

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE -REGIONE PUGLIA

Azienda Sanitaria Locale BT

76123 A N D R I A (Bari)

AVVISO PUBBLICO

per la presentazione delle domande di medici specialisti, veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi), per il primo inserimento o aggiornamento nelle graduatorie regionali della branca di pertinenza, ai sensi dell'art. 19 dell'ACN del 31/03/2020 e s.m.i., per l'anno 2025

Premesso che

- L'art. 19 dell'ACN del 31/03/2020 e s.m.i. prevede che *"Lo specialista, il veterinario o il professionista che aspiri a svolgere la propria attività nell'ambito delle strutture del SSN di cui all'articolo 2, comma 1, deve inoltrare apposita domanda entro e non oltre il 31 gennaio di ciascun anno, a mezzo di procedura telematica al competente ufficio dell'Azienda ove ha sede il Comitato Zonale di riferimento nel cui territorio di competenza aspiri ad ottenere l'incarico ovvero al competente ufficio dell'Azienda delegata ai sensi del successivo comma 2"*;

Tutto ciò premesso

- la domanda di primo inserimento o di aggiornamento, in bollo da € 16,00, deve contenere le dichiarazioni, rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, atte a provare il possesso dei titoli accademici e professionali, conseguiti fino al 31 dicembre 2023, elencati nella dichiarazione stessa;

- gli aspiranti all'iscrizione in graduatoria non devono trovarsi nella condizione di cui all'art. 27, comma 1, lettere h) ed l) dell'ACN vigente, e **devono possedere alla scadenza del termine per la presentazione della domanda (31/01/2024) i seguenti requisiti:**

- a) Cittadinanza italiana o di altro Paese appartenente alla UE, incluse le equiparazioni disposte dalle leggi vigenti;
- b) Iscrizione all'Albo professionale;
- c) Diploma di Laurea in:
 - Medicina e Chirurgia;
 - Odontoiatria e Protesi dentaria;
 - Medicina Veterinaria;
 - Psicologia;
 - Scienze Biologiche;
 - Chimica;
 - ovvero la Laurea specialistica della classe corrispondente
- d) Diploma di Specializzazione in una delle branche specialistiche o della categoria professionale interessata, previste nell'Allegato 2 dell'ACN vigente.

Si precisa che, per accedere alle graduatorie di Psicologia e Psicoterapia per professionisti psicologi è necessario essere in possesso del diploma di specializzazione post laurea conseguito presso Università o Scuole di specializzazione.

- Il titolo di specializzazione in Psicoterapia, riconosciuto, ai sensi degli articoli 3 e 35 della L. 18/02/1989, n. 56, come equipollente al diploma rilasciato dalle corrispondenti scuole di specializzazione universitaria, è valido in riferimento allo Psicologo per l'inserimento nella graduatoria per la disciplina di Psicologia ed al medico o allo psicologo per l'inserimento nella graduatoria per la disciplina di Psicoterapia.
- La certificazione regionale attestante quanto previsto dall'articolo 1, comma 522 della L. 30 dicembre 2018, n. 145 e s.m.i. è titolo valido per l'inserimento nella graduatoria relativamente alla Branca di Cure Palliative (art. 19 comma 4 dell'ACN 31/03/2020 s.m.i.).

- I laureati in Medicina e Chirurgia iscritti all'Albo degli Odontoiatri in virtù della specializzazione fatta valere come titolo legittimante non possono far valere tale titolo ai fini dell'iscrizione in graduatoria (art. 19, comma 4, dell'ACN 31/03/2020 s.m.i.).
- Ciascuna domanda deve riguardare una sola branca specialistica o disciplina, pertanto, devono essere presentate domande distinte da parte del medico specialista/medico veterinario che intenda essere incluso in più branche di cui possiede i requisiti di accesso.
Deve essere apposta una marca da bollo da € 16,00 per ogni domanda che si presenta.
- Il professionista psicologo che intenda iscriversi per entrambe le discipline (psicologia- psicoterapia) deve presentare domande distinte per le due branche.
Deve essere apposta una marca da bollo da € 16,00 per ogni domanda che si presenta.
- Per quanto riguarda l'attività professionale, inserire esclusivamente l'attività svolta come specialista/professionista ambulatoriale con incarico provvisorio, di sostituzione o a tempo determinato, ai sensi dell'A.C.N. del 31/03/2020 s.m.i.; non indicare attività svolta ad altro titolo (es. con rapporto di dipendenza, contratto libero-professionale, borse di studio, assegni di ricerca, tirocini) di cui non si terrà conto.

Il Comitato Regionale per la Specialistica Ambulatoriale Interna, nella seduta del 27/09/2023, acquisito al prot. n. 72590 del 02/10/2023, ha deliberato che il 31/03/2023 è entrato in vigore il D.L. n. 34/2023, convertito con L. n. 56/2023, che ha previsto l'abolizione del requisito della specializzazione ai fini dell'accesso alle funzioni di specialista odontoiatra ambulatoriale del S.S.N., a valere per le domande che saranno presentate entro il 31/01/2024, per le graduatorie valevoli per l'anno 2025.

La domanda non deve essere presentata dai medici specialisti ambulatoriali, i veterinari ed i professionisti, che siano già titolari di incarico a tempo indeterminato nelle graduatorie per la medesima branca specialistica o area in cui già operano.

Il medico specialista/veterinario/professionista sanitario con residenza nella provincia BAT presenterà la domanda alla ASL BT; i residenti fuori Regione presenteranno una sola domanda indirizzata ad una della AA.SS.LL. della Regione sede di Comitato Zonale

- **La domanda deve essere:**
 - Con marca da bollo da € 16,00, da annullare con l'apposizione della firma autografa o di una croce, così come previsto dall'Agenzia delle Entrate 18/02/2010 – prot. 954, 19608/2010
 - debitamente datata e firmata
 - corredata da fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
 - corredata da fotocopia del diploma di specializzazione rilasciato da Università/Scuola riconosciuta con indicazione del voto finale e della data di conseguimento
 - trasmessa da un indirizzo PEC personale, **in unico file formato PDF, entro e non oltre le ore 23.59 del 31 gennaio 2024:**
 - con modalità telematica a mezzo Posta Elettronica Certificata (*PEC obbligatoria per tutti i professionisti iscritti in ordini e collegi dal 01/11/2009, ai sensi e per gli effetti della L. n. 2/2009*), obbligatoria ai sensi della L. n. 221/2012, al seguente indirizzo protocollo.aslbat@pec.rupar.puglia.it

e riportante come oggetto **“Domanda per la graduatoria regionale della specialistica, ai sensi dell'art. 19 dell'ACN del 31/03/2020 e s.m.i., per l'anno 2025”**.

- La ASL non terrà conto delle domande pervenute in difformità alle disposizioni di cui al presente avviso.
Non è ammessa la presentazione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.
- **Sono cause di esclusione:**
 - mancata apposizione della marca da bollo di € 16,00
 - mancata firma della domanda o della dichiarazione sostitutiva
 - trasmissione della domanda oltre il termine di scadenza del 31/01/2024
 - mancato possesso del diploma di laurea in:

- Medicina e Chirurgia;
 - Odontoiatria e Protesi dentaria;
 - Medicina Veterinaria;
 - Psicologia;
 - Scienze Biologiche;
 - Chimica;
 - ovvero la Laurea specialistica della classe corrispondente
- mancato possesso del diploma di specializzazione in una delle branche specialistiche o della categoria professionale interessata, così come previsto dall'Allegato 2 dell'ACN vigente
 - mancanza di fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, trattandosi di un elemento costitutivo dell'autocertificazione.
 - L'omissione o l'incompletezza dei dati richiesti comporteranno la non attribuzione dei relativi punteggi.
 - L'autocertificazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, deve, inoltre, indicare dettagliatamente:
 - il numero delle ore di attività specialistica svolte per la durata complessiva dell'incarico, pertanto, non sarà valutata la sola indicazione dell'orario settimanale
 - il periodo di svolgimento dell'attività professionale nella Brancha specialistica o area professionale, come sostituto, incaricato provvisorio o incaricato a tempo determinato (*indicare il servizio svolto fino al 31 dicembre 2023*)
 - l'Azienda/Ente presso la quale è stata prestata l'attività
 - Ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio, la documentazione allegata deve essere tale da poterne consentire la valutazione e non si terrà conto di quella dalla quale non è possibile dedurre i dati di valutazione o di quella mancante rispetto a quanto dichiarato dall'aspirante.
 - In caso di attività specialistica svolta in Regione diversa dalla Puglia, indicare con precisione l'amministrazione competente, indirizzo completo, P.E.C. e telefono, elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni utili ad accertare la veridicità delle dichiarazioni prodotte (art. 43 del D.P.R. n. 445/2000), altrimenti non valutabile.
 - Non allegare curriculum vitae e professionale, titoli accademici non attinenti alla domanda, attestati di partecipazione a corsi di formazione, attività professionale svolta quale dirigente medico, veterinario, chimico, biologo o psicologo, consulente libero-professionista o con contratto di lavoro atipico, o qualsiasi altro tipo di rapporto non disciplinato dall'A.C.N. vigente.
 - Tutte le comunicazioni e/o eventuali convocazioni da parte di questa Azienda Sanitaria saranno effettuate solo ed esclusivamente a mezzo PEC.

