

PARTE SECONDA

**ATTI DEL PRESIDENTE
DELLA REGIONE**

Decreto 4 novembre 2013, n. 465.

Rettifica del decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 916, rep. 1286, del 21 luglio 1988, recante: "Pronuncia di espropriazione a favore della Comunità Montana del Grand Combin degli immobili necessari per la realizzazione della strada Doues-Valpelline da realizzarsi nei Comuni di DOUES e VALPELLINE".

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE

Omissis

decreta

A) di rettificare per le motivazioni su esposte ed esclusivamente quanto attiene alla descrizione catastale dei terreni, il decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 916, rep. 1286, del 21 luglio 1988, trascritto presso la Conservatoria dei Registri Immobiliari di AOSTA in data 3 agosto 1990 al numero di registro particolare 5148, nel seguente modo:

1. (ex punto 1)
CERISE MARIA EMMA
nata a DOUES il 18.12.1925 (quota 1/1)
C.F.: CRSMMM25T58D356Y
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 505 (ex 206) mq. 152 seminativo
Fg. 15 m. 464 (ex 206) mq. 151 seminativo
Indennità già liquidata e tassata
2. (ex punto 2)
BRYER ALFREDO
nato a DOUES il 11.02.1916 (quota 1/14)
C.F.: BRYLRD16B11D356W
BRYER TERSILLA in DESANDRE'
nato a SAINT-NICOLAS il 25.09.1927 (quota 1/14)
C.F.: BRYTSL27P65H672V
BRYER ANITA
nato a DOUES il 19.06.1930 (quota 1/14)
C.F.: BRYNTA30H59D356S
BRYER G. VITTORIO
nato a DOUES il 01.05.1936 (quota 1/14)
C.F.: BRYGPP36E01D356N
BRYER LUISA
nata a SAINT-NICOLAS il 04.07.1924 (quota 1/14)
C.F.: BRYLSU24L44H6720
BRYER SALINA ADELINA

DEUXIÈME PARTIE

**ACTES DU PRÉSIDENT
DE LA RÉGION**

Arrêté n° 465 du 4 novembre 2013,

modifiant l'arrêté du président du Gouvernement régional n°916 du 21 juillet 1988, réf. n°1286, portant expropriation en faveur de la Communauté de montagne Grand-Combin des biens immeubles nécessaires à la réalisation de la route Doues-Valpelline, dans les communes de DOUES et de VALPELLINE.

LE PRÉSIDENT DE LA RÉGION

Omissis

arrête

A) Pour les raisons visées au préambule, l'arrêté du président du Gouvernement régional n° 916 du 21 juillet 1988, réf. n°1286, transcrit au Service de la publicité foncière d'AOSTE le 3 août 1990 sous le n° 5148 du registre particulier, est modifié comme suit, limitativement aux données cadastrales des biens concernés :

nata a SAINT-NICOLAS il 05.09.1920 (quota 1/14)
C.F.:BRYSLN20P45H672F
BRYER ESTER
nata a SAINT-NICOLAS il 05.06.1922 (quota 1/14)
C.F.:BRYSTR22H05H672F
BRYER DON ROBERTO GIULIANO
nato a DOUES il 13.05.1933 (quota 1/14)
C.F.:BRYRRT33E13D356M
BRYER MARIA ALESSANDRA
nata a AOSTA il 07.03.1962 (quota 1/14)
C.F.:BRYMLS62C47A326M
BRYER EMIRO
nato a DOUES il 23.07.1918 (quota 1/14)
C.F.: BRYMRE18L23D356M
BRYER LORENZO
nato a AOSTA il 07.11.1956 (quota 1/14)
C.F.:BRYLNZ56S07A326N
BRYER DELIA MARIA
nato a DOUES il 27.04.1932 (quota 1/14)
C.F.:BRYDMR32D67D356S
BRYER INNOCENZA MARIA
nata a DOUES il 08.07.1928 (quota 1/14)
C.F.: BRYNCN28L48D356M
BRYER ASTERIA
nata a DOUES il 03.10.1896
C.F.: BRYSTR96R43D356K

- | Comune di DOUES | Commune de DOUES |
|---|---|
| Fg. 15 m. 402 (ex 263) mq 5 seminativo irriguo
Fg. 15 m. 401 (ex 373) mq. 4 seminativo irriguo
Fg. 15 m. 455 (ex 202) mq.34 incol. prod.
Indennità già liquidata e tassata | C.F.: BRMLNZ32D17D356Z
ABRAM EGIDIO
nato a DOUES il 11.11.1933 (quota 1/7)
C.F.: BRMGRN33S11D356K
ABRAM FELICE
nato a DOUES il 23.04.1936 (quota 1/7)
C.F.: BRMFCS36D23D356B
ABRAM GIUSEPPE GIOVANNI
nato a DOUES il 29.04.1939 (quota 1/7)
C.F.: BRM GPP 39D29 D356F
ABRAM LINO
nato a DOUES il 30.01.1942 (quota 1/7)
C.F.: BRMLNI42A30D356Q
ABRAM MARIA GIUSEPPINA
nata a DOUES il 19.03.1945 (quota 1/7)
C.F.: BRMMGS45C59D356Z |
| 3. (ex punto 3)
ABRAM ALESSIO
nato a DOUES il 05.11.1907 (quota 1/1)
C.F.: BRMLSS07S05D356J
Comune di DOUES
Fg. 15 M. 423 (ex 307) mq. 105 seminativo
Fg. 15 m. 451 (ex. 199) mq. 190 seminativo
Fg. 15 m. 509 (ex. 199) mq. 135 pascolo
Fg. 14 m. 667 (ex 161) mq. 55 prato irrig.
Fg. 15 m. 507 (ex 201) mq. 282 pascolo
Fg. 15 m. 458 (ex 201) mq . 22 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata | Comune di DOUES
Fg. 14 m. 692 (ex. 189) mq. 192 prato ir. ar.
Fg. 15 m. 511 (ex. 280) mq. 9 seminativo
Fg. 15 m. 447 (ex. 280) mq. 164 seminativo
Fg. 15 m. 389 (ex. 359) mq. 29 prato irrig.
Fg. 15 m. 518 (ex. 359) mq. 3 prato irrig.
Fg. 16 m. 193 (ex. 12) mq. 266 seminativo
Fg. 16 m. 200 (ex. 12) mq. 24 seminativo
Fg. 16 m. 201 (ex. 12) mq. 9 seminativo
Fg. 16 m. 194 (ex. 12) mq. 37 seminativo
Fg. 15 m. 540 (ex. 275) mq. 2 seminativo
Fg. 15 m. 541 (ex. 276) mq. 63 incol. prod.
Fg. 15 m. 414 (ex. 299) mq. 191 prato irrig.
Fg. 16 m. 195 (ex. 11) mq. 48 pasc. cespug.
Fg. 16 m. 196 (ex. 11) mq. 21 pasc. cespug.
Fg. 16 m. 202 (ex. 11) mq. 3 pasc. cespug.
Indennità già liquidata e tassata |
| 4. (ex punto 4)
NEX ERMELINDA
nata a DOUES il 20.12.1920 (quota 1/2)
C.F.: NXERLN20T60D356M
NEX IVA
nata a DOUES il 26.10.1926 (quota 1/2)
C.F.: NXEVIA26R66D356G
Comune di DOUES
Fg 14 m. 737 (ex 180) mq. 30 prato irrig.
Fg. 14 m. 681 (ex 180) mq. 50 prato irrig.
Fg. 15 m. 477 (ex 69) mq. 93 prato irrig.
Fg. 15 m. 515 (ex 211) mq. 9 seminativo
Fg. 15 m. 468 (ex 211) mq. 105 seminativo
Indennità già liquidata e tassata | 8. (ex. punto 9)
CERISE GIOVANNI
nato a DOUES il 07.02.1952 (quota 1/1)
C.F.: CRSGNN52B07D356F
Comune di DOUES
Fg. 14 m. 666 (ex. 160) mq. 148 prato
Indennità già liquidata e tassata |
| 5. (ex punto 6)
BLANC GIOVANNI BERNARDO
nato a DOUES il 05.03.1905 (quota 1/1)
C.F.: BLNGNN05C05D356U
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 392 (ex 229) mq. 2 prato irrig.
Fg. 15 m. 449 (ex 279) mq.140 seminativo
Fg. 15 m. 510 (ex 279) mq. 40 seminativo
Indennità già liquidata e tassata | 9. (ex. punto 10)
ABRAM IVANA
nata a DOUES il 04.02.1937 (quota 1/1)
C.F.: BRMVNI37B44D356L
Comune di DOUES
Fg.16 m. 187 (ex. 9) mq. 744 seminativo
Indennità già liquidata e tassata |
| 6. (ex punto 7)
BLANC MARIA MARGHERITA
nata a DOUES il 18.07.1903 (quota 1/1)
C.F.: BLNMMR03L58D356K
Comune di DOUES
Fg. 14 m. 670 (ex. 6) mq. 165 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata | 10.(ex. punto 11)
SAVOYE RAIMONDA
nata a DOUES il 03.08.1926 (quota 1/1)
C.F.: SVYRND26M43D356L
Comune di DOUES
Fg. 14 m. 677 (ex. 169) mq. 27 prato irrig.
Fg. 14 m. 734 (ex. 169) mq. 9 prato irrig. |
| 7. (ex punto 8)
ABRAM EMILIA LORENZINA
nata a DOUES il 23.03.1931 (quota 1/7)
C.F.: BRMMLR31C63D356U
ABRAM LORENZO GIUSEPPE
nato a DOUES il 17.04.1932 (quota 1/7) | |

- Fg. 15 m. 475 (ex. 131) mq. 200 prato irrig.
Fg. 15 m. 500 (ex. 131) mq. 20 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
11. (ex. punto 12)
ABRAM ALESSIO
nato a DOUES il 05.11.1907 (quota 1/3)
C.F.: BRMLSS07S05D356J
ABRAM LINO
nato a DOUES il 30.01.1942 (quota 1/3)
C.F.: BRMLNI42A30D356Q
ABRAM LORENZO GIUSEPPE
nato a DOUES il 17.04.1932 (quota 1/3)
C.F.: BRMLNZ32D17D356Z
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 472 (ex. 129) mq. 103 seminativo
Fg. 15 m. 501 (ex. 129) mq. 25 seminativo
Fg. 16 m. 190 (ex. 8) mq. 123 seminativo
Fg. 16 m. 197 (ex. 8) mq. 293 seminativo
Indennità già liquidata e tassata
12. (ex. punto 13)
CHENTRE CRISTINA
nata a BIONAZ il 18.08.1902 (quota 1/1)
C.F.: CHNCST02M58A877X
Comune di DOUES
Fg. 14 m. 682 (ex. 183) mq. 17 prato irrig.
Fg. 14 m. 738 (ex. 183) mq. 4 prato irrig.
Fg. 14 m. 684 (ex. 184) mq. 30 semin. irrig.
Fg. 14 m. 693 (ex. 186) mq. 135 prato ir. ar.
Fg. 14 m. 746 (ex. 186) mq. 26 prato ir. ar.
Indennità già liquidata e tassata
13. (ex. punto 14)
GERBAZ MARIA CELINA
nata a DOUES il 04.11.1906 (quota 1/1)
C.F.: GRBMCL06S44D356S
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 406 (ex. 300) mq. 132 prato irrig.
14. (ex. punto 15 ed ex punto 40)
CERISE MALVINA MARIA
nata a DOUES il 29.08.1927 (quota 1/2)
C.F.: CRSMVN27M69D356A
CERISE MARIA EMMA
nata a DOUES il 18.12.1925 (quota 1/2)
C.F.: CRSMMM25T58D356Y
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 391 (ex. 227) mq. 93 prato irrig.
Fg. 15 m. 417 (ex. 301) mq. 306 seminativo
Fg. 15 m. 534 (ex. 301) mq. 30 seminativo
Comune di VALPELLINE
Fg. 18 m. 509 (ex. 36) mq. 22 prato irrig.
Fg. 18 m. 510 (ex. 36) mq. 69 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
15. (ex. punto 16)
DEVOIX GIUSEPPE INNOCENZO
nato a DOUES il 19.01.1903 (quota 1/1)
C.F.: DVXNCN03A19D356L
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 470 (ex. 128) mq. 101 seminativo
Fg. 15 m. 502 (ex. 128) mq. 38 seminativo
Indennità già liquidata e tassata
16. (ex. punto 18)
ARBANEY ROBERTO
nato a AOSTA il 17.01.1932 (quota 1/3)
C.F.: RBNRRT32A17A326V
ARBANEY GIOVANNI
nato ad AOSTA il 11.09.1928 (quota 1/3)
C.F.: RBNGNN28P11A326F
ARBANEY MARIA ISABELLA
nata ad AOSTA il 05.11.1935 (quota 1/3)
C.F.: RBNMSB35S45A326P
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 387 (ex. 360) mq. 45 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
17. (ex. punto 19)
CUAZ LEA
nata ad AOSTA il 05.12.1936 (quota 1/6)
C.F.: CZULEA36T45D326E
CUAZ SILVIA
nata ad AOSTA il 05.04.1948 (quota 1/6)
C.F.: CZUSLV48D45A326Y
CUAZ EDY
nato ad AOSTA il 16.12.1949 (quota 1/6)
C.F.: CZUDYE49T16A326T
CUAZ PIERA
nata ad AOSTA il 30.11.1952 (quota 1/6)
C.F.: CZUPRI52S70D356M
CUAZ GRAZIELLA
nata a SAINT-CHRISTOPHE il 08.12.1941 (quota 1/6)
C.F.: CZUGZL41T48H669A
CUAZ LIDIA
nata a ASPIN (USA) il 02.08.1911 (quota 1/6)
C.F.: CZULDII1M42Z404N
Comune di DOUES
Fg. 14 m. 740 (ex. 182) mq. 6 prato irrig.
Fg. 14 m. 683 (ex. 182) mq. 12 prato irrig.
Fg. 14 m. 743 (ex. 185) mq. 16 prato irrig.
Fg. 14 m. 689 (ex. 185) mq. 63 prato irrig.
Fg. 14 m. 688 (ex. 185) mq. 1 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
18. (ex. punto 20)
LETEY FLAMINIA
nata a DOUES il 18.08.1925 (quota 1/1)
C.F.: LTYFMN25M58D356J
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 481 (ex. 73) mq. 13 prato irrig.
Fg. 15 m. 478 (ex. 72) mq. 97 prato irrig.
Fg. 15 m. 499 (ex. 72) mq. 15 prato irrig.
Fg. 15 m. 479 (ex. 72) mq. 36 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata

19. (ex. punto 21 ed ex punto 39)
LETEY DON ALESSIO
nato a DOUES il 24.05.1917 (quota 1/2)
C.F.: LTYLSS17E64D356T
LETEY IDILIA
nata a DOUES il 28.05.1927 (quota 1/2)
C.F.: LTYDST27E68D356B
Comune di DOUES
Fig. 15 m. 466 (ex.366) mq. 77 seminativo
Fig. 15 m. 497 (ex. 71) mq. 59 prato irrig.
Fig. 15 m. 479 (ex. 72) mq. 124 prato irrig.
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 391 (ex. 13) mq. 254 prato irrig.
Fig. 18 m. 617 (ex. 13) mq. 135 prato irrig.
Fig. 18 m. 392 (ex. 13) mq. 16 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
20. (ex. punto 22)
ABRAM VITTORINO
nato a DOUES il 09.05.1931 (quota 1/1)
C.F.: BRMVTR31E09D356Z
Comune di DOUES
Fig. 14 m. 725
(ex.196 successivamente rinominato in 654)
mq. 20 prato irrig.
Fig. 14 m. 665
(ex.196 successivamente rinominato in 654)
mq. 6 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
21. (ex. punto 23)
ARBANEY ERNESTO
nato a DOUES il 04.09.1920 (quota 1/1)
C.F.: RBNRST20P04D356U
Comune di DOUES
Fig. 15 m. 252 mq. 40 prato ir.ar.
Fig. 15 m. 532 (ex. 297) mq. 67 prato irrig.
Fig. 15 m. 411 (ex. 297) mq. 15 prato irrig.
Fig. 15 m. 404 (ex. 296) mq. 294 seminativo
Fig. 15 m. 504 (ex. 208) mq. 12 seminativo
Indennità già liquidata e tassata
22. (ex. punto 24)
BLANC FRANCA
nata a AOSTA il 04.10.1950 (quota 1/1)
C.F.: BLNFNC50R44A326G
Comune di DOUES
Fig. 15 m. 459 (ex. 205) mq. 273 seminativo
Fig. 15 m. 460 (ex. 205) mq. 161
di cui mq. 100 di prato e mq. 61 seminativo
Fig. 15 m. 506 (ex. 205) mq. 26 seminativo
Fig. 15 m. 461 (ex. 205) mq. 4 seminativo
Indennità già liquidata e tassata
23. (ex. punto 25)
ABRAM MARY
nata a AOSTA il 12.05.1945 (quota 1/1)
C.F.: BRMMRY45E52D356G
- Comune di DOUES
Fig. 14 m. 728 (ex. 5) mq. 42 ente urbano
Fig. 14 m. 669 (ex. 5) mq. 66 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
24. (ex. punto 26)
CERISE SILVIO
nato a DOUES il 13.11.1924 (quota 1/2)
C.F.: CRSSLV24S13D356G
CERISE LETIZIA
nata a DOUES il 02.04.1920 (quota 1/2)
C.F.: CRSLTZ20D42D356F
Comune di DOUES
Fig. 14 m. 536 (ex. 303) mq. 79 seminativo
Fig. 14 m. 419 (ex. 303) mq. 50 seminativo
Indennità già liquidata e tassata
25. (ex. punto 27)
NEX MARCO
nato a AOSTA il 03.12.1952 (quota 1/2)
C.F.: NXEMRC52T03A326E
NEX DANIELA
nata a AOSTA il 26.08.1964 (quota 1/2)
C.F.: NXEDNL64M66A326M
Comune di DOUES
Fig. 14 m. 744 (ex. 187) mq. 2 prato irriguo
Fig. 14 m. 687 (ex. 187) mq. 4 prato irriguo
Fig. 15 m. 508 (ex. 198) mq. 137 seminativo
Fig. 15 m. 453 (ex. 198) mq. 146 seminativo
Fig. 15 m. 454 (ex. 198) mq. 32 seminativo
Indennità già liquidata e tassata
26. (ex punto 28)
BLANC MARIA SCOLASTICA
nata a DOUES il 25.09.1903 (quota 1/1)
C.F.: BLNMSC03P65A356J
Comune di DOUES
Fig. 15 m. 399 (ex. 251) mq. 73 prato ir. ar.
Fig. 15 m. 524 (ex. 251) mq. 15 prato ir.ar.
Fig. 15 m. 261 (ex. 261) mq. 49 prato irrig.
Fig. 15 m. 262 (ex. 262) mq. 7 semin. irrig.
Fig. 15 m. 395 (ex. 354) mq. 48 prato ir.ar.
Indennità già liquidata e tassata
27. (ex punto 29 ed ex punto 45)
BOVET MARIA EDITTA
nata a DOUES il 25.08.1915 (quota 1/3)
C.F.: BVTMDT15M65D356P
BOVET LUCREZIA
nata a DOUES il 30.09.1931 (quota 1/3)
C.F.:BVTLRZ31P70D356Y
BOVET ETTORE FLAVIANO
nato a DOUES il 11.05.1925 (quota 1/3)
C.F.: BVTRRF25E11D356N
Comune di DOUES
Fig. 15 m. 794 (ex. 173) mq. 31 prato
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 395 (ex.18) mq. 45 prato irrig.
Fig. 18 m. 618 (ex.18) mq. 20 prato irrig.

- Fg. 18 m. 726 (ex.19) mq. 57 bosco misto
Indennità già liquidata e tassata
28. (ex. punto 30)
DEVOIX GIUSEPPE INNOCENZO
nato a DOUES il 19.01.1903 (quota 1/2)
C.F.: DVXNCN03A19D356L
DEVOIX MARIO
nato a DOUES il 19.04.1927 (quota 1/2)
C.F.: DVXMRA27D19D356O
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 421 (ex. 306) mq. 267 seminativo
Indennità già liquidata e tassata
29. (ex. punto 31)
ABRAM ALESSIO
nato a DOUES il 05.11.1907 (quota 1/2)
C.F.: BRMLSS07S05D356J
ABRAM LORENZO GIUSEPPE
nato a DOUES il 17.04.1932 (quota 1/2)
C.F.: BRMLNZ32D17D356Z
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 489 (ex. 137) mq. 588 prato irrig.
Fg. 15 m. 514 (ex. 137) mq. 374 prato irrig.
Fg. 15 m. 513 (ex. 136) mq. 5 bosco ceduo
30. (ex. punto 32)
BLANC MARIA AUGUSTA OLGA
nata a DOUES il 04.10.1908 (quota 1/1)
C.F.: BLNGST 08R04 D356U
Comune di DOUES
Fg. 16 m. 191 (ex. 6) mq. 25 seminativo
Fg. 16 m. 198 (ex. 6) mq. 201 seminativo
Indennità già liquidata e tassata
31. (ex. punto 33)
BLANC LIVIA
nata a DOUES il 01.06.1933 (quota 1/4)
C.F.: BLN LVI 33H41 D356R
BLANC ANNA MARIA PIA
nata a DOUES il 13.12.1934 (quota 1/4)
C.F.: BLN NMR 34T53 D356Q
BLANC NELLA
nata a DOUES il 06.10.1940 (quota 1/4)
C.F.: BLN NLL 40R46 D356V
BLANC EVANZIO GIUSEPPE
nato a DOUES il 28.06.1937 (quota 1/4)
C.F.: BLNVNZ37H28D356X
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 388 (ex. 224) mq. 68 prato ir. ar.
Indennità già liquidata e tassata
32. (ex. punto 34)
COMUNE DI DOUES (quota 1/1)
C.F.: 80001710070
Comune di DOUES
Fg. 14 m. 674 (ex. 589) mq. 420 fu d'accert.
Indennità già liquidata e tassata
33. (ex. punto 35)
BLANC MARIA SCOLASTICA
nata a nata a DOUES il 25.09.1903 (quota 1/16)
C.F.: BLNSLS03P25D356T
BLANC FELICITA
nata a DOUES il 14.06.1916 (quota 1/16)
C.F.: BLNFCT16H14D356T
BLANC AUGUSTA OLGA
nata a DOUES il 04.10.1908 (quota 1/16)
C.F.:BLNGST08R04D356U
BLANC GIOVANNI BERNARDO
nato a DOUES il 05.03.1905 (quota 1/16)
C.F.: BLNGNN05C05D356U
BLANC LIVIA
nata a DOUES il 01.06.1933 (quota 1/16)
C.F.:BLNLVI33H41D356R
BLANC EVANZIO
nato a DOUES il 28.06.1937 (quota 1/16)
C.F.:BLNVNZ37H28D356X
BLANC ANNA MARIA PIA
nata a DOUES il 13.12.1934 (quota 116)
C.F.: BLNNMR34T53D356Q
BLANC NELLA
nata a DOUES il 06.10.1940 (quota 1/16)
C.F.: BLNNLL40R46D356V
ABRAM LORENZO
nato a DOUES il 17.04.1932 (quota 1/16)
C.F.: BRMLNZ32D17D356Z
ABRAM GIUSEPPE GIOVANNI
nato a DOUES il 29.04.1939 (quota 1/16)
C.F.: BRMGPP39D29D356F
ABRAM EGIDIO
nato a DOUES il 11.11.1933 (quota 1/16)
C.F.: BRMGDE33S11D356B
ABRAM FELICE
nato a DOUES il 23.04.1936 (quota 1/16)
C.F.: BRMFLC36D23D356B
ABRAM LINO
nato a DOUES il 30.01.1942 (quota 1/16)
C.F.: BRMLNI42A30D356Q
ABRAM MARIA GIUSEPPINA
nata a DOUES il 19.03.1945 (quota 1/16)
C.F.: BRMMGS45C59D356Z
ABRAM EMILIA LORENZINA
nata a DOUES il 23.03.1931 (quota 1/16)
C.F.: BRMMLR31C63D356U
BLANC ALINA
nata a DOUES il 09.04.1911 (quota 1/16)
C.F.: BLNLNA11D49D356V
Comune di DOUES
Fg. 15 m. 390 (ex 377) mq. 195 prato ir. ar
Indennità già liquidata e tassata
34. (ex punto 37)
ROBBIN ROGER
nato a DOUES il 03.10.1928
C.F.: RBB RGR 28R03 D356M (quota 1/4)
ROBBIN EMILE
nato a DOUES il 26.08.1935

