

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER CONFERIMENTO INCARICO DI RESPONSABILE F.F.  
SERVIZIO INFERMIERISTICO**

- Premesso che le limitazioni del turn over imposte dalle misure attuative del Piano di rientro di cui alla D.G.R.C. 460/2007 e s.i. e m. presso questa A.O. hanno determinato un ridimensionamento complessivo della dotazione organica e, nel contempo, non hanno consentito a questa Azienda di reclutare un Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristiche;
- che, per effetto del Decreto commissariale nr. 30/2015 questa A.O., con disposizione del Sub Commissario ad Acta – prot.n.3621/C del 06/10/15, veniva autorizzata a reclutare, tra gli altri, nr. 1 Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristiche;
- che, con deliberazione nr.1306 del 30/11/15, veniva indetto Avviso di mobilità regionale ed interregionale per la copertura di nr.1 posto di Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristiche, senza esito;
- che, con deliberazione nr.264 del 15/02/2016, veniva indetto Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di nr.1 posto di Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristiche, ad oggi in attesa della nomina dei componenti di nomina Regionale della Commissione;

Considerato che l'incarico di Responsabile f.f. del Servizio Infermieristico presso questa A.O. è temporaneamente affidato, rif.delibera nr. 609 del 27/07/2012, ad un Collaboratore professionale Sanitario Infermiere – cat.DS e che lo stesso non è ulteriormente prorogabile e che, allo stato, è indispensabile, nelle more dell'espletamento del Concorso pubblico sopra detto, al fine di garantire l'ottimale organizzazione del personale dell'Area Infermieristica, individuare un Responsabile f.f. della Direzione delle Professioni Infermieristiche.

**IL DIRETTORE GENERALE**

dispone di indire Avviso di Selezione, per titoli e colloquio, riservato al personale interno, per il conferimento temporaneo, per mesi sei e/o comunque non oltre l'espletamento del concorso per n. 1 posto di Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristiche, dell'incarico di Responsabile f.f. della Direzione delle Professioni Infermieristiche.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

Per la presentazione delle domande e l'ammissione alla selezione è richiesto il possesso dei seguenti requisiti, che devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nell'Avviso:

- 1) laurea specialistica o magistrale della classe relativa alla specifica Area Infermieristica;
- 2) cinque anni di servizio effettivo corrispondente alla medesima professionalità, relativa all'Avviso specifico, prestato in enti del SSN nella categoria D o DS;
- 3) iscrizione al relativo albo attestata da certificato non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza dell'Avviso di selezione ovvero, ai sensi della normativa vigente, da dichiarazione sostitutiva di certificazione.

**MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda di partecipazione all'Avviso, redatta in carta semplice, alla quale va acclusa la documentazione, dovrà essere inviata al Direttore Generale dell'A.O. "G. Rummo" - Via dell'Angelo, 1 - 82100 Benevento, tramite servizio pubblico postale, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, oppure presentata direttamente, in plico chiuso, all'Ufficio Protocollo Generale dell'A.O. G.Rummo, via dell'Angelo, 1 82100 - Benevento, di tutti i giorni feriali, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle 13,30 e dal lunedì al giovedì dalle ore 15,00 alle 17,30. Le domande possono essere inviate anche a mezzo di posta elettronica certificata all'indirizzo PEC dell'Azienda:[protocollo@pec.ao-rummo.it](mailto:protocollo@pec.ao-rummo.it), avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato pdf (in una cartella compressa formato zip) nominandola con "cognome.nome.zip" debitamente sottoscritta con le seguenti modalità: firma estesa e leggibile apposta in originale sui documenti da scansionare oppure firma digitale. Si ricorda che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una propria casella di posta certificata; non sarà considerato valido l'invio da casella di posta semplice/ordinaria anche se

indirizzata all'indirizzo PEC aziendale sopra indicato o ad altra diversa PEC aziendale. Il candidato dovrà comunque allegare copia di un documento valido d'identità. Nell'oggetto della PEC dovranno essere indicati: cognome e nome del candidato e l'avviso al quale si richiede di partecipare.

Le domande dovranno pervenire, a pena di esclusione dal concorso, entro il 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione atto del presente Avviso sul sito aziendale [www.ao-rummo.it](http://www.ao-rummo.it).

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione. Per le domande spedite a mezzo del servizio pubblico postale fa fede il timbro e data dell'ufficio postale accettante. Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare:

- a) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale) ed i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico ovvero di non aver riportato condanne penali;
- e) il titolo di studio posseduto ed i requisiti specifici di ammissione richiesti per il presente concorso. Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero dovrà risultare l'equipollenza, certificata dalla competente autorità;
- f) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- g) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche Amministrazioni o le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- h) le condizioni che danno diritto a precedenza o preferenza in caso di parità di punteggio (Legge 68/99 ed art. 5 D.P.R. n. 487/94);
- i) il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione ed eventuale recapito telefonico. In caso di mancata comunicazione, vale ad ogni effetto la residenza di cui alla lettera a).

