

## Allegato B - Schema di domanda

Alla Regione Lazio  
Direzione regionale Salute e Integrazione sociosanitaria  
Via Rosa Raimondi Garibaldi, n. 7  
00145 ROMA

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico di selezione per titoli di n. 1 incarico di consulenza, con contratto di prestazione d'opera intellettuale, in materia di "Supporto alla programmazione nelle attività di verifica dei flussi quali-quantitativi in rapporto agli obblighi informativi e all'implementazione delle reti di assistenza territoriale e di monitoraggio degli indicatori del questionario e dei punteggi della griglia LEA" da svolgersi presso da Direzione regionale Salute e Integrazione sociosanitaria, Area Rete integrata del territorio, Ufficio Cure Primarie.

Il/La sottoscritto/a (cognome) .....  
(nome) ..... nato/a a ..... (...)  
il ..... C. F. ....  
residente a ..... (...)  
in Via .....  
domiciliato/a [*se diverso dall'indirizzo di residenza*] ..... (...)  
in Via .....  
Tel. .... e-mail .....

### CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico di selezione per titoli di n. 1 incarico di consulenza, con contratto di prestazione d'opera intellettuale, in materia di "Supporto alla programmazione nelle attività di verifica dei flussi quali-quantitativi in rapporto agli obblighi informativi e all'implementazione delle reti di assistenza territoriale e di monitoraggio degli indicatori del questionario e dei punteggi della griglia LEA" presso da Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria, Area Rete integrata del territorio, Ufficio cure primarie.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. medesimo, in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione,

### DICHIARA:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere in possesso della cittadinanza ..... (di uno degli Stati membri dell'Unione Europea) e, in tal caso, di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 2) di non avere un'età inferiore agli anni 18;
- 3) di godere dei diritti civili e politici;
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....  
ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:  
.....  
.....  
.....

- 5) di non essere stato destituito o dispensato o comunque licenziato dall'impegno presso una pubblica amministrazione per persistenze insufficiente rendimento; non essere stato dichiarato decaduto o comunque non essere stato licenziato da altro impegno pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 6) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti, salvo avvenuta riabilitazione, che comunque non abbiano comportato l'interdizione dai pubblici uffici. La dichiarazione va comunque resa anche se negativa;
- 7) di essere in possesso dei seguenti titoli:
- a) diploma di laurea in ....., conseguito in data ..... presso ..... con votazione .....
  - b) altro diploma di laurea / specializzazione / master universitario / dottorato di ricerca in ....., conseguito in data .....
  - c) altro diploma di laurea / specializzazione / master universitario / dottorato di ricerca in ....., conseguito in data .....
  - d) corso di perfezionamento / borsa di studio / corso di formazione in ....., svolto in data ..... presso .....
  - e) precedenti esperienze professionali, riferite all'ultimo quinquennio, attinenti il profilo richiesto dal bando:  
 dal ..... al .....  
 attività .....  
 presso .....  
 tipo di contratto .....
  
  - dal ..... al .....  
 attività .....  
 presso .....  
 tipo di contratto .....
  
  - dal ..... al .....  
 attività .....  
 presso .....  
 tipo di contratto .....

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento europeo (UE) n. 2016/679.

Si allega alla domanda copia fotostatica di documento di identità in corso di validità (indicare la tipologia di documento allegato): \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile e per esteso)

\_\_\_\_\_