

Data pubblicazione 29.12.2015

DATA SCADENZA 13.1.2016

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA  
**AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 4 "FRIULI CENTRALE"**  
Via Pozzuolo, 330 – 33100 UDINE –  
Partita IVA e Codice Fiscale 02801610300

---

Prot.n. 61527 /M.3

Udine, 28.12.2015

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO ANNUALE DI  
MEDICO CARDIOLOGO IN REGIME LIBERO PROFESSIONALE**

In esecuzione del decreto del Commissario Straordinario n. 306 del 23.12.2015, si rende noto che questa Azienda ricerca per l'anno 2016 un Medico Cardiologo

**REQUISITI PROFESSIONALI**

Il professionista deve essere in possesso dei seguenti requisiti professionali specifici:

- laurea in Medicina e Chirurgia;
- specializzazione in Cardiologia;
- abilitazione all'esercizio della professione;
- significativa esperienza maturata in ambito cardiologico riabilitativo nella gestione del paziente con cardiopatia cronica, in fase riabilitativa e post-riabilitativa e negli interventi di prevenzione secondaria;

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, oltre che alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando, **anche alla data di conferimento dell'incarico.**

**DOMANDA DI AMMISSIONE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE**

La domanda di ammissione al presente avviso, compilata sull'apposito modulo (**all. 1**), firmata – **pena esclusione** - in forma autografa (leggibile e per esteso) o digitale unitamente a copia di un documento di identità valido, dovrà essere indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 4 "Friuli Centrale", via Pozzuolo n. 330 - 33100 UDINE e dovrà pervenire entro il **15° (quindicesimo)** giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione del presente avviso. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'omessa indicazione nella domanda, anche di un solo requisito richiesto per l'ammissione, determina l'esclusione dalla selezione, a meno che lo stesso non risulti esplicitamente da altro documento probatorio allegato.

La domanda di partecipazione al presente avviso, redatta ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., potrà essere presentata **esclusivamente** con una delle seguenti modalità:

- all'Ufficio Protocollo Generale – Via Pozzuolo n. 330 – 33100 Udine nei giorni feriali, dal lunedì al venerdì - dalle ore 9.00 alle ore 12.00

*ovvero*

a mezzo servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 4 "Friuli Centrale" – Via Pozzuolo n. 330 – 33100

UDINE, purchè spedite entro il termine indicato; a tal fine fa fede la data del timbro postale. Saranno comunque ammesse **solo le domande pervenute entro 7 giorni** successivi alla data di scadenza del bando.

• *ovvero*

- tramite invio mediante Posta Elettronica Certificata (PEC) a uno dei seguenti indirizzi:
    - aas4.protgen@certsanita.fvg.it
    - protocollo@pec.friulicentrale.it
- secondo quanto previsto dall'art.65 del D.Lgs. 7/03/2005 n.82 e dalla Circolare n.12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica.

In tal caso la sottoscrizione deve avvenire con firma digitale, corredata da certificato rilasciato da un certificatore accreditato oppure con firma autografa del candidato con scansione del documento di identità. **La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria ovvero da PEC non personale, anche se indirizzata alla PEC aziendale.** La domanda ed i relativi allegati devono essere inviati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

Nel caso in cui il candidato si avvalga della PEC per l'invio della domanda, il termine ultimo di invio è fissato alle ore 24,00 del giorno di scadenza dell'avviso.

Si precisa, altresì, che qualora il candidato dichiari nella domanda l'indirizzo PEC, lo stesso potrà essere utilizzato dall'Amministrazione per ogni comunicazione relativa al presente avviso.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato 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 a forza maggiore.

#### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda il candidato dovrà allegare:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- un curriculum formativo e professionale redatto - ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.
- tutte le dichiarazioni sostitutive (**all. 2 e all. 3**) che il candidato vorrà produrre ai fini della valutazione;
- eventuali allegati (pubblicazioni/abstract ed attestati/certificati rilasciati da privati non gestori di pubblico servizio).

**Si precisa che**, ai sensi dell'art. 15 comma 1 della L. 12.11.2011 n. 183 *“Le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalla dichiarazione di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e s.m.i.”* (dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà).

Ai sensi della sopra citata L. 183/2011 e secondo quanto stabilito della Direttiva n. 14/2011 della Presidenza del Consiglio dei Ministri, a far data dall'1 gennaio 2012, è fatto divieto alle Pubbliche Amministrazioni di richiedere o accettare certificati contenenti informazioni già in possesso delle P.A..

