**Al Direttore generale**

**dell’Azienda sanitaria universitaria FRIULI CENTRALE**

**Via Pozzuolo, 330**

**33100 UDINE**

Il/La sottoscritt\_\_

c h i e d e

di essere ammesso/a alla procedura di valutazione comparativa finalizzata alla selezione, per titoli ed eventuale colloquio, di un professionista incaricato dello svolgimento dell’attività di medico competente per la sorveglianza sanitaria dei lavoratori.

A tal fine, secondo quanto previsto dall’art. 15 della legge 12 novembre 2011 n. 183, nella piena consapevolezza di quanto disposto sia dall’art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in merito alla responsabilità penale conseguente a falsità in atti ed a dichiarazioni mendaci, che dall’art. 75 del medesimo decreto, il quale prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

d i c h i a r a

a norma degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 come novellato:

1. di essere nat\_\_ a il ;
2. di risiedere a , in via/piazza n. ;
3. di essere in possesso del seguente codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso della seguente P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di (a) ;

di non essere iscritt \_\_ per il seguente motivo

 ;

1. di non aver riportato condanne penali / di avere riportato le seguenti condanne penali (b):

 ;

1. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione: (c):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di appartenere all’ordine professionale ;
2. di avere prestato / di non avere prestato / di prestare servizio presso le sottoindicate pubbliche amministrazioni (d):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì

* di non trovarsi in conflitto, anche potenziale, di interesse con riferimento all’incarico da attribuire;
* di non avere contenziosi civili o amministrativi pendenti nei confronti dell’Azienda;
* di manifestare il proprio consenso, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti, nei limiti di cui all’avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della presente normativa sulla *privacy* ed alla pubblicazione integrale del curriculum allegato sul sito web dell’ASU Friuli Centrale per le finalità ex d.lgs. n. 33/2013;
* che quanto indicato nell’allegato *curriculum* formativo e professionale corrisponde a verità;
* che i titoli allegati alla presente domanda sono conformi all’originale.

Informa, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in seguito, che l’indirizzo a cui far pervenire ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Sig.

via/piazza n.

CAP comune provincia

telefono (anche cellulare) n.

e-mail fax

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell’allegato elenco datato e firmato.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(luogo, data)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (e) (f)*(firma)* |

1. I cittadini italiani devono indicare il comune d’iscrizione o precisare i morivi della non iscrizione o della cancellazione; i cittadini non italiani (cittadini degli stati membri dell’Unione Europea oppure italiani non appartenenti alla Repubblica) devono indicare l’eventuale godimento dei diritti civili e politici in Italia e nello Stato di appartenenza o di provenienza.
2. Devono essere precisate le condanne penali riportate; in caso contrario va cancellata la dizione che non interessa.
3. Devono essere indicati – per tutti i titoli di studio ed i titoli professionali (abilitazioni, specializzazioni etc.) – tipologia, ente presso cui sono stati conseguiti e data del conseguimento.
4. Devono essere indicati, per i soli rapporti quale dipendente di pubbliche amministrazioni, l’ente, la posizione funzionale rivestita, il periodo di servizio e la sua causa di risoluzione.
5. La sottoscrizione deve essere effettuata:
* in presenza dell’impiegato addetto;
* oppure producendo contestualmente alla domanda, presentata anche in forma digitale, una copia fotostatica, non autenticata, di un documento personale d’identità.
1. A norma del regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. n. 196/2003 i dati sopra riportati nonché quelli contenuti nella documentazione allegata, spontaneamente forniti, sono utilizzati dall’Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale. L’indicazione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.