

ALLEGATO A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIA PER ATTIVITA' DI MEDICINA NECROSCOPICA VALIDA PER L'ANNO 2024.

**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 LA FORMAZIONE DI GRADUATORIA PER ATTIVITA' DI MEDICINA NECROSCOPICA VALIDA PER L'ANNO 2024.

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 essere titolare di partita IVA n° _____, ovvero di impegnarsi ad aprirla nel caso di affidamento dell'incarico;

**di esprimere la preferenza per lo svolgimento di attività necroscopica presso i
Distretti della ASL di Latina nel seguente ordine:**



1° scelta: Distretto _____

2° scelta: Distretto _____

3° scelta: Distretto _____

4° scelta: Distretto _____

5° scelta: Distretto _____

☐ 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 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 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
