

Ricerca di docenti tra professionisti interni/esterni alla ASL Latina a supporto della formazione aziendale per la sicurezza dei lavoratori – D.Lgs. 81/08.

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

**Per il tramite della U.O.C. Formazione e Sviluppo Professionale
PEC: amministrazione@pec.ausl.latina.it**

Il/La sottoscritto/a

(cognome e nome)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare

**“RICERCA DI DOCENTI TRA PROFESSIONISTI INTERNI/ESTERNI ALLA ASL DI LATINA A
SUPPORTO DELLA FORMAZIONE AZIENDALE PER LA SICUREZZA DEI LAVORATORI –
D.Lgs. 81/08”**

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

residente a

Prov.

Via

n.

CAP

Tel

email

PEC

- ☐ di essere dipendente ASL presso

dal _____ in qualità di _____ ;

- ☐ di non essere dipendente ASL;

- ☐ di essere in possesso

- (requisito previsto dalla normativa per la docenza formazione D. Lgs n. 81/08)

- ☐ 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 in possesso della Cittadinanza italiana,

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 per i reati contro la Pubblica amministrazione;
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 della Scuola di
Specializzazione in _____ 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 Regolamento UE n.679 del 2016 in materia di protezione dei dati personali e in attuazione del D.lgs. 101 del 2018;

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

Data,

Il dichiarante