- C.F.:RBBMLE35M26D356C (quota 1/4)
ROBBIN GIUSEPPE
nato a VALPELLINE il 07.11.1937
C.F.: RBBGPP37S07L643J (quota 1/4)
ROBBIN OVIDIA
nata a DOUES il 18.08.1932
C.F.: RBBVDO32M58D356C (quota 1/4)
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 424 (ex. 149) mq. 339 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
35. (ex. punto 38)
GHERARDONE EMMA
nata ad AOSTA il 19.08.1932
C.F.: GRR MME 32M59 A326V (quota 1/2)
PETITJACQUES LEA
nata a VALPELLINE il 11.03.1926
C.F.: PTTLEA26C51L643K (quota 1/2)
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 540 (ex.117) mq. 447 seminativo
Indennità già liquidata e tassata
36. (ex. punto 41)
GACHET BRUNA
nata a VALPELLINE il 22.10.1930 (quota 1/1)
C.F. GCH BRN 30S62 L643T
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 503 (ex. 34) mq. 324 prato irrig.
Fig. 18 m. 505 (ex. 34) mq. 31 prato irrig.
Fig. 18 m. 432 (ex. 146) mq. 114 prato irrig.
Fig. 18 m. 422 (ex. 150) mq. 30 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
37. (ex punto 42)
PETEY PIERO
nato a VALPELLINE il 25.05.1946 (quota 1/1)
C.F.: PTYPRI46E25L643X
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 427 (ex. 148) mq. 243 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
38. (ex. punto 43)
VEVEY SEVERINO GIUSEPPE
nato a VALPELLINE il 15.10.1904 (quota 1/1)
C.F.: VVYSRN04R15L643C
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 513 (ex. 32) mq. 74 incol. prod.
Fig. 18 m. 566 (ex. 126) mq. 203 bosco ceduo
Fig. 18 m. 396 (ex. 126) mq. 134 bosco ceduo
Fig. 18 m. 619 (ex. 126) mq. 48 bosco ceduo
Fig. 18 m. 535 (ex. 50) mq. 205 bosco ceduo
Fig. 18 m. 537 (ex. 50) mq. 10 bosco ceduo
Fig. 18 m. 536 (ex. 50) mq. 18 bosco ceduo
Fig. 18 m. 538 (ex. 51) mq. 149 seminativo
Fig. 18 m. 539 (ex. 51) mq. 82 seminativo
Fig. 18 m. 487 (ex. 68) mq. 107 prato irriguo
Fig. 18 m. 489 (ex. 68) mq. 39 prato irriguo
Fig. 18 m. 502 (ex. 65) mq. 72 prato irriguo
Fig. 18 m. 501 (ex. 65) mq. 9 prato irriguo
- Fig. 18 m. 484 (ex. 66) mq. 63 semin. irrig.
Fig. 18 m. 492 (ex. 70) mq. 2 prato irrig.
Fig. 18 m. 493 (ex. 70) mq. 94 prato irrig.
Fig. 18 m. 490 (ex. 70) mq. 91 prato irrig.
Fig. 18 m. 469 (ex. 61) mq. 121 prato irrig.
Fig. 18 m. 468 (ex. 61) mq. 59 prato irrig.
Fig. 16 m. 73 (ex. 73) mq. 367 semin. irrig.
Fig. 18 m. 552 (ex. 118) mq. 178 pascolo
Fig. 18 m. 554 (ex. 118) mq. 43 pascolo
Indennità già liquidata e tassata
39. (ex. punto 44 ed ex punto 58)
GACHET ALDO
nato a VALPELLINE il 13.02.1920 (quota 1/1)
C.F.: GCHLDA20B13L643Y
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 418 (ex. 156) mq. 19 prato irrig.
Fig. 18 m. 419 (ex. 156) mq. 101 prato irrig.
Fig. 16 m. 229 (ex.77) mq. 14 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
40. (ex. punto 46)
ANSERMIN OTTILIA INES MARIA
nata a VALPELLINE il 28.01.1909 (quota 1/1)
C.F.: NSRTTL09A68L643H
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 447 (ex. 141) mq. 65 prato irrig.
Fig. 18 m. 448 (ex. 141) mq. 69 prato irrig.
Fig. 18 m. 446 (ex. 141) mq. 67 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
41. (ex. punto 48)
SESIA MALVINA in VEVEY
nata a TORINO il 05.11.1920 (quota 1/1)
C.F.: SSEMVN20S45L219Q
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 439 (ex. 143) mq. 3 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
42. (ex. punto 49)
ANSERMIN LUIGI MARIO
nato a VALPELLINE il 05.08.1929 (quota 1/3)
C.F.: NSRLGU29M05L643S
ANSERMIN MARIA SANTINA
nata a VALPELLINE il 02.11.1935 (quota 1/3)
C.F.:NSRSTN35S42L643F
ANSERMIN GIUSEPPE
nato a VALPELLINE il 02.11.1936 (quota 1/3)
C.F.: NSR GPP36S02L643H
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 531 (ex. 43) mq. 153 pascolo
Fig. 18 m. 529 (ex. 43) mq. 230 pascolo
Fig. 18 m. 532 (ex. 44) mq. 16 bosco ceduo
Fig. 18 m. 403 (ex. 216) mq. 37 prato irrig.
Fig. 18 m. 402 (ex. 216) mq. 3 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
43. (ex. punto 50)
CHENAL OTTAVIO

- nato a VALPELLINE il 08.01.1933 (quota 1/1)
C.F.: CHNTTV33A08L643X
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 400 (ex. 214) mq. 60 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
44. (ex. punto 51)
RESTANO GIUSEPPE PANTALEONE
nato a VALPELLINE il 20.11.1932 (quota 1/5)
C.F.: RSTGPP32S20L643V
RESTANO EMANUELE FELICIANO
nato a VALPELLINE il 29.11.1938 (quota 1/5)
C.F.: RSTMNL38S29L643O
RESTANO EMANUELA
nata a Aosta il 16.08.1958 (quota 1/5)
C.F.: RSTMNL58M56A326K
RESTANO ELISA EMMA
nata a VALPELLINE il 09.07.1940 (quota 1/5)
C.F.: RSTLSE40L49L643M
RESTANO ERMINIA MARIA ANITA
nata a VALPELLINE il 27.03.1935 (quota 1/5)
C.F.: RSTRMN35C67L643J
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 523 (ex. 24) mq. 192 bosco ceduo
Fig. 18 m. 525 (ex. 24) mq. 55 bosco ceduo
Fig. 18 m. 521 (ex. 27) mq. 86 seminativo
Fig. 18 m. 520 (ex. 27) mq. 93 seminativo
Fig. 18 m. 522 (ex. 27) mq. 15 seminativo
Fig. 18 m. 624 (ex. 38) mq. 4 pascolo
Indennità già liquidata e tassata
45. (ex. punto 52)
JORDAN ENRICA
nata a VALPELLINE il 10.02.1945 (quota 1/1)
C.F.: JRDNRC48B50L643V
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 449 (ex. 109) mq. 392 prato irrig.
Fig. 18 m. 450 (ex. 109) mq. 176 prato irrig.
Fig. 18 m. 452 (ex. 109) mq. 93 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
46. (ex. punto 53)
S.P.A. NAZIONALE COGNE (quota 1/1)
C.F.: 00861570497
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 405 (ex 199) mq. 1036 ente urbano
Fig. 18 m. 486 (ex 199) mq. 355 ente urbano
Indennità già liquidata e tassata
47. (ex. punto 54)
VEVEY MARIA LUCINA
nata a VALPELLINE il 14.01.1901 (quota 1/1)
C.F.: VVYMRA01A54L643Z
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 494 (ex. 69) mq. 65 prato irrig.
Fig. 18 m. 435 (ex. 145) mq. 144 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
48. (ex. punto 55)
ANSERMIN AUGUSTA
nata a VALPELLINE il 01.05.1915 (quota 1/1)
C.F.: NSRGST15F41L643I
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 413 (ex. 154) mq. 409 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
49. (ex. punto 56)
ANSERMIN MARCO
nato a VALPELLINE il 18.06.1927 (quota 1/1)
C.F.: NSRMRC27H18N643Y
Comune di VALPELLINE
Fig. 16 m. 237 (ex. 74) mq. 105 seminativo
Fig. 16 m. 235 (ex. 76) mq. 274 seminativo
Indennità già liquidata e tassata
50. (ex. punto 57)
ANSERMIN RENATO
nato a VALPELLINE il 06.02.1914 (quota 1/1)
C.F.: NSRRNT14B06L643C
Comune di VALPELLINE
Fig. 16 m. 231 (ex. 165) mq. 278 sem. irrig.
Fig. 16 m. 232 (ex. 165) mq. 92 sem. irrig.
Indennità già liquidata e tassata
51. (ex. punto 59)
VEVEY DELIA
nata a OLLOMONT il 08.02.1929 (quota 1/1)
C.F.: VVYDLE29B48G045X
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 516 (ex. 28) mq. 275 pascolo
Fig. 18 m. 517 (ex. 28) mq. 58 pascolo
Fig. 18 m. 518 (ex. 28) mq. 41 pascolo
Indennità già liquidata e tassata
52. (ex. punto 60)
DUCLOS MARIA ALBINA
nata a VALPELLINE il 07.12.1913 (quota 1/1)
C.F.: DCLMRA13T47L643F
Comune di VALPELLINE
Fig. 16 m. 233 (ex. 144) mq. 38 prato irrig.
Indennità già liquidata e tassata
53. (ex. punto 61)
BIONAZ ELVIRA in PETEY
nata a VALPELLINE il 17.09.1910 (quota 1/1)
C.F.: BNZLVR10P57L643G
Comune di VALPELLINE
Fig. 18 m. 430 (ex. 339) mq. 282 prato irriguo
54. (ex. punto 62)
GAY CLORINDA IDA nata a VALPELLINE il
28.11.1911 (quota 1/3)
C.F.: GYACRN11S68L643I
VERCELLIN GIUSEPPINA
nata a AOSTA il 16.10.1946 (quota 1/3)
C.F.: VRC GPP 46R56 A326T
VERCELLIN GIOVANNA

- nata a AOSTA il 18.12.1950 (quota 1/3)
C.F. VRCGNN50T58A326Q
Comune di VALPELLINE
Fg. 18 m. 559 (ex. 119) mq. 421 pascolo
Fg. 18 m. 561 (ex. 119) mq. 78 pascolo
Fg. 18 m. 562 (ex. 120) mq. 930 seminativo
Fg. 18 m. 564 (ex. 120) mq. 227 seminativo
Fg. 18 m. 555 (ex. 47) mq. 6 seminativo
Fg. 18 m. 557 (ex. 369) mq. 2 bosco ceduo
Indennità già liquidata e tassata
55. (ex. punto 65)
VERCELLIN BRUNO DANIELE MARIO
nato a VALPELLINE il 07.06.1925 (quota 1/1)
C.F.: VRC BRN25H07L643F
Comune di VALPELLINE
Fg. 18 m. 511 (ex. 37) mq. 2 prato irrig.
Fg. 18 m. 512 (ex. 37) mq. 50 prato irrig.
Fg. 18 m. 470 (ex. 373) mq. 40 prato irrig.
Fg. 18 m. 472 (ex. 373) mq. 50 prato irrig.
Fg. 18 m. 410 (ex. 357) mq. 168 prato irrig.
Fg. 18 m. 500 (ex. 75) mq. 22 Fabb Rurale
Fg. 18 m. 506 (ex. 35) mq. 136 prato irrig.
Fg. 18 m. 508 (ex. 35) mq. 41 prato irrig.
Fg. 18 m. 441 (ex. 142) mq. 165 prato irrig.
Fg. 18 m. 442 (ex. 142) mq. 170 prato irrig.
Fg. 18 m. 497 (ex. 71) mq. 75 fabb. rurale
Fg. 18 m. 499 (ex. 71) mq. 20 fabb. rurale
Fg. 18 m. 528 (ex. 41) mq. 131 prato irrig.
Fg. 18 m. 526 (ex. 41) mq. 79 prato irrig.
Fg. 18 m. 527 (ex. 41) mq. 58 prato irrig.
Fg. 18 m. 420 (ex. 327) mq. 8 prato irrig.
Fg. 18 m. 481 (ex. 64) mq. 102 prato irrig.
Fg. 18 m. 483 (ex. 64) mq. 26 prato irrig.
Fg. 18 m. 476 (ex. 102) mq. 98 prato irrig.
Fg. 18 m. 478 (ex. 102) mq. 22 prato irrig.
Fg. 18 m. 473 (ex. 103) mq. 46 prato irrig.
Fg. 18 m. 475 (ex. 103) mq. 33 prato irrig.
Fg. 18 m. 465 (ex. 105) mq. 99 prato irrig.
Fg. 18 m. 462 (ex. 106) mq. 119 prato irrig.
Fg. 18 m. 464 (ex. 106) mq. 47 prato irrig.
Fg. 18 m. 455 (ex. 108) mq. 240 prato irrig.
Fg. 18 m. 458 (ex. 108) mq. 10 prato irrig.
Fg. 18 m. 457 (ex. 108) mq. 2 prato irrig.
Fg. 18 m. 620 (ex. 325) mq. 6 bosco ceduo
Fg. 18 m. 549 (ex. 122) MQ. 620 bosco alto
Indennità già liquidata e tassata
56. (ex. punto 66 del D. 916
successivamente rettificato all'ex punto 36 del D. 257
ex. punto 67 del D. 916 successivamente rettificato all'ex
punto 37 del D. 257)
BLANC MARIA PALMIRA
nata a DOUES il 07.06.1898 (quota 1/5)
C.F.: BLNPMR98H48D356Y
ROLLIN CORRADO
nato a TORINO il 18.09.1957 (quota 1/5)
C.F.: RLLCRD57P18L219N
ROLLIN MARIA GIOVANNA
- nata a DOUES il 13.08.1928 (quota 1/5)
C.F.: RLLMGV28M55D356U
ROLLIN MARIA CARLA
nata a DOUES il 23.08.1934 (quota 1/5)
C.F.: RLLMCR34M63D356Z
ROLLIN MARIA ASSUNTA
nata a DOUES il 20.08.1938 (quota 1/5)
C.F.: RLLMSS38M60D356F
(ex. punto 66 del D. 916
successivamente rettificato all'ex punto 36 del D. 257)
Comune di DOUES
FG. 14 mapp. 664 (ex 192) di mq. 430
C.T. - Prato irriguo
FG. 14 mapp. 723 (ex 192) di mq. 96 - C.T. - Prato irriguo
FG. 15 mapp. 792 (ex 74) di mq. 79 - C.T. - Prato irriguo
FG. 15 mapp. 483 (ex 74) di mq. 255 - C.T. - Prato irriguo
FG. 15 mapp. 793 (ex 370) di mq. 103
C.T. - Prato irriguo
FG. 15 mapp. 486 (ex 370) di mq. 272
C.T. - Prato irriguo
Indennità già liquidata e tassata
(ex. punto 67 del D. 916 successivamente
rettificato all'ex punto 37 del D. 257)
Comune di DOUES
FG. 15 mapp. 400 (ex 290) di mq. 101
C.T. - Seminativo irriguo
Indennità già liquidata e tassata
57. (ex. punto 68 del D. 916
successivamente rettificato all'ex punto 38 del D. 257)
GLASSIER ALFONSO
nato ad AOSTA il 09.04.1924 (quota 1/2)
C.F.: GLSLNS24D09A326S
GLASSIER EMMA RAIMONDA
nata ad AOSTA il 17.08.1921 (quota 1/2)
C.F.: GLSMRM21M57A326K
Comune di DOUES
FG. 14 mapp. 675 (ex 167) di mq. 42
C.T. - Prato irriguo
FG. 14 mapp. 676 (ex 168) di mq. 116
C.T. - Prato irriguo
Indennità già liquidata e tassata
58. (ex. punto 69 del D. 916
successivamente rettificato all'ex punto 39 del D. 257)
BLANC MARIA PALMIRA
nata a DOUES il 07.06.1898 (quota 1/1)
C.F.: BLNPMR98H48D356Y
Comune di DOUES
FG. 15 mapp. 420 (ex 192) di mq. 13
C.T. - Seminativo
Indennità già liquidata e tassata
59. (ex. punto 70 del D. 916, successivamente rettificato
all'ex punto 40 del D. 257, successivamente rettificato
all'ex punto 40 del D. 1274)
BLANC MARIA PALMIRA
nata a DOUES il 07.06.1898 (quota 1/5)
C.F.: BLNPMR98H48D356Y

ROLLIN CORRADO
nato a TORINO il 18.09.1957 (quota 1/5)
C.F.: RLLCRD57P18L219N
ROLLIN MARIA GIOVANNA
nata a DOUES il 13.08.1928 (quota 1/5)
C.F.: RLLMGV28M55D356U
ROLLIN MARIA CARLA
nata a DOUES il 23.08.1934 (quota 1/5)
C.F.: RLLMCR34M63D356Z

ROLLIN MARIA ASSUNTA
nata a DOUES il 20.08.1938 (quota 1/5)
C.F.: RLLMSS38M60D356F
Comune di DOUES
FG. 14 mapp. 662 (ex 525) di mq. 172
C.T. - Prato irriguo
FG. 14 mapp. 752 (ex 525) di mq. 2 - C.T. - Prato irriguo
FG. 14 mapp. 753 (ex 525) di mq. 6 - C.T. - Prato irriguo
Indennità già liquidata e tassata

B) Il presente Decreto deve essere notificato alle ditte proprietarie nelle forme degli atti processuali civili, registrato presso l'Agenzia delle Entrate, trascritto presso l'Agenzia del Territorio – Servizio Pubblicità Immobiliare e volturato all'Agenzia del territorio – Servizi Generali e Catastali, nei termini di urgenza a cura e spese dell'Ente espropriante.

C) Adempite le suddette formalità, tutti i diritti relativi agli immobili espropriati potranno essere fatti valere esclusivamente sull'indennità.

Aosta, 4 novembre 2013.

Il Presidente
Augusto ROLLANDIN

ATTI DEI DIRIGENTI REGIONALI

ASSESSORATO ATTIVITÀ PRODUTTIVE ENERGIA E POLITICHE DEL LAVORO

Provvedimento dirigenziale 30 ottobre 2013, n. 4455.

Cancellazione, ai sensi dell'art. 8, comma 1, lettere a) e b), della legge regionale 5 maggio 1998, n. 27 (“testo unico in materia di cooperazione”) e successive modificazioni, di n. 45 società cooperative dal registro regionale degli enti cooperativi.

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA ATTIVITÀ PRODUTTIVE E COOPERAZIONE

Omissis

decide

1. di cancellare, ai sensi dell'art. 8, comma 1, lettere a) e b), della l.r. 27/1998 e successive modificazioni, le società cooperative, di cui agli allegati n. 1 e n. 2, dal Registro regionale degli enti cooperativi;
2. di pubblicare per estratto, ai sensi dell'art. 9, comma 1, della l.r. 27/1998 e successive modificazioni, il presen-

B) Le présent arrêté est notifié aux propriétaires concernés dans les formes prévues pour les actes relevant de la procédure civile et transmis, avec procédure d'urgence, par les soins et aux frais de l'expropriant, à la Recette des impôts en vue de son enregistrement et à l'Agence du territoire en vue de sa transcription (Service de la publicité foncière) et de l'inscription au cadastre du transfert du droit de propriété (Services généraux et cadastraux).

C) À l'issue desdites formalités, les droits relatifs aux biens immeubles expropriés sont reportés sur les indemnités y afférentes.

Fait à Aoste, le 4 novembre 2013.

Le président,
Augusto ROLLANDIN

ACTES DES DIRIGEANTS DE LA RÉGION

ASSESSORAT ACTIVITÉS PRODUCTIVES ÉNERGIE ET POLITIQUES DU TRAVAIL

Acte du dirigeant n° 4455 du 30 octobre 2013,

portant radiation du Registre régional des entreprises coopératives de 45 sociétés, aux termes des lettres a) et b) du premier alinéa de l'art. 8 de la loi régionale n° 27 du 5 mai 1998 (Texte unique en matière de coopération) modifiée.

LE DIRIGEANT DE LA STRUCTURE ACTIVITÉS PRODUCTIVES ET COOPÉRATION

Omissis

décide

1. Aux termes des lettres a) et b) du premier alinéa de l'art. 8 de la LR n° 27/1998 modifiée, les sociétés visées aux annexes 1 et 2 du présent acte sont radiées du Registre régional des entreprises coopératives;
2. Aux termes du premier alinéa de l'art. 9 de la LR n° 27/1998 modifiée, le présent acte est publié par extrait au

te provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione
Autonoma Valle d'Aosta.

Aosta, 30 ottobre 2013.

L'Estensore
Rino BROCHET

Il Dirigente
Rino BROCHET

Bulletin officiel de la Région autonome Vallée d'Aoste.

Fait à Aoste, le 30 octobre 2013.

Le rédacteur,
Rino BROCHET

Le dirigeant,
Rino BROCHET

ALLEGATO N. 1 - SOCIETA' COOPERATIVE CANCELLATE DAL REGISTRO REGIONALE DEGLI ENTI COOPERATIVI AI SENSI DELL'ART. 8, COMMA 1, LETT. A)

N.	Denominazione	Sede legale	C. Fiscale	N. Iscrizione al Registro regionale enti cooperativi	Data cancellazione R.I.
1	COOPERATIVA GIORNALISTICA VALDOSTANA S.C.R.L. - IN LIQUIDAZIONE	AOSTA - Via Saint-Martin-de-Corlèans, 223	00570280073	A119962	11.05.2006
2	COOPERATIVE ECO-TOURISTIQUE CHEZ NOUS SOC. COOP. IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	FÉNIS - Frazione Chez Croiset, 19	01095500078	A177116	10.06.2013
3	FUTURA LINE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE IN LIQUIDAZIONE	PONT-SAINT-MARTIN - Via Stigliano Inferiore, 13	00588170076	A175527	21.12.2009
4	HIBOU S.C. A R.L. - IN LIQUIDAZIONE	CHAMPDEPRAZ - Frazione Fabbrica, 175	00625290077	A176852	06.11.2009
5	KELTIA EDITRICE S.C.R.L. - IN LIQUIDAZIONE	AOSTA - Via Amato Berthet, 6	00553610072	A176846	18.10.2006
6	MICRODATA TELEMATION RICERCA E SVILUPPO S.C.R.L. SIGLABILE MICRODATA TELEMATION RS S.C.R.L. IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	QUART - Località Amérique, 71	00645130071	A176857	01.10.2013
7	NUOVA GL.MI. SOCIETA' COOPERATIVA SIGLABILE GL.MI. SOC. COOP. - IN LIQUIDAZIONE	PONT-SAINT-MARTIN - Via Sant'Erasmo, 85	01077160073	A168213	01.07.2013
8	TE.G.E.V. SOCIETA' COOPERATIVA SIGLABILE TE.G.E.V. S.C. IN LIQUIDAZIONE	AOSTA - Piazza della Repubblica, 7	00557110079	A176427	19.02.2013
9	UNIONE SPORTIVA PONT DONNAS - ATLETICA VALLE D'AOSTA - SOCIETA' COOPERATIVA A RESPONSABILITA' LIMITATA IN SIGLA * U.S. PONT DONNAS - ATL.V.D.A. S.C.R.L. - IN LIQUIDAZIONE	PONT-SAINT-MARTIN - Via Nazionale per Carema, 36	00512930074	A129325	30.01.2006

3777

ALLEGATO N. 2 - SOCIETA' COOPERATIVE CANCELLATE DAL REGISTRO REGIONALE DEGLI ENTI COOPERATIVI AI SENSI DELL'ART. 8, COMMA 1, LETT. B)

N.	Denominazione	Sede legale	C. Fiscale	N. Iscrizione al Registro reg. enti cooperativi	Data apertura procedura concorsuale	Tipologia procedura concorsuale
1	COOPERATIVE AGRICOLE DE NEYRAN - A.R.L. IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	BRISOGNE - Località Neyran, 68	00152370078	A176827	27.04.1998	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
2	COOPERATIVE AGRISERVICE A.R.L. IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	AOSTA - Via Chambéry, 92	00507480077	A176834	22.04.2005	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
3	ALL SERVICES S.C. A R.L.	HÔNE - Via Beauviermoz, 20	00624660072	A176853	29.08.2002	SENTENZA DICHIARATIVA DI FALLIMENTO
4	AMARO AOSTA S.C.R.L.	SARRE -Strada Statale 26, 4	00567980073	A176850	08.04.1998	SENTENZA DICHIARATIVA DI FALLIMENTO
5	AOSTA RICERCA - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SIGLABILE A.R.C A SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	PONT-SAINT-MARTIN - Frazione Cascine, 52	01096380074	A179068	10.06.2011	SCIOGLIMENTO PER ATTO DELL'AUTORITA'
6	ARTIGIAN SERVICE SOCIETA' COOPERATIVA A.R.L.	AOSTA - Via Saint-Martin-de-Corlèans, 72	00195070073	A176845	26.05.1995	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
7	BECCA D'AVER - COOPERATIVA ALLEVATORI VERRAYES A R.L. IN SIGLA *CO.AL.VE - IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	VERRAYES - Località Champagne	00171940075	A176822	09.10.1992	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
8	CENTROSISTEMI SERVIZI PROFESSIONALI SOCIETA' COOPERATIVA SIGLABILE C.S.P. S.C.	SARRE - Località Poinsod, 59	01012490072	A119829	20.01.2011	SCIOGLIMENTO PER ATTO DELL'AUTORITA'
9	CO.FAR.CO SOC. COOP. - IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	COGNE - Località Lisarday	00161530076	A176816	22.04.2005	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
10	COOP EDIL VALLEE' SOCIETA' COOPERATIVA	PONT-SAINT-MARTIN - Via Verna, 12	01074210079	A124003	23.09.2006	SENTENZA DICHIARATIVA DI FALLIMENTO
11	COOPERATIVA IL SENTIERO A R.L. IN FALLIMENTO	AOSTA - Via Challand, 20	00137050076	A176817	07.10.1992	SENTENZA DICHIARATIVA DI FALLIMENTO
12	DIVA SOCIETA' COOPERATIVA	AOSTA - Via delle Betulle, 2/A	00633480074	A117615	27.01.2012	SCIOGLIMENTO PER ATTO DELL'AUTORITA'

3778

13	EDILIDEA SOCIETA' COOPERATIVA	ISSOGNE - Località Piazza, 19	01079530075	A166906	29.05.2009	SCIOGLIMENTO PER ATTO DELL'AUTORITA'
14	ERRETI' SOCIETA' COOPERATIVA IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	SAINT-MARCEL - Località Lillaz, 1	00483540076	A114790	29.05.2009	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
15	EUREKA PICCOLA SOCIETA' COOPERATIVA A RESPONSABILITA' LIMITATA	SARRE - Frazione Rovine, 32	01013390073	A176871	26.06.2009	SCIOGLIMENTO PER ATTO DELL'AUTORITA'
16	GEMMA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A R.L. SIGLABILE GEMMA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	ANTEY-SAINT-ANDRÉ - Frazione Bourg, 33	01103950075	A180676	10.06.2011	SCIOGLIMENTO PER ATTO DELL'AUTORITA'
17	GROUPE SERVICE ITALIA S.C.R.L. - IN LIQUIDAZIONE - IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	AOSTA - Piazza Roncas, 7	01039080070	A103395	13.01.2012	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
18	INTER-VALLEE TRASPORTI INTERNAZIONALI	ISSOGNE - Località Favà, 12	00415740075	A176818	02.02.2001	SENTENZA DICHIARATIVA DI FALLIMENTO
19	LA SFINGE SOC. COOP. IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	HÔNE - Via Vareina snc	01144430079	A206370	20.09.2013	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
20	LE VOYAGE CULINAIRE SOC. COOP. IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	AOSTA - Rue Croix de Ville, 88	01109030070	A183963	16.12.2011	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
21	LES TRAVAILLEURS S.C.R.L. IN LIQUIDAZIONE CON COATTA AMMINISTRATIVA	FÉNIS - Località Chez Sapin, 3	00659500078	A176860	29.09.2006	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
22	L'ESPRIT D'ANTAN SOCIETA' COOPERATIVA A RESPONSABILITA' LIMITATA SIGLABILE L'ESPRIT D'ANTAN S.C.R.L. IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	FÉNIS - Località Chez Sapin, 89	91034840073	A119629	25.03.2003	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
23	MADLY SOC. COOPERATIVA A R.L.	CHARVENSOD - Località Plan Felinaz, 5	00516760071	A176838	03.08.1995	SENTENZA DICHIARATIVA DI FALLIMENTO
24	MO.SA.RO. EDILE E PULIZIE S.C.	CHARVENSOD - Località Plan Felinaz, 122/A	01115920074	A189838	11.11.2011	SCIOGLIMENTO PER ATTO DELL'AUTORITA'
25	R.D. SERVICE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	SAINT-VINCENT - Via Ponte Romano, 17	01091560076	A176880	10.06.2011	SCIOGLIMENTO PER ATTO DELL'AUTORITA'
26	ROSSO PICCANTE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE IN LIQUIDAZIONE	AOSTA - Via Mochet, 7	01071960072	A129217	14.10.2011	SCIOGLIMENTO PER ATTO DELL'AUTORITA'

27	SERVICE 2000 SOCIETA' COOPERATIVA SIGLABILE SERVICE 2000 S.C. A R.L.	AOSTA - Via Torino, 18	07932800019	A176863	12.10.2007	SCIOGLIMENTO PER ATTO DELL'AUTORITA'
28	SHARK LOGISTICA EXPRESS SOCIETA' COOPERATIVA SIGLABILE SHARK LOGISTICA SCARL IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	AOSTA - Regione Borgnalle, 10/L	01031140070	A163803	09.12.2011	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
29	SPEED VALLEE' SOCIETA' COOPERATIVA A RESPONSABILITA' LIMITATA SIGLABILE SPEED VALLEE' SOC. COOP. A R.L. - IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	POLLEIN - Località Autoporto, 6/G	01003470075	A176867	02.05.2005	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
30	TECNIMAGE S.C.R.L.	AOSTA - Regione Crou, 17	00527470074	A176840	14.10.1998	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
31	VALDHOTEL - GRUPPO ACQUISTI - SOCIETA' COOPERATIVA A RESPONSABILITA' LIMITATA IN LIQUIDAZIONE	GRESSONEY-LA-TRINITÉ - Località Capoluogo	00358040079	A176825	27.03.1987	SCIOGLIMENTO PER ATTO DELL'AUTORITA'
32	VALLE D'AOSTA PONY EXPRESS SOC. COOP. IN BREVE VALPONY EXPRESS S.C. - IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	AOSTA - Via Saint-Martin-de-Corléans, 72	01044820072	A176874	15.05.2009	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
33	VERDE INSIEME SOC. COOP. SOCIALE IN SIGLA VERDINSIEME S.C.S. - IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	HÔNE - Via Verfie, 6	00563750074	A175864	23.09.2011	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
34	VETERA SOC.COOP. - IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	SAINT-PIERRE - Via Bercher, 11	01042810075	A117641	20.09.2013	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
35	VIA ANTICA ZECCA - COOPERATIVA SOCIALE A R.L. IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA	AOSTA - Via Antica Zecca, 20	00447300070	A176821	29.11.1999	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA
36	W.L.S. COOPERATIVA A R.L. - IN LIQUIDAZIONE	AOSTA - Via Aubert, 11	00567190079	A176849	23.03.1995	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA

3780

**ASSESSORATO
BILANCIO FINANZE E PATRIMONIO**

Decreto 30 ottobre 2013, n. 236.

Rettifica al proprio precedente decreto n. 193 - rep. 2877 del 29 agosto 2011 concernente "Pronuncia di esproprio e asservimento a favore dell'Amministrazione regionale degli immobili siti nei Comuni di BIONAZ, OYACE e GRESSONEY-LA-TRINITÉ necessari all'esecuzione dei lavori di costruzione di siti attrezzati per radiotelecomunicazioni e contestuale determinazione dell'indennità provvisoria di esproprio, ai sensi della L.R. n. 11/2004" e integrazione dello stesso, ai sensi dell'art. 13 (acquisizione integrativa di immobili non previsti dal piano particellare di espropriazione) della L.R. 2 luglio 2004 n. 11.

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE
ESPROPRIAZIONI E PATRIMONIO

Omissis

decreta

- 1) ai sensi dell'art. 18 della L.R. n. 11, in data 2 luglio 2004 è pronunciata a favore dell'Amministrazione Regionale l'espropriazione e/o l'asservimento ai sensi dell'art. 13 (acquisizione integrativa di immobili non previsti dal piano particellare di espropriazione), degli immobili non originariamente previsti dal piano particellare di espropriazione di seguito descritti, siti nei Comuni di GRESSONEY-LA-TRINITÉ, OYACE e BIONAZ, necessari per i lavori di costruzione di siti attrezzati per radiotelecomunicazioni, ed è determinata la misura dell'indennità provvisoria di esproprio e/o asservimento da corrispondere alle ditte sottorportate:

Comune di GRESSONEY-LA-TRINITÉ

- 1) BARELL Adler
nato a GRESSONEY-LA-TRINITÉ il 05/09/1967
Residente in località Gabiet , n. 3
11020 GRESSONEY-LA-TRINITÉ.
C.F.:BRLDLR67P05E167G - propr. per 1/3
BARELL Danilo
nato a Omegna (NO) il 09/01/1954
Residente in località Bedemie, n. 15
11020 GRESSONEY-LA-TRINITÉ

Comune di OYACE

- 2) VAUDAN Barbara
nata a AOSTA il 24/09/1962
C.F.: VDNBBR62P64A326G
prop per 250/1000
Residente a CHÂTILLON

**ASSESSORAT
DU BUDGET, DES FINANCES ET DU PATRIMOINE**

Acte n° 236 du 30 octobre 2013,

rectifiant et complétant l'acte du dirigeant n° 193 du 29 août 2011 (Expropriation et constitution d'une servitude légale au profit de l'Administration régionale, relativement aux terrains situés dans les communes de BIONAZ, d'OYACE et de GRESSONEY-LA-TRINITÉ et nécessaires aux travaux de mise en place de sites équipés pour la radio-télécommunication, ainsi que fixation des indemnités provisoires d'expropriation y afférentes, au sens de la LR n° 11/2004), réf. n° 2877, au sens de l'art. 13 (Acquisition complémentaire de biens immeubles non inclus au plan parcellaire) de la loi régionale n° 11 du 2 juillet 2004.

LE DIRIGEANT DE LA STRUCTURE
EXPROPRIATIONS ET PATRIMOINE

Omissis

décide

- 1) Aux termes de l'art. 18 de la loi régionale n° 11 du 2 juillet 2004, les biens immeubles indiqués ci-après, situés dans les communes de BIONAZ, d'OYACE et de GRESSONEY-LA-TRINITÉ et nécessaires aux travaux de mise en place de sites équipés pour la radio-télécommunication, mais qui n'étaient pas prévus par le plan parcellaire d'expropriation initialement établi, sont expropriés en faveur de l'Administration régionale et une servitude légale est établie au profit de celle-ci sur lesdits biens immeubles, au sens de l'art. 13 (Acquisition complémentaire de biens immeubles non inclus au plan parcellaire) de ladite loi. Les indemnités provisoires d'expropriation et de servitude qui doivent être versées aux propriétaires concernés sont fixées comme suit :

Commune de GRESSONEY-LA-TRINITÉ

- C.F.:BRLDNL54A09G062I - propr. per 1/3
RIAL Rosina
nato a GRESSONEY-SAINT-JEAN il 30/10/1929
Residente in località Bedemie , n. 13
11020 GRESSONEY-LA-TRINITÉ.
C.F.:RLIRSN29R70E168J - propr. per 1/3
Foglio. 11 - n. 1185 - ex. 1159 - sup. espropriata mq 78
- Zona "Em" - CT
Indennità esproprio pari ad € 121,68

Commune d'OYACE

- loc. Promiod 11
VAUDAN Luigina
nata a MONTJOVET il 29/05/1934
C.F.: VDNLGN34E69F367Y
prop per 500/1000

- Residente ad AOSTA in via Parigi, 143
VAUDAN Rita nata ad AOSTA il 22/05/1968
C.F.: VDNRTI68E62A326J - prop per 250/1000
Residente a CHÂTILLON in via Menabreaz, 41
Foglio 7 - n. 77 - sup. da asservire mq 35 - Zona "Em" -
CT - passaggio radiotelecomunicazioni
- 3) PETEY Dorina
nata a OYACE il 16/11/1943
C.F.: PTYDRN43S56G012X - prop per ¼
Residente a OYACE fra. Le Grenier, 5
PETEY Ester
Gilio nato a OYACE il 06/05/1951
C.F.: PTYSRG51E06G012Z - prop per ¼
Residente a OYACE
fra. Vernosse, 10
PETEY Ottilia
nata a OYACE il 01/01/1949
C.F.: PTYTTL49A41G012W - prop per ¼
Residente a OYACE
fraz. Le Grenier, 7
PETEY Romano
nato a OYACE il 26/03/1942
C.F.: PTYRMN42C26G012K - prop per ¼
Residente a OYACE fraz. Vernosse, 9
Foglio 7 - n. 81- sup. da asservire mq 11
Zona "Em" - CT- passaggio radiotelecomunicazioni
Foglio 7 - n. 82- sup. da asservire mq 10
Zona "Em" - CT - passaggio radiotelecomunicazioni
Indennità di asservimento pari ad € 8,28
- 4) BREDY Maria Vittoria
nata a OYACE il 01/08/1926
C.F.: BRDMVT26M41G012H - usufruttuaria
PORTE' Remo
nato a AOSTA il 01/08/1960
C.F.: PRTRME60M01A326A - proprietario
Residenti ad AOSTA in via delle Betulle, 2
Foglio 7 - n. 84- sup. da asservire mq 6 - Zona "Em" - CT
- passaggio radiotelecomunicazioni
Foglio 7 - n. 85- sup. da asservire mq 50 - Zona "Em" -
CT - passaggio radiotelecomunicazioni
- Comune di BIONAZ
- 5) GLASSIER Michele
nato ad OYACE il 29/09/1954
C.F.: GLSMHL54P29G012E - prop per 1/5
Residente ad AOSTA via Lys, 43
GLASSIER Narcisio
nato ad AOSTA il 02/09/1958
C.F.: GLSNCS58P02A326X - prop per 1/5
Residente a AOSTA in via Esperanto, 4
GLASSIER Paolo
nato a AOSTA il 19/06/1962
C.F.: GLSPLA62H19A326H - prop per 1/5
Residente a SAINT-PIERRE
rue Corrado Gex, 47
GLASSIER Silvana
nata a OYACE il 29/09/1950
C.F.: GLSSVN50P69G012F - prop per 1/5
Residente a AOSTA via Vittorio Avondo, 9
GLASSIER Vittorio
nato a OYACE il 17/08/1947
C.F.: GLSVTR47M17G012Z - prop per 1/5
Residente a Lentate sul Seveso (MB)
via S. Quasimodo, 6
Foglio 7 - n. 86 - sup. da asservire mq 38 - Zona "Em" -
CT- passaggio radiotelecomunicazioni
Indennità di asservimento pari ad € 11,40
- 6) PETITJACQUES Mirella
nata a VALPELLINE il 30/10/1942
C.F.: PTTMLL42R70L643X - prop per 1/1
Residente a Valpelline - Capoluogo, 31
Foglio 7 - n. 100 - sup. da asservire mq 21 - Zona "A7/
Em" - CT - passaggio radiotelecomunicazioni
Indennità di asservimento pari ad € 10,08
- 7) LANDRY Attilia
nata a AOSTA il 25/12/1973
C.F.: LNDTTL73T65A326P - prop per 1/1
Residente a SAINT-CHRISTOPHE loc. Champapon, 9
Foglio 7 - n. 100 - sup. da asservire mq 35
Zona "Em" - CT - passaggio radiotelecomunicazioni
- Commune de BIONAZ
- 8) BIONAZ David
nato a AOSTA il 11/09/1977
C.F.: BNZDVD77P11A326A - prop per 1/6
Residente a SAINT-CHRISTOPHE
loc. Angelin, 12
BIONAZ Laura
nata ad AOSTA il 21/01/1971
C.F.: BNZLRA71A61A326A - prop per 1/6
Residente a SAINT-CHRISTOPHE - loc. Angelin, 12
BIONAZ Lino Napoleone
nato a BIONAZ il 06/06/1935
C.F.: BNZLNP35H06A877N - prop per 2/6
Residente a SAINT-CHRISTOPHE - loc. Angelin, 12
BIONAZ Piera
nata ad AOSTA il 19/02/1962
C.F.: BNZPRI62B59A326E - prop per 1/6
Residente a Pontey fraz. Lézin, 7
BIONAZ Virgilio
nato ad AOSTA il 28/09/1965
C.F.: BNZVGL65P28A326V - prop per 1/6
Residente a SAINT-CHRISTOPHE
loc. Grande Charrière, 11
Foglio 32 - n. 1120 - sup. da espropriare mq 81 - Zona
"Ea" - CT
Foglio 32 - n. 1118 - sup. da asservire mq 30 - Zona "Ea"
- CT- passaggio radiotelecomunicazioni
Indennità di esproprio pari ad € 39,60
Indennità di asservimento pari a € 36,00

2) il punto 3) dell'elenco ditte facente parte integrante del proprio precedente decreto n. 193 - rep. 2877 del 29/8/2011, per i motivi citati in premessa, è come segue sostituito:

Comune di BIONAZ

- 3) BIONAZ David
nato a AOSTA il 11/09/1977
C.F.: BNZDVD77P11A326A - prop per 1/6
Residente a SAINT-CHRISTOPHE - loc. Angelin, 12
BIONAZ Laura
nata ad AOSTA il 21/01/1971
C.F.: BNZLRA71A61A326A - prop per 1/6
Residente a SAINT-CHRISTOPHE - loc. Angelin, 12
BIONAZ Lino Napoleone
nato a BIONAZ il 06/06/1935
C.F.: BNZLNP35H06A877N - prop per 2/6
Residente a SAINT-CHRISTOPHE - loc. Angelin, 12
BIONAZ Piera
nata ad AOSTA il 19/02/1962
- 3) A seguito della predetta rettifica si procederà alla reinstatazione catastale in capo alla ditta proprietaria degli immobili asserviti e non espropriati, più precisamente i mappali Foglio 32 nn. 1107 e 1109, riallineando all'attualità l'intestazione precedente alla voltura del decreto n. 193 REP. 2877 del 29 agosto 2011 ora rettificato;
- 4) L'asservimento coattivo imposto comporta:
- a) una fascia pari a mt. 2,50 di larghezza da considerarsi pista necessaria al passaggio di mezzi e personale per raggiungere le postazioni al di sotto della quale potranno trovarsi o meno cavidotti anche di terzi (DEVAL S.p.A., Telecom, ecc.);
 - b) che la IN.V.A. S.p.A. o chi per essa assuma la piena responsabilità per quanto riguarda i diritti di terzi e gli eventuali danni causati dalla costruzione e dall'esercizio del cavidotto e della pista, sollevando l'Amministrazione regionale da qualsiasi pretesa o molestia da parte di terzi che si ritenessero danneggiati;
 - c) che la IN.V.A. S.p.a. o chi per essa avrà libero accesso in qualsiasi momento alla zona asservita, con mezzi a suo giudizio necessari per la costruzione, esercizio e manutenzione del cavidotto e delle postazioni;
 - d) che verranno risarciti a parte della IN.V.A. S.p.a. o chi per essa i danni prodotti durante la costruzione del cavidotto nonché quelli prodotti col servizio della pista;

2) Le point 3) de la liste des propriétaires qui faisait partie intégrante de l'acte du dirigeant n° 193 du 29 août 2011, réf. n° 2877, est remplacé comme suit, pour les raisons indiquées au préambule :

Commune de BIONAZ

C.F.: BNZPRI62B59A326E - prop per 1/6
Residente a Pontey fraz. Lézin, 7
BIONAZ Virgilio
nato ad AOSTA il 28/09/1965
C.F.: BNZVGL65P28A326V - prop per 1/6
Residente a SAINT-CHRISTOPHE
loc. Grande Charrière, 11
Foglio 32 - n. 1107 - sup. da asservire mq 18 - Zona "Ea"
- CT - passaggio radiotelecomunicazioni
Foglio 32 - n. 1109 - sup. da asservire mq 23 - Zona "Ea"
- CT - passaggio radiotelecomunicazioni
Foglio 32 - n. 1108 - sup. da asservire mq 95 - Zona "Ea"
- CT - passaggio radiotelecomunicazioni
Indennità di asservimento pari ad € 109,20

3) À la suite de la modification en cause, il sera procédé à l'inscription au cadastre du transfert du droit de propriété des biens immeubles frappés de servitude mais non expropriés, inscrits sur la feuille 32, parcelles 1107 et 1109, et ce, afin de rétablir la propriété précédant le transfert imposé par l'acte du dirigeant n° 193 du 29 août 2011, réf. n° 2877, modifié par le présent acte;

4) La servitude légale en cause comporte :

- a) L'aménagement d'une bande de terrain de 2,50 mètres de largeur, à considérer comme une piste nécessaire au passage des moyens et des personnels devant atteindre les installations et au-dessous de laquelle pourraient être installés des canaux pour le passage de câbles propriété de tiers (Deval SpA, Telecom, etc.);
- b) La prise de responsabilité de Inva SpA, ou de toute personne agissant pour son compte, en ce qui concerne les droits des tiers et les dommages éventuellement causés par la construction et l'exploitation du canal pour le passage des câbles et de la piste, ce qui décharge l'Administration régionale de toute responsabilité en cas de réclamations ou de contestations de la part de personnes qui s'estimeraient lésées;
- c) La possibilité, pour Inva SpA, ou pour toute personne agissant pour son compte, d'accéder à tout moment à la zone frappée de servitude, avec les moyens qu'elle estime nécessaires à la construction, à l'exploitation et à l'entretien du canal pour le passage des câbles et des installations;
- d) L'engagement de Inva SpA, ou de toute personne agissant pour son compte, à l'effet de verser une indemnisation pour les dommages causés par la construction du canal pour le passage des câbles et par l'utilisation de la piste;

- e) che la concedente comunque non potrà richiedere la sospensione dei lavori di costruzione o manutenzione del cavidotto, qualsiasi controversia insorga tra le parti per il corrispettivo o per altri motivi.
- 5) Il presente Decreto viene notificato, al proprietario dei terreni espropriati e asserviti, nelle forme previste dalla legge;
- 6) ai sensi dell'art. 19 - comma 3 l'estratto del presente provvedimento sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione;
- 7) l'esecuzione del Decreto di Esproprio si intende espletata con la notifica dello stesso al proprietario;
- 8) il presente provvedimento è registrato e trascritto in termini di urgenza presso i competenti uffici e volturato, ove necessario, nei registri catastali a cura e spese dell'amministrazione regionale;
- 9) avverso il presente Decreto può essere opposto ricorso al competente Tribunale Amministrativo Regionale entro i termini di legge.

Aosta, 30 ottobre 2013.

Il Direttore
Carla RIGONE

**DELIBERAZIONI
DELLA GIUNTA
E DEL CONSIGLIO REGIONALE**

GIUNTA REGIONALE

Deliberazione 8 novembre 2013, n. 1775.

Approvazione delle modalità di riconoscimento dell'equivalenza ai diplomi universitari dell'area sanitaria, ai fini dell'esercizio professionale, dei titoli del pregresso ordinamento limitatamente alle professioni sanitarie riabilitative, ai sensi della legge 26 febbraio 1999, n. 42.

Omissis

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

delibera

1. di approvare le modalità di riconoscimento dell'equivalenza ai diplomi universitari dell'area sanitaria, ai fini dell'esercizio professionale, dei titoli conseguiti conformemente al pregresso ordinamento, limitatamente alle

- e) L'impossibilité, pour le cédant, de demander la suspension des travaux de construction ou d'entretien du canal pour le passage des câbles, même en cas de litige entre les parties sur le montant des sommes dues ou pour tout autre motif;
- 5) Le présent acte est notifié aux propriétaires des biens expropriés et frappés de servitude dans les formes prévues pour les actes relevant de la procédure civile;
- 6) Aux termes du troisième alinéa de l'art. 19 de la LR n° 11/2004, un extrait du présent acte est publié au Bulletin officiel de la Région;
- 7) La notification du présent acte aux propriétaires concernés vaut exécution de celui-ci;
- 8) Le présent acte est transmis aux bureaux compétents en vue de son enregistrement et de sa transcription, avec procédure d'urgence, et le transfert du droit de propriété, s'il y a lieu, est inscrit au cadastre, par les soins et aux frais de l'Administration régionale;
- 9) Tout recours peut être introduit contre le présent acte auprès du tribunal administratif régional dans les délais prévus par la loi.

Fait à Aoste, le 30 octobre 2013.

Le directeur,
Carla RIGONE

**DÉLIBÉRATIONS
DU GOUVERNEMENT
ET DU CONSEIL RÉGIONAL**

GOUVERNEMENT RÉGIONAL

Délibération n° 1775 du 8 novembre 2013,

portant approbation des modalités de reconnaissance de l'équivalence aux diplômes universitaires permettant l'exercice des professions de santé des titres obtenus aux termes de l'ancienne réglementation en vigueur, limitativement aux professions de la réadaptation, aux termes de la loi n° 42 du 26 février 1999.

Omissis

LE GOUVERNEMENT REGIONAL



Omissis

délibère

1. Sont approuvés les modalités de reconnaissance de l'équivalence aux diplômes universitaires permettant l'exercice des professions de santé des titres obtenus aux termes de l'ancienne réglementation, limitativement aux

- professioni sanitarie riabilitative, secondo le indicazioni fornite dal Ministero della Salute con la circolare n. 43468 in data 20 settembre 2011, nonché l'avviso pubblico, la domanda e la documentazione riportati nell'allegato che costituisce parte integrante della presente deliberazione;
- di considerare come "professioni sanitarie riabilitative", le figure professionali di Podologo, Fisioterapista, Logopedista, Ortottista-Assistente in oftalmologia, Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, Tecnico della riabilitazione psichiatrica, Terapista occupazionale ed Educatore professionale, ai sensi del D.M. 29 marzo 2001, recante "Definizione delle figure professionali di cui all'articolo 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni, da includere nelle fattispecie previste dagli articoli 1,2,3 e 4 della legge 10 agosto 2000, n. 251 (articolo 6, comma 1, legge n. 251/2000";
 - di rinviare a successivo bando l'avvio per la procedura di equivalenza per la professione sanitaria riabilitativa di Educatore professionale in attuazione della nota circolare del Ministero della Salute prot. n. 36869 del 6 agosto 2013;
 - di stabilire che l'avviso pubblico allegato alla presente deliberazione sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Autonoma Valle d'Aosta nonché sul sito web del servizio sanitario della Regione Valle d'Aosta;
 - di stabilire, in attuazione dei predetti D.P.C.M. 26 luglio 2011 e circolare del Ministero della Salute, prot. n. 36869 del 6 agosto 2013, il termine di 60 giorni dal giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Autonoma Valle d'Aosta per la presentazione delle relative istanze di riconoscimento dell'equivalenza ai diplomi universitari dell'area sanitaria dei titoli del pregresso ordinamento, in attuazione dell'articolo 4, comma 2, Legge n. 42/1999, e che, in caso detto giorno sia festivo il termine sia prorogato al giorno successivo non festivo;
 - di stabilire che, a seguito dell'avviso emanato con la presente deliberazione le domande di riconoscimento dell'equivalenza ai diplomi universitari dell'area sanitaria dei titoli del pregresso ordinamento, si applicano le procedure disciplinate dal D.P.C.M. 26 luglio 2011;
 - di dare mandato al Dirigente della competente Struttura regionale di provvedere all'adozione di tutti gli atti necessari alla materiale esecuzione della parte di competenza regionale, relativa al procedimento di riconoscimento dell'equivalenza ai diplomi universitari dell'area sanitaria dei titoli del pregresso ordinamento di cui al DPCM 26 luglio 2011.
- professions de la réadaptation, suivant les indications du Ministère de la santé établies par la circulaire n° 43468 du 20 septembre 2011, ainsi que l'avis, le formulaire de demande et les autres formulaires en annexe, qui font partie intégrante de la présente délibération ;
- Les professions de podologue, de physiothérapeute, de logopédiste, d'orthoptiste-assistant en ophtalmologie, de thérapeute de la neuro-psychomotricité des enfants et des adolescents, de technicien de la réhabilitation psychiatrique, d'ergothérapeute et d'éducateur professionnel sont considérées comme des professions de la réadaptation au sens du décret ministériel du 29 mars 2001 portant définition des profils professionnels visés au troisième alinéa de l'art. 6 du décret législatif n° 502 du 30 décembre 1992 modifié et devant être inclus, aux termes du premier alinéa de l'art. 6 de la loi n° 251 du 10 août 2000, dans les catégories prévues par les art. 1^{er}, 2, 3 et 4 de ladite loi ;
 - La procédure d'équivalence relative à la profession de réadaptation d'éducateur professionnel fera l'objet d'un avis ultérieur, aux termes de la circulaire du Ministère de la santé du 6 août 2013, réf. n° 36869 ;
 - L'avis annexé à la présente délibération est publié au Bulletin officiel de la Région autonome Vallée d'Aoste et sur le site du Service sanitaire de la Vallée d'Aoste ;
 - En application du DPCM du 26 juillet 2011 et de la circulaire du Ministère de la santé du 6 août 2013, réf. n° 36869, le délai pour la présentation des demandes de reconnaissance de l'équivalence aux diplômes universitaires permettant l'exercice des professions de santé des titres obtenus aux termes de l'ancienne réglementation au sens du deuxième alinéa de l'art. 4 de la loi n° 42 du 26 février 1999 est établi à 60 jours à compter du jour suivant la date de publication de l'avis annexé à la présente délibération au Bulletin officiel de la Région autonome Vallée d'Aoste ; au cas où ledit délai expirerait un jour de fête, il est prorogé jusqu'au premier jour ouvrable suivant ;
 - À la suite de la publication de l'avis approuvé par la présente délibération, les demandes de reconnaissance de l'équivalence aux diplômes universitaires permettant l'exercice des professions de santé des titres obtenus aux termes de l'ancienne réglementation sont soumises aux procédures visées au DPCM du 26 juillet 2011 ;
 - Le dirigeant de la structure régionale compétente est chargé d'adopter tous les actes nécessaires pour l'exécution des tâches du ressort de la Région dans le cadre de la procédure de reconnaissance de l'équivalence aux diplômes universitaires permettant l'exercice des professions de santé des titres relevant de l'ancienne réglementation visés au DPCM du 26 juillet 2011.

