Al Direttore Generale

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale

via Pozzuolo n.330

33100 UDINE

**Avviso pubblico di procedura comparativa dei curricula ed eventuale colloquio per il conferimento di un incarico libero professionale per prestazioni di medico competente.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_

tel./cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARA

* di essere disponibile all’attivazione di un contratto di lavoro autonomo ai sensi della procedura selettiva prot. n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di possedere i seguenti **requisiti generali** di ammissione alla selezione:
* possedere la cittadinanza italiana *ovvero*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ovvero* di non essere iscritto per le seguenti cause di esclusione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* godere dei diritti civili e politici in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Stato di appartenenza o provenienza se cittadino di uno degli Stati membri dell’Unione Europea; in caso di mancato godimento indicare i motivi);
* non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna per taluno dei reati che comporterebbero l’estinzione o la sospensione del rapporto di lavoro e o di impiego per il dipendente di amministrazioni o enti pubblici ai sensi della vigente normativa;
* non avere a proprio carico sentenze definitive o no definitive di condanna che determinino incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi della vigente normativa;
* non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
* di possedere i seguenti **requisiti specifici** di ammissione:
* Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -conseguita presso

l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_;

* Iscrizione all’albo professionale presso l’Ordine dei Medici Chirurghi della provincia

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.ro \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* iscrizione nell’elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero della Salute

al n.ro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* titolo preferenziale:

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

**DICHIARA altresì**

* di non trovarsi in conflitto di interesse con riferimento all’incarico da attribuire;
* di non avere contenziosi civili o amministrativi pendenti nei confronti dell’Azienda;
* di godere/non godere del trattamento di quiescenza;
* di manifestare il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui all'avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della presente normativa in materia di privacy ed alla pubblicazione integrale del curriculum allegato sul sito web dell’ASU Friuli Centrale per le finalità ex D.lgs. n.33/2013;
* di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di quanto riportato nel *curriculum vitae* e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di false dichiarazioni;
* che ogni comunicazione inerente il presente avviso va inoltrata al seguente indirizzo:

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

**ALLEGA** (unico file .pdf)

* proprio *curriculum,* redatto in formato europeo*,* firmato e datato reso ai sensi degli artt.46 e 47 DPR n.445/2000;
* fotocopia di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente, in corso di validità;
* altra documentazione ……………………..

Allega inoltre:

* medesimo curriculum allegato alla domanda in formato .doc o .docx, non sottoscritto, redatto in formato europeo, comprensivo unicamente del nome e cognome e privo di altri dati personali (recapiti, e-mail, recapiti telefonici, codice fiscale,…) e della firma (indicare f.to …);

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

 *(data)*

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

 *(firma)*