

ALLEGATO A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**AL DIRETTORE GENERALE
dell' A.S.L. DI LATINA - Viale P.L. Nervi, s.n.c. Torre G/2, 04100 LATINA**

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso di selezione Pubblica mediante valutazione comparativa dei curricula formativi e professionali, per l'assegnazione di n. 1 Borsa di studio della durata di sei mesi per un importo di 10.000,00 euro (iva compresa), per sostenere le spese del contratto di lavoro inerente il profilo di Medico, relativo al progetto "HCV ZERO NEL POLO PONTINO".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere nato/a a _____ Prov _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____

Prov _____ Via _____ n. _____ CAP _____

Tel _____ email _____

PEC: _____;

☐ di eleggere il seguente domicilio per ogni necessaria comunicazione, (in caso di mancata indicazione vale la residenza di cui al punto precedente):

Comune di _____ Prov _____

Via _____ n _____ CAP _____;

☐ di essere cittadino/a _____ ovvero _____;

☐ di essere titolare dei diritti civili e politici;

☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov _____;

ovvero:

☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali (indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali) _____;
_____;

☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
ovvero:

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali, o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____;
_____;

☐ di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, o interdetto da Pubblici Uffici, in base a sentenza passata in giudicato;

☐ di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____,
conseguito presso l'Università di _____ in data _____;

☐ di essere in possesso del Dottorato di Ricerca in _____
_____ conseguito presso l'Università di _____
_____ in data _____ (durata del corso: anni _____);

☐ di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei _____ della
Provincia di _____ al n. _____ dal
_____;

☐ di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

☐ di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003 e sm.i. secondo la recente e vigente normativa regolamentare di matrice europea;

☐ di accettare, senza riserva, tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente avviso e tutte le norme in esso richiamate.

Il/La sottoscritto/a dichiara di non trovarsi in situazione di incompatibilità, inconferibilità e conflitto di interessi anche potenziale, secondo la normativa vigente, in funzione del conferimento dell'incarico di che trattasi.

Il/La sottoscritto/a _____ allega alla presente domanda la sotto elencata documentazione prevista dal bando di selezione, accettando le condizioni fissate nello stesso.

☐ **Curriculum formativo e professionale**, redatto in carta semplice nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, datato e firmato;

☐ **Copia non autenticata di un documento di riconoscimento**, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;

☐ Altro _____.

Data, _____

Il dichiarante