Allegato alla deliberazione della Giunta regionale n. _____ del _____

 <p>Ministero della Salute</p>	AVVISO PUBBLICO <i>PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI RICONOSCIMENTO DELL'EQUIVALENZA DEI TITOLI DEL PREGRESSO ORDINAMENTO, AI TITOLI UNIVERSITARI DELL'AREA SANITARIA, di cui all'art. 6, comma 3, del D.lgs 502/92 s.m.i., Accordo Stato/Regioni n. 17/CSR del 10 febbraio 2011 recepito con DPCM 26 luglio 2011 (G.U. n. 191 del 18/8/2011)</i>	 <p>Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta</p>
---	---	--

Deliberazione della Giunta regionale n. _____ del _____

Si porta a conoscenza degli interessati che sono aperti i termini di presentazione delle domande per il riconoscimento dell'equivalenza dei titoli del pregresso ordinamento, ai titoli universitari abilitanti alle Professioni Sanitarie di:

<ul style="list-style-type: none">▪ Podologo▪ Fisioterapista▪ Logopedista▪ Ortottista – Assistente in oftalmologia▪ Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva▪ Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale▪ Terapista occupazionale	Professioni Sanitarie Riabilitative
---	--

Per quanto concerne la Professione Sanitaria di **EDUCATORE PROFESSIONALE** si informano gli interessati che verrà emanato un avviso pubblico specifico per tale figura, come statuito nella circolare del Ministero della Salute prot. n. 36869 del 6 agosto 2013, ratificata dalla Conferenza di servizi nella seduta del 2 ottobre 2013.

Articolo 1

Effetti e modalità di riconoscimento dell'equivalenza

1. Il riconoscimento dell'equivalenza del titolo posseduto è attribuito ai soli fini dell'esercizio professionale, sia subordinato che autonomo, e dell'accesso alla formazione professionale (art. 4, L. 42/99), ed è condizionato al raggiungimento del punteggio previsto, secondo quanto indicato all'art. 3 dell'Accordo Stato/Regioni n. 17/CSR del 10 febbraio 2011, recepito nel DPCM 26 luglio 2011.
2. Qualora non sia raggiunto il punteggio previsto, il riconoscimento stesso è subordinato alla effettuazione di un percorso di compensazione formativa stabilito in base a criteri individuati con apposito decreto, in corso di adozione, dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

Articolo 2

Titoli riconoscibili

1. Possono essere presi in considerazione esclusivamente i titoli rispondenti alle seguenti caratteristiche:
 - a) devono essere stati **conseguiti entro il 17 marzo 1999**, ed il relativo corso formativo deve essere iniziato **entro il 31 dicembre 1995**;
 - b) devono essere stati conseguiti conformemente all'ordinamento in vigore anteriormente all'emanazione dei decreti di individuazione dei profili professionali relativi ai diplomi universitari;
 - c) devono essere evidentemente afferenti all'area sanitaria e riconducibili esclusivamente alle Professioni sanitarie, in applicazione al comma 2 dell'articolo 4 della Legge 42/1999 e dei relativi profili emanati con Decreto Ministeriale;
 - d) devono aver consentito l'esercizio di attività sanitaria, in conformità all'ordinamento allora vigente;

- e) i relativi corsi di formazione devono essere stati regolarmente autorizzati dalla Regione Autonoma Valle d'Aosta o da altri Enti preposti allo scopo della medesima Regione, e svolti nell'ambito del territorio regionale.

Per Enti preposti allo scopo si fa riferimento a quegli Enti pubblici che, in base alla normativa vigente all'epoca, erano preposti istituzionalmente o all'espletamento dei corsi di formazione/qualificazione/abilitazione, o al rilascio delle autorizzazioni a corsi, che poi - in concreto - possono essere stati svolti/gestiti anche da Enti privati.

Articolo 3

Titoli non valutabili ai fini del riconoscimento

1. Non sono valutabili ai fini del riconoscimento dell'equivalenza i seguenti titoli/diplomi/attestati/qualifiche comunque denominati e da chiunque rilasciati:
- a) Infermiere generico (legge 29/10/1954 n° 1046, art. 6 D.P.R. n. 225/74);
 - b) Infermiere psichiatrico (art. 24 del R.D. 16/08/1909, n. 615, legge 29/10/1954 n° 1046);
 - c) Puericultrice (artt. 12 e 13 legge 19 luglio 1940, n. 1098);
 - d) Ottici (titoli di abilitazione e diplomi di maturità professionale art. 99 T.U.L.S. R.D. 27 luglio 1934, n. 1265, decreti Ministro della sanità 23 aprile 1992 e 28 ottobre 1992);
 - e) Odontotecnici (titoli di abilitazione e diplomi di maturità professionale art. 99 T.U.L.S. R.D. 27 luglio 1934, n. 1265, decreti Ministro della Sanità 23 aprile 1992 e 28 ottobre 1992);
 - f) Addetti/assistenti alla poltrona dentistica/odontoiatrica;
 - g) Titoli di massofisioterapista conseguiti dopo l'entrata in vigore della legge 26 febbraio 1999, n. 42;
 - h) Massaggiatori (art. 99 T.U.L.S. R.D. 27 luglio 1934, n. 1265);
 - i) Capo bagnino degli stabilimenti idroterapici (art. 99 T.U.L.S. R.D. 27 luglio 1934, n. 1265);
 - j) Massaggiatori sportivi (legge 26 ottobre 1971, n. 1099 sulla "Tutela sanitaria delle attività sportive, decreto 5 luglio 1975 del Ministero per la sanità);
 - k) titoli universitari rilasciati dalla Facoltà di Pedagogia/Scienze della Formazione per educatore professionale conseguiti dopo l'entrata in vigore della legge 26 febbraio 1999, n. 42;
 - l) titoli universitari ISEF, Scienze Motorie;
 - m) titoli di operatore strumentista (C.C.N.L. ANISAP);
 - n) diplomi di infermiera volontaria di Croce rossa che, con la legge del 4 febbraio 1963 n. 95, furono equiparati al certificato di abilitazione all'esercizio dell'arte ausiliaria di infermiere generico;
 - o) titoli rilasciati agli infermieri militari previsti dall'ordinamento del personale civile dello Stato dal Decreto 124/71 del 25 febbraio, articolo 10, e dal D.M. n. 19 del 12/12/90.

Articolo 4

Titoli già equipollenti*

1. Non verranno presi in considerazione titoli già dichiarati equipollenti ai diplomi universitari dai decreti del Ministero della Sanità emanati ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge 42/99, che per le Professioni Sanitarie riabilitative, si riportano di seguito:
- a) **Podologo DM 27 luglio 2000** (*Gazz. Uff. 22 agosto 2000, n. 195*): "Equipollenza di diplomi e di attestati al diploma universitario di podologo, ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base";
 - b) **Fisioterapista DM 27 luglio 2000** (*Gazz. Uff. 16 agosto 2000, n. 190*): "Equipollenza di diplomi e di attestati al diploma universitario di fisioterapista, ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base";
 - c) **Logopedista DM 27 luglio 2000** (*Gazz. Uff. 22 agosto 2000, n. 195*) modificato ed integrato dal DM 9 ottobre 2002 (*Gazz. Uff. 26 ottobre 2002, n. 252*): "Equipollenza di diplomi e di attestati al diploma universitario di logopedista, ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base";

* Mentre il riconoscimento dell'equipollenza di un titolo ad un altro è sancito da una norma, nell'equivalenza il riconoscimento di un titolo ad un altro è subordinato ad una procedura di valutazione del singolo caso concreto, si realizza in presenza di determinati requisiti, ed avviene su istanza dell'interessato.

- d) **Ortottista - assistente di oftalmologia** DM 27 luglio 2000 (Gazz. Uff. 17 agosto 2000, n. 191): "Equipollenza di diplomi e attestati al diploma universitario di ortottista - assistente di oftalmologia ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base";
- e) **Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva** DM 27 luglio 2000 (Gazz. Uff. 22 agosto, n. 195): "Equipollenza di diplomi e di attestati al diploma universitario di terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base";
- f) **Tecnico della riabilitazione psichiatrica** DM 27 luglio 2000 (Gazz. Uff. 16 agosto, n. 190): "Equipollenza di diplomi e di attestati al diploma universitario di tecnico dell'educazione e della riabilitazione psichiatrica e psicosociale, ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base";
- g) **Terapista occupazionale:** DM 27 luglio 2000 (Gazz. Uff. 14 agosto 2000, n. 189): "Equipollenza di diplomi e di attestati al diploma universitario di terapista occupazionale ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base".

Articolo 5

Produzione del titolo

- 2. L'attestazione relativa al titolo di cui si richiede il riconoscimento dell'equivalenza conseguito presso un **ente pubblico** deve essere resa, ai sensi dell'articolo 46 del DPR 445/2000 s.m.i., tramite una dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato A).
- 3. Qualora il titolo sia stato conseguito presso un **ente privato** (ancorchè autorizzato da un ente pubblico), il richiedente dovrà allegare alla dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato A) attestante il conseguimento del titolo, la copia del titolo prodotta secondo una delle seguenti modalità:
 - a) fotocopia semplice dichiarata conforme all'originale con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 (Allegato A);
 - b) copia autenticata ai sensi dell'art. 18 del DPR 445/2000.

Articolo 6

Elementi per la valutazione del titolo

- 1. Al fine di consentire la valutazione del titolo il richiedente dovrà fornire idonee specificazioni riguardo alla durata del corso di formazione ed all'esperienza lavorativa di cui è in possesso.
 - 1.1. Per quanto riguarda la durata del corso di formazione, ai sensi del DPR 445/2000 s.m.i., il richiedente dovrà produrre una dichiarazione sostitutiva di certificazione in cui riportare la durata complessiva della formazione in anni, in ore di insegnamento e tutte le informazioni richieste come da fac-simile Allegato B.
 - 1.2. Qualora il corso sia stato svolto presso un ente formativo privato (ancorchè autorizzato da un ente pubblico) il richiedente dovrà allegare alla dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato B) la copia del programma del corso al fine di comprovare le dichiarazioni rese.
- 2. Per ciò che attiene all'esperienza lavorativa¹, l'interessato deve dimostrare che la stessa:
 - a) sia riferibile ad una attività coerente o comunque assimilabile a quella sanitaria prevista per la Professione rispetto alla quale si chiede l'equivalenza del titolo posseduto;
 - b) sia stata svolta per un periodo di **almeno un anno**, anche non continuativo, negli ultimi cinque anni **anteriores al 10 febbraio 2011**, come previsto dall'art. 2, comma 4, del DPCM 26 luglio 2011;
- 2. 1. L'attestazione relativa all'esperienza lavorativa subordinata prestata alle dipendenze di un datore di lavoro pubblico deve essere resa, ai sensi del DPR 445/2000 s.m.i., tramite una dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio come da Fac-simile Allegato C.

¹ Non può essere considerata "attività lavorativa" l'occupazione derivante dalla fruizione di una borsa di studio.

2.2. L'attestazione relativa all'esperienza lavorativa subordinata prestata alle dipendenze di un datore di lavoro privato deve essere resa, ai sensi del DPR 445/2000 s.m.i, tramite una dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, come da Fac-simile Allegato C-1.

Nel caso il richiedente abbia svolto esperienza lavorativa subordinata sia alle dipendenze di datori di lavoro pubblico che privato, dovrà compilare entrambi i moduli per le relative attività.

Al fine di comprovare la tipologia di attività svolta, l'anzianità lavorativa, e che si tratti di attività legittime, il richiedente deve allegare appropriata documentazione comprovante quanto dichiarato, potendo utilizzare i seguenti documenti:

- a) copia del/dei contratti di lavoro sottoscritti ed eventuali ulteriori documenti (es. dichiarazione del datore di lavoro) idonei ad attestare l'attività lavorativa svolta, la durata, la tipologia e l'inquadramento contrattuale; la qualifica, le mansioni e/o le prestazioni svolte;
- b) dichiarazione dei redditi con riferimento ai quadri del modello della dichiarazione utili a comprovare la "natura del reddito"*;
- c) copia di altri documenti ritenuti idonei a dimostrare quanto dichiarato.

I predetti documenti devono essere prodotti secondo una delle seguenti modalità:

- a) fotocopia semplice dichiarata conforme all'originale con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 (Allegato C-2);
- b) copia autenticata ai sensi dell'art. 18 del DPR 445/2000.

2.3. L'attestazione relativa all'attività lavorativa autonoma/libero professionale deve essere resa, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 s.m.i, tramite una dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, come da fac-simile Allegato D.

Al fine di comprovare la tipologia di attività svolta, l'anzianità e la continuità lavorativa, e che si tratti di attività legittime, il richiedente deve allegare appropriata documentazione comprovante quanto dichiarato, potendo utilizzando i seguenti documenti:

- a) codice attività;
- b) incarichi professionali sottoscritti;
- c) dichiarazione dei redditi, con riferimento ai quadri del modello della dichiarazione utili a comprovare la "natura del reddito"* ;
- d) atto societario, dal quale si evinca il ruolo e l'attività svolta dal richiedente presso la società/studio/coop./altro ente di cui è socio;
- e) eventuali ulteriori documenti idonei a comprovare la natura e l'anzianità dell'attività lavorativa svolta.

I predetti documenti devono essere prodotti secondo una delle seguenti modalità:

- a) fotocopia semplice dichiarata conforme all'originale con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 (Allegato C-2);
- b) copia autenticata ai sensi dell'art. 18 del DPR 445/2000.

3. Qualora l'amministrazione ricevente ritenga necessario approfondire le informazioni contenute nella documentazione inviata, ne richiederà opportuna integrazione.
4. Per consentire una corretta valutazione di quanto autocertificato, è necessario che le dichiarazioni sostitutive siano redatte in modo analitico e contengano tutti gli elementi che verrebbero indicati se i documenti stessi fossero rilasciati dall'Ente competente, pena il verificarsi di una situazione di falsità o di non veridicità, con le dovute conseguenze di legge, o di incompletezza, per cui ne deriverebbe l'impossibilità di effettuare un apprezzamento di quanto descritto. Si raccomanda pertanto l'utilizzo dei fac-simili allegati al presente avviso.

* Quadri utili a ricostruire la "natura del reddito" nella dichiarazione dei redditi: -
per attività subordinata: **Modello 740, quadro C – CUD per identificazione del datore di lavoro.**
- per attività libero professionale (lavoratore autonomo singolo): **Modello UNICO, quadro RE.**
- per lavoratore autonomo socio di una società/studio/coop./altro ente: **Modello UNICO, quadro RH.**

Art. 7

Richiesta elementi integrativi - Dichiarazione di inammissibilità.

1. Nel caso in cui, durante l'istruttoria delle domande, si dovesse riscontrare il difetto degli elementi previsti, ed in particolare, qualora dalle dichiarazioni sostitutive non dovessero rinvenirsi le informazioni richieste, la Regione provvederà a richiedere all'interessato l'integrazione di detti elementi.
Tale integrazione, ai sensi della L. 241/90 s.m.i., dovrà essere fornita nel termine perentorio di 30 giorni dalla ricezione della comunicazione stessa e, in mancanza di essa, non verrà dato ulteriore corso alla domanda che verrà dichiarata inammissibile. Di ciò verrà fornita apposita comunicazione.
2. Qualora si verifichi una delle seguenti ipotesi, non verrà dato ulteriore corso all'istanza, la quale verrà dichiarata inammissibile:
 - a) il titolo di cui si chiede l'equivalenza non sia stato conseguito entro il 17 marzo 1999 o il relativo corso formativo sia iniziato dopo il 31 dicembre 1995;
 - b) si tratti di un titolo escluso dalla procedura di valutazione secondo quanto previsto dall'articolo 3 del presente avviso;
 - c) si tratti di titoli già resi equipollenti ai diplomi universitari dai Decreti del Ministero della Sanità emanati ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge 42/99, come indicato nell'art. 4, del presente avviso;
 - d) si tratti di titoli conseguiti all'esito di corsi che non sono stati autorizzati dalla Regione Autonoma Valle d'Aosta o da altri Enti preposti allo scopo, o non si siano effettuati nell'ambito del territorio regionale;Di ciò verrà fornita apposita comunicazione.

Articolo 8

Domanda per il riconoscimento del titolo

1. La domanda di riconoscimento dell'equivalenza, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso, alla quale deve essere apposta una marca da bollo da € 16,00.
La marca da bollo deve essere annullata apponendo la propria firma.
Per accertare l'identità del firmatario, alla domanda allegare la copia in carta semplice o digitale di un valido documento d'identità riportante la firma
La domanda potrà essere trasmessa:
 - a) o a mezzo posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo:
sanita_politichesociali@pec.regione.vda.it

utilizzabile esclusivamente per i possessori di casella di posta elettronica certificata indicando nell'oggetto: "*Domanda di riconoscimento dell'equivalenza ai titoli universitari dell'area sanitaria - L. 42/99*". Tutti i documenti allegati alla PEC dovranno essere inviati in formato PDF o sottoscritti con firma digitale. Il pagamento dell'imposta di bollo deve essere effettuata con le modalità previste per i documenti informatici prescritte dal decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 23 gennaio 2004.
 - b) o a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo:

**Regione Autonoma Valle d'Aosta,
Assessorato sanità, salute e politiche sociali,
Via De Tillier, n. 30, 11100 Aosta,**
indicando sulla busta l'oggetto della procedura: "*Domanda di riconoscimento dell'equivalenza ai titoli universitari dell'area sanitaria - L. 42/99*".
2. La domanda di riconoscimento dell'equivalenza dovrà pervenire entro il termine perentorio 60 giorni a partire dal giorno successivo alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Autonoma Valle d'Aosta (BUR) del presente avviso. Nel caso detto giorno sia festivo, il termine è prorogato allo stesso giorno successivo non festivo.

3. In caso di spedizione tramite raccomandata, la data di spedizione della domanda è stabilita e comprovata dalla data apposta dall'Ufficio Postale accettante. In caso di spedizione tramite PEC la data di spedizione della domanda è stabilita e comprovata dalla data di spedizione della comunicazione. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.
4. La domanda deve essere prodotta esclusivamente alla Regione ove è stato formalmente autorizzato il corso e nel cui ambito territoriale ha trovato svolgimento il corso stesso.
5. Nella domanda il candidato deve dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000:
 - a) il proprio nome, cognome, luogo e data di nascita;
 - b) il titolo di cui si chiede l'equivalenza, la data di conseguimento dello stesso, l'Istituto o Ente che ha rilasciato il titolo e la durata del corso;
 - c) l'eventuale attività lavorativa svolta e l'attuale occupazione;
 - d) titoli di studio posseduti in aggiunta al titolo di cui si chiede l'equivalenza (es: diploma di scuola media, diploma di scuola superiore, ecc.);
 - e) il recapito, o indirizzo PEC, presso cui ogni comunicazione relativa alla presente domanda verrà inviata.
6. Alla domanda non devono essere allegati certificati o attestati di frequenza relativi a corsi di aggiornamento e/o corsi di formazione continua (ECM) per il conseguimento dei crediti formativi, altri titoli specialistici o master, partecipazione a corsi liberi, né i curriculum vitae, in quanto non costituiscono oggetto di valutazione. Diversamente verranno eliminati.
7. Nella domanda il richiedente dovrà inoltre indicare il domicilio o recapito, oppure l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata, presso il quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione. L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del richiedente, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.
8. La domanda deve essere sottoscritta dal richiedente a pena di nullità della stessa. La firma non deve essere autenticata e dovrà essere allegata alla domanda stessa una fotocopia in carta semplice di un documento di identità in corso di validità.
9. **Le domande spedite oltre i termini** stabiliti al precedente comma 2, non saranno considerate valide ai fini del presente avviso, e la documentazione prodotta potrà essere restituita previa richiesta avanzata per iscritto. L'interessato potrà presentare, nei termini e con le modalità previste dagli Avvisi pubblici che verranno emanati in seguito, una nuova domanda.
Copia del presente bando verrà pubblicato sul sito web della Regione Autonoma Valle d'Aosta alla seguente pagina internet: [www.regione.vda.it/sanità/personale e formazione/riconoscimento dell'equivalenza](http://www.regione.vda.it/sanità/personale_e_formazione/riconoscimento_dell_equivalenza)
Eventuali ulteriori informazioni potranno essere pubblicate nella medesima pagina web.

Articolo 9

Sanzioni per dichiarazioni mendaci

1. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci, qualora dai controlli emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal concorrente, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000, il medesimo decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Articolo 10

Privacy



1. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Regione Autonoma Valle d'Aosta per le finalità di gestione della domanda. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla procedura per l'equivalenza.

Articolo 11
Disposizioni finali e di rinvio

1. Agli istanti non verrà data comunicazione dell'avvio del procedimento.
2. Per quanto non espressamente contenuto nel presente avviso si rinvia all'Accordo Stato/Regioni n. rep. n. 17/CSR del 10 febbraio 2011, recepito con DPCM del 26 luglio 2011 (G.U. n. 191 del 18/8/2011).

INFORMATIVE:

- Una volta conclusa la fase istruttoria delle istanze, gli Uffici regionali competenti provvederanno, entro 100 giorni dal ricevimento delle domande, a trasmettere gli atti al Ministero della Salute (tale termine potrà essere sospeso per 30 giorni per effetto di quanto previsto all'art. 6 del presente avviso).
- Entro e non oltre i successivi 80 giorni, il procedimento verrà concluso con un provvedimento emanato dal Ministero della Salute.
- Avverso il provvedimento ministeriale sarà possibile esperire ricorso al TAR Lazio entro 60 giorni dal ricevimento o ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni dal ricevimento.
- Ai sensi della L. 241/1990 e successive modifiche,
 - il responsabile dell'istruttoria è la Regione Autonoma Valle d'Aosta
 - il responsabile del procedimento è il Ministero della Salute
- Gli interessati hanno facoltà di esercitare il diritto di accesso agli atti del procedimento di riconoscimento dell'equivalenza secondo le modalità previste dal DPR del 12 aprile 2006, n. 184.

 Ministero della Salute	DOMANDA <i>per ottenere il riconoscimento dell'equivalenza dei titoli del pregresso ordinamento ai titoli universitari dell'area sanitaria, di cui all'art. 6, comma 3, del D.lgs 502/92 s.m.i..</i> <i>DPCM 26 luglio 2011 (G.U. n. 191 del 18/8/2011)</i>	 Région Autonome Valleé d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta
Alla Regione Autonoma Valle d'Aosta Assessorato sanità, salute e politiche sociali Via De Tillier, n. 30 11100 AOSTA AO		MARCA DA BOLLO € 16.00

- Posta Elettronica Certificata
 R A C C O M A N D A T A A. R.
(barrare la casella)

La /Il Sottoscritta/o,

_____ (Nome e Cognome)

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

Codice Fiscale | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

chiede l'avvio della procedura per il riconoscimento dell'equivalenza del proprio titolo, al titolo universitario abilitante alla Professione Sanitaria di:
(effettuare una unica scelta barrando la casella corrispondente):

<input type="checkbox"/> Podologo (DM 14.09.1994, n. 666) <input type="checkbox"/> Fisioterapista (D.M. 14.09.1994, n. 741) <input type="checkbox"/> Logopedista (D.M. 14.09.1994, n. 742 s.m.i.) <input type="checkbox"/> Ortottista – Assistente di Oftalmologia (D.M. 14.09.1994, n. 743) <input type="checkbox"/> Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva (D.M. 17.01.1997, n. 56) <input type="checkbox"/> Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica (D.M. 29.03.2001, n.182) <input type="checkbox"/> Terapista Occupazionale (D.M. 17.01.1997, n. 136)	PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE
--	--

Ai predetti fini, sotto la propria responsabilità DICHIARA di essere in possesso del seguente titolo per il quale chiede il riconoscimento dell'equivalenza, il cui corso è stato autorizzato, e/o svolto presso codesta Regione:

_____ (Indicare la denominazione del titolo)

conseguito entro il 17 marzo 1999, ovvero il | ____ | ____ | ____ |

presso

_____ (Denominazione dell'Istituto o dell'Ente formativo che ha rilasciato il titolo)

al termine del percorso formativo iniziato entro il 31 dicembre 1995.

DICHIARA inoltre:

di aver prestato attività lavorativa coerente ed assimilabile alla Professione Sanitaria indicata, per almeno un anno, anche non continuativo, negli ultimi cinque anni antecedenti al 10 febbraio 2011.

di NON aver prestato attività lavorativa coerente ed assimilabile alla Professione Sanitaria indicata, per almeno un anno, anche non continuativo, negli ultimi cinque anni antecedenti al 10 febbraio 2011.

- di essere attualmente occupato e di svolgere la seguente attività:

presso: _____

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, ulteriori rispetto al titolo di cui chiede l'equivalenza:

Diploma Scuola Media Diploma di Qualifica Professionale Attestato di Qualifica Professionale

Diploma Scuola Superiore Dipl. Scuola Diretta a Fini Speciali Diploma Universitario

Laurea Altro specificare _____

conseguito/i il _____

ALLEGA alla presente le dichiarazioni sostitutive di certificazione ed atti di notorietà contenuti/e nell'avviso (Allegati A, A1, B, ecc.) completamente compilate e, in aggiunta, include:

- la copia in carta semplice di un **valido documento d'identità** personale;

- un apposito **elenco**, datato e sottoscritto, riportante tutti i documenti e le autocertificazioni presentate.