I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda Ospedaliera "G. Rummo" Via dell'Angelo, 1 82100 - Benevento, la quale non si assume responsabilità per la dispersione di documentazione derivante da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, oppure per mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

I requisiti di ammissione all'Avviso devono essere tassativamente dichiarati nella domanda di partecipazione. La domanda deve essere firmata; ai sensi dell'art. 39, comma 1, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, non è richiesta l'autentica di tale firma. La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione determina l'esclusione dall'Avviso di selezione.

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento della selezione verranno trattati nel rispetto del D.Lgs.196/2003; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali.

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

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare:

- autocertificazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione alla selezione;
- tutte le documentazioni e dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del DPR 445/2000 relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE, redatto su carta libera datato e firmato e debitamente documentato.

Si precisa che le dichiarazioni effettuate nel curriculum non supportate da documentazione o da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà non sono oggetto di valutazione.

Tutti i documenti allegati alla domanda di partecipazione alla selezione possono essere prodotti: in originale, in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

## **AUTOCERTIFICAZIONE**

Ai sensi dell'art. 40 c. 01 del D.P.R. n. 445/00, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183/11, i certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00.

Il candidato, in luogo della certificazione rilasciata dall'autorità competente, dovrà presentare in carta semplice e senza autentica della firma:

a) "dichiarazione sostitutiva di certificazione": anche contestuale all'istanza, nei casi indicati nell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione in albi professionali, titolo di studio, qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, ecc.).

oppure: b) "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà": per tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nel citato art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (ad esempio: attività di servizio, borse di studio, incarichi libero-professionali, attività di docenza, frequenza corsi di formazione, di aggiornamento, partecipazione a convegni, seminari, conformità all'originale di copie di pubblicazioni ovvero copia di titoli di studio o di servizio).

La sottoscrizione di tale dichiarazione deve essere resa unitamente a fotocopia di documento d'identità personale firmata dal sottoscrittore.

La dichiarazione resa dal candidato (ivi compresa l'autocertificazione relativa requisiti specifici di ammissione), in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Pertanto, nell'interesse del candidato, si suggerisce di allegare – in fotocopia semplice dichiarata conforme all'originale con le modalità suindicate – tutta la documentazione a corredo della domanda.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (unica alternativa al certificato di stato di servizio) allegata alla domanda, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time), le date di inizio e di conclusione del servizio nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ecc.) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero-professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa, orario settimanale in caso di rapporti non a tempo pieno).

Le pubblicazioni saranno valutate se edite a stampa e dovranno essere comunque presentate; potranno essere allegate alla domanda di partecipazione in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, con la quale il candidato attesta che le stesse sono conformi all'originale.

Si rammenta, infine, che l'Amministrazione può effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute. Qualora dal controllo di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, l'interessato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fatte salve le relative conseguenze penali.

Alla domanda deve essere unito un elenco dei documenti e dei titoli presentati, numerato progressivamente; per ogni titolo dovrà essere indicata la modalità di presentazione (fotocopia semplice accompagnata da dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale, ovvero originale, o copia legale, o copia autenticata). Per i rapporti di lavoro non a tempo pieno va indicato l'orario settimanale del servizio prestato.

## **COMMISSIONE ESAMINATRICE COMMISSIONE**

Per l'espletamento dell'Avviso sarà nominata, dal Direttore Generale, apposita Commissione Esaminatrice.

La Commissione procederà alla formulazione della graduatoria degli idonei, sulla base della valutazione dei titoli di carriera, del curriculum, dei titoli professionali e del colloquio.

## **MODALITA' DI ACCERTAMENTO DELLA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE E DELLE COMPETENZE RICHIESTE**

A seguito della valutazione, da parte della Commissione Esaminatrice, dei curricula professionali pervenuti, i candidati saranno convocati per l'espletamento del colloquio, che verterà sulle materie inerenti la funzione da conferire, con particolare riguardo all'organizzazione dei servizi sanitari.

## **CONVOCAZIONE CANDIDATI**

I candidati ammessi al colloquio verranno convocati mediante avviso pubblicato sul sito Aziendale <http://www.ao-rummo.it> nella sezione Bandi di Concorso almeno 15 giorni prima dell'espletamento. I candidati dovranno presentarsi al colloquio provvisti di un documento di identità in corso di validità.

### **ESCLUSIONE**

La Commissione, prima di procedere alla valutazione dei titoli, provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti per la partecipazione all'Avviso di selezione, nonché la regolarità della domanda. L'esclusione dalla procedura di selezione è deliberata con provvedimento motivato e verrà comunicato entro trenta giorni dall'esecutività della relativa decisione.

### **ESITO E CONFERIMENTO INCARICO**

Il Direttore Generale dell'Azienda, riconosciuta la validità degli atti, con proprio provvedimento, immediatamente eseguibile, sulla base della graduatoria degli idonei, procederà al conferimento dell'incarico della durata di mesi sei e/o comunque non oltre la data di espletamento del Concorso in itinere per la copertura di n. 1 posto di Dirigente delle Prof.ni sanitarie infermieristiche.

