

am



AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

Allegato A

Al Direttore Generale
A.O.R.N. “San Pio”
Via dell’Angelo, 1
82100 Benevento

Il/La sottoscritto/a

codice fiscale

chiede di partecipare all’Avviso per Manifestazione di interesse per il conferimento di n. 1 (uno) incarico libero professionale, per titoli e colloquio, Profilo INFORMATICO, nell’ambito del Progetto BRIC INAIL 2022 ID 06 “OSH-RO@D: UN INCROCIO TRA SALUTE, SICUREZZA, LAVORO E INNOVAZIONE, indetto con Deliberazione n. delcon avviso pubblicato sul sito web aziendale, <http://aosanpio.it>, sezione “Bandi di Concorso”, in data _____.

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere nato/a ail
 residente a C.A.P. in
 Via/Piazza..... n. telefono n.
 cellulare n. indirizzo e-mail

- di essere in possesso della cittadinanza (indicare se italiana; se diversa specificare di quale stato);
- di essere/di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:
 (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi);
- di non avere/avere riportato condanne e di non avere/avere procedimenti penali in corso
 (in caso affermativo, indicare le condanne riportate e in caso negativo dichiararne espressamente l’assenza);

AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

- di essere/non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario
- di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva;
- di non essere dipendente di Pubblica Amministrazione e titolare di un rapporto di convenzione con il SSN e che non ricorre il divieto previsto dall'art. 25, comma 1, della L. 724/1994 o altre cause di incompatibilità con il rapporto libero professionale;
- di essere in possesso del diploma diconseguito pressoin data.....;
- di essere in possesso della laurea inconseguito pressoin data.....;
- Allega il proprio curriculum vitae (datato e sottoscritto) attestando che quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale corrisponde a verità e che tutta la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19, 46 e 47 del DPR n. 445/2000.
- Allega un elenco, in carta semplice, dei documenti presentati.
- Allega copia documento di identità.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo **PEC personale**.....domicilio.....

Infine, accetta tutte le indicazioni contenute nel bando e dà espresso assenso al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del GDPR 679/2016, nuovo Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali e del D.lgs. 196/2003, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

Luogo e Data

Firma

(ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/00, la firma non è soggetta ad autenticazione)