DICHIARA di accettare tutte le indicazioni fornite nell'avviso, consapevole che qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni riportate dagli accertamenti che gli uffici sono titolati a svolgere, l'Amministrazione regionale o provinciale disporrà l'applicazione delle norme penali previste e la decadenza da ogni beneficio, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i..

Data _____ Firma del dichiarante _____
(per esteso e leggibile)

CHIEDE infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

(scrivere in modo chiaro e leggibile)

Nome e Cognome _____

Via _____ n. _____ Cap _____

Comune _____ Provincia _____

n. telefonico _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

oppure, al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC):

(scrivere in modo chiaro e leggibile)

Data _____ Firma del dichiarante _____
(per esteso e leggibile)

Informativa ex art. 13 decreto legislativo 196/2003.

Si informa che i dati personali raccolti dagli incaricati dell'ufficio, saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento del procedimento per il quale l'istanza è presentata, nonché per i controlli previsti dall'art. 71 del DPR 445/2000, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà.

I dati saranno trattati dagli incaricati dell'ufficio responsabile dell'attività istruttoria, e dell'adozione del provvedimento finale, sia su supporto cartaceo che con l'ausilio di strumenti elettronici, nel rispetto delle regole previste dal codice privacy.

Dichiara di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione del procedimento, nel rispetto del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____ Firma del dichiarante _____
(per esteso e leggibile)

 Ministero della Salute	ALLEGATO A Dichiarazione sostitutiva di certificazione riguardante il <u>TITOLO di cui si chiede l'EQUIVALENZA</u> RICONOSCIMENTO DELL'EQUIVALENZA DEI TITOLI DEL PREGRESSO ORDINAMENTO, AI TITOLI UNIVERSITARI DELL'AREA SANITARIA DPCM 26 luglio 2011 (G.U. n. 191 del 18/8/2011)	 Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta
--	--	---

Il/la sottoscritto/a

_____ (Nome e Cognome)
nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
(Luogo di nascita)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19, 46 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i, **DICHIARA** di aver conseguito il seguente titolo di cui chiede il riconoscimento dell'equivalenza:

Denominazione del titolo:

Tipologia del titolo : Diploma di Qualifica Professionale Attestato di Qualifica Professionale
 Diploma di Scuola Superiore Diploma Scuola Diretta a Fini Speciali Diploma Universitario
 Laurea Altro specificare _____

Denominazione Ente pubblico che ha autorizzato il corso:

_____ (Es.: Ministero della Pubblica Istruzione, Università, Regione, Provincia, ULSS, Ospedale, ecc.)

Indicare per esteso i riferimenti dell'atto normativo/amministrativo di istituzione/autorizzazione:

_____ (Es.: delibere regionali, decreti ministeriali, leggi, leggi regionali, D.P.R., D.M., atti citati, ecc.)

Eventuale numero di protocollo/repertorio o specificazioni riportate sul titolo:

Denominazione ente, università o struttura formativa che ha rilasciato il titolo:

_____ (Es.: Università, Regione, Provincia, Scuola, Istituto, ULSS, Ospedale, ecc.)

Indirizzo sede: _____
(Comune, Provincia)

Data di conseguimento: | ____ | ____ | ____ | **Anno scolastico/accademico** _____

Data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

La firma non va autenticata

Il/la sottoscritto/a **allega alla presente la copia** del titolo stesso al fine di supportare le dichiarazioni di certificazione rese, e **dichiara** ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 s.m.i., che la copia del titolo è autentica e conforme all'originale.

Data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

La firma non va autenticata

 Ministero della Salute	ALLEGATO B Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorio riguardante il CORSO DI FORMAZIONE RICONOSCIMENTO DELL'EQUIVALENZA DEI TITOLI DEL PREGRESSO ORDINAMENTO, AI TITOLI UNIVERSITARI DELL'AREA SANITARIA DPCM 26 luglio 2011 (G.U. n. 191 del 18/8/2011)	 Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Vallée d'Aoste
---	--	--

Il/la sottoscritto/a _____
(Nome e Cognome)

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
(Luogo di nascita)

DICHIARA

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i.,

in relazione al titolo denominato: _____,

conseguito presso ente, struttura formativa, università denominato/a _____

_____ che il relativo percorso
formativo è stato svolto nel territorio di codesta Regione ed ha avuto una durata di anni:

1 2 3 4 5 per complessive ore: _____ __ così suddivise:

1° anno - ore totali: _____ di cui: - ore di formazione teorica: _____ - ore di formazione pratica: _____	2° anno - ore totali: _____ di cui: - ore di formazione teorica: _____ - ore di formazione pratica: _____
3° anno - ore totali: _____ di cui: - ore di formazione teorica: _____ - ore di formazione pratica: _____	4° anno - ore totali: _____ di cui: - ore di formazione teorica: _____ - ore di formazione pratica: _____
5° anno - ore totali: _____ di cui: - ore di formazione teorica: _____ - ore di formazione pratica: _____	

_____ **Data**

_____ **Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**
La firma non va autenticata

Qualora il titolo sia stato conseguito presso un ente formativo privato, il/la sottoscritto/a **allega copia** del programma del corso al fine di supportare le dichiarazioni di certificazione rese, e **dichiara** ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 s.m.i., che la copia è autentica e conforme all'originale.

_____ **Data**

_____ **Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**
La firma non va autenticata

 Ministero della Salute	ALLEGATO C Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio riguardante <u>ESPERIENZA LAVORATIVA SUBORDINATA c/o ENTE PUBBLICO</u> RICONOSCIMENTO DELL'EQUIVALENZA DEI TITOLI DEL PREGRESSO ORDINAMENTO, AI TITOLI UNIVERSITARI DELL'AREA SANITARIA DPCM 26 luglio 2011 (G.U. n. 191 del 18/8/2011)	 Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Vallée d'Aoste
---	---	--

Il/la sottoscritto/a _____
(Nome e Cognome)

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/_____
(Luogo di nascita)

Codice Fiscale | _ _ _ _ _ |

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., **DICHIARA** di aver svolto/di svolgere la seguente attività lavorativa subordinata:

(l'esperienza lavorativa, per essere oggetto di valutazione, deve essere riferibile ad una attività SANITARIA coerente o comunque assimilabile a quella prevista per la Professione per la quale si chiede l'equivalenza, e deve essere stata svolta per almeno un anno, anche non continuativo, negli ultimi cinque anni antecedenti al 10 febbraio 2011).

N.B. Non può essere considerata "attività lavorativa" l'occupazione derivante dalla fruizione di una borsa di studio.

Ente Pubblico: _____

Sede (indirizzo): _____

Profilo Professionale: _____

Posizione Funzionale/Categoria: _____

Qualifica Funzionale/Profilo: _____

Tipologia contratto: Tempo determinato** Tempo indeterminato

Data inizio (gg/mm/aaaa) _____ Data termine (gg/mm/aaaa) _____

(In caso di rinnovi contrattuali a tempo determinato presso lo stesso Ente con medesimo profilo, indicare il periodo complessivo sottraendo dal conteggio il periodo di intervallo tra un contratto e l'altro)

Durata*: Tempo pieno, durata: _____ Tempo parziale _____ %, durata: _____
(anni - mesi) (anni - mesi)

Durata complessiva*: _____
(anni - mesi)

Ente Pubblico: _____

Sede (indirizzo): _____

Profilo Professionale: _____

Posizione Funzionale/Categoria: _____

Qualifica Funzionale/Profilo: _____

Tipologia contratto: Tempo determinato** Tempo indeterminato

** Con **Tempo determinato** si intendono tutte le tipologie contrattuali a termine, indipendentemente dalla tipologia (esempi: collaborazione, a chiamata, stagionale, sostituzione maternità ecc.).

* L'indicazione della **durata** (anche parziale, cioè part-time) è **obbligatoria**. Il calcolo deve essere effettuato in anni e mesi, considerando come mese intero periodi continuativi di frazioni superiori a quindici giorni. In caso di tempo parziale, la "durata" di ciascun contratto di lavoro deve tenere conto del conteggio effettuato in base alla percentuale e durata del periodo lavorativo in cui è stata svolta un'attività di durata parziale.

Data inizio (gg/mm/aaaa) _____ Data termine (gg/mm/aaaa) _____
(In caso di rinnovi contrattuali a tempo determinato presso lo stesso Ente con medesimo profilo, indicare il periodo complessivo sottraendo dal conteggio il periodo di intervallo tra un contratto e l'altro)

Durata*: Tempo pieno, durata: _____ Tempo parziale _____ %, durata: _____
(anni - mesi) (anni - mesi)

Durata complessiva*: _____
(anni - mesi)

Ente Pubblico: _____

Sede (indirizzo): _____

Profilo Professionale: _____ Posizione

Funzionale/Categoria: _____

Qualifica Funzionale/Profilo: _____

Tipologia contratto: Tempo determinato** Tempo indeterminato

Data inizio (gg/mm/aaaa) _____ Data termine (gg/mm/aaaa) _____
(In caso di rinnovi contrattuali a tempo determinato presso lo stesso Ente con medesimo profilo, indicare il periodo complessivo sottraendo dal conteggio il periodo di intervallo tra un contratto e l'altro)

Durata*: Tempo pieno, durata: _____ Tempo parziale _____ %, durata: _____
(anni - mesi) (anni - mesi)

Durata complessiva*: _____
(anni - mesi)

Ente Pubblico: _____

Sede (indirizzo): _____

Profilo Professionale: _____

Posizione Funzionale/Categoria: _____

Qualifica Funzionale/Profilo: _____

Tipologia contratto: Tempo determinato** Tempo indeterminato

Data inizio (gg/mm/aaaa) _____ Data termine (gg/mm/aaaa) _____
(In caso di rinnovi contrattuali a tempo determinato presso lo stesso Ente con medesimo profilo, indicare il periodo complessivo sottraendo dal conteggio il periodo di intervallo tra un contratto e l'altro)

Durata*: Tempo pieno, durata: _____ Tempo parziale _____ %, durata: _____
(anni - mesi) (anni - mesi)

Durata complessiva*: _____
(anni - mesi)

Durata* complessiva esperienza lavorativa: _____

(anni - mesi)

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

_____ **Data**

_____ **Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**
La firma non va autenticata

 Ministero della Salute	ALLEGATO C-1 Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio riguardante <u>ESPERIENZA LAVORATIVA SUBORDINATA c/o ENTE PRIVATO</u> RICONOSCIMENTO DELL'EQUIVALENZA DEI TITOLI DEL PREGRESSO ORDINAMENTO, AI TITOLI UNIVERSITARI DELL'AREA SANITARIA DPCM 26 luglio 2011 (G.U. n. 191 del 18/8/2011)	 Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta
---	--	---

Il/la sottoscritto/a _____
(Nome e Cognome)

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/_____
(Luogo di nascita)

Codice Fiscale | _ _ _ _ _ |

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., **DICHIARA** di aver svolto/di svolgere la seguente attività lavorativa subordinata:

(l'esperienza lavorativa, per essere oggetto di valutazione, deve essere riferibile ad una attività SANITARIA coerente o comunque assimilabile a quella prevista per la Professione per la quale si chiede l'equivalenza, e deve essere stata svolta per almeno un anno, anche non continuativo, negli ultimi cinque anni antecedenti al 10 febbraio 2011).

N.B.: non può essere considerata "attività lavorativa" l'occupazione derivante dalla fruizione di una borsa di studio.

Ente Privato: _____

Indirizzo sede legale _____

C.F. Ente | _ _ _ _ _ | e/o Partita IVA Ente | _ _ _ _ _ |

Tipologia contratto:

C.C.N.L. e settore _____ Inquadramento livello _____

Tempo indeterminato Tempo determinato ** del tipo:
 Continuativo; In sostituzione/A chiamata;
 Altro (specificare): _____

Qualifica _____ Mansione _____

Luogo di lavoro _____ Attività svolte _____

Data inizio (gg/mm/aaaa) _____ **Data termine** (gg/mm/aaaa) _____ (In caso di rinnovi contrattuali a tempo determinato presso lo stesso ente con medesimo profilo e contratto, indicare il periodo complessivo sottraendo dal conteggio della durata il periodo di intervallo tra un contratto e l'altro)

Durata*: Tempo pieno, durata: _____ Tempo parziale _____ %, durata: _____
(anni - mesi) (anni - mesi)

Durata* complessiva (anni - mesi) _____

** Con **Tempo determinato** si intendono tutte le tipologie contrattuali a termine, indipendentemente dalla tipologia (esempi: collaborazione, sostituzione maternità, a chiamata, stagionale, ecc.).

* L'indicazione della durata (anche parziale, cioè part-time) è **obbligatoria**. Il calcolo deve essere effettuato in anni e mesi, considerando come mese intero periodi continuativi di frazioni superiori a quindici giorni. In caso di tempo parziale, la "durata" di ciascun contratto di lavoro deve tenere conto del conteggio effettuato in base alla percentuale e durata del periodo lavorativo in cui è stata svolta un'attività di durata parziale.

Data inizio (gg/mm/aaaa) _____ **Data termine** (gg/mm/aaaa) _____ (In caso di rinnovi contrattuali a tempo determinato presso lo stesso ente con medesimo profilo e contratto, indicare il periodo complessivo sottraendo dal conteggio della durata il periodo di intervallo tra un contratto e l'altro)

Durata*: Tempo pieno, durata: _____ Tempo parziale _____ %, durata: _____
(anni - mesi) (anni - mesi)

Durata* complessiva (anni - mesi) _____

Ente Privato: _____

Indirizzo sede legale _____

C.F. Ente | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| e/o Partita IVA Ente | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Tipologia contratto:

C.C.N.L. e settore _____ Inquadramento livello _____

Tempo indeterminato Tempo determinato** del tipo:

- Continuativo; In sostituzione/A chiamata;
 Altro (specificare): _____

Qualifica _____ Mansione _____

Luogo di lavoro _____ Attività svolte _____

Data inizio (gg/mm/aaaa) _____ **Data termine** (gg/mm/aaaa) _____ (In caso di rinnovi contrattuali a tempo determinato presso lo stesso ente con medesimo profilo e contratto, indicare il periodo complessivo sottraendo dal conteggio della durata il periodo di intervallo tra un contratto e l'altro)

Durata*: Tempo pieno, durata: _____ Tempo parziale _____ %, durata: _____
(anni - mesi) (anni - mesi)

Durata* complessiva (anni - mesi) _____

Durata* complessiva esperienza lavorativa: _____ (anni - mesi)
--

Il/la sottoscritto/a allega alla presente copia dei seguenti documenti e dichiara, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 s.m.i., che la copia di tali documenti è autentica e conforme all'originale:

- a) _____
b) _____
c) _____

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

_____ **Data**

_____ **Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**
La firma non va autenticata

 Ministero della Salute	ALLEGATO C-2 Dichiarazione sostitutiva di certificazione riguardante DOCUMENTI ATTESTANTI L'ATTIVITA' LAVORATIVA PRIVATA RICONOSCIMENTO DELL'EQUIVALENZA DEI TITOLI DEL PREGRESSO ORDINAMENTO, AI TITOLI UNIVERSITARI DELL'AREA SANITARIA DPCM 26 luglio 2011 (G.U. n. 191 del 18/8/2011)	 Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta
---	--	---

Il/la sottoscritto/a _____
(Nome e Cognome)

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/_____
(Luogo di nascita)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19, D.P.R. n. 445/2000 e s.m., **DICHIARA** che, al fine di comprovare le dichiarazioni di certificazione rese, le copie dei documenti allegati alla domanda relativi all'attività lavorativa svolta alle dipendenze di enti privati o autonomo/libero professionale, e di seguito elencati, sono autentici e conformi all'originale:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____

Data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)
La firma non va autenticata

 <p>Ministero della Salute</p>	<h2>ALLEGATO D</h2> <p>Dichiarazione sostitutiva Di certificazione e di atto notorio riguardante ESPERIENZA LAVORATIVA AUTONOMA RICONOSCIMENTO DELL'EQUIVALENZA DEI TITOLI DEL PREGRESSO ORDINAMENTO, AI TITOLI UNIVERSITARI DELL'AREA SANITARIA DPCM 26 luglio 2011 (G.U. n. 191 del 18/8/2011)</p>	 <p>Region Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta</p>
---	---	--

Il/la sottoscritto/a _____
(Nome e Cognome)

nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___
(Luogo di nascita)

Codice Fiscale | _ _ _ _ _ |

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., **DICHIARA** di aver svolto/di svolgere la seguente attività lavorativa autonoma/libero professionale in qualità di libero professionista, ditta individuale o socio di ente, studio, società, cooperativa:

(l'esperienza lavorativa, per essere oggetto di valutazione, deve essere riferibile ad una attività sanitaria coerente o comunque assimilabile a quella prevista per la Professione per la quale si chiede l'equivalenza, e deve essere stata svolta per almeno un anno, anche non continuativo, negli ultimi cinque anni antecedenti al 10 febbraio 2011).

Tipologia attività lavorativa:

Libero professionale Impresa individuale Socio di società/ Cooperativa

Partita IVA | _ _ _ _ _ |

Codice Fiscale | _ _ _ _ _ |

Denominazione impresa/società _____

Stato: in attività cessata altro (spec.) _____

Codice attività | _ _ _ _ _ | Descrizione codice attività _____

Domicilio fiscale (indirizzo) _____

Attività svolta _____

Ruolo assunto nell'ambito di una Società _____

Inizio attività _____ Termine attività _____
(gg/mm/aaaa) (gg/mm/aaaa)

Durata attività * (escluse le eventuali interruzioni): _____
(mesi/anni)

* L'indicazione della **durata è obbligatoria**. Il calcolo deve essere effettuato in anni e mesi, considerando come mese intero periodi continuativi di frazioni superiori a quindici giorni. In caso di tempo parziale, la "durata" di ciascun contratto di lavoro deve tenere conto del conteggio effettuato in base alla percentuale e durata del periodo lavorativo in cui è stata svolta un'attività di durata parziale.

=====
Tipologia attività lavorativa:

Libero professionale Impresa individuale Socio di società/
Cooperativa

Partita IVA | _ _ _ _ _ |

Codice Fiscale | _ _ _ _ _ |

Denominazione impresa/società _____

Stato: in attività cessata altro (spec.) _____

Codice attività | _ _ _ _ _ | Descrizione codice attività _____

Domicilio fiscale (indirizzo) _____

Attività svolta _____

Ruolo assunto nell'ambito di una Società _____ Continua a pagina

Inizio attività _____ Termine attività _____
(gg/mm/aaaa) (gg/mm/aaaa)

Durata attività * (escluse le eventuali interruzioni): _____
(mesi/anni)

=====
Tipologia attività lavorativa:

Libero professionale Impresa individuale Socio di società/
Cooperativa

Partita IVA | _ _ _ _ _ |

Codice Fiscale | _ _ _ _ _ |

Denominazione impresa/società _____

Stato: in attività cessata altro (spec.) _____

Codice attività | _ _ _ _ _ | Descrizione codice attività _____

Domicilio fiscale (indirizzo) _____

Attività svolta _____

Ruolo assunto nell'ambito di una Società _____

Inizio attività _____ Termine attività _____
(gg/mm/aaaa) (gg/mm/aaaa)

Durata attività * (escluse le eventuali interruzioni): _____
(mesi/anni)

=====
Durata* complessiva esperienza lavorativa: _____
(anni - mesi)

Il/la sottoscritto/a allega alla presente copie dei seguenti documenti e **dichiara**, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000 s.m.i. che la copia della documentazione allegata è autentica e conforme all'originale:

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____



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

Data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

La firma non va autenticata

Annexe de la délibération du Gouvernement régional n° 1775 du 8 novembre 2013

 <p>Ministero della Salute</p>	<p>AVIS</p> <p>POUR LE DÉPÔT DES DEMANDES DE RECONNAISSANCE DE L'ÉQUIVALENCE DES TITRES RELEVANT DE L'ANCIENNE RÉGLEMENTATION AUX diplômes UNIVERSITAIRES PERMETTANT L'EXERCICE DES PROFESSIONS DE SANTÉ</p> <p>au sens du troisième alinéa de l'art. 6 du décret législatif n° 502/1992 modifié et complété</p> <p>Accord État/Régions n° 17/CSR du 10 février 2011 DPCM du 26 juillet 2011 (JO n° 181 du 18 août 2011)</p>	 <p>Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta</p>
---	---	--

Délibération du Gouvernement régional n° 1775 du 8 novembre 2013

Ouverture du délai de dépôt des demandes de reconnaissance de l'équivalence des titres relevant de l'ancienne réglementation aux diplômes universitaires permettant l'exercice des professions de santé suivantes :

<ul style="list-style-type: none">▪ Podologo (podologue)▪ Fisioterapista (physiothérapeute)▪ Logopedista (logopédiste)▪ Ortottista – Assistente in oftalmologia (orthoptiste-assistant en ophtalmologie)▪ Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva (thérapeute de la neuro-psychomotricité des enfants et des adolescents)▪ Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale (technicien de la réhabilitation psychiatrique et psychosociale)▪ Terapista occupazionale (ergothérapeute)	<p>Professions de la réadaptation</p>
---	--

La procédure d'équivalence relative à la profession d'éducateur professionnel fera l'objet d'un avis ultérieur, aux termes de la circulaire du Ministère de la santé du 6 août 2013, réf. n° 36869, entérinée par la Conférence de services du 2 octobre 2013.

Article 1^{er}

Effets et modalités de la reconnaissance de l'équivalence

1. L'équivalence du titre est reconnue uniquement aux fins de l'exercice professionnel, salarié ou indépendant, et de l'accès à la formation professionnelle (art. 4 de la loi n° 42/1999) et est subordonnée à l'obtention des points prévus, aux termes de l'art. 3 de l'accord État/Régions n° 17/CSR du 10 février 2011, transposé par le DPCM du 26 juillet 2011.
2. Au cas où le demandeur n'aurait pas obtenu les points requis, il doit suivre un parcours de compensation de formation organisé sur la base des critères établis par un décret qui est en cours d'adoption par le Ministère de l'éducation, de l'université et de la recherche.

Article 2

Titres pouvant faire l'objet de la demande

1. Seuls les titres réunissant les caractéristiques indiquées ci-après peuvent être pris en considération :
 - a) Avoir été **obtenus au plus tard le 17 mars 1999** à l'issue d'un cours de formation démarré au plus tard le **31 décembre 1995** ;

- b) Avoir été obtenus aux termes de la réglementation en vigueur avant l'approbation des décrets de définition des profils professionnels relatifs aux diplômes universitaires ;
- c) Avoir trait au domaine de la santé et concerner exclusivement les professions de santé au sens du deuxième alinéa de l'art. 4 de la loi n° 42/1999 et les profils professionnels y afférents, tels qu'ils ont été établis par décret ministériel ;
- d) Permettre l'exercice d'une profession de santé, conformément à la réglementation en vigueur au moment de leur obtention ;
- e) Avoir été obtenus à l'issue d'un cours de formation régulièrement autorisé par la Région autonome Vallée d'Aoste ou par d'autres organismes de la Région préposés à cet effet et dispensé sur le territoire du ressort de l'organisme concerné.

Par « organismes préposés à cet effet », l'on entend les organismes publics qui, aux termes des dispositions en vigueur à l'époque, étaient préposés institutionnellement à l'organisation de cours de formation/de qualification/d'habilitation ou à la délivrance des autorisations relatives à des cours qui peuvent avoir été concrètement organisés/gérés même par des organismes privés.

Article 3

Titres ne pouvant pas faire l'objet de la demande

1. Aux fins de la reconnaissance de l'équivalence, les titres/diplômes/attestations/qualifications indiqués ci-après, quelle que soit leur dénomination et quel que soit l'organisme qui les a délivrés, ne sont pas pris en compte :
 - a) Infirmier (loi n° 1046 du 29 octobre 1954 et art. 6 du DPR n° 225/1974) ;
 - b) Infirmier psychiatrique (art. 24 du décret du roi n° 615 du 16 août 1909 et loi n° 1046/1954) ;
 - c) Puéricultrice (articles 12 et 13 de la loi n° 1098 du 19 juillet 1940) ;
 - d) Opticien (titres d'habilitation et diplômes de maturité professionnelle au sens de l'art. 99 du décret du roi n° 1265 du 27 juillet 1934 portant texte unique des lois en matière de santé et décrets du ministre de la santé du 23 avril 1992 et du 28 octobre 1992) ;
 - e) Prothésiste dentaire (titres d'habilitation et diplômes de maturité professionnelle au sens de l'art. 99 du décret du roi n° 1265/1934 et décrets du ministre de la santé du 23 avril 1992 et du 28 octobre 1992) ;
 - f) Assistant dentaire/assistant prothésiste dentaire ;
 - g) Masso-physiothérapeute (titres obtenus après l'entrée en vigueur de la loi n° 42 du 26 février 1999) ;
 - h) Masseur (art. 99 du décret du roi n° 1265/1934) ;
 - i) Maître-nageur en chef des établissements hydrothérapiques (art. 99 du décret du roi n° 1265/1934) ;
 - j) Masseur sportif (loi n° 1099 du 26 octobre 1971 portant protection sanitaire des pratiquants des activités sportives et décret du Ministère de la santé du 5 juillet 1975) ;
 - k) Éducateur professionnel (titres universitaires délivrés par une faculté de pédagogie/sciences de la formation et obtenus après l'entrée en vigueur de la loi n° 42/1999) ;
 - l) Titres universitaires ISEF/Sciences motrices ;
 - m) Opérateur instrumentiste (convention collective nationale du travail *ANISAP*) ;
 - n) Infirmière volontaire de la Croix rouge (diplôme déclaré équivalent au certificat d'habilitation à l'exercice du métier auxiliaire d'infirmier par la loi n° 95 du 4 février 1963) ;
 - o) Infirmier militaire (titres prévus par l'organisation du personnel civil de l'État au sens de l'art. 10 du décret n° 124 du 25 février 1971 et par le DM n° 19 du 12 décembre 1990).

Article 4 **Titre équivalents de plein droit**

1. Les titres équivalents de plein droit aux diplômes universitaires en vertu des décrets du Ministère de la santé pris au sens du premier alinéa de l'art. 4 de la loi n° 42/1999 ne sont pas pris en compte. Il est notamment question, pour ce qui est des professions de réadaptation, des titres suivants :
 - a) Podologue au sens du DM du 27 juillet 2000 (Journal officiel n° 195 du 22 août 2000) portant équivalence de plein droit de diplômes et d'attestations au diplôme universitaire de podologue, aux fins de l'exercice de la profession y afférente et de l'accès à la formation post-base ;
 - b) Physiothérapeute au sens du DM du 27 juillet 2000 (Journal officiel n° 190 du 16 août 2000) portant équivalence de plein droit de diplômes et d'attestations au diplôme universitaire de physiothérapeute, aux fins de l'exercice de la profession y afférente et de l'accès à la formation post-base ;
 - c) Logopédiste au sens du DM du 27 juillet 2000 (Journal officiel n° 195 du 22 août 2000), modifié et complété par le DM du 9 octobre 2002 (Journal officiel n° 252 du 26 octobre 2002) portant équivalence de plein droit de diplômes et d'attestations au diplôme universitaire de logopédiste, aux fins de l'exercice de la profession y afférente et de l'accès à la formation post-base ;
 - d) Orthoptiste-assistant en ophtalmologie au sens du DM du 27 juillet 2000 (Journal officiel n° 191 du 17 août 2000) portant équivalence de plein droit de diplômes et d'attestations au diplôme universitaire d'orthoptiste-assistant en ophtalmologie, aux fins de l'exercice de la profession y afférente et de l'accès à la formation post-base ;
 - e) Thérapeute de la neuro-psychomotricité des enfants et des adolescents au sens du DM du 27 juillet 2000 (Journal officiel n° 195 du 22 août 2000) portant équivalence de plein droit de diplômes et d'attestations au diplôme universitaire de thérapeute de la neuro-psychomotricité des enfants et des adolescents, aux fins de l'exercice de la profession y afférente et de l'accès à la formation post-base ;
 - f) Technicien de la réhabilitation psychiatrique au sens du DM du 27 juillet 2000 (Journal officiel n° 190 du 16 août 2000) portant équivalence de plein droit de diplômes et d'attestations au diplôme universitaire de technicien de l'éducation et la réhabilitation psychiatrique et psychosociale, aux fins de l'exercice de la profession y afférente et de l'accès à la formation post-base ;
 - g) Ergothérapeute au sens du DM du 27 juillet 2000 (Journal officiel n° 189 du 14 août 2000) portant équivalence de plein droit de diplômes et d'attestations au diplôme universitaire d'ergothérapeute, aux fins de l'exercice de la profession y afférente et de l'accès à la formation post-base.

Article 5 **Présentation du titre d'études**

1. La possession du titre d'études dont il est demandé la reconnaissance de l'équivalence doit être attestée – si celui-ci a été obtenu auprès d'un organisme public – au sens de l'art. 46 du DPR n° 445/2000 modifié et complété, soit par une déclaration tenant lieu de certificat établie sur le formulaire figurant à l'annexe A du présent avis.
2. Lorsque le titre d'études a été obtenu auprès d'un organisme privé, même agréé par un organisme public, le demandeur doit présenter la déclaration tenant lieu de certificat établie sur le formulaire figurant à l'annexe A du présent avis et assortie d'une copie dudit titre sous une des formes indiquées ci-après :

· L'équivalence de plein droit (*equipollenza*) est sanctionnée par une disposition, alors que la reconnaissance de l'équivalence tout court (*equivalenza*) d'un titre d'études est subordonnée à une procédure d'évaluation de certaines conditions, entamée à la demande de l'intéressé.

- photocopie sur papier libre, dont la conformité à l'original est attestée au sens de l'art. 19 du DPR n° 445/2000 dans la déclaration établie sur le formulaire figurant à l'annexe A ;
- copie authentifiée au sens de l'art. 18 dudit DPR n° 445/2000.

Article 6 **Éléments pour l'évaluation du titre d'études**

1. Aux fins de l'évaluation du titre d'études, le demandeur doit fournir des informations précises quant à la durée du cours de formation qu'il a suivi et de l'expérience professionnelle dont il justifie :
 - 1.1. Pour ce qui est de la durée du cours de formation, il doit produire une déclaration tenant lieu de certificat au sens du DPR n° 445/2000 modifié et complété, portant l'indication de ladite durée en années et heures d'enseignement, ainsi que tous les renseignements requis, et établie sur le formulaire figurant à l'annexe B du présent avis ;
 - 1.2. Si le cours a été dispensé par un organisme de formation privé, même agréé par un organisme public, le demandeur doit produire une déclaration tenant lieu de certificat établie sur le formulaire figurant à l'annexe B du présent avis et une copie du programme dudit cours, à titre de preuve.
2. Pour ce qui est de l'expérience professionnelle¹, le demandeur doit prouver que celle-ci :
 - a) Est compatible avec, ou assimilable à, l'activité relevant de la profession de santé pour l'exercice de laquelle il demande l'équivalence du titre ;
 - b) A été effectuée pendant une période d'**au moins une année**, même de manière non continue, au cours des cinq années qui précèdent le **10 février 2011**, aux termes du quatrième alinéa de l'art. 2 du DPCM du 26 juillet 2011.
 - 2.1. L'expérience professionnelle salariée pour un employeur public doit être attestée au sens du DPR n° 445/2000 modifié et complété, par une déclaration tenant lieu de certificat et d'acte de notoriété établie sur le formulaire figurant à l'annexe C.
 - 2.2. L'expérience professionnelle salariée pour un employeur privé doit être attestée au sens du DPR n° 445/2000 modifié et complété, par une déclaration tenant lieu de certificat et d'acte de notoriété établie sur le formulaire figurant à l'annexe C-1.

Si le demandeur a exercé des fonctions salariées tant pour un employeur public que pour un employeur privé, il doit remplir les deux formulaires.

Afin de documenter le type et la légitimité des activités exercées, ainsi que l'ancienneté professionnelle, le demandeur doit annexer les pièces qui prouvent ses déclarations, à savoir :

- a) Copie des contrats de travail ou autres pièces (à titre d'exemple, une déclaration de l'employeur) indiquant la durée, le type d'activité et de contrat, la qualification, les fonctions et/ou les prestations assurées ;
- b) Copie de la déclaration des revenus et notamment des cadres attestant la nature de ces derniers* ;
- c) Tout autre document susceptible de prouver la véracité des déclarations.

Les pièces ci-dessus doivent être produites sous l'une des formes suivantes :

- a) Photocopie sur papier libre, dont la conformité à l'original est attestée au sens de l'art. 19 du DPR n° 445/2000 dans la déclaration tenant lieu d'acte de notoriété établie sur le formulaire figurant à l'annexe C-2 ;

¹ L'activité exercée en qualité de boursier ne peut être considérée comme une activité professionnelle.

* Cadres attestant la nature des revenus :

- s'il s'agit d'un travailleur salarié : modèle 740 – cadre C/CUD, pour l'identification de l'employeur ;
- s'il s'agit d'un travailleur libéral (travailleur indépendant) : modèle UNICO – cadre RE ;
- s'il s'agit d'un travailleur indépendant faisant partie d'une société, d'un cabinet, d'une coopérative ou d'un autre type d'organisme : modèle UNICO – cadre RH.

b) Copie authentifiée au sens de l'art. 18 dudit DPR n° 445/2000.

2.3. L'activité professionnelle libérale/indépendante doit être attestée au sens de l'art. 46 du DPR n° 445/2000 modifié et complété, par une déclaration tenant lieu de certificat et d'acte de notoriété établie sur le formulaire figurant à l'annexe D.

Afin de documenter le type et la légitimité des activités exercées, ainsi que l'ancienneté et la continuité professionnelle, le demandeur doit annexer les pièces qui prouvent ses déclarations, à savoir :

- a) Certificat indiquant le code d'activité ;
- b) Copie des contrats professionnels ;
- c) Copie de la déclaration des revenus et notamment des cadres attestant la nature de ces derniers* ;
- d) Copie de l'acte indiquant son rôle et son activité dans le cadre de la société, du cabinet, de la coopérative ou de l'organisme dont il fait partie ;
- e) Tout autre document prouvant la nature et la durée de l'activité professionnelle exercée.

Les pièces ci-dessus doivent être produites sous l'une des formes suivantes :

- a) Photocopie sur papier libre, dont la conformité à l'original est attestée au sens de l'art. 19 du DPR n° 445/2000 dans la déclaration tenant lieu d'acte de notoriété établie sur le formulaire figurant à l'annexe C-2 ;
- b) Copie authentifiée au sens de l'art. 18 dudit DPR n° 445/2000.

- 3. Au cas où elle le jugerait nécessaire pour éclaircir certaines informations contenues dans la documentation produite, l'Administration peut demander des pièces complémentaires.
- 4. Aux fins de l'évaluation correcte des informations que le demandeur a fournies, les déclarations doivent être rédigées de manière analytique et indiquer tous les éléments présents dans les certificats délivrés par l'organisme compétent qu'elles remplacent. Afin que lesdites informations ne soient pas fausses ou non véridiques, ce qui entraînerait les conséquences prévues par la loi, ou incomplètes, ce qui ne permettrait pas leur évaluation, les demandeurs doivent utiliser les modèles annexés au présent avis.

Article 7

Demande de complément – Déclaration d'irrecevabilité

- 1. Au cas où, lors de l'instruction de tout dossier, l'absence d'un ou de plusieurs éléments requis serait constatée, et notamment l'absence dans les déclarations fournies des informations requises, l'intéressé reçoit de la Région une demande de complément à laquelle il est tenu de répondre, aux termes de la loi n° 241/1990 modifiée et complétée, dans les 30 jours qui suivent la date de réception de celle-ci. Au cas où l'intéressé ne présenterait pas les compléments requis dans le délai imparti, la demande est déclarée irrecevable. Le demandeur est informé par une communication ad hoc.
- 2. Par ailleurs, la demande est déclarée irrecevable et la procédure de reconnaissance de l'équivalence est interrompue lorsque :
 - a) Le titre faisant l'objet de la demande aurait été obtenu après le 17 mars 1999 ou le cours de formation y afférent aurait démarré après le 31 décembre 1995 ;
 - b) Le titre serait exclu de la procédure d'évaluation au sens de l'art. 3 du présent avis ;
 - c) Le titre serait équivalent de plein droit aux diplômes universitaires en vertu des décrets du Ministère de la santé pris au sens du premier alinéa de l'art. 4 de la loi n° 42/1999, aux termes de l'art. 4 du présent avis ;

- d) Le titre aurait été obtenu à la suite de cours qui n'ont pas été autorisés par la Région autonome Vallée d'Aoste ou par d'autres organismes préposés à cet effet ou qui n'ont pas été réalisés sur le territoire régional.

L'intéressé est informé de l'irrecevabilité de sa demande par une communication ad hoc.

Article 8

Demande de reconnaissance de l'équivalence du titre

1. La demande de reconnaissance de l'équivalence du titre est rédigée suivant le modèle annexé au présent avis et assortie d'un timbre fiscal de 16 €.

Le timbre fiscal doit être annulé par l'apposition de la signature du demandeur.

Le signataire atteste son identité en joignant à sa demande une copie sur papier libre ou une copie numérique d'une pièce d'identité portant sa signature.

La demande peut être transmise selon l'une des modalités suivantes :

- a) Par courrier électronique certifié (*PEC*), à l'adresse :

sanita_politichesociali@pec.regione.vda.it

uniquement par les titulaires d'une adresse de courrier électronique certifié, qui doivent indiquer dans l'objet de leur envoi la mention : *Domanda di riconoscimento dell'equivalenza ai titoli universitari dell'area sanitaria – L. 42/99*. Toutes les annexes doivent être établies sous format PDF ou porter la signature numérique de l'intéressé. Le droit de timbre doit être payé suivant les modalités prévues pour les pièces numériques par le décret du Ministère de l'économie et des finances du 23 janvier 2004 ;

- b) Par lettre recommandée avec accusé de réception envoyée à l'adresse suivante :

Région autonome Vallée d'Aoste

Assessorat de la santé, du bien-être et des politiques sociale

30, rue de Tillier – 11100 Aoste

L'enveloppe doit porter la mention : *Domanda di riconoscimento dell'equivalenza ai titoli universitari dell'area sanitaria – L. 42/99*.

2. La demande doit parvenir dans le délai de rigueur de 60 jours à compter du jour suivant la date de publication du présent avis au Bulletin officiel de la Région autonome Vallée d'Aoste. Au cas où ledit délai expirerait un jour de fête, il est prorogé jusqu'au premier jour ouvrable suivant.
3. Pour ce qui est de la demande transmise par lettre recommandée, la date est attestée par le cachet du bureau postal expéditeur. Pour ce qui est de la demande envoyée par courrier électronique certifié, la date d'envoi de la communication y afférente fait foi. L'envoi de documents à une phase ultérieure n'est pas admis.
4. La demande doit être présentée exclusivement à la Région qui a autorisé le cours et sur le territoire de laquelle celui-ci a été dispensé.
5. Aux termes du DPR n° 445/2000, le demandeur doit déclarer sur l'honneur :
- a) Ses prénom(s), nom, date et lieu de naissance ;
- b) Le titre faisant l'objet de la demande de reconnaissance de l'équivalence, la date à laquelle il a été obtenu, l'établissement ou l'organisme qui l'a délivré et la durée du cours sanctionné par ledit titre ;
- c) L'éventuelle expérience professionnelle dont il justifie et l'activité qu'il exerce ;
- d) Les autres titres d'études qu'il possède (par exemple, diplôme de fin d'études secondaires du premier et/ou du deuxième degré, etc.) ;
- e) L'adresse postale ou l'adresse *PEC* à laquelle toute communication doit lui être envoyée.

6. L'intéressé ne doit annexer à sa demande aucun certificat ou attestation d'assiduité à des cours de recyclage et/ou de formation continue pour l'obtention de crédits de formation, ni aucun autre titre de spécialisation, mastère, attestation de participation à des cours libres ou curriculum vitæ, puisque ces titres ne seront pas pris en compte aux fins de l'évaluation et seront éliminés.
7. L'intéressé doit indiquer dans sa demande son domicile ou l'adresse postale, ou encore l'adresse PEC, à laquelle toute communication doit lui être envoyée. L'Administration décline toute responsabilité quant à la perte des notifications due à l'inexactitude de l'adresse indiquée dans la demande, au manque ou retard de communication du changement de ladite adresse, ainsi qu'aux éventuels problèmes relevant des Postes ou dus à des tiers, à des cas fortuits ou à des cas de force majeure.
8. Si la demande n'est pas signée, elle ne peut être accueillie. La signature ne doit pas être authentifiée, mais la photocopie sur papier libre d'une pièce d'identité en cours de validité du signataire doit être annexée à la demande.
9. Les demandes envoyées après l'expiration du délai visé au deuxième alinéa ne sont pas accueillies. Les pièces présentées pourront être rendues à l'intéressé, sur demande écrite. Ce dernier pourra présenter une nouvelle demande au titre des avis qui seront publiés par la suite, dans les délais et suivant les modalités qui y seront indiqués.

Copie du présent avis est publiée sur le site internet de la Région autonome Vallée d'Aoste www.regione.vda.it, dans la section *Sanità/Personale e formazione/Riconoscimento dell'equivalenza* où tout renseignement ultérieur pourra être inséré.

Article 9

Sanctions en cas de déclarations mensongères

1. Sans préjudice des sanctions pénales prévues par l'art. 76 du DPR n° 445/2000 en cas de déclarations mensongères, si les contrôles font ressortir que le contenu des déclarations fournies par le demandeur n'est pas véridique, celui-ci déchoit du droit de bénéficier des avantages découlant de l'acte pris sur la base de la déclaration mensongère, aux termes de l'art. 75 du DPR susmentionné.

Article 10

Protection des données à caractère personnel

1. Au sens de l'art. 13 du décret législatif n° 196/2003, les données à caractère personnel fournies par les demandeurs sont collectées par la Région autonome Vallée d'Aoste aux fins visées par le présent avis. Lesdites données peuvent être communiquées uniquement aux Administrations publiques directement concernées par la procédure.

Article 11



Dispositions finales et de renvoi

1. Les demandeurs ne sont pas informés de l'engagement de la procédure.
2. Pour tout ce qui n'est pas prévu par le présent avis, il est fait référence à l'accord État/Régions n° 17/CSR du 10 février 2011, transposé par le DPCM du 26 juillet 2011 (publié au JO n° 191 du 18 août 2011).

INFORMATIONS :

- À l'issue de la procédure d'instruction des demandes, les bureaux régionaux compétents transmettent au Ministère de la santé les dossiers y afférents, dans les 100 jours qui suivent la date de réception desdites demandes (le délai en cause peut être suspendu pendant 30 jours aux termes de l'art. 6).
- Dans les 80 jours qui suivent, la procédure se conclut par l'adoption d'un acte par le Ministère de la santé.

- Un recours contre l'acte pris par le Ministère de la santé peut être introduit devant le TAR du Latium dans les 60 jours qui suivent la notification y afférente, ou bien devant le chef d'État (recours extraordinaire) dans les 120 qui suivent ladite notification.
- Aux termes de la loi n° 241/1990 modifiée,
 - le responsable de l'instruction est la Région autonome Vallée d'Aoste ;
 - le responsable de la procédure est le Ministère de la santé.
- Les intéressés ont la faculté d'exercer le droit d'accès aux actes relevant de la procédure de reconnaissance de l'équivalence suivant les modalités prévues par le DPR n° 184 du 12 avril 2006.

 Ministero della Salute	DEMANDE de reconnaissance de l'équivalence des titres relevant de l'ancienne réglementation aux diplômes universitaires permettant l'exercice des professions de santé visés au troisième alinéa de l'art. 6 du décret législatif n° 502/1992 modifié et complété DPCM du 26 juillet 2011 (JO n° 191 du 18 août 2011)	 Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta
Région autonome Vallée d'Aoste Assessorat de la santé, du bien-être et des politiques sociales 30, rue de Tillier 11100 AOSTE		TIMBRE FISCAL DE 16 €

- courrier électronique certifié
 lettre recommandée avec accusé de réception
(cocher la case qui intéresse)

Je soussigné(e),

_____ (prénoms et nom)

né(e) le | ____ | ____ | ____ | à _____ (lieu de naissance)

code fiscal | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

demande l'engagement de la procédure de reconnaissance de l'équivalence de mon titre d'études au diplôme universitaire permettant l'exercice de la profession de santé suivante :

(choisir une seule option en cochant la case correspondante)

<input type="checkbox"/> Podologo – podologue (DM n° 666 du 14 septembre 1994) <input type="checkbox"/> Fisioterapista – physiothérapeute (DM n° 741 du 14 septembre 1994) <input type="checkbox"/> Logopedista – logopédiste (DM n° 742 du 14 septembre 1994, modifié et complété) <input type="checkbox"/> Ortottista – Assistente in oftalmologia – orthoptiste-assistant en ophtalmologie (DM n° 743 du 14 septembre 1994) <input type="checkbox"/> Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva – thérapeute de la neuro-psychomotricité des enfants et des adolescents (DM n° 56 du 17 janvier 1997) <input type="checkbox"/> Tecnico della riabilitazione psichiatrica – technicien de la réhabilitation psychiatrique (DM n° 182 du 29 mars 2001) <input type="checkbox"/> Terapista occupazionale – ergothérapeute (DM n° 136 du 17 janvier 1997)	Professions de la réadaptation
--	---------------------------------------

À cet effet, je déclare sur l'honneur justifier du titre suivant, pour lequel je demande la reconnaissance de l'équivalence (le cours y afférent a été autorisé et/ou dispensé par la Région autonome Vallée d'Aoste) :

_____ (dénomination du titre d'études)

délivré le | ____ | ____ | ____ | (au plus tard le 17 mars 1999)

par _____ (dénomination de l'établissement ou de l'organisme qui a délivré le titre)

à l'issue d'un parcours de formation n'ayant pas démarré après le 31 décembre 1995.

Je déclare par ailleurs :

- avoir exercé une activité professionnelle compatible avec et assimilable à la profession de santé indiquée, pendant au moins une année, avec ou sans interruptions, au cours des cinq années qui précèdent le 10 février 2011
- NE PAS avoir exercé d'activité professionnelle compatible avec et assimilable à l'activité relevant de la profession de santé indiquée, pendant au moins une année, avec ou sans interruptions, au cours des cinq années qui précèdent le 10 février 2011.
- exercer actuellement l'activité suivante : _____,
pour le compte de _____ ;
- posséder les titres d'études suivants, en sus du titre pour lequel je demande la reconnaissance de l'équivalence (*cocher les cases qui intéressent*) :
 - diplôme de fin d'études secondaires du premier degré obtenu le _____
 - certificat d'aptitude professionnelle obtenu le _____
 - brevet obtenu le _____
 - diplôme de fin d'études secondaires du deuxième degré obtenu le _____
 - diplôme d'études supérieures spécialisées obtenu le _____
 - diplôme universitaire obtenu le _____
 - licence obtenue le _____
 - autre (*préciser*) _____ obtenu le _____

Je joins à la présente demande les déclarations tenant lieu de certificat et d'acte de notoriété que j'ai établies en remplissant complètement les annexes (A, A1, B, etc.) de l'avis pour le dépôt des demandes de reconnaissance de l'équivalence des titres relevant de l'ancienne réglementation aux diplômes universitaires permettant l'exercice des professions de santé, ainsi que les pièces suivantes :

- copie sur papier libre d'une pièce d'identité personnelle en cours de validité ;
- liste de tous les documents et les déclarations sur l'honneur présentés, datée et signée.

Averti(e) du fait qu'en cas de non-véracité de mes déclarations constatée lors des contrôles que les bureaux compétents sont autorisés à effectuer, l'Administration régionale procédera à l'application des dispositions pénales en vigueur en la matière et prononcera ma déchéance de tout bénéfice au sens du DPR n° 445/2000 modifié et complété, je déclare accepter toutes les dispositions prévues par l'avis indiqué ci-dessus.

Date _____ Signature _____
(en toutes lettres et lisible)

Je souhaite recevoir toute communication concernant la présente demande à l'adresse suivante :
(écrire de manière claire et lisible)

Prénom(s) et nom _____
rue _____ n° _____ code postal _____
commune _____ province _____
tél. _____ portable _____
courriel _____

ou à l'adresse de courrier électronique certifié (PEC) indiquée ci-après :

_____ (écrire de manière claire et lisible)

Date _____

Signature _____

(en toutes lettres et lisible)

Informations au sens de l'art. 13 du décret législatif n° 196/2003

Les données à caractère personnel collectées par les employés chargés à cet effet sont traitées uniquement dans le cadre de la procédure en question, ainsi que pour les contrôles prévus par l'art. 71 du DPR n° 445/2000 quant à la véracité des déclarations tenant lieu de certificat ou d'acte de notoriété.



Les données sont traitées par les employés du bureau responsable de l'instruction et de l'adoption de l'acte final sur support papier ou informatique, dans le respect des dispositions prévues par le code de protection des données à caractère personnel.

Je déclare expressément autoriser le traitement des données à caractère personnel aux fins de la gestion de la procédure, dans le respect des dispositions prévues par le décret législatif n° 196 du 30 juin 2003.

Date _____

Signature _____

(en toutes lettres et lisible)

 Ministero della Salute	ANNEXE A Déclaration tenant lieu de certificat relative au TITRE pour lequel la reconnaissance de l'équivalence est demandée RECONNAISSANCE DE L'ÉQUIVALENCE DES TITRES RELEVANT DE L'ANCIENNE RÉGLEMENTATION AUX DIPLÔMES UNIVERSITAIRES PERMETTANT L'EXERCICE DES PROFESSIONS DE SANTÉ DPCM du 26 juillet 2011 (publié au JO n° 191 du 18 août 2011)	 Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta
---	--	---

Je soussigné(e), _____
(prénoms et nom)

né(e) le | ____ | ____ | ____ | à _____ province _____
(lieu de naissance)

averti(e) des sanctions prévues par le code pénal et les lois spéciales en la matière en cas de déclarations mensongères, aux termes des art. 19, 46 et 76 du DPR n° 445/2000 modifié et complété, **DÉCLARE** avoir obtenu le titre d'études suivant, pour lequel je demande la reconnaissance de l'équivalence :

Dénomination du titre d'études :

Type de titre d'études :

<input type="checkbox"/> diplôme de fin d'études secondaires du premier degré	<input type="checkbox"/> certificat d'aptitude professionnelle	<input type="checkbox"/> brevet
<input type="checkbox"/> diplôme de fin d'études secondaires du deuxième degré	<input type="checkbox"/> diplôme d'études supérieures spécialisées	<input type="checkbox"/> diplôme universitaire
<input type="checkbox"/> licence	<input type="checkbox"/> autre (préciser)	

Organisme public ayant autorisé le cours : _____

(Ministère de l'éducation, Université, Région, Province, Agence socio-sanitaire locale, hôpital ou autre)

Références (en toutes lettres) de l'acte normatif/administratif portant institution/autorisation du cours :

(délibération régionale, décret ministériel, loi, loi régionale, DPR ou autre)

Numéro d'enregistrement/de répertoire du titre d'études ou mentions indiquées sur celui-ci :

Organisme ayant délivré le titre d'études : _____

(Université, Région, Province, école, institut, Agence socio-sanitaire locale, hôpital ou autre)

Adresse : _____

(commune, province)

Date de délivrance | ____ | ____ | ____ | Année scolaire/académique _____



Date

Signature (en toutes lettres et lisible)
La signature ne doit pas être authentifiée

Je joins copie du titre d'études en cause à titre de preuve de mes déclarations et déclare, aux termes de l'art. 19 du DPR n° 445/2000 modifié et complété, que ladite copie est authentique et conforme à l'original.