L'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Le dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 46 del DPR N. 445/2000 e s.m.i. devono contenere il richiamo alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e contenere espressa assunzione di responsabilità nonchè tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dal titolo cui si riferiscono. La mancanza anche parziale di tali elementi preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.

Con la presentazione della domanda il candidato accetta tutte le prescrizioni del bando.

### **ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA**

Non saranno prese in considerazione le domande:

- di coloro che non risultano in possesso dei requisiti di ammissione indicati nel presente avviso;
- inviate o consegnate successivamente al termine di scadenza del bando, come indicato nel frontespizio del presente avviso;
- non sottoscritte dal candidato;
- prive del *curriculum*;
- di coloro a carico dei quali sussista una causa di esclusione o interdizione dai pubblici uffici, dall'affidamento o dalla contrattazione con la P.A., di inconfiribilità come previsto dall'ordinamento giuridico vigente.

### **COMMISSIONE E VALUTAZIONE DOMANDE**

La verifica del possesso dei requisiti previsti dal presente avviso, la valutazione delle domande pervenute, la comparazione dei curricula e la formulazione della proposta d'incarico verrà effettuata da apposita Commissione così costituita:

- Direttore Sanitario: Presidente
- Direttore Dipartimento di medicina Riabilitativa dell'IMFR "Gervasutta": Componente
- Responsabile sostituto della SOS dipartimentale "Cardiologia Riabilitativa": Componente

### **CONFERIMENTO INCARICO, COMPENSI, RECESSO**

L'incarico verrà conferito con decreto del Commissario straordinario e sarà regolato, previa verifica dell'assenza di cause di inconfiribilità/incompatibilità, da apposito contratto individuale di lavoro autonomo.

La durata dell'incarico è definita nel contratto individuale ed è subordinata al mantenimento della competenza nell'effettuazione delle attività oggetto del presente avviso. L'Amministrazione si riserva la facoltà di rescindere, totalmente o parzialmente e in qualsiasi momento, il contratto qualora emergesse la possibilità di procedere in altra forma agli incarichi in questione o per motivi legati a disposizioni di Legge ovvero per l'emergere di nuove esigenze organizzative derivanti dal completamento del processo di riordino del SSR di cui alla L.R. 17/2014. In tal caso i rapporti di incarico in essere saranno risolti immediatamente per giustificato motivo oggettivo, senza che il professionista abbia null'altro a pretendere.

L'insorgere di un motivo di incompatibilità nel corso dell'incarico determina la decadenza immediata dallo stesso.

Il professionista incaricato è tenuto a stipulare apposita polizza assicurativa – di durata non inferiore al contratto - per la copertura assicurativa della responsabilità civile verso terzi (RCT) e del rischio infortunio/malattia professionale in relazione all'attività professionale da prestare a favore dell'AAS4. Copia di tale polizza dovrà essere prodotta all'AAS4 entro 15 (quindici) giorni dalla data di decorrenza dell'incarico. La mancata produzione della polizza entro il termine perentorio di cui sopra comporterà la decadenza automatica e immediata dall'incarico conferito, senza alcun preavviso e/o diffida da parte dell'AAS4.

Le parti si riservano altresì facoltà di recedere autonomamente e anticipatamente dall'incarico, previa comunicazione a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, con il solo onere di preavviso di 10 (dieci) giorni.

Il compenso orario previsto è di 37,00 euro lordi.

### **TUTELA DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13, comma 1 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. i dati personali forniti dai professionisti saranno raccolti presso la S.O.C. "Gestione delle Risorse Umane", per le finalità di gestione del presente avviso e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle strutture interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico-economica del professionista.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto legislativo, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti delle strutture interessate, in relazione alle specifiche competenze.

Ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013 il curriculum del professionista cui verrà conferito l'incarico sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'AAS4 "Friuli Centrale".

#### **DISPOSIZIONI FINALI**

L'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 4 "Friuli Centrale", si riserva la facoltà insindacabile di modificare, sospendere o revocare il presente avviso, dandone tempestiva notizia agli interessati

#### **INFORMAZIONI**

Gli interessati possono chiedere notizie e chiarimenti riferiti agli incarichi al Medico Responsabile Sostituto della SOS Cardiologia Riabilitativa Dr.ssa Marika Werren (tel 0432-553423), mentre per informazioni di carattere amministrativo il referente è il sig. Dante Cinello (tel. 0432-806035).

