

**ALLEGATO A ALL'AVVISO DI RICERCA E SELEZIONE PER LA RICERCA DI DUE MEDICI**

*ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE L'AVVISO DI RICERCA E SELEZIONE*

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE**

Spettabile  
A.P.S.P. "SAN GIUSEPPE" DI PRIMIERO  
VIALE MARCONI N.19  
38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (TN)

Il/La sottoscritto/a  
  

---

  
(cognome e nome)

presa visione dell'avviso di ricerca e selezione del

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla *pubblica selezione, per titoli e colloquio per ricercare due medici ai quali affidare l'incarico di coordinamento sanitario e assistenza medica agli ospiti della struttura secondo un contratto di prestazione professionale di tipo privatistico con durata dal 01.1.2019 al 31.12.2020.*

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

**DICHIARA**

Di essere nato/a a	
In data	
Codice Fiscale	
Partita Iva	
<b>Recapiti:</b>	
Via e numero civico	
C.A.P., città, prov.	
numero di telefono fisso e cellulare	
Indirizzo Email	
Indirizzo PEC	

- 1)  di essere **cittadino/a italiano**  
**oppure**  di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (nome dello Stato): \_\_\_\_\_;  
**e**  di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): \_\_\_\_\_;  
 di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica  
 di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura professionale ricercata;  
**oppure**  di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino/a di Stato terzo  
 titolare del diritto di soggiorno  
 o del diritto di soggiorno permanente  
**e**  di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): \_\_\_\_\_;  
 di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica  
 di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura professionale ricercata;  
**oppure**  di essere cittadino/a di Paesi Terzi  
 titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo  
 oppure titolare dello status di rifugiato  
 oppure dello status di protezione sussidiaria  
**e**  di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): \_\_\_\_\_;  
 di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura professionale ricercata;

2)  di essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di \_\_\_\_\_  
 di NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;

3)  di **NON aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)** incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

di **aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)** incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

\_\_\_\_\_ ;  
(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

4)  di **NON essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti** inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001

di **essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti** inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001

estremi del procedimento \_\_\_\_\_  
tipo di reato \_\_\_\_\_

l'organo giudiziario presso il quale è pendente \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_;

5)  di **NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni** per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione

di **essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni** per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;

6) di avere i seguenti **titoli di studio e di abilitazione professionale:**

- Laurea in \_\_\_\_\_

conseguita presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con la votazione finale di \_\_\_\_\_;

in caso di titolo di studio estero:

preciso che il titolo di studio conseguito all'estero, allegato nella sua traduzione in italiano ed autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, ha valore anche in Italia come quello italiano corrispondente, essendo stato riconosciuto in Italia con Decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

e

- Iscrizione all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ al n.ro \_\_\_\_\_

di essere in possesso della seguente **specializzazione:**

1) Disciplina: .....  
conseguita in data.....presso l'Università di.....

2) Disciplina: .....  
conseguita in data.....presso l'Università di.....

7)  di **NON aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni**

di **aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni in qualità di DIPENDENTE** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det. / indet.	Orario sett.le	Figura prof.le

di aver effettuato le seguenti **COLLABORAZIONI PROFESSIONALI presso pubbliche amministrazioni** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione committente	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Monte ore settimanale	Figura prof.le	Causa risoluzione della collaborazione

di **NON aver mai prestato servizio presso enti privati**

di aver prestato i seguenti servizi presso **enti privati in qualità di DIPENDENTE** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det. / indet.	Orario sett.le	Figura prof.le	Causa risoluzione rapporto di lavoro

di aver effettuato le seguenti **COLLABORAZIONI PROFESSIONALI presso enti privati** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione committente	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Monte ore settimanale	Figura prof.le	Causa risoluzione della collaborazione

9) di vantare il **curriculum vitae e professionale e gli altri titoli utili** come dichiarati nell'apposito Allegato datato e firmato, redatto secondo lo schema Europass;

10) di essere in regola con i crediti ECM e di aver svolto negli ultimi 3 anni i seguenti corsi di formazione:

Oggetto	Data	Durata (n.ro ore formative)	Crediti ECM riconosciuti

11)  di voler ricevere **esclusivamente** al seguente **indirizzo EMAIL** ogni comunicazione inerente alla selezione:

email: \_\_\_\_\_

Oppure (SOLO NEL CASO IN CUI NON SI COMPILI LA RIGA SOPRA)

che il suo **domicilio**, al quale andrà indirizzata ogni comunicazione relativa alla selezione è il seguente:

indirizzo completo: \_\_\_\_\_

con impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione successiva con raccomandata a.r. o pec;

12) di essere disponibile per l'incarico di:

- nr. 3 ore settimanali
- nr. 12 ore settimanali

13) di aver letto e di accettare incondizionatamente quanto riportato nell'avviso di ricerca e selezione .

**ALLEGATI**

---

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale.

**OBBLIGATORI:**

<input type="checkbox"/> <i>Fotocopia documento d'identità in corso di validità</i>
<input type="checkbox"/> <i>Curriculum formativo e professionale <u>datato e firmato</u> in formato Europass</i>

**FACOLTATIVI:**

<input type="checkbox"/> <i>documenti che dimostrano i lavori prestati in precedenza presso privati o l'attività di libera professione</i>
<input type="checkbox"/> <i>titoli ritenuti utili per consentire un'adeguata valutazione:</i>

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'avviso di ricerca e selezione ex art. 13 Reg. UE 2016/679 e acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità ivi specificate.

Si impegna inoltre a **comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati** sopra riportati ed **esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità.**

*L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.*

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_  
*(a pena esclusione)*

**QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI AL FUNZIONARIO ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.**

***Spazio riservato all'ufficio***

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

L'incaricato al ricevimento

Primiero San Martino di Castrozza, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PROTOCOLLO DI ARRIVO:**

N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_