

ALLEGATO A - FAC SIMILE DOMANDA

Al Commissario Straordinario
della Azienda USL Latina
Viale P. Luigi Nervi snc
Centro D.C. "Latina Fiori", Pal. G2
04100 LATINA

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarichi libero professionali a medici specialisti in Varie Discipline.

Il/La sottoscritt- _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'affidamento di incarichi libero professionali a medici specialisti disciplina _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità :

DICHIARA

- Di essere nato/a a _____ il _____
- Di essere residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____ cap _____ tel. _____
celi. n° _____
- Di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____ conseguito in data _____ presso _____
con votazione _____
- Di essere in possesso della specializzazione in _____
conseguita in data _____ presso _____
con votazione _____
- Di aver conseguito l'abilitazione alla professione di Medico Chirurgo in data _____
presso _____
- Di essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di _____ dal _____
al n. di posizione _____
- Di essere titolare di partita IVA n° _____, ovvero di impegnarsi ad aprirla nel caso di affidamento dell'incarico;
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (se non iscritto/a indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime)

- Di non *avere* riportato condanne penali (in caso contrario indicare gli eventuali procedimenti penali)
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in caso contrario indicare gli eventuali procedimenti penali in corso)
- Di non essere stato destituito/a o dispensato/a da altro impiego pubblico per *aver* conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi;
- Di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi;
- Di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa per l'espletamento dell'incarico;
- Di non trovarsi in situazioni di potenziale conflitto di interessi con riferimento all'incarico ed in particolare di non prestare attività a favore di terzi che sia incompatibile con quella svolta ASL Latina;
- Di aver preso visione e di accettare, senza riserve, tutte le clausole e le condizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dell'incarico, indicate nel presente avviso.
- Di autorizzare l'ASL Latina al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative alla selezione, vengano inviate al seguente indirizzo:

ovvero

al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria.

_____ @ _____

(scrivere in modo leggibile e chiaro)

ovvero

al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

_____ @ _____

(scrivere in modo leggibile e chiaro)

e si impegna a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo riconoscendo che l'ASL Latina non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale del candidato in carta semplice, datato e firmato (Il curriculum sarà oggetto di valutazione esclusivamente se **redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** ai sensi del DPR n.445/2000);
- fotocopia del documento di identità in corso di validità ;

li/La sottoscritt_ , consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, *così* come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Data, _____

Firma del candidato

(non deve essere autenticata)

"NOTABENE"

L'Amministrazione procederà ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese con la presente domanda. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, qualora dai controlli di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera