

## **Enti Pubblici**

Aziende Sanitarie Locali ed altre istituzioni sanitarie

ASL ROMA 5

Avviso

**AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5 - VIA ACQUAREGNA N. 1/15 - 00019 TIVOLI (RM)  
AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI MOBILITA' NAZIONALE, PER LA  
COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI COLLABORATORE  
AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE - AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI  
FUNZIONARI.**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5 - VIA ACQUAREGNA N. 1/15 - 00019 TIVOLI (RM)  
AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI MOBILITA' NAZIONALE, PER LA  
COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI COLLABORATORE  
AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI  
FUNZIONARI.**

In esecuzione della deliberazione n. 1009 del 10.06.2025 l'Azienda Sanitaria Locale Roma 5 indice un Avviso di mobilità nazionale, per titoli e colloquio, tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii., per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 3 posti di Collaboratore Amministrativo Professionale- Area dei professionisti della salute e dei funzionari.

Il presente avviso è rivolto ai dipendenti in servizio a tempo indeterminato presso le Aziende Ospedaliere, AA.SS.LL. o II.RR.CC.SS. pubblici del Servizio Sanitario Nazionale nel profilo di Collaboratore Amministrativo Professionale - Area dei professionisti della salute e dei funzionari.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- a) di essere dipendente in servizio a tempo pieno ed indeterminato, nel profilo di Collaboratore Amministrativo Professionale, AA.SS.LL. o II.RR.CC.SS. pubblici del Servizio Sanitario Nazionale;
- b) di aver superato il periodo di prova;
- c) di non aver superato il periodo di comporto;
- d) di avere un'idoneità piena e incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto dell'avviso senza limitazioni/prescrizioni.
- e) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto del pubblico impiego;
- f) di non aver subito la sanzione disciplinare della sospensione dal servizio con privazione della retribuzione pari o superiore a giorni 10 nell'ultimo biennio, con riferimento alla data di pubblicazione del presente Avviso;

Tutti i requisiti elencati devono essere posseduti, pena l'esclusione dalla partecipazione alla procedura di mobilità, sia alla data di scadenza del bando sia alla data dell'effettivo trasferimento.

**PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di ammissione all'avviso, redatte su carta semplice utilizzando l'allegato A al presente avviso, debitamente sottoscritte, devono essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 5. Nella domanda, gli aspiranti, a conoscenza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/2000) e sotto la propria responsabilità dovranno dichiarare:

- a) cognome e nome;
- b) data, luogo di nascita e residenza;
- c) possesso della cittadinanza italiana o equivalenti;



- d) comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti pendenti;
- f) titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa degli Istituti presso i quali i titoli sono stati conseguiti;
- g) titolarità di rapporto di lavoro a tempo indeterminato e decorrenza dell'assunzione;
- h) ente di provenienza, struttura di assegnazione ed eventuale incarico conferito;
- i) avvenuto superamento del periodo di prova;
- l) l'eventuale presenza di procedimenti disciplinari, destituzione, decadenza o dispensa dal servizio; l) di possedere piena e incondizionata idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- m) in caso di titolarità di incarichi conferiti dall'Azienda/Ente di appartenenza, i risultati finali delle valutazioni effettuate;
- n) il possesso dell'idoneità fisica di cui ai requisiti per l'ammissione ovvero l'eventuale sussistenza di limitazioni/prescrizioni all'esercizio delle mansioni connesse alle funzioni di appartenenza;
- o) l'eventuale godimento dei benefici della legge 104/92 specificando di volersi avvalere dell'ausilio eventualmente necessario in relazione al proprio handicap;
- p) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione, il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica;
- q) dichiarare di impegnarsi, in caso di vincita dell'Avviso di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Amministrazione per un periodo di cinque anni (5) a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa ASL;
- r) di accettare senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente avviso e tutte le norme in esso richiamate.

