



**ALLEGATO A)** 

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, PER INCARICHI DA CONFERIRE A MEDICI SPECIALIZZATI, MEDICI SPECIALIZZANDI, OVVERO MEDICI IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 12, CO. 1, D.L. 34 DEL 30/03/2023, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, NELLA LEGGE 26/05/2023 N. 56, DISCIPLINA MEDICINA D'EMERGENZA - URGENZA, DA ASSEGNARE AL P.S. \_\_\_\_\_\_\_.

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

II/La sottoscritto/a	(cognome e nome)
CHIED	DE .
di essere ammesso	'a a partecipare
ALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI II INCARICHI DA CONFERIRE A MEDICI SPE OVVERO MEDICI IN POSSESSO DEI REQUI DEL 30/03/2023, CONVERTITO, CON MODIF 56, DISCIPLINA MEDICINA D'EMERGENZA	ECIALIZZATI, MEDICI SPECIALIZZANDI SITI DI CUI ALL'ART. 12, CO. 1, D.L. 34 ICAZIONI, NELLA LEGGE 26/05/2023 N
di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d	·
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d	i atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d D.P.R.,	i atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesime
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d D.P.R.,  DICHIARA SOTTO LA PROF	i atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo  PRIA RESPONSABILITÀ  Prov
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d D.P.R.,  DICHIARA SOTTO LA PROF di essere nato/a a Codice Fiscale	i atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d D.P.R.,  DICHIARA SOTTO LA PROF di essere nato/a a Codice Fiscale e di essere residente nel Comune di	ri atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesime  PRIA RESPONSABILITÀ  Prov  Prov
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d D.P.R.,  DICHIARA SOTTO LA PROF di essere nato/a a Codice Fiscale e di essere residente nel Comune di Via	ri atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesime  PRIA RESPONSABILITÀ Prov Prov nn.
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d D.P.R.,  DICHIARA SOTTO LA PROF di essere nato/a a	PRIA RESPONSABILITÀ Prov Prov Prov n n n.

- ☐ di optare per la collaborazione libero-profe	essionale e di essere titolare di partita IVA n°
, ovver	o di impegnarsi ad aprirla nel caso d
affidamento dell'incarico;	
☐ di eleggere il seguente domicilio per o	gni necessaria comunicazione, (in caso d
mancata indicazione vale la residenza di cui a	ıl punto precedente):
Comune di	Prov
Via	n;
☐ di essere cittadino/a	
	· ;
☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del C	
ovvero:	
☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali	(indicare i motivi della mancata iscrizione d
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 pen	ali, o di avere i seguenti procedimenti penali
pendenti	
☐ di essere in possesso del Diploma di Laure	;
conseguito presso l'Università di	
data;	
□ di essere in possesso del Diploma	di Specializzazione nella Disciplina d
	conseguito presso l'Università
di in da	
☐ di essere iscritto al anno	della Scuola di Specializzazione in
(durata	
☐ di essere in possesso dei requisiti di cui	
convertito, con modificazioni, nella Legge 26/	•
sensi della richiamata normativa dichiarato ne	
☐ di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine	
della Provincia di	al n;

☐ 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;
II/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.
II/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
Dete
Data,
II dichiarante
<u></u>