Date

Signature (en toutes lettres et lisible)
La signature ne doit pas être authentifiée

 Ministero della Salute	ANNEXE B Déclaration tenant lieu de certificat et d'acte de notoriété relative au COURS DE FORMATION RECONNAISSANCE DE L'ÉQUIVALENCE DES TITRES RELEVANT DE L'ANCIENNE RÉGLEMENTATION AUX DIPLÔMES UNIVERSITAIRES PERMETTANT L'EXERCICE DES PROFESSIONS DE SANTÉ DPCM du 26 juillet 2011 (publié au JO n° 191 du 18 août 2011)	 Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta
--	--	---

Je soussigné(e), _____
(prénoms et nom)

né(e) le | _____ | _____ | _____ | à _____ province _____
(lieu de naissance)

DÉCLARE

averti(e) des sanctions prévues par le code pénal et les lois spéciales en la matière en cas de déclarations mensongères, aux termes des art. 46 et 76 du DPR n° 445/2000 modifié et complété,

relativement au titre dénommé _____

délivré par l'organisme/université dénommé(e) _____

que le parcours de formation y afférent a été dispensé sur le territoire de la Région autonome Vallée d'Aoste et a eu une durée de

1 2 3 4 5 années et de _____ heures totales réparties comme suit :

1^{re} année – heures totales _____ dont :

- heures de formation théorique : _____

- heures de formation pratique : _____

3^e année – heures totales _____ dont :

- heures de formation théorique : _____

- heures de formation pratique : _____

5^e année – heures totales _____ dont :

- heures de formation théorique : _____

- heures de formation pratique : _____

2^e année – heures totales _____ dont :

- heures de formation théorique : _____

- heures de formation pratique : _____

4^e année – heures totales _____ dont :

- heures de formation théorique : _____

- heures de formation pratique : _____



Date

Signature (en toutes lettres et lisible)
La signature ne doit pas être authentifiée

(Si le titre d'études a été délivré par un organisme de formation privé) Je joins copie du programme du cours à titre de preuve de mes déclarations et déclare, aux termes de l'art. 19 du DPR n° 445/2000 modifié et complété, que ladite copie est authentique et conforme à l'original.

Date

Signature (en toutes lettres et lisible)
La signature ne doit pas être authentifiée

 Ministero della Salute	ANNEXE C Déclaration tenant lieu de certificat et d'acte de notoriété relative à <u>l'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE SALARIÉE POUR UN EMPLOYEUR PUBLIC</u> RECONNAISSANCE DE L'ÉQUIVALENCE DES TITRES RELEVANT DE L'ANCIENNE RÉGLEMENTATION AUX DIPLÔMES UNIVERSITAIRES PERMETTANT L'EXERCICE DES PROFESSIONS DE SANTÉ <i>DPCM du 26 juillet 2011 (publié au JO n° 191 du 18 août 2011)</i>	 Région Autonome Valle d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta
--	---	--

Je soussigné(e), _____
(prénoms et nom)

né(e) le | ____ | ____ | ____ | à _____ province _____
(lieu de naissance)

code fiscal | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

aux termes du DPR n° 445/2000 modifié et complété, **DÉCLARE** avoir exercé/exercer l'activité professionnelle salariée indiquée ci-après :

(aux fins de l'évaluation, l'expérience professionnelle doit être compatible avec ou assimilable à la profession de santé en vue de laquelle l'équivalence est demandée et doit avoir été effectuée pendant une période d'au moins une année, avec ou sans interruptions, au cours des cinq années qui précèdent le 10 février 2011)

NB : L'activité exercée en qualité de boursier ne peut être considérée comme une activité professionnelle.

Employeur public : _____

Adresse : _____

Profil professionnel : _____

Emploi relevant de la position/catégorie : _____

Qualification/emploi : _____

Type de contrat : durée déterminée** durée indéterminée

Date de début (jj/mm/aaaa) _____ Date de fin (jj/mm/aaaa) _____

(Si plusieurs contrats à durée déterminée ont été passés avec le même employeur et pour le même profil professionnel, indiquer la date de début du premier contrat et de fin du dernier et préciser ci-dessous la période totale calculée en déduisant les intervalles entre un contrat et l'autre)

Durée* : temps plein (années, mois) : _____ temps partiel à _____ % (années, mois) : _____

Durée totale*(années, mois) : _____

Employeur public : _____

Adresse : _____

Profil professionnel : _____

Emploi relevant de la position/catégorie : _____

Qualification/emploi : _____

Type de contrat : durée déterminée** durée indéterminée

Date de début (jj/mm/aaaa) _____ Date de fin (jj/mm/aaaa) _____

(Si plusieurs contrats à durée déterminée ont été passés avec le même employeur et pour le même profil professionnel, indiquer la date de début du premier contrat et de fin du dernier et préciser ci-dessous la période totale calculée en déduisant les intervalles entre un contrat et l'autre)

Durée* : temps plein (années, mois) : _____ temps partiel à _____ % (années, mois) : _____

Durée totale*(années, mois) : _____

** Dénomination incluant tous les types de **contrat à durée déterminée** (mandat de collaboration, par voie de convocation, saisonnier, remplacement pour congé de maternité, etc.)

* La durée (même pour les emplois à temps partiel) doit **obligatoirement** être indiquée. Elle doit être exprimée en années et mois. Toute fraction de mois de plus de quinze jours est considérée comme un mois entier. Dans le cas d'un emploi à temps partiel, la durée de chaque contrat est calculée en y appliquant le pourcentage correspondant au régime de temps partiel.

Employeur public : _____
Adresse : _____
Profil professionnel : _____
Emploi relevant de la position/catégorie : _____
Qualification/emploi : _____
Type de contrat : durée déterminée** durée indéterminée
Date de début (jj/mm/aaaa) _____ Date de fin (jj/mm/aaaa) _____
(Si plusieurs contrats à durée déterminée ont été passés avec le même employeur et pour le même profil professionnel, indiquer la date de début du premier contrat et de fin du dernier et préciser ci-dessous la période totale calculée en déduisant les intervalles entre un contrat et l'autre)
Durée* : temps plein (années, mois) : _____ temps partiel à _____ % (années, mois) : _____
Durée totale*(années, mois) : _____

Employeur public : _____
Adresse : _____
Profil professionnel : _____
Emploi relevant de la position/catégorie : _____
Qualification/emploi : _____
Type de contrat : durée déterminée** durée indéterminée
Date de début (jj/mm/aaaa) _____ Date de fin (jj/mm/aaaa) _____
(Si plusieurs contrats à durée déterminée ont été passés avec le même employeur et pour le même profil professionnel, indiquer la date de début du premier contrat et de fin du dernier et préciser ci-dessous la période totale calculée en déduisant les intervalles entre un contrat et l'autre)
Durée* : temps plein (années, mois) : _____ temps partiel à _____ % (années, mois) : _____
Durée totale*(années, mois) : _____

<p>Durée* totale de l'expérience professionnelle : _____ <i>(années – mois)</i></p>
--

Je déclare, par ailleurs, avoir été averti(e) des sanctions prévues par le code pénal et les lois spéciales en la matière en cas de déclarations mensongères, de faux et d'usage de faux, aux termes de l'art. 76 du DPR n° 445/2000, et du fait que l'Administration régionale prononcera ma déchéance de tout bénéfice obtenu au sens de l'acte pris sur la base des déclarations non véridiques, aux termes de l'art. 75 dudit DPR.

Date

Signature (en toutes lettres et lisible)
La signature ne doit pas être authentifiée

** Dénomination incluant tous les types de **contrat à durée déterminée** (mandat de collaboration, par voie de convocation, saisonnier, remplacement pour congé de maternité, etc.)
* La durée (même pour les emplois à temps partiel) doit **obligatoirement** être indiquée. Elle doit être exprimée en années et mois. Toute fraction de mois de plus de quinze jours est considérée comme un mois entier. Dans le cas d'un emploi à temps partiel, la durée de chaque contrat est calculée en y appliquant le pourcentage correspondant au régime de temps partiel.

Type de contrat :

CCNT et secteur _____ Emploi relevant du grade _____

Durée indéterminée Durée déterminée**, à savoir :
 collaboration continue remplacement/par voie de convocation
 autre (préciser) : _____

Qualification : _____ Fonctions : _____

Lieu de travail : _____ Activité exercée : _____

Date de début (jj/mm/aaaa) _____ Date de fin (jj/mm/aaaa) _____
(Si plusieurs contrats à durée déterminée du même type ont été passés avec le même employeur et pour le même profil professionnel, indiquer la date de début du premier contrat et de fin du dernier et préciser ci-dessous la période totale calculée en déduisant les intervalles entre un contrat et l'autre)

Durée* : temps plein (années, mois) : _____ temps partiel à _____ % (années, mois) : _____

Durée totale*(années, mois) : _____

Durée* totale de l'expérience professionnelle :

_____ (années – mois)

Je joins copie des pièces indiquées ci-dessous et déclare, aux termes de l'art. 19 du DPR n° 445/2000 modifié et complété, que ladite copie est authentique et conforme à l'original :

- a) _____
- b) _____
- c) _____



Je déclare, par ailleurs, avoir été averti(e) des sanctions prévues par le code pénal et les lois spéciales en la matière en cas de déclarations mensongères, de faux et d'usage de faux, aux termes de l'art. 76 du DPR n° 445/2000, et du fait que l'Administration régionale prononcera ma déchéance de tout bénéfice obtenu au sens de l'acte pris sur la base des déclarations non véridiques, aux termes de l'art. 75 dudit DPR.

_____ **Date**

_____ **Signature** (en toutes lettres et lisible)
La signature ne doit pas être authentifiée

** Dénomination incluant tous les types de **contrat à durée déterminée** (mandat de collaboration, par voie de convocation, saisonnier, remplacement pour congé de maternité, etc.)

* La durée (même pour les emplois à temps partiel) doit **obligatoirement** être indiquée. Elle doit être exprimée en années et mois. Toute fraction de mois de plus de quinze jours est considérée comme un mois entier. Dans le cas d'un emploi à temps partiel, la durée de chaque contrat est calculée en y appliquant le pourcentage correspondant au régime de temps partiel.

 <p>Ministero della Salute</p>	ANNEXE C-2 Déclaration tenant lieu de certificat relative aux pièces attestant L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE POUR UN EMPLOYEUR PRIVÉ RECONNAISSANCE DE L'ÉQUIVALENCE DES TITRES RELEVANT DE L'ANCIENNE RÉGLEMENTATION AUX DIPLOMES UNIVERSITAIRES PERMETTANT L'EXERCICE DES PROFESSIONS DE SANTÉ DPCM du 26 juillet 2011 (publié au JO n° 191 du 18 août 2011)	 <p>Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta</p>
---	---	--

Je soussigné(e), _____
(prénoms et nom)



né(e) le | _____ | _____ | _____ | à _____ province _____
(lieu de naissance)

averti(e) des sanctions prévues par le code pénal et les lois spéciales en la matière en cas de déclarations mensongères, aux termes de l'art. 19 du DPR n° 445/2000 modifié et complété, DÉCLARE que les copies des pièces relatives à mon activité professionnelle pour le compte d'employeurs privés ou en tant que travailleur indépendant ou professionnel libéral, que j'ai présentées à titre de preuve de mes déclarations, sont authentiques et conformes à l'original. Lesdites pièces sont énumérées ci-après :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Date

Signature (en toutes lettres et lisible)
La signature ne doit pas être authentifiée

 Ministero della Salute	ANNEXE D Déclaration tenant lieu de certificat et d'acte de notoriété relative à l'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE INDÉPENDANTE RECONNAISSANCE DE L'ÉQUIVALENCE DES TITRES RELEVANT DE L'ANCIENNE RÉGLEMENTATION AUX DIPLÔMES UNIVERSITAIRES PERMETTANT L'EXERCICE DES PROFESSIONS DE SANTÉ DPCM du 26 juillet 2011 (publié au JO n° 191 du 18 août 2011)	 Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta
--	--	---

Je soussigné(e), _____
(prénoms et nom)

né(e) le |_____|_____|_____| à _____ province _____
(lieu de naissance)

code fiscal |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

aux termes du DPR n° 445/2000 modifié et complété, **DÉCLARE** avoir exercé/exercer l'activité professionnelle indépendante/libérale – en qualité de professionnel libéral, d'entrepreneur individuel ou d'associé d'un organisme, d'un cabinet, d'une société ou d'une coopérative – indiquée ci-après :

(aux fins de l'évaluation, l'expérience professionnelle doit être compatible avec ou assimilable à la profession de santé en vue de laquelle l'équivalence est demandée et doit avoir été effectuée pendant une période d'au moins une année, avec ou sans interruptions, au cours des cinq années qui précèdent le 10 février 2011)

Activité exercée en tant que :

professionnel libéral entrepreneur individuel associé

N° d'immatriculation IVA |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Code fiscal |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Dénomination de l'entreprise/de la société : _____

en activité ayant cessé toute activité autre (préciser) : _____

Code d'activité |_____|_____|_____|_____| Description correspondant au code d'activité _____

Siège social : _____

Activité exercée : _____

Fonctions : _____

Date de début de l'activité (jj/mm/aaaa) _____ Date de fin de l'activité (jj/mm/aaaa) _____

Durée* de l'activité en années et mois (déduction faite des éventuelles interruptions) : _____

Activité exercée en tant que :

professionnel libéral entrepreneur individuel associé

N° d'immatriculation IVA |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Code fiscal |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Dénomination de l'entreprise/de la société : _____

en activité ayant cessé toute activité autre (préciser) : _____

Code d'activité |_____|_____|_____|_____| Description correspondant au code d'activité _____

Siège social : _____

* La durée doit **obligatoirement** être indiquée. Elle doit être exprimée en années et mois. Toute fraction de mois de plus de quinze jours est considérée comme un mois entier. Dans le cas d'une activité à temps partiel, la durée de celle-ci est calculée en y appliquant le pourcentage correspondant au régime de temps partiel.

Activité exercée : _____

Fonctions : _____

Date de début de l'activité (jj/mm/aaaa) _____ Date de fin de l'activité (jj/mm/aaaa) _____

Durée* de l'activité en années et mois (déduction faite des éventuelles interruptions) : _____

Activité exercée en tant que :

professionnel libéral

entrepreneur individuel

associé

N° d'immatriculation IVA | _ _ _ _ _ |

Code fiscal | _ _ _ _ _ |

Dénomination de l'entreprise/de la société : _____

en activité

ayant cessé toute activité

autre (préciser) : _____

Code d'activité | _ _ _ _ _ | Description correspondant au code d'activité _____

Siège social : _____

Activité exercée : _____

Fonctions : _____

Date de début de l'activité (jj/mm/aaaa) _____ Date de fin de l'activité (jj/mm/aaaa) _____

Durée* de l'activité en années et mois (déduction faite des éventuelles interruptions) : _____

Durée* totale de l'expérience professionnelle : _____

(années – mois)

Je joins copie des pièces indiquées ci-dessous et déclare, aux termes de l'art. 19 du DPR n° 445/2000 modifié et complété, que ladite copie est authentique et conforme à l'original :

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

Je déclare, par ailleurs, avoir été averti(e) des sanctions prévues par le code pénal et les lois spéciales en la matière en cas de déclarations mensongères, de faux et d'usage de faux, aux termes de l'art. 76 du DPR n° 445/2000, et du fait que l'Administration régionale prononcera ma déchéance de tout bénéfice obtenu au sens de l'acte pris sur la base des déclarations non véridiques, aux termes de l'art. 75 dudit DPR.

_____ **Date**

_____ **Signature** (en toutes lettres et lisible)
La signature ne doit pas être authentifiée

SC/ac 20 novembre 2013

* La durée doit **obligatoirement** être indiquée. Elle doit être exprimée en années et mois. Toute fraction de mois de plus de quinze jours est considérée comme un mois entier. Dans le cas d'une activité à temps partiel, la durée de celle-ci est calculée en y appliquant le pourcentage correspondant au régime de temps partiel.

AVVISI E COMUNICATI

ASSESSORATO SANITÀ, SALUTE E POLITICHE SOCIALI

Avviso di convocazione della riunione della Consulta regionale del volontariato e dell'associazionismo di promozione sociale (Legge regionale 22 luglio 2005, n. 16).

L'Assessorato sanità, salute e politiche sociali informa che è convocata il giorno 30 novembre 2013, alle ore 9.00, presso la sala conferenze della Biblioteca Regionale di AOSTA, la riunione della Consulta regionale del volontariato e dell'associazionismo di promozione sociale.

Ai sensi del comma 2, dell'art. 9 della legge regionale 22 luglio 2005, n. 16, partecipano alle riunioni della Consulta i legali rappresentanti delle organizzazioni iscritte nel registro regionale delle organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale, o loro delegati. Alle riunioni della Consulta possono partecipare, senza diritto di voto, le organizzazioni aventi sede legale nel territorio regionale non iscritte nel registro.

L'Assessore
Antonio FOSSON

N.D.R.: La traduzione del presente atto è stata redatta a cura dell'inserzionista.

ASSESSORATO TERRITORIO E AMBIENTE

Avviso di deposito studio di impatto ambientale (L.R. n° 12/2009, art. 20).

L'Assessorato territorio e ambiente – Servizio valutazione impatto ambientale – informa che VALDEN A s.r.l. di Borgo Val di Taro (PR), in qualità di proponente, ha provveduto a depositare lo studio di impatto ambientale relativo al progetto di riattivazione dell'impianto idroelettrico dismesso sulla Dora Baltea con opera di presa in comune di PONT-SAINT-MARTIN e restituzione in comune di CAREMA (TO).

Ai sensi del comma 5 dell'art. 20 della legge regionale n. 12/2009, chiunque può prendere visione del sopraccitato studio di impatto ambientale e presentare, entro il termine di 60 giorni dalla data della presente pubblicazione sul Bollettino ufficiale della Regione e/o dalla data di affissione all'Albo Pretorio del Comune territorialmente interessato, proprie osservazioni scritte al Servizio valutazione impatto ambientale, Assessorato territorio e ambiente, ove la documentazione è depositata.

Il Dirigente
Luca FRANZOSO

N.D.R.: La traduzione del presente atto è stata redatta a cura dell'inserzionista.

AVIS ET COMMUNIQUÉS

ASSESSORAT DE LA SANTÉ, DU BIEN-ÊTRE ET DES POLITIQUES SOCIALES

Avis de convocation de la séance de la Conférence régionale pour le bénévolat et l'associationnisme de promotion sociale (Loi régionale n. 16 du 22 juillet 2005).

L'Assessorat de la santé, du bien-être et des politiques sociales informe que la séance de la Conférence régionale pour le bénévolat et l'associationnisme de promotion sociale est convoquée le 30 novembre 2013, à 9h00, dans la Salle des conférences de la Bibliothèque Régionale de AOSTE.

Aux termes du 2^{ème} alinéa de l'art. 9 de la loi régionale n. 16/2005, les représentants légaux des organismes immatriculés au registre régional des organisations de bénévolat et des associations de promotion sociale, ou leurs délégués, participent aux séances. Les organismes dont la siège social est en Vallée d'Aoste et qui ne sont pas immatriculés au registre peuvent participer aux séances de la conférence sans droit de vote.

L'assesseur,
Antonio FOSSON

N.D.R.: Le présent acte à été traduit par les soins de l'annonceur.

ASSESSORAT DU TERRITOIRE ET DE L'ENVIRONNEMENT

Avis de dépôt d'une étude d'impact sur l'environnement. (L.R. n° 12/2009, art. 20).

L'Assessorat du territoire et de l'environnement - Service d'évaluation d'impact sur l'environnement - informe que VALDEN A s.r.l. de Borgo Val di Taro (PR), en sa qualité de proposant, a déposé une étude d'impact concernant le projet de remise en marche de centrale hydroélectrique qui n'est plus utilisée sur la Doire baltée avec prise d'eau dans la commune de PONT-SAINT-MARTIN et restitution dans la commune de CAREMA (TO).

Aux termes du 5^e alinéa de l'art. 20 de la loi régionale n. 12/2009, toute personne est en droit de prendre vision de l'étude d'impact précitée et de présenter, dans les 60 jours à dater de la publication du présent avis au Bulletin officiel de la Région et/ou de l'affichage au tableau de la commune intéressée, ses propres observations écrites au Service d'évaluation d'impact sur l'environnement de l'Assessorat du territoire et de l'environnement, où la documentation est déposée.

Le dirigeant
Luca FRANZOSO

N.D.R.: Le présent acte a été traduit par les soins de l'annonceur.

**ATTI EMANATI
DA ALTRE AMMINISTRAZIONI**

Città di AOSTA. Decreto 31 ottobre 2013, n. 2.

Pronuncia, a favore del Comune di AOSTA, dell'asservimento degli immobili necessari alla realizzazione di un piccolo impianto di depurazione delle acque reflue in località Ossan-Signayes, ai sensi della L.R. n° 11 del 2 luglio 2004 "Disciplina dell'espropriazione per pubblica utilità in Valle d'Aosta". (Atto esente dall'imposta di bollo e dai diritti catastali, ai sensi dell'art. 1 della Legge 21 novembre 1967 n° 1149).

IL DIRIGENTE DELL'AREA T1
UFFICIO ESPROPRI

Omissis

decreta

1. Ai sensi dell'art. 18* e degli articoli 32 e 44 del D.P.R. 8 giugno 2001 n. 327 è pronunciato a favore del Comune di Aosta – C.F. 00120680079 – l'asservimento degli immobili di seguito descritti, necessari alla realizzazione dell'opera in oggetto, determinando come segue la misura dell'indennità provvisoria di asservimento da corrispondere ai proprietari:

**ACTES ÉMANANTS
DES AUTRES ADMINISTRATIONS**

Commune d'AOSTE. Acte n° 2 du 31 octobre 2013,

portant établissement d'une servitude en faveur de la Commune d'AOSTE sur les biens immeubles nécessaires aux travaux de réalisation d'une petite usine d'épuration des eaux usées à Ossan de Signayes, au sens de la loi régionale n° 11 du 2 juillet 2004 portant réglementation de la procédure d'expropriation pour cause d'utilité publique en Vallée d'Aoste (acte exonéré du droit de timbre et des droits cadastraux, au sens de l'art. 1^{er} de la loi n° 1149 du 21 novembre 1967).

LE DIRIGEANT DE L'AIRE T1
BUREAU DES EXPROPRIATIONS

Omissis

décide

1. Aux termes de l'art. 18 de la loi régionale n° 11 du 2 juillet 2004 et des art. 32 et 44 du DPR n° 327 du 8 juin 2001, une servitude est établie en faveur de la Commune d'Aoste (CF 00120680079) sur les biens immeubles indiqués ci-après et nécessaires aux travaux visés à l'objet. Les indemnités provisoires de servitude à verser aux propriétaires concernés sont fixées comme suit:

Ditta 1						
Immobili						
Catasto	Foglio	Particella	Natura	Superficie da asservire mq	Coltura in atto e zona PRGC	Indennità di asservimento
N.C.T.	49	320	Terreni	903	Bosco ceduo agricola	464,44
		321		155		75,85
		322		185		90,53
Intestatario		Luogo di nascita	Data di nascita	Cod. fiscale	Titolo	Quota
Perrier Ovidio		Aosta	20/03/1960	PRRVDO60C20A326N	proprietà	1/1

* L.R. 2 luglio 2004 n° 11.

Ditta 2						
Immobili						
Catasto	Foglio	Particella	Natura	Superficie da asservire mq	Coltura in atto e zona PRGC	Indennità di asservimento
N.C.T.	49	258	Terreni	192	Bosco ceduo agricola	□ 97,02
		194		41	Prato irriguo agricola	□ 82,00
Intestatario		Luogo di nascita	Data di nascita	Cod. fiscale	Titolo	Quota
Bionaz Elsa		Aosta	6/2/1941	BNZLSE41B46A326M	proprietà	1/1
Ditta 3						
Immobili						
Catasto	Foglio	Particella	Natura	Superficie da asservire mq	Coltura in atto e zona PRGC	Indennità di asservimento
N.C.T.	49	253	Terreno	69	Bosco ceduo agricola	□ 33,76
Intestatario		Luogo di nascita	Data di nascita	Cod. fiscale	Titolo	Quota
Cuaz Sergio		Aosta	4/1/1938	CZUSRG38S04A326I	proprietà	1/1
Ditta 4						
Immobili						
Catasto	Foglio	Particella	Natura	Superficie da asservire mq	Coltura in atto e zona PRGC	Indennità di asservimento
N.C.T.	49	246	Terreno	63	Prato arborato agricola	□ 21,09
Intestatario		Luogo di nascita	Data di nascita	Cod. fiscale	Titolo	Quota
Jcquemin Nicolino		Aosta	23/10/1935	JCQNLN35R23A326I	proprietà	1/1
Ditta 5						
Immobili						
Catasto	Foglio	Particella	Natura	Superficie da asservire mq	Coltura in atto e zona PRGC	Indennità di asservimento
N.C.T.	49	247	Terreni	46	Frutteto agricola	□ 58,81
		248		79		□ 101,00
		353		115	Prato irriguo agricola	□ 229,24
		204		119	Prato arborato agricola	□ 43,28
Intestatario		Luogo di nascita	Data di nascita	Cod. fiscale	Titolo	Quota
Vetticoz Emma		Aosta	15/4/1929	VTTMME29D55A326K	proprietà	1/1

Ditta 6						
Immobili						
Catasto	Foglio	Particella	Natura	Superficie da asservire mq	Coltura in atto e zona PRGC	Indennità di asservimento
N.C.T.	49	199	Terreni	114	Prato irriguo agricola	□ 258,43
		196		124		□ 281,10
		195		37		□ 83,88
Intestatario		Luogo di nascita	Data di nascita	Cod. fiscale	Titolo	Quota
Pittet Rita		Aosta	30/7/1953	PTTRTI53L70A326X	proprietà	1/1

Ditta 7						
Immobili						
Catasto	Foglio	Particella	Natura	Superficie da asservire mq	Coltura in atto e zona PRGC	Indennità di asservimento
N.C.T.	49	436	Terreno	50	Prato irriguo agricola	□ 345,05
Intestatario		Luogo di nascita	Data di nascita	Cod. fiscale	Titolo	Quota
Giamello Lara		Savona	21/9/1973	GMLLRA73P611480B	proprietà	1/3
Giamello Luciano		Savona	11/2/1977	GMLLCN77B111480H		1/3
Giamello Luisella		Savona	11/12/1980	GMLLLL80T511480R		1/3

Ditta 8						
Immobili						
Catasto	Foglio	Particella	Natura	Superficie da asservire mq	Coltura in atto e zona PRGC	Indennità di asservimento
N.C.T.	49	219	Terreno	219	Bosco ceduo agricola	100,16
Intestatario		Luogo di nascita	Data di nascita	Cod. fiscale	Titolo	Quota
Pieillier Franca		Aosta	6/12/1950	PLLFCN50T46A326L	proprietà	1/1

Omissis

Il Dirigente dell'Area T1
Graziella BENZONI

Omissis

Le dirigeant de l'aire T1,
Graziella BENZONI

Comune di AYAS. Decreto 25 ottobre 2013, n. 3.