La domanda di partecipazione, unitamente alla documentazione allegata, dovrà essere presentata entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione per estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto giorno sia festivo, il termine sarà prorogato al primo giorno non festivo.

La domanda, datata e firmata, e la documentazione ad essa allegata, a pena di esclusione, deve essere indirizzata al Direttore Generale della ASL Roma 5 e trasmessa esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata (PEC), intestata al candidato, all'indirizzo [protocollo@pec.aslroma5.it](mailto:protocollo@pec.aslroma5.it), entro trenta giorni dal giorno successivo alla pubblicazione, per stratto, dell'Avviso sulla Gazzetta Ufficiale. Qualora detto giorno sia festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.



La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF unitamente ad una copia del documento di identità valido entro il termine perentorio delle ore 23:59 del giorno di scadenza del termine del presente bando.

Il messaggio dovrà necessariamente avere per oggetto “Avviso di mobilità nazionale per n. 3 posti di Collaboratore amministrativo professionale”.

L’Azienda non si assume alcuna responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files; il canale della posta elettronica certificata potrà essere utilizzato a condizione che i documenti siano in formato previsto dalla normativa vigente (PDF unico file) e firmato digitalmente, oppure con firma autografa e scansione della documentazione compreso fronte/retro di un valido documento di identità. Al fine di garantire il corretto funzionamento della PEC aziendale, in fase di ricezione dei messaggi, è ammesso inoltrare allegati a ciascuna trasmissione via PEC nel limite dimensionale di 30 MB. Il mancato rispetto di tale limite esonera l’Azienda da ogni responsabilità circa la mancata ricezione, entro il termine, della documentazione inviata. La validità di trasmissione e ricezione del messaggio di PEC è attestata esclusivamente dalla ricevuta di avvenuta consegna.

I termini per la presentazione della domanda sono perentori. Non saranno esaminate le domande inviate prima della pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l’esclusione dall’avviso. La riserva di invio successivo al termine di scadenza di documenti e titoli è priva di effetti e i documenti e i titoli inviati successivamente alla scadenza del termine non saranno presi in considerazione.

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione, redatta utilizzando l’allegato A, il candidato deve allegare:

- 1) autocertificazione attestante il possesso dei requisiti di ammissione all’avviso;
- 2) il curriculum formativo e professionale in carta semplice datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- 3) un elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;
- 4) copia fotostatica, leggibile, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità.
- 5) Eventuali certificazioni per esercizio del diritto di precedenza e preferenza.

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi dell’art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione, riguardante, stati, qualità personali e fatti sono sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Il candidato, deve produrre in luogo del titolo:



- dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, e s.m.i., secondo l'allegato B relative ad esempio: titolo di studio, appartenenza ordini professionali, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento e comunque tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dallo stesso art. 46, corredato di fotocopia di un valido documento di identità.

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., secondo l'allegato C da utilizzare, in particolare, per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, nonché attività didattiche, stage, prestazioni occasionali, etc. corredate di fotocopia di un valido documento di identità.

Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, i profili professionali rivestiti, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro, le date di inizio e finale dei relativi periodi di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazioni di periodi di attività svolte in qualità di borsista, di incarico libero/professionali, etc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

In carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola, o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verranno tenute in conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'ASL procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o comunque esistenti agli atti dell'Azienda.

I dipendenti di altre Aziende del S.S.N. che hanno già inoltrato istanza di mobilità volontaria per la copertura di uno dei posti messi a selezione, devono necessariamente, nel caso in cui intendessero partecipare al presente Avviso, inoltrare nuova istanza con la documentazione richiesta dal presente bando.

Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.

#### AMMISSIONE ALLA MOBILITÀ

La U.O.C. Gestione del Personale provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dal bando in capo alle domande di partecipazione prodotte entro i termini di scadenza. L'elenco dei candidati ammessi alla procedura sarà pubblicato esclusivamente nel sito internet aziendale [www.aslroma5.it](http://www.aslroma5.it) nella sezione Amministrazione trasparente - Bandi di concorso - Avvisi mobilità nazionale. Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.