Il presente avviso è pubblicato sul sito web aziendale e, per debita informazione, sarà data comunicazione alle Direzioni di Distretto e di Dipartimento al fine di darne ampia diffusione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati acquisiti con la presentazione della istanza e della documentazione allegata alla stessa saranno trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 per le finalità dichiarate nel presente avviso interno, nonché per l'eventuale esercizio del diritto di accesso agli atti ai sensi della L. n. 241/90 e s.m.i da parte degli aventi diritto.

Andria, 21/12/2023

Per informazioni:

Responsabile del procedimento: dott.ssa Giuseppina Di Bari
 tel. 0883.299.735 (dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00)
 e-mail: giuseppina.dibari@aslbat.it

La Dirigente Responsabile
U.O.S.V.D. "Ass.Mob.Conc./Pers.Conv."
(Dott.ssa Elena Tarantini)

La Direttrice Generale
(Dott.ssa Tiziana Dimatteo)

***Art. 27 dell'ACN del 31/03/2020: Incompatibilità:**

1. Ai sensi del punto 6 dell'art. 48 della Legge 23 dicembre 1978 n. 833 e dell'art. 4, comma 7, della Legge 30 dicembre 1991 n. 412, è incompatibile con lo svolgimento delle attività previste dal presente Accordo lo specialista ambulatoriale, il veterinario ed il professionista che:

- a) sia titolare di ogni altro rapporto di lavoro dipendente, pubblico o privato, o di altri rapporti anche di natura convenzionale con il Servizio Sanitario Nazionale;
- b) sia proprietario, comproprietario, socio, azionista, gestore, amministratore, direttore, responsabile di strutture convenzionate con il SSN ai sensi del D.P.R. n. 120/88 e successive modificazioni, o accreditate ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;
- c) eserciti attività che configurino conflitto di interessi con il rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale o sia titolare o compartecipe di quote di imprese o società anche di fatto che esercitino attività che configurino conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale;
- d) svolga attività di medico di medicina generale e di medico pediatra di libera scelta, fatto salvo quanto previsto alla norma finale n. 2;
- e) sia titolare di incarico a tempo indeterminato di cui all'art. 19 e svolga contemporaneamente incarico a tempo determinato di cui all'art. 20;
- f) eserciti la professione medica/sanitaria con rapporto di lavoro autonomo, retribuito forfettariamente presso enti o strutture sanitarie pubbliche o private non appartenenti al SSN e che non adottino le clausole economiche del presente Accordo e che non rispettino la normativa vigente in tema di tutela del lavoro e non si configuri un conflitto di interessi;
- g) svolga funzioni fiscali nell'ambito dell'Azienda Sanitaria presso la quale svolge attività convenzionale;
- h) fruisca del trattamento per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al Decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale;
- i) operi, a qualsiasi titolo, in presidi, strutture sanitarie, stabilimenti o istituzioni private operanti in regime di convenzione o accreditamento con il SSN; è consentito esclusivamente lo svolgimento dell'attività istituzionale di cui al presente Accordo e secondo modalità definite a livello regionale;
- j) sia titolare di un rapporto convenzionale disciplinato dal D.P.R. n. 119/88 e successive modificazioni o di apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art. 8-quinquies del D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;
- k) sia iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale o corsi di specializzazione di cui al D. Lgs. 17 agosto 1999 n. 368 e successive modifiche ed integrazioni;
- l) fruisca di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente. Tale incompatibilità non opera nei confronti dei medici che beneficiano delle sole prestazioni delle "quote A e B" del fondo di previdenza generale dell'ENPAM e degli altri enti previdenziali, ove previsto, o che fruiscono dell'Anticipo della Prestazione Previdenziale (APP) di cui all'articolo 54.