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

dott. Mauro Delendi

esente da bollo ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 642/79

esente dai diritti sulle pubbliche affissioni ai sensi dell'art. 34 del D.P.R. 639/1972

Allegato 1

**All'**  
**Azienda per l'assistenza sanitaria**  
**n. 4 "Friuli Centrale"**  
**S.O.C. Gestione Risorse Umane**  
**Area Economica**  
**Via Pozzuolo 330**  
**33100 UDINE**

**OGGETTO:** Selezione per il conferimento dell'incarico di Medico Cardiologo. **Anno 2016.**

**Il/la sottoscritto/a**

---

**CHIEDE**

**di essere ammess.... alla selezione per il conferimento dell'incarico libero professionale di Medico Cardiologo di cui all'avviso pubblico prot. n. 61527 del 28.12.2015.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e s.m.i. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

**DICHIARA:**

- di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di risiedere a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_
- di essere domiciliato a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_
- di essere di essere cittadino \_\_\_\_\_ ovvero \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di codice fiscale \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di Partita IVA \_\_\_\_\_
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero di non essere iscritto per le seguenti cause di esclusione \_\_\_\_\_) e di godere dei diritti civili e politici;
  - di non essere stato interdetto da pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;
  - di non essere stato destituito o dispensato da impiego presso pubblica amministrazione;
  - non aver riportato condanne penali o di non avere carichi pendenti;

di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs n. 39/2013 né in una delle cause di incompatibilità indicate all' art.25 della Legge n.724 del 23.12.1994 e art.5, comma 9, del D.L. 6.7.2012, n.95 convertito in Legge 135/2012;

di non trovarsi in una delle cause di inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;

di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali specifici previsti dal bando e dalla normativa di riferimento e, precisamente:

---

---

---

di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'incarico in oggetto;

di essere a conoscenza dell'obbligo del sottoscritto di comunicare gli eventuali variazioni di indirizzo all'Azienda la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;

#### DICHIARA altresì:

di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di quanto riportato nel curriculum vitae e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di false dichiarazioni;

di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, per le finalità e nei limiti di cui al bando e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa nonché alla pubblicazione del proprio curriculum, nel caso di conferimento dell'incarico, sul sito istituzionale dell'AAS4 ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33 del 14/03/2013;

di impegnarsi a rispettare il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici di cui al D.P.R. n. 62 del 16.04.2013 nonché il Codice di comportamento dell'Azienda, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 35 del 29.01.2014 e confermato con decreto n. 14 del 09.01.2015;

di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, a esibire idonea polizza per la copertura assicurativa della responsabilità civile verso terzi (RCT) e del rischio infortunio/malattia professionale in relazione all'attività professionale da prestare a favore dell'AAS4;

di aver preso visione dei contenuti del bando e di essere quindi a conoscenza in particolare del fatto che:

- l'AAS n.4 Friuli Centrale non può accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni e da privati gestori di pubblici servizi in ordine a stati, qualità personali e fatti elencati all'art. 46 del DPR 445/2000 o 15 di cui l'interessato abbia diretta conoscenza (art. 47 DPR 445/2000) e che in luogo di tali certificati è obbligatorio presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà;

che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

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

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;

**ALLEGA**

- Il proprio *curriculum vitae* firmato in originale;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità ovvero di documento di riconoscimento equipollente;
- Dichiarazione sostitutive ex artt. 46 e 47 DPR n.445/2000;
- Altra documentazione.....

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

**Data** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia carta d'identità)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di partecipazione all'avviso)

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

**ARTICOLO 46 DPR N.445/2000 - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI.**

1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:

- a) data e il luogo di nascita;
- b) residenza;
- c) cittadinanza;
- d) godimento dei diritti civili e politici;
- e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;
- f) stato di famiglia;
- g) esistenza in vita;
- h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;
- i) iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
- l) appartenenza a ordini professionali;
- m) titolo di studio, esami sostenuti;
- n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;
- o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;
- p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;
- q) possesso e numero del codice fiscale, della partita I.V.A. e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
- r) stato di disoccupazione;
- s) qualità di pensionato e categoria di pensione;
- t) qualità di studente;
- u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
- v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
- z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestare nel foglio matricolare dello stato di servizio;
- aa) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- cc) qualità di vivente a carico;
- dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

*(artt.19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.*

*da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di partecipazione all'avviso)*

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

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

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

**ARTICOLO 47 DPR N.445/2000 E S.M.I. - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ.**

- L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.
- La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.
- Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
- Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria è presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi è comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.

**ARTICOLO 19 DPR N.445/2000 E S.M.I.- MODALITÀ ALTERNATIVE ALL'AUTENTICAZIONE DI COPIE.**

- La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.