### **DISPOSIZIONI FINALI**

Il presente avviso sarà pubblicato e consultabile sul sito web aziendale, <http://www.ao-rummo.it> nella sezione Bandi di Concorso.

L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

L'Azienda Ospedaliera G.Rummo, in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi dell'art 13 del D.lgs n.196 del 30/06/03, informa i candidati che i dati personali (\*) e sensibili (\*\*) acquisiti saranno utilizzati per le finalità inerenti l'espletamento della procedura selettiva.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi, ad opera di incaricati dell'Azienda Ospedaliera appositamente autorizzati, nel rispetto dell'ambito del trattamento stabilito in relazione alle proprie mansioni. I dati personali relativi alla graduatoria (ad esempio: nominativo, posizione, punteggio), così come previsto dal provvedimento di indizione dell'avviso, nonché dalle vigenti normative, saranno oggetto di diffusione mediante pubblicazione sul sito internet dell'Azienda nonché oggetto di ogni ulteriore comunicazione/pubblicazione prevista da norme/disposizioni vigenti nel tempo.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Area Risorse Umane -Ufficio Concorsi "A.O. "G. Rummo" -Via dell'Angelo,1 82100 - Benevento dal lunedì al venerdì dalle ore 11,30 alle ore 13,00, al numero 0824-57556.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Renato Pizzuti)

### **FACSIMILE DELLA DOMANDA**

Al Direttore Generale  
dell'A. O. "G. Rummo"  
Via dell'Angelo, 1  
82100-Benevento

Il/la sottoscritto/a .....  
residente in ..... (provincia di..... )  
Via/Piazza ..... n° ..... C.A.P. .... Tel  
.....

### **CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare all'Avviso di selezione, per titoli e colloquio, per l'affidamento dell'incarico di Responsabile f.f. del Servizio Infermieristico:

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n. 445 concernenti le

dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1. di essere nato/a a ..... (Prov. di .....) il .....
  2. di essere residente nel comune di ..... (Prov. di .....);
  3. di essere in possesso della Cittadinanza Italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
  4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....; (ovvero precisare il motivo della non iscrizione);
  5. di non aver avuto e di non aver procedimenti penali;
  6. di essere in possesso della laurea in .....
  7. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione al concorso richiesti dal bando :a) .....
  8. di essere nei confronti degli obblighi di leva nella seguente posizione: .....
  9. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni: ..... (il candidato dovrà indicare i periodi, la posizione o la qualifica ricoperta e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego);
  10. di non essere stato destituito, dispensato o decaduto da precedente impiego presso la pubblica amministrazione o dispensato dall'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
  11. di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;
  12. di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza della nomina: .....
  13. di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal presente Avviso di selezione;
  14. di concedere, ai sensi del D.Lgs n° 196 del 30/06/2003, il consenso al trattamento dei dati personali;
  15. che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: .....
- Luogo e data .....

.....  
(firma per esteso non autenticata)

(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità, sottoscritto dal candidato ex art. 38 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. 46 del D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... residente in  
..... (Prov. di .....)

Via/Piazza ..... n° ..... C.A.P. .... Tel .....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 36 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

(a titolo esemplificativo si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la dichiarazione sostitutiva di certificazione in quanto presenti nelle ipotesi di cui all'art. 46 DPR )

di aver conseguito il seguente titolo di studio .....  
in data ..... presso .....

oppure:

di aver partecipato al congresso (corso, seminario...ect) organizzato da .....  
dal titolo ..... in data .....  
della durata di ..... in qualità di .....  
con esame finale/senza esame finale.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data .....

.....  
(firma per esteso del dichiarante)

N.B.: La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità sottoscritto dal dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE**

*(art. 19 e art. 47 del D.P.R. 445/2000)*

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... residente  
in ..... (Prov.di .....) Via/Piazza .....  
n° ..... C.A.P. .... Tel. .... sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

che l'allegata copia:

(a titolo esemplificativo, si evidenzia che con la presente dichiarazione si può certificare la conformità all'originale di copia dei seguenti documenti):

- della pubblicazione dal titolo..... edita da ..... in data ....., riprodotta per intero/estratto da pag. .... a pag..... e quindi composta di n°..... fogli, è conforme all'originale in possesso di .....
- del titolo di studio ..... rilasciato da ..... in data ..... è conforme all'originale in possesso di .....
- la documentazione rilasciata dalla seguente P.A. .... in data ..... è conforme all' originale in possesso di .....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e Data .....

.....  
(firma per esteso del dichiarante)

N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità sottoscritto dal dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**

*(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)*

(da utilizzare per certificare tutti gli stati, fatti e qualità personali non riportati nel citato art. 46 DPR 445/2000, specificando con esattezza tutti gli elementi e dati necessari per la valutazione).

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
residente in ..... (Prov.di ..... ) Via/Piazza .....  
n° ..... C.A.P. .... Tel ..... sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA di**

.....  
.....

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data .....

.....  
(firma per esteso del dichiarante)

N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità sottoscritto dal dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).