AVVERTENZE GENERALI ai sensi dell'ACN del 31/03/2020 e s.m.i.

1. Cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
2. Per i laureati in medicina e chirurgia la specializzazione fatta valere come titolo legittimante l'iscrizione all'albo degli odontoiatri non è valida ai fini dell'iscrizione nella graduatoria degli odontoiatri;
3. Il titolo di specializzazione in psicoterapia, riconosciuto ai sensi degli articoli 3 e 35 della Legge 18 febbraio 1989 n. 56 come equipollente al diploma rilasciato dalle corrispondenti scuole di specializzazione universitaria, è valido in riferimento allo psicologo per la disciplina di psicologia ed al medico o allo psicologo per la disciplina di psicoterapia.
4. La domanda deve essere rinnovata ogni anno e deve riportare gli eventuali titoli accademici e professionali aggiuntivi rispetto a quelli precedentemente presentati.
5. La domanda, previo assolvimento degli obblighi di pagamento del bollo, deve essere trasmessa con modalità telematica al competente ufficio dell'Azienda sede del Comitato Zonale, ovvero dell'Azienda individuata dalla Regione, entro e non oltre il 31 Gennaio di ciascun anno. Sono fatte salve differenti modalità di trasmissione disposte dalla Regione.
6. La mancata sottoscrizione della domanda o della dichiarazione sostitutiva, la trasmissione oltre il termine del comportano l'esclusione dalla graduatoria.
7. L'omissione o l'incompletezza dei dati comporteranno la non attribuzione dei relativi punteggi. L'autocertificazione dovrà pertanto indicare esattamente il numero delle ore di attività svolte, il periodo di svolgimento e l'Azienda/Ente presso la quale è stata svolta l'attività;
8. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i dati personali forniti dagli aspiranti all'iscrizione in graduatoria formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.
9. I titoli devono essere documentati con dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi degli articoli 46 e art.47 del DPR 445/2000.

**DOMANDA DI INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA:
Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari e altre professionalità (Biologi, Chimici, Psicologi)
ANNO 2025**

art. 19 dell'Accordo Collettivo Nazionale 31 marzo 2020 e s.m.i. per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, i veterinari e le altre professionalità (biologi, chimici, psicologi)

PRIMO INSERIMENTO

AGGIORNAMENTO

**Marca da bollo
€ 16,00**

Alla ASL BT
Sede del Comitato Zonale
per la Specialistica Ambulatoriale Interna
Via Fornaci, 201- 76123 ANDRIA
protocollo.aslbat@pec.rupar.puglia.it

Il/La sottoscritto/a

nato/a (prov.) il M F

Codice Fiscale

Comune di residenza Cap (prov.)

Indirizzo n.

Telefono/cell.

PEC (obbligatoria per tutti i professionisti iscritti in ordini e collegi dal 01/11/2009, ai sensi e per gli effetti della L. n. 2/2009)

e-mail

secondo quanto previsto dall'Accordo Collettivo Nazionale per la Specialistica dei rapporti con i Medici specialisti ambulatoriali, medici veterinari ed altre professionalità (biologi, chimici, psicologi),

CHIEDE DI ESSERE INCLUSO NELLA GRADUATORIA REGIONALE DEI:

MEDICI SPECIALISTI: BRANCA di.....

ODONTOIATRI

MEDICI VETERINARI:

(Presentare una domanda per ogni singola branca)

BRANCA Sanità Animale (AREA A)

BRANCA Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati (AREA B)

BRANCA Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (AREA C)

BIOLOGI

CHIMICI

PROFESSIONISTI PSICOLOGI con diploma di specializzazione

PROFESSIONISTI PSICOTERAPEUTI

N.B. possono presentare la domanda di inclusione nella graduatoria Psicologi e/o Psicoterapeuti i professionisti in possesso di titolo di specializzazione, ai sensi dell'art. 19, co. 4, lett. d, dell'ACN del 31/03/2020 e s.m.i. e possono presentare una domanda per ogni singola area: Psicologia o Psicoterapia

A tale fine, acclude alla presente la seguente documentazione:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- 2) n..... documenti relativi ai titoli in suo possesso, valutabili ai fini della graduatoria predetta e specificati nel prospetto interno;
- 3) fotocopia di documento di riconoscimento in corso legale;
- 4) fotocopia del diploma di specializzazione riportante l'Università/Ente, il voto finale conseguito e la data di conseguimento.

Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo Posta Elettronica Certificata (P.E.C.):

.....

Data.....

(Firma per esteso)

Ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio, la documentazione allegata deve essere tale da poterne consentire la valutazione.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/la sottoscritto/a

nato/a (prov.) il M F

Codice Fiscale

Comune di residenza Cap (prov.)

Indirizzo n.

Telefono/cell.

PEC (obbligatoria per tutti i professionisti iscritti in ordini e collegi dal 01/11/2009, ai sensi e per gli effetti della L. n. 2/2009)

e-mail

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

1) di essere in possesso dei seguenti titoli:

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino di altro Paese appartenente alla UE
(specificare).....

di essere cittadino del seguente Stato _____ ed in possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, commi 1 e 3bis del D.lgs n.165/2001 e s.m.i.

(cfr. punto 1 delle "Avvertenze Generali");

di possedere il diploma di laurea (DL) la laurea specialistica (LS) della classe corrispondente

in _____
(medicina e chirurgia - odontoiatria e protesi dentaria - medicina veterinaria - scienze biologiche - chimica - psicologia)

conseguita presso l'Università di In data/...../...../ (cfr. punto 2 delle "Avvertenze Generali")

con voto/110 senza lode con lode
 con voto/110 senza lode con lode

2) di essere abilitato all'esercizio della professione di.....
(medico chirurgo – odontoiatra - medico veterinario - biologo - chimico - psicologo)
 nella sessione..... presso l'Università di.....;

3) di essere iscritto all'Albo professionale dei/degli.....
(medici chirurghi - odontoiatri - veterinari - biologi- chimici - psicologi)
 presso l'Ordine provinciale /regionale di.....dal...../...../.....;

4) di essere in possesso delle seguenti specializzazioni:

in	conseguita il	/	/
presso l'Università/Ente di			
con voto	/	<input type="checkbox"/> senza lode	<input type="checkbox"/> con lode
in	conseguita il	/	/
presso l'Università/Ente di			
con voto	/	<input type="checkbox"/> senza lode	<input type="checkbox"/> con lode
in	conseguita il	/	/
presso la Scuola privata riconosciuta dal M.I.U.R.*			
con voto	/	<input type="checkbox"/> senza lode	<input type="checkbox"/> con lode

***Nel caso di Scuola di Specializzazione privata allegare fotocopia del diploma di specializzazione o un certificato che riporti chiaramente la data di conseguimento del titolo con la relativa votazione finale. In difetto di tale documento, non sarà attribuito il punteggio aggiuntivo previsto dall'ACN vigente per il titolo conseguito con il massimo dei voti o la lode.**

ovvero - per la branca di Cure palliative – allegare fotocopia della certificazione regionale attestante l'esperienza triennale nella rete delle cure palliative, secondo quanto previsto dall'articolo 1, comma 522, della Legge 30 dicembre 2018, n.145, rilasciata dalla Regioneil...../...../..... ;

5) di non fruire del trattamento per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale;

6) di non fruire di trattamento di quiescenza, come previsto dalla normativa vigente (tale incompatibilità non opera nei confronti dei medici che beneficiano delle sole prestazioni delle "quote A e B" del fondo di previdenza generale dell'ENPAM e degli altri enti previdenziali, ove previsto o che fruiscano dell'Anticipo della Prestazione Previdenziale - APP);

7) di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato di specialista ambulatoriale, veterinario o professionista sanitario;

8) di avere svolto la seguente attività professionale nella branca specialistica o area professionale, come sostituto, incaricato provvisorio o incaricato a tempo determinato (*indicare il servizio svolto fino al 31 dicembre dell'anno precedente*):

N.B. le ore devono essere riportate dettagliatamente

(non è valutabile il servizio effettuato precedentemente al 2 ottobre 2000)

9) (solo per specialisti cessati dall'incarico a tempo indeterminato): di avere svolto la seguente attività professionale nella branca specialistica o area professionale, a tempo indeterminato (indicare il servizio svolto fino al 31 dicembre dell'anno precedente):

ASL/ENTI	Sede presidio/distretto	Totale ore svolte	dal	al

(non è valutabile il servizio effettuato precedentemente al 2 ottobre 2000)

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e del Regolamento Europeo 27 aprile 2016 n.2016/679/UE (art.13) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Data.....

Firma

La domanda deve essere sottoscritta e trasmessa unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento in corso legale.