La convocazione al colloquio dei candidati ammessi avverrà con specifica comunicazione sul sito web. La data e il luogo di svolgimento del colloquio sarà pubblicato nel sito internet aziendale [www.aslroma5.it](http://www.aslroma5.it) nella sezione Amministrazione trasparente - Bandi di concorso - Avvisi mobilità nazionale, con preavviso di almeno 15 giorni prima dell'espletamento dello stesso ed avrà valore di notificazione a tutti gli effetti.

La mancata presentazione al colloquio, nel giorno e nell'ora fissati dalla Commissione, determina l'esclusione dalla procedura di mobilità.

#### VALUTAZIONE DEI TITOLI

L'elenco finale degli idonei sarà predisposto da una Commissione esaminatrice nominata dal Direttore Generale.

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti di cui 40 punti per i titoli e 60 per il colloquio.

Il conseguimento della idoneità è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza nel colloquio espressa in termini numerici di almeno 42/60.

I 40 punti per i titoli sono così ripartiti:

- titoli di carriera punti 15
- titoli accademici e di studio punti 5
- pubblicazioni e titoli scientifici punti 10
- curriculum formativo e professionale punti 10

La valutazione del colloquio avverrà tenendo conto dei seguenti elementi:

- preparazione professionale specifica;
- grado di autonomia nell'esecuzione del lavoro;
- capacità di individuare soluzioni innovative rispetto all'attività svolta.

Sulla base della valutazione dei titoli e del colloquio, la commissione procederà alla formulazione dell'elenco finale dei soggetti idonei e con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda si procederà all'approvazione dei lavori della commissione e dell'elenco finale dei soggetti ritenuti idonei nonché alla nomina dei vincitori. L'elenco finale di soggetti idonei non si configura come graduatoria, ai sensi del comma 5 ter dell'art. 35 del D. Lgs. n. 165/01 e s.m.i., ed ha pertanto una validità limitata alla copertura dei posti messi a bando. Detto elenco non potrà essere utilizzato da altre Aziende ed Enti per la copertura dei posti vacanti. Gli esiti della procedura saranno pubblicati sul sito dell'Azienda e sul BURL.

#### PERFEZIONAMENTO DEL TRASFERIMENTO

Il trasferimento del candidato vincitore dell'avviso di mobilità si perfezionerà con la stipula del contratto individuale, ai sensi del vigente CCNL del comparto. La ASL Roma 5 si riserva di non procedere all'assunzione qualora la decorrenza del trasferimento risulti incompatibile con le proprie esigenze organizzative. L'immissione effettiva in servizio avverrà previa verifica dell'idoneità fisica all'impiego,



certificata dai servizi competenti della Azienda. Il dipendente assunto in servizio non potrà ottenere mobilità volontaria verso altre Amministrazioni per un periodo di anni cinque (5) a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa ASL. Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa servizio.

#### PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

L'asl Roma 5 garantisce che il trattamento dei dati personali avviene nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale degli utenti e di tutti coloro che hanno rapporti con la stessa, ed in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679, dal Decreto Pagina 6 di 6 Legislativo 196/96 così come modificato ed integrato dal Decreto Legislativo 101/18 nonché dalle disposizioni aziendali in materia. Il trattamento dei dati personali, particolari e giudiziari viene effettuato secondo le finalità indicate nell'allegata informativa, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. I dati su indicati, forniti dai candidati, saranno trattati dalla UOC Gestione del Personale, competente per lo svolgimento della presente procedura. Gli stessi dati potranno poi, nel caso di eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, esser trattati per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo come indicato nell'apposita informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679; Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati. I candidati in ogni momento potranno esercitare, secondo le modalità e le condizioni previste, i diritti previsti dai seguenti articoli del Regolamento UE 2016/679: 15 (Diritto di accesso dell'interessato), 16 (Diritto di rettifica), 17 (Diritto alla cancellazione ovvero diritto all'oblio), 18 (Diritto di limitazione di trattamento), 20 (Diritto alla portabilità dei dati). I candidati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato dalla ASL di Viterbo avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento). Titolare del trattamento dei dati è L'ASL Roma 5 con sede in Tivoli, via Acquaregna 1/15 in persona del Direttore Generale pro-tempore.

