

(Schema esemplificativo)

Schema di manifestazione di interesse PER ISCRIZIONE Sezione B - ESTERNI

**AI DIRETTORE GENERALE
dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale S.G. Moscati**
protocollo.generale@pec.aornmoscati.it

UOS Formazione e Aggiornamento

Oggetto: Manifestazione di interesse ad "AVVISO DI MANIFESTAZIONE PER L'ISTITUZIONE DI UN ALBO DOCENTI ESTERNI- SEZIONE B, PER LE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE DELL' AORN SG MOSCATI"

Il/La sottoscritto/a (nome) _____

(cognome) _____

C.F. _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere nato/a _____ Prov. _____

e di essere residente nel
Comune di : _____ Prov. _____

Piazza/Via _____ n. _____

CAP . _____ cell. _____ Tel . _____

Email _____ n. _____

PEC _____

di essere lavoratore autonomo

di essere lavoratore dipendente della seguente P.A. / Azienda _____

Codice Fiscale _____

P.IVA _____

con sede in _____ Prov. _____

Piazza/Via _____ n. _____

altro (specificare): _____

di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine _____

della Provincia di _____

al n. _____ dal _____

e di aver preso visione dell'avviso e del relativo regolamento

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A

All'Albo **docenti ESTERNI** (sezione B) per l'attribuzione di eventuali incarichi di docenza per Aree scientifico/disciplinari **contrassegnate con una crocetta nell'allegato n.1** .

A tal fine, ai sensi delle disposizioni in materia di dichiarazioni sostitutive di certificazioni di cui agli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea, o di uno Stato non appartenente all'Unione Europea;
- il possesso del godimento dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e/o non avere a proprio carico procedimenti penali in corso, tali da determinare situazioni di incompatibilità con eventuali incarichi da espletare;
- di non essere/essere stato condannato, senza/con sentenza passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
- l'insussistenza di condizioni che costituiscono motivo di inconfiribilità o incompatibilità con l'AORN SG Moscati
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di accettare e rispettare il Regolamento dell'Albo dei docenti dell'AORN SG MOSCATI;
- che quanto indicato nel curriculum corrisponde a verità;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- che in caso di conferimento dell'incarico di docenza dichiaro altresì di impegnarmi a sottoscrivere idonea dichiarazione sulla insussistenza delle cause di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico conferito ai sensi della normativa vigente in materia (articolo 6 DPR N. 62/2013 e articolo 53, comma 14, D.lgs. n. 165/01).

Di eleggere il seguente domicilio per ogni necessaria comunicazione :

email _____

Pec _____

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dell'indirizzo sopra indicato, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione. Mi impegno altresì a comunicare l'eventuale insorgenza di cause che determinino il venir meno di uno dei requisiti sopra elencati.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nell'avviso e nel relativo regolamento;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ed essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamata del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e all'art. 496 del C.P., oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere;
- di dare il proprio assenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati (GDPR 2016/679), per gli adempimenti connessi alla presente procedura;
- di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali;
- di essere consapevole che l'inserimento nell'Albo non comporta alcun obbligo da parte dell'AO Moscati di conferire a qualsivoglia titolo incarichi al/la sottoscritto/a.

Allega alla presente domanda:

- Allegato 1
- Curriculum Vitae in formato europeo.
- Fotocopia fronte retro di un documento d'identità valido.
-

Luogo _____ Data _____

Firma _____