

Alla Regione Lazio
Direzione Regionale Salute e Integrazione sociosanitaria
Area Rete Ospedaliera e Specialistica
reteospedaliera@regione.lazio.legalmail.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico di selezione per titoli per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione, con contratto di prestazione d'opera intellettuale, in qualità di "Esperto area socio-sanitaria – salute materno-infantile" per la realizzazione di iniziative per la salute della donna ed iniziative a favore delle gestanti, della partoriente e del neonato per le esigenze della Direzione Regionale Salute e Integrazione sociosanitaria.

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 per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione, con contratto di prestazione d'opera intellettuale, in qualità di "Esperto area socio-sanitaria – salute materno-infantile" per la realizzazione di iniziative per la salute della donna ed iniziative a favore delle gestanti, della partoriente e del neonato per le esigenze della Direzione Regionale Salute e Integrazione sociosanitaria.

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 presso.....
..... con votazione

b) altro diploma di laurea / specializzazione / master universitario / dottorato di ricerca in.....
....., conseguito in data presso.....
..... con votazione

c) corso di perfezionamento / borsa di studio / corso di formazione
in, svolto in data
.....presso... ..;

d) precedenti esperienze professionali, riferite all'ultimo quinquennio, attinenti il profilo
richiesto dall'Avviso:

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 d.lgs. n. 196/2003 e ss. mm. ii. e del Regolamento europeo (UE) n. 2016/679.

Si allega alla domanda *curriculum vitae*, elenco, datato e firmato, dei documenti e titoli di cui si chiede la valutazione e copia fotostatica di documento di identità in corso di validità e firmata dall'istante (indicare la tipologia di documento allegato):

Data

Firma (leggibile e per esteso)