Acquisizione al patrimonio indisponibile comunale di beni immobili ai sensi dell'art. 42bis del d.P.R. 327/2001 e s.m.i. "Utilizzazione senza titolo di un bene per scopi di interesse pubblico" interessati dal piazzale comunale in Route Ramey.

Commune d'AYAS. Acte n° 3 du 25 octobre 2013,

portant incorporation du bien immeuble nécessaire à la réalisation d'un parking communal le long de la route Ramey dans le domaine privé inaliénable de la Commune d'AYAS, au sens de l'art. 42 bis (Utilisation sans titre d'un bien à des fins d'intérêt public) du DPR n° 327/2001 modifié et complété.

IL DIRIGENTE
DELL'UFFICIO ESPROPRIAZIONI

Omissis

decreta

1. Di acquisire al patrimonio indisponibile del Comune di AYAS il bene immobile di seguito descritto, utilizzato dal Comune per scopi di interesse pubblico, modificato in assenza di un valido ed efficace provvedimento d'esproprio o dichiarativo della pubblica utilità, il tutto ai sensi e per gli effetti dell'art. 42bis del D.P.R. 327/2001 e s.m.i.

Elenco descrittivo dei beni da acquisire:

DITTA n. 1

Immobiliare Testa Grigia Spa

proprietaria per 1/1

Con sede in TORINO Via Boncompagni, 2

C.F.: 00933070013

da acquisire: Comune di AYAS

FG. 30 mapp. 626 di mq. 167 – C.T. Prato irrig – Zona PRGC Ba27

2. Di ritenersi che detto fondo è a tutti gli effetti di legge trasferito in proprietà in capo al Comune di AYAS in relazione al disposto dell'art. 42bis del D.P.R. 327/2001;
3. Di dare atto che il presente Decreto viene notificato, al proprietario del bene espropriato, nelle forme previste per gli atti processuali civili, come disciplinato dall'Art. 7 comma 2 della L.R. 11/2004;
4. Di depositare, senza indugio, il presente atto per la registrazione presso l'Agenzia delle Entrate, per la trascrizione presso la Conservatoria dei Registri Immobiliari e per la voltura catastale presso l'Agenzia del Territorio;
5. Di trasmettere copia integrale del presente Decreto di acquisizione alla Corte dei Conti come disciplinato dall'art. 42bis, comma 7 del D.P.R. 327/2001;
6. Di trasmettere per estratto il Decreto di acquisizione al Bollettino Ufficiale della Regione ed all'Ufficio Regionale per le espropriazioni ai sensi della L.R. 11/2004 artt. 19 e 20;
7. Di stabilire che avverso a tale provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale competente nei termini previsti per legge.

Ayas, 25 ottobre 2013.

Il Dirigente
dell'Ufficio Espropriazioni
Claudia DE CHIARA

LE DIRIGEANT
DU BUREAU DES EXPROPRIATIONS

Omissis

décide

1. Le bien immeuble indiqué ci-après, utilisé par la Commune d'Ayas à des fins d'intérêt public et modifié sans qu'aucun acte valable et applicable portant expropriation ou déclaration d'utilité publique ait été pris, est incorporé dans le domaine privé inaliénable de la Commune d'Ayas, au sens de l'art. 42 bis du DPR n° 327/2001, modifié et complété :

Bien à incorporer :

2. La propriété du bien en cause est transférée de plein droit à la Commune d'AYAS, au sens de l'art. 42 bis du DPR n° 327/2001.
3. Aux termes du deuxième alinéa de l'art. 7 de la LR n° 11/2004, le présent acte est notifié au propriétaire du bien concerné dans les formes prévues pour les actes de procédure civile.
4. Le présent acte est transmis, avec procédure d'urgence, à l'Agence des impôts en vue de son enregistrement, au Service de la publicité foncière en vue de sa transcription et à l'Agence du territoire en vue du transfert du droit de propriété y afférent.
5. Une copie intégrale du présent acte est transmise à la Cour des comptes au sens du septième alinéa de l'art. 42 bis du DPR n° 327/2001.
6. Un extrait du présent acte est transmis au Bulletin officiel de la Région et au bureau régional chargé des expropriations, au sens des art. 19 et 20 de la LR n° 11/2004.
7. Tout recours peut être introduit contre le présent acte auprès du tribunal administratif régional dans les délais prévus par la loi.

Fait à Ayas, le 25 octobre 2013.

Le dirigeant
u bureau des expropriations,
Claudia DE CHIARA

Comune di HÔNE. Delibera 22 ottobre 2013, n. 42.

Progetto preliminare di un parcheggio a raso lungo la strada comunale del Ronc - approvazione variante non sostanziale n. 2 al vigente P.R.G.C.

IL CONSIGLIO COMUNALE

Omissis

delibera

Di approvare secondo quanto disposto dall'art. 16 della legge regionale 6 aprile n. 1998, n. 11, la variante non sostanziale n. 2 al vigente PRG, adottata con propria deliberazione n. 28 del 3 luglio 2013, che consiste nella modifica della perimetrazione dell'area destinata a parcheggio individuata con la sigla pa50 sulla tavola Pab2 dello strumento urbanistico vigente;

Di dare atto che la presente variante non sostanziale al PRG non risulta in contrasto con le norme direttamente cogenti e prevalenti del PTP;

Di dare atto che la variante in oggetto assumerà efficacia con la pubblicazione, della presente deliberazione di approvazione, sul B.U.R. ai sensi del comma 3, art. 16 della l.r. 11/1998;

Di dare atto che la presente deliberazione di approvazione comprensiva dei relativi elaborati dovrà essere trasmessa alla struttura regionale competente in materia di urbanistica ai sensi del comma 3, art. 16 della l.r. 11/1998 nei successivi trenta giorni dalla pubblicazione, a cura del Responsabile del Procedimento.

Unità Sanitaria Locale. Deliberazione del Direttore generale 28 ottobre 2013, n. 1164.

Individuazione di due zone carenti resesi vacanti nel distretto n. 4 - ambito territoriale 4 - e nel distretto n. 2 - ambito territoriale n. 1 -, come previsto dall'art. 6 dell'accordo regionale approvato con deliberazioni della Giunta regionale n. 1028 del 20 aprile 2007 e n. 3854 del 30 dicembre 2008.

IL DIRETTORE GENERALE
PRO TEMPORE

Omissis

delibera

1. di approvare l'individuazione di due zone carenti resesi vacanti nel distretto n. 4 - ambito territoriale 4 - e nel distretto n. 2 - ambito territoriale n. 1 -, come previsto dall'art. 6 dell'Accordo regionale approvato con deliberazioni della

Commune de HÔNE. Délibération n° 42 du 22 octobre 2013,

portant approbation de la variante non substantielle n° 2 du plan régulateur général en vigueur, concernant l'avant-projet des travaux de réalisation d'un parc de stationnement attenant à la route communale du Ronc.

LE CONSEIL COMMUNAL

Omissis

délibère

Aux termes de l'art. 16 de la loi régionale n° 11 du 6 avril 1998, la variante non substantielle n° 2 du PRG en vigueur – adoptée par la délibération du Conseil communal n° 28 du 3 juillet 2013, comportant la modification du périmètre de l'aire destinée à l'aménagement d'un parc de stationnement et indiquée sur la table Pab2 dudit PRG par le sigle pa50 – est approuvée;

La variante non substantielle du PRG en cause n'est pas en contraste avec les dispositions ayant force obligatoire et prééminente du PTP;

Aux termes du troisième alinéa de l'art. 16 de la LR n° 11/1998, la variante non substantielle du PRG en cause prend effet à compter de la publication de la présente délibération au Bulletin officiel de la Région;

Aux termes du troisième alinéa de l'art. 16 de la LR n° 11/1998, le responsable de la procédure doit transmettre la présente délibération et les pièces y afférentes à la structure régionale compétente en matière d'urbanisme dans les trente jours qui suivent la publication susdite.

Unité Sanitaire Locale. Délibération du directeur général n° 1164 du 28 octobre 2013,

portant avis de vacance de deux postes respectivement dans la zone no4 du district socio-sanitaire n° 4 et dans la zone no 1 du district socio-sanitaire n° 2, en application de l'art. 6 de l'accord régional approuvé par les délibérations du Gouvernement régional n° 1028 du 20 avril 2007 et n° 3854 du 30 décembre 2008.

LE DIRECTEUR GÉNÉRAL
PRO TEMPORE

Omissis

délibère

1. La vacance de deux postes – respectivement dans la zone n° 4 du district socio-sanitaire n° 4 et dans la zone no 1 du district socio-sanitaire n° 2 – est déclarée, en application de l'art. 6 de l'accord régional approuvé par les délibéra-

- Giunta Regionale n. 1028 del 20 aprile 2007 e n 3854 del 30 dicembre 2008;
2. di dare atto che possono concorrere al conferimento dell'incarico vacante i medici specialisti pediatri inclusi nella graduatoria regionale definitiva a valere per l'anno 2013, approvata con provvedimento dirigenziale n. 321 del 30 gennaio 2013;
 3. di stabilire che gli aspiranti devono, entro 15 giorni dalla pubblicazione, presentare all'U.S.L. Valle d'Aosta – Ufficio Convenzioni Nazionali Uniche – Via Guido Rey n. 1 - 11100 AOSTA – apposita domanda di assegnazione di incarico per uno o più ambiti territoriali carenti pubblicati, utilizzando lo schema di cui agli Allegati G e H, che saranno pubblicati integralmente sul B.U.R.;
 4. di dare atto che l'adozione del presente provvedimento non comporta una maggiore spesa rispetto a quella già prevista ed impegnata per l'anno 2013;
 5. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile al fine di poter conferire in tempo utile l'incarico di cui trattasi, evitando così i disagi causati dalla carenza di medici specialisti pediatri di libera scelta;
 6. di stabilire che il presente provvedimento venga pubblicato integralmente nel Bollettino Ufficiale della Regione autonoma Valle d'Aosta.

Il Direttore generale
Pro Tempore
Francesco ARNOLETTI

tions du Gouvernement régional n° 1028 du 20 avril 2007 et n° 3854 du 30 décembre 2008 ;

2. Les pédiatres figurant au classement régional définitif en vigueur au titre de l'année 2013, approuvé par l'acte du dirigeant n° 321 du 30 janvier 2013, peuvent faire acte de candidature aux fins de l'attribution des postes en cause ;
3. Les candidats sont tenus de présenter leur acte de candidature pour un ou pour plusieurs postes déclarés vacants à l'USL de la Vallée d'Aoste – Bureau des conventions collectives nationales uniques – 1, rue Guido Rey – 11100 AOSTE – dans les 15 jours qui suivent la date de publication de la présente délibération. Ledit acte doit être rédigé suivant le modèle visé aux annexes G et H qui sont intégralement publiés au Bulletin officiel de la Région ;
4. L'adoption de la présente délibération ne comporte aucune dépense supplémentaire par rapport à celle prévue et engagée au titre de 2013 ;
5. La présente délibération est immédiatement applicable, dans le but d'attribuer au plus vite les postes en question et d'éviter les problèmes susceptibles d'être causés par le manque de pédiatres de famille ;
6. La présente délibération est intégralement publiée au Bulletin officiel de la Région autonome Vallée d'Aoste.

Le directeur général
pro tempore,
Francesco ARNOLETTI

Allegato G

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI
AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA
- per trasferimento -**

ALL'AZIENDA U.S.L. VALLE D'AOSTA
Direzione Area Territoriale
Ufficio Convenzioni Nazionali Uniche
VIA GUIDO REY, 1

11100 AOSTA AO

Il/La sottoscritto/a Dott. _____
nato/a a _____ prov. (_____) il _____
M F codice fiscale _____
residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____
Cap. _____ Tel. _____ Cell. _____
a far data dal _____ e residente nel territorio della Regione
_____ dal _____
titolare di incarico a tempo indeterminato per la pediatria di libera scelta presso l'Azienda USL di
_____ della Regione _____ dal _____
e con anzianità complessiva di pediatria di libera scelta pari a mesi _____

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'Accordo Collettivo Nazionale vigente, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta pubblicati sul B.U.R. della Regione autonoma Valle d'Aosta n. _____ del _____:

N. DISTRETTO	N. AMBITO TERRITORIALE

segue Allegato G

Indicare eventuale recapito diverso dalla residenza per ogni comunicazione da parte dell'ufficio:

data

firma per esteso (*)

- 1) Indicare **espressamente** il Distretto e l'Ambito Territoriale per i quali si intende concorrere. Se le righe non fossero sufficienti compilare e allegare un foglio a parte.

(*) In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità.

AVVERTENZE GENERALI

La domanda di trasferimento negli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta dovrà essere spedita a mezzo Raccomandata, **all'Azienda U.S.L. Valle D'Aosta – Direzione Area Territoriale - Via Guido Rey n. 1 – 11100 AOSTA**, entro e non oltre **15 giorni** dalla pubblicazione sul B.U.R. del presente avviso.

Possono concorrere al conferimento degli incarichi negli ambiti territoriali carenti resi pubblici secondo quanto stabilito dal comma 1:

- a) i pediatri che risultano già iscritti in uno degli elenchi dei pediatri convenzionati per la pediatria di famiglia della Regione che ha pubblicato gli ambiti territoriali carenti a condizione che risultino iscritti da almeno **tre anni** e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, eccezion fatta per attività di continuità assistenziale;
- b) i pediatri che risultano già iscritti in un elenco di pediatria di altra Regione a condizione che risultino iscritti da almeno **cinque anni** e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, eccezion fatta per attività di continuità assistenziale

Si evidenzia che gli interessati dovranno inviare **un'unica domanda**, conforme allo schema allegato, disponibile presso la **Direzione di Area Territoriale dell'U.S.L.** di Aosta.

Si raccomanda di scrivere in stampatello.

La mancata presentazione, entro il termine che sarà indicato nella convocazione formale, sarà considerata a tutti gli effetti come rinuncia all'incarico.

Allegato H

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI
AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA
- per graduatoria -**

ALL'AZIENDA U.S.L. VALLE D'AOSTA
Direzione Area Territoriale
Ufficio Convenzioni Nazionali Uniche
VIA GUIDO REY, 1

11100 AOSTA AO

Il/La sottoscritto/a Dott. _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

M F codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____ Via _____

n. _____ Cap. _____ Tel. _____ Cell. _____

iscritto nella vigente graduatoria unica regionale della Regione autonoma Valle d'Aosta valevole

per il periodo: **01/01/2013 – 31/12/2013**

posizione n. _____ punteggio n. _____

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dal vigente A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri di libera scelta, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta sottoelencati e pubblicati sul B.U.R. della Regione autonoma Valle d'Aosta n. _____ del _____ :

N.	DISTRETTO	N.	AMBITO TERRITORIALE

segue Allegato H

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 dello stesso D.P.R.445/2000 in caso di dichiarazione mendaci, **dichiara:**

- di essere residente nel Comune di _____ prov. _____,
a decorrere dal _____ / _____ / _____
giorno mese anno

Qualora la residenza attuale sia stata acquisita successivamente al _____

dichiara, inoltre:

- di essere stato residente alla data del _____ e fino al _____ / _____ / _____ /
nel Comune di _____

* * * * *

Indicare eventuale recapito diverso dalla residenza per ogni comunicazione da parte dell'ufficio:

data

firma per esteso (*)

(1) Indicare **espressamente** il Distretto e l'Ambito Territoriale per i quali si intende concorrere. Se le righe non fossero sufficienti compilare e allegare un foglio a parte.

(*) In luogo dell'autenticazione della firma, allegare fotocopia semplice di un documento di identità.

segue Allegato H

AVVERTENZE GENERALI

La domanda di inserimento negli ambiti territoriali carenti di pediatria di libera scelta dovrà essere spedita a mezzo Raccomandata, **all'Azienda U.S.L. Valle D'Aosta – Direzione Area Territoriale - Via Guido Rey n. 1 – 11100 AOSTA**, entro e non oltre **15 giorni** dalla pubblicazione nel B.U.R. del presente avviso.

Possono presentare domanda di inserimento i medici inclusi nella vigente graduatoria unica regionale valevole per il periodo: **01/01/2013 – 31/12/2013**.

Si evidenzia che gli interessati dovranno inviare **un'unica domanda**, conforme allo schema allegato, disponibile presso la **Direzione di Area Territoriale dell'U.S.L.** di Aosta. Si raccomanda di scrivere in stampatello.

Alla domanda di inserimento va allegato il certificato di residenza con indicazione della data di acquisizione della stessa (giorno, mese, anno) ovvero, ai sensi dell'art. 46 del "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" di cui al D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione sostitutiva attestante il possesso della residenza sempre con indicazione della data di acquisizione.

In caso di **mancata indicazione della data di acquisizione della residenza**, non saranno attribuiti i punteggi connessi al possesso della residenza.

ATTENZIONE: in caso di dichiarazioni mendaci si incorre in responsabilità penalmente sanzionabili (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Si precisa che i **6 punti** per la residenza nella "località carente" previsti dall'art. 33, comma 3, lettera b) dell'A.C.N. 2396/2005 saranno attribuiti a coloro che abbiano la residenza in uno dei Comuni dell'ambito territoriale, ove viene pubblicata la zona carente, da almeno due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione delle domande di inclusione nella graduatoria regionale.

Lo stesso termine vale per l'attribuzione dei **10 punti** per la residenza nella Regione Valle d'Aosta previsti dall'art. 33, comma 3, lettera c) dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri di libera scelta, reso esecutivo in data 15 dicembre 2005 mediante intesa n. 2396 nella Conferenza Stato/Regioni.

Ai sensi del sopracitato art. 33, il requisito che dà diritto al punteggio per la residenza deve essere mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico.

La mancata presentazione, entro il termine che sarà indicato nella convocazione formale, sarà considerata a tutti gli effetti come rinuncia all'incarico.

ACTE DE CANDIDATURE
EN VUE DE L'ATTRIBUTION D'UN POSTE DE PÉDIATRE DE FAMILLE
– MUTATION –

À l'Agence USL de la Vallée d'Aoste

Direction de l'aire territoriale
Bureau des conventions collectives nationales uniques
1, rue Guido Rey
11100 AOSTE

Je soussigné(e) _____,
né(e) le _____, à _____, province de _____,
H F , code fiscal _____,
résidant, depuis le _____, à _____, province de _____, rue _____,
n° _____, code postal _____, tél. _____, cell. _____, résidant sur le
territoire de la Région _____ depuis le _____,
titulaire d'un emploi de pédiatre de famille sous contrat à durée indéterminée, dans le cadre de l'Agence USL de
_____ de la Région _____ depuis le _____
et justifiant d'une ancienneté globale en tant que pédiatre de famille de _____ mois,

DEMANDE À ÊTRE MUTÉ(E)

conformément aux dispositions de la convention nationale en vigueur, sur le poste de pédiatre de famille visé au Bulletin officiel de la Région autonome Vallée d'Aoste n° _____ du _____, et précisément 1¹:

District	Zone

Adresse à laquelle toute communication doit être envoyée, si elle ne coïncide pas avec l'adresse indiquée ci-dessus:

Date _____ Signature en toutes lettres 2* _____

1 ¹ Indiquer expressément le district et la zone au titre desquels le candidat fait acte de candidature. Au cas où les lignes ne seraient pas suffisantes, utiliser une feuille à part, qui doit être jointe au dossier.

2 * En lieu et place de la signature légalisée, une photocopie non authentifiée d'une pièce d'identité suffit.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Tout acte de candidature en vue de la mutation sur les postes de pédiatre de famille doit parvenir, sous pli recommandé, à l'Agence USL de la Vallée d'Aoste - Direction de l'aire territoriale - 1, rue Guido Rey - 11100 AOSTE - dans les 15 jours qui suivent la publication du présent avis au Bulletin officiel de la Région.

Peuvent faire acte de candidature aux fins de l'attribution des postes en cause :

- a) Les pédiatres figurant sur la liste des pédiatres de famille conventionnés de la Vallée d'Aoste, à condition qu'ils soient inscrits sur lesdites listes depuis trois ans au moins et qu'au moment de l'attribution du nouveau poste ils n'exercent aucune activité, à quelque titre que ce soit, dans le cadre du Service sanitaire national, à l'exception des fonctions relevant d'un mandat au titre de la continuité des soins;
- b) Les pédiatres figurant sur une liste des pédiatres de famille d'une région autre que la Vallée d'Aoste, à condition qu'ils soient inscrits sur lesdites listes depuis cinq ans au moins et qu'au moment de l'attribution du nouveau poste ils n'exercent aucune activité, à quelque titre que ce soit, dans le cadre du Service sanitaire national, à l'exception des fonctions relevant d'un mandat au titre de la continuité des soins.

Les intéressés doivent présenter un seul acte de candidature, établi conformément au modèle annexé, qui est disponible à la Direction de l'aire territoriale de l'USL de la Vallée d'Aoste.

L'acte de candidature doit être rédigé en lettres capitales.

Le fait de ne pas se présenter dans le délai fixé par la lettre de convocation formelle vaut de plein droit renonciation au poste.

ACTE DE CANDIDATURE
EN VUE DE L'ATTRIBUTION D'UN POSTE DE PÉDIATRE DE FAMILLE
– LISTE D'APTITUDE –

À l'Agence USL de la Vallée d'Aoste
Direction de l'aire territoriale
Bureau des conventions collectives nationales uniques
1, rue Guido Rey
11100 AOSTE

Je soussigné(e) _____,
né(e) le _____, à _____, province de _____,
H F , code fiscal _____,
résidant à _____, province de _____, rue _____,
n° _____, code postal _____, tél. _____, cell. _____, figurant au classement unique
régional de la Région autonome Vallée d'Aoste valable au titre de la période 1^{er} janvier-31 décembre 2013, rang _____,
points _____,

DEMANDE

que me soient attribuées – conformément aux dispositions de la convention nationale en vigueur pour la réglementation des rapports
avec les pédiatres de famille – les fonctions de pédiatre de famille visées à l'avis publié au Bulletin officiel de la Région autonome
Vallée d'Aoste n° _____ du _____, et précisément¹ :

District	Zone

¹ Indiquer expressément le district et la zone au titre desquels le candidat fait acte de candidature. Au cas où les lignes ne seraient pas suffisantes, utiliser une feuille à part, qui doit être jointe au dossier.

À cet effet, averti(e) des sanctions prévues par l'art. 76 du DPR n° 445 du 28 décembre 2000 en cas de déclarations mensongères, je déclare sur l'honneur, au sens de l'art. 46 dudit décret :

résider dans la commune de _____, province de _____, depuis le ____/____/____ (jour/mois/année).

Je déclare, par ailleurs (au cas où la résidence actuelle aurait été obtenue après le _____) :

qu'à la date du ____/____/____, je résidais dans la commune de _____ et que j'ai changé de résidence le ____/____/____

Adresse à laquelle toute communication doit être envoyée, si elle ne coïncide pas avec l'adresse indiquée ci-dessus :

Date _____ Signature en toutes lettres¹* _____

¹ * En lieu et place de la signature légalisée, une photocopie non authentifiée d'une pièce d'identité suffit.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Tout acte de candidature en vue de l'attribution d'un poste de pédiatre de famille doit parvenir, sous pli recommandé, à l'Agence USL de la Vallée d'Aoste – Direction de l'aire territoriale – 1, rue Guido Rey – 11100 AOSTE – dans les 15 jours qui suivent la publication du présent avis au Bulletin officiel de la Région.

Peuvent faire acte de candidature les médecins qui figurent au classement unique régional valable au titre de la période 1^{er} janvier – 31 décembre 2013.

Les intéressés doivent présenter un seul acte de candidature, établi conformément au modèle annexé, qui est disponible à la Direction de l'aire territoriale de l'USL de la Vallée d'Aoste. L'acte de candidature doit être rédigé en lettres capitales.

Tout candidat doit joindre à son acte de candidature le certificat de résidence, précisant la date à laquelle la résidence a été obtenue (jour, mois et année) ou bien, au sens de l'art. 46 du TU des dispositions législatives et réglementaires en matière de documents administratifs visé au DPR n° 445 du 28 décembre 2000, une déclaration sur l'honneur attestant le lieu de résidence et la date à laquelle celle-ci a été obtenue.

À défaut d'indication de la date à laquelle la résidence a été obtenue, les points relatifs à celle-ci ne sont pas attribués.

ATTENTION :

En cas de déclarations mensongères, il est fait application des sanctions pénales prévues par l'art. 76 du DPR n° 445/2000.

Les 6 points prévus par la lettre b) du troisième alinéa de l'art. 33 de la CCN n° 2396/2005 en cas de résidence dans une zone non suffisamment pourvue de médecins sont attribués aux candidats qui, à la date d'expiration du délai de dépôt des demandes d'inscription au classement régional, résident dans l'une des communes de la zone concernée depuis au moins deux ans.

Pour ce qui est de l'attribution des 10 points prévus par la lettre c) du troisième alinéa de l'art. 33 de la CCN pour la réglementation des rapports avec les pédiatres de famille, rendue applicable par la décision de la Conférence État-Régions n° 2396 du 15 décembre 2005, en cas de résidence en Vallée d'Aoste, il est fait application du même délai.

Aux termes de l'art. 33 susmentionné, la condition qui donne droit aux points relatifs à la résidence doit être remplie jusqu'à l'attribution du poste.

Le fait de ne pas se présenter dans le délai fixé par la lettre de convocation formelle vaut de plein droit renonciation au poste.