

ALLEGATO A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, PER INCARICHI DA CONFERIRE A MEDICI SPECIALISTI E SPECIALIZZANDI, DISCIPLINA MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA, PER LE ESIGENZE DEL PRONTO SOCCORSO OSPEDALE "S. GIOVANNI DI DIO" DI FONDI.

**AL DIRETTORE GENERALE 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 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, PER INCARICHI DA CONFERIRE A MEDICI SPECIALISTI E SPECIALIZZANDI, DISCIPLINA MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA, PER LE ESIGENZE DEL PRONTO SOCCORSO OSPEDALE "S. GIOVANNI DI DIO" DI FONDI.

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 RESPONSABILITÀ

di essere nato/a a _____

Prov _____ il _____ Codice _____ Fiscale _____

_____ e di essere residente nel Comune di _____

Prov _____

Via _____

n. _____ CAP _____ Tel _____ Email _____

PEC: _____

_____;

- ☐ di optare per il rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato;

- ☐ di optare per la collaborazione libero-professionale e di essere titolare di partita IVA n ° _____, *ovvero* di impegnarsi ad aprirla nel caso di affidamento dell'incarico;

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

☐ di essere in possesso del Diploma di Specializzazione nella Disciplina di _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ (durata del corso: anni_____);

ovvero

☐ di essere iscritto al _____ anno del Corso per il conseguimento del Diploma di Specializzazione nella Disciplina di _____ presso l'Università di _____ (durata del corso: anni _____);

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

☐ 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.

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

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 professionale 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, datato e firmato, secondo il modello di cui all'**Allegato B**;

☐ *COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE*, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;

☐ Altro _____.

Data, _____

Il dichiarante