedimento di licenziamento procedimento disciplinare o di condanna per decaduto da altro pubblico impiego per aver di documenti falsi o viziati da invalidità insa	sufficiente rendimer o o destituzione a se nale, di non essere rlo conseguito media	ito, di noi guito di stato dich	n essere niarato
4] di essere in possesso del seguente titolo	di studio		
🗆 Laurea			_
in			27
rilasciato dalla Facoltà di			
conseguito in data	_2		
presso			
con il seguente voto			
Per i titoli conseguiti all'estero:	Equiparazione	SI 🗆	NO 🗆

			W.
OVVERO	<u> </u>		·
□ LAUREA SPECIALISTICA			. 1
	10	70	
in		240	
0			
□ MAGISTRALE			_
in			
- N			
rilasciato dalla Facoltà di			
conseguito in data	**		
presso			
con il seguente voto			
Per i titoli conseguiti all'estero:	Equiparazione	SI 🗆	NO
5]			
☐ di non essere portatore di handicap			
☐ di essere portatore di handicap			
di essere portatore di nandicap			
	1.11. V	en e	
(indicare gli ausili necessari per lo svolgimento	2014-04-04-05-05-05-05-05-05-05-05-05-05-05-05-05-		
necessità di tempi aggiuntivi occorrenti in rela	azione allo specifico	handicap	o).

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il DIPARTIMENTO non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto anche di uno soltanto dei termini e della modalità di presentazione della domanda di cui all'avviso di selezione, comporterà l'automatica esclusione dalla selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D. L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Si allega alla presen	te domanda	:		
		She		
Data				
		8		
		w	Firma	

Indicare tutti gli allegati alla domanda, ivi compreso il documento di identità in corso di validità, specificando la scadenza e gli estremi del documento medesimo.

Alla domanda **dovrà** essere, comunque, allegata, a pena esclusione, fotocopia di documento di identità in corso di validità sottoscritta dal candidato, fermo restando le previsioni di cui agli artt. 38, 3° comma, e 45, 3° comma, del D.P.R. 445/2000.

La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della domanda

# MODELLO B) allegato al D.D. n. 24/2019 del 11/06/2019

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

# (Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

l sottoscritt
Cognome nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)
nat a(prov)il
e residente in)
via n n
ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.20000 n. 445, sotto la propri responsabilità
DICHIARA
di essere in possesso dei seguenti titoli:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D. L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

TI settesseritte allega	fotogonio di documente	di idontità in corco	di validità/a\
TI SOTTOSCRITTO BILLEGA	fotocopia di documento	o di identita in corso	di validita(a)

(luogo e data)		
	Il dichiarante	(b)

- a) La fotocopia del documento di identità in corso di validità sottoscritta dal candidato è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.
- (b) la firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.

# MODELLO C) allegato al D.D. n. 24/2019 del 11/06/2019

# <u>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'</u> (Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

l sottoscritt
Cognome nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)
nat a(prov) il
e residente in(prov)
via n n
DICHIARA
ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che le fotocopie relativ
ai sottoindicati titoli, allegate alla domanda, sono conformi agli originali:
ai sottoindicati titoli, allegate alla domanda, sono conformi agli originali:
ai sottoindicati titoli, allegate alla domanda, sono conformi agli originali:
ai sottoindicati titoli, allegate alla domanda, sono conformi agli originali:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia o	li documento di identità in corso di validità(a
(luogo e data)	
	Il dichiarante
	(b)

#### Note per la compilazione:

- (a) La fotocopia del documento di identità in corso di validità sottoscritta dal candidato è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.
- (b) la firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.

# Il/La sottoscritto/a

Caamama a mama					Y.						21		No	-/- :1			1	,	3		
Cognome e nome					- 1-1				T <sub>C</sub> F	П	Т	$\overline{}$	Nat	o/a il	Н	Ŧ	<del>-/-</del>	$\overline{\Gamma}'$		ΤТ	Т
Luogo di nascita		•							CF		5)		H		Н						y
Residente in														rov	$\dashv$						
Via	••						Т-							CAP							-
Domicilio fiscale (	se diver	so dalla	resid	enza)																	
Stato civile	l				-		F	- mail													
telefono							+	llulare				334547.6									
CHIEDE che il pa		N. 1954	, con	decor	renza	a dal _	/	/	70 <u>1200 (120</u>	- 25										98	
pagamento di	iretto pre	sso l'Age	nzia '	Perugi	a Uni	versità'	' dell'	Unicred	lit Baı	ıca			85								
accredito pres												ager	zia			1		1			
di essere stat	critto _al	la _segu nsione d to nell'ar	iente diretta	_forma ı / di re ı corso	versi	eviden: bilità ddito so	ziale, (e ogget	_diverses. INP	sa _da S Dip PS G	alla _G pende estione	esti nti, l	one _ NPD	Auton AP, E a di E	ioma NPA uro 9	_e _ .M, (	_Sep ecc.	)		nto	auto	rizza
DICHIARA per  · _di essere in p  · _che la prestaz	oossess	o del se	guent	e num	ero d	li partit			propr	ia prof		 one	(#)								
DICHIARA per · _di essere attua (in caso di r	l'applica almente isposta	lavorato	re dip	enden	te pr	esso il io alle	segu gare	iente E relativo	nte P o null	ubblico aosta)	)										7
DICHIARA  • _di essere attua  • _di avere attual  Ente/Società/	mente a	ıltri rappı	orti co	ontrattu	ıali d	i collat														ente	

DICHIARA , sotto la propria responsabilità,	di aver diritto alle seguenti DETRAZIONI IRPEF annue e	CHIEDE :
l'applicazione delle detrazioni per lavoro dipen	dente e assimilato (Altre detrazioni - Art. 13 Tuir)	
Nota: la casella va sempre barrata perché si tratta delle detrazio ha rapporti di lavoro con altri sostituti d'imposta è opportuno ri	ni spettanti al lavoratore in funzione del rapporto in corso. Se il collaboratore ichiedere la detrazione solo a uno dei datori di lavoro.	
di calcolare e attribuire l'intero importo m durata inferiore all'anno	ninimo annuo di detrazione spettante, in caso di collaborazione di	
	.000 può richiedere che la detrazione a importo minimo spettante sia va evitata se tale detrazione è stata richiesta ad altro datore di lavoro.	
di applicare un'aliquota IRPEF più elevata p	pari a %	
Nota: se il lavoratore percepisce più redditi durante l'anno può misura) per evitare che il conguaglio in sede di dichiarazione de	richiedere l'applicazione di un'aliquota IRPEF più alta (indicandone anche la ei redditi sia particolarmente gravoso.	

DICHIARA(*) che i familiari di seguito indicati non possiedono nell'anno in corso un reddito complessivo
superiore a Euro 2.840,51 e, quindi, CHIEDE le seguenti DETRAZIONI ANNUE (art. 12 D.P.R. n.917/1986 :
. per coniuge a carico (non legalmente ed effettivamente separato) dal//
· _per primo figlio a carico, data di nascita// C.F
□ al 100% □ al 50% □ minore di 3 anni □ disabile dal/
per figlio a carico, data di nascita// C.F
□ al 100% □ al 50% □ minore di 3 anni □ disabile dal /
· _per figlio a carico, data di nascita//
□ al 100% □ al 50% □ minore di 3 anni □ disabile dal/
· _per figlio a carico, data di nascita// C.F
□ al 100% □ al 50% □ minore di 3 anni □ disabile dal / /
Indicare se manca l'altro genitore   (a causa morte o mancato riconoscimento)
. per la presenza di almeno 4 figli a carico
· _altri familiari a carico
dal al % (pro quota di spettanza) C.F
dal al % (pro quota di spettanza) C.F
(*) I cittadini non residenti nell'U.E. che richiedono le detrazioni per i failiari devono copilare anche il odello "Dichiaraz_Familiari_extra_UE"

Il prestatore si impegna a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione eventuali ulteriori instaurazioni di rapporti di lavoro autonomo o subordinato con strutture dell'Università degli Studi di Perugia o altri soggetti.

In assenza di tempestiva comunicazione di ogni variazione dei dati sopra esposti. la presente dichiarazione <u>si intende valida per tutto l'anno in</u> cui è stata presentata. Si ricorda che per effetto della Legge Finanziaria 2008 (Art. 1 comma 221) la presente certificazione dovrà essere ripresentata all'inizio di ogni anno.

II/La sottoscritto/a dichiara altresi di essere a conoscenza del disposto di cui all'art. 71 (controllo di veridicità da parte dell'amministrazione), all'art. 75 dai benefici per dichiarazione non veritiera) e all'art. 76 (sanzioni penali per dichiarazione mendace) del D.P.R. 445/2000 (Disposizioni legislative in dichiarazione amministrativa).

Perugia, li

Firma