#### NORME FINALI

La presente procedura è disciplinata dal Decreto Legislativo 30.3.2001, n. 165 e ss.mm. e i.i. e dai CC.CC.NN.LL. attualmente in vigore. L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare la presente procedura qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o in presenza di vincoli legislativi nazionali o regionali in materia di assunzione di personale che



dovessero successivamente intervenire. Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi presso la U.O.C. Gestione del Personale al seguente indirizzo email: [reclutamentoestatogiuridico@aslroma5.it](mailto:reclutamentoestatogiuridico@aslroma5.it)

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Silvia Cavalli

**Allegato A****DOMANDA DI AMMISSIONE**

(in carta semplice, possibilmente dattilografata o in stampatello)

Al Direttore Generale ASL Roma 5  
Via Acquaregna n. 1/15 – Tivoli (Rm)  
protocollo@pec.aslroma5.it

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( Provincia di \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
Provincia di \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, domiciliat\_\_ (indicare  
solo se diverso dalla residenza) in \_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_,  
in via/piazza \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ (1) , e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_ a partecipare all'Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria nazionale, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, per la copertura di n. 3 posti di Collaboratore amministrativo professionale – Area dei professionisti della salute e dei funzionari, pubblicato sulla G.U. – IV Serie Speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_. Dichiara, a tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- a) di essere cittadin\_\_ italian\_\_ ovvero \_\_\_\_\_ (2);
- b) di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_, ovvero di non esserlo per il seguente motivo: \_\_\_\_\_ (3);
- c) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- d) non aver subito la sanzione disciplinare della sospensione dal servizio con privazione della retribuzione pari o superiore a giorni 10 nell'ultimo biennio, con riferimento alla data di pubblicazione del presente avviso;
- e) di essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Amministrazione pubblica: \_\_\_\_\_ (indicare denominazione ed indirizzo legale preciso dell'Ente);

- f) di essere inquadrato nel seguente profilo professionale Collaboratore amministrativo professionale – Area dei professionisti della salute e dei funzionari;
- g) di aver superato il periodo di prova;
- h) di non aver superato il periodo di comporta;
- i) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire;
- j) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;
- l) di accettare tutte le condizioni previste dal bando;
- m) di impegnarsi, in caso di vincita dell'Avviso di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Amministrazione per un periodo di cinque anni (5) a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa ASL.

Le comunicazioni relative all'Avviso di mobilità in oggetto dovranno essere inviate al seguente domicilio:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP

\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Al fine della valutazione di merito si allega un curriculum formativo e professionale, redatto in formato europeo in carte semplice, datato e firmato.

Si allegano:

- elenco dei titoli presentati
- fotocopia di un valido documento di identità personale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

(1) Indicare il proprio indirizzo di residenza e/o domicilio e l'eventuale recapito telefonico presso il quale deve essere fatta pervenire ogni eventuale e/o necessaria comunicazione inerente l'avviso.

(2) Indicare lo Stato dell'Unione Europea del quale il candidato è cittadino, dichiarando, ovvero, di essere equiparato ai cittadini dello Stato italiano, in quanto non appartenente alla Repubblica.

(3) Indicare gli eventuali motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime

**Allegato B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_,  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica  
\_\_\_\_\_

con riferimento all' avviso pubblico \_\_\_\_\_ consapevole  
delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità  
negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale  
responsabilità

DICHIARA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La presente deve essere corredata di fotocopia di valido documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

**Allegato C**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_  
a \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica  
\_\_\_\_\_

Con riferimento all' avviso pubblico \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La presente deve essere corredata di valido documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_