



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
Ufficio di Coordinamento delle Attività Sanitarie e di Medicina Legale

Ai Direttori Regionali dei Vigili del Fuoco

Indirizzi di Posta Elettronica Certificata

Oggetto: Cap. 1859 - Esercizio Finanziario 2020: procedura comparativa finalizzata alla stipula dei contratti a tempo determinato per il conferimento degli incarichi di *Medico del Servizio sanitario* presso le Scuole Centrali Antincendi, la Scuola di Formazione Operativa e i Comandi provinciali dei Vigili del Fuoco – Correzione schema di domanda.

A causa di un mero refuso di stampa, lo schema di domanda di partecipazione alla procedura comparativa in oggetto, inoltrato con le note prot. n. 21223 del 12/11/2019 e n. 22416 del 27/11/2019, reca un errore nella progressione numerica dei punti da dichiarare.

Si inoltra in allegato lo schema di domanda corretto.

IL CAPO DEL CORPO NAZIONALE
DEI VIGILI DEL FUOCO
DATILO

Firmato digitalmente ai sensi di legge

Schema domanda di partecipazione

(Nel caso emergessero incongruenze tra quanto ivi riportato e quanto stabilito dall'avviso pubblico di procedura comparativa, farà fede quanto riportato in quest'ultimo).

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO

Alla Direzione Regionale dei
Vigili del Fuoco, del Soccorso
Pubblico e della Difesa Civile

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____)
il _____ C.F. _____
residente a _____ (prov. _____)
in via _____ n. _____
telefono _____
cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla **procedura comparativa** per il conferimento di n....
incarico/incarichi di **Medico del Servizio sanitario** presso il/la
Comando/Scuola _____

A tal fine, sotto propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 40 e 46 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i., nel caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano ovvero del seguente paese dell'Unione Europea: _____;
- 2) di godere dei diritti civili e politici;

- 3) di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione.
- 4) di essere in possesso del seguente titolo di studio (specificare):
- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
 - laurea specialistica appartenente alla classe delle lauree in Medicina e Chirurgia (46/S), conseguita presso l'Università di _____ in data _____;

Nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito all'estero specificare gli estremi del provvedimento di equiparazione o equipollenza, ovvero della richiesta di equiparazione o equipollenza del titolo di studio conseguito all'estero;

- 5) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al n. _____ dal _____;
- 6) di non aver riportato sanzioni disciplinari e non essere sottoposto a procedimenti disciplinari in corso che risultino dal certificato di iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici;
- 7) di non essere nella posizione di incompatibilità ad assumere incarichi di collaborazione per l'espletamento di attività e compiti del Medico incaricato del Servizio sanitario del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco;
- 8) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, di cui al presente avviso pubblico di procedura comparativa:

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;

- 9) di aver prestato servizio con l'incarico:
- di.....presso.....
.....dal giorno..... al giorno.....;
 - di.....presso.....
.....dal giorno..... al giorno.....;

- di.....presso.....
.....dal giorno al giorno.....;
- di.....presso.....
.....dal giorno..... al giorno.....;

10) di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico della presente procedura comparativa.

11) di non aver presentato domanda di partecipazione alla presente procedura comparativa in altra Direzione Regionale.

Qualora la domanda di partecipazione alla procedura non sia sottoscritta *digitalmente* si dovrà allegare alla presente domanda copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03, modificato con D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018 in materia di protezione dei dati personali) Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n.196, modificato con D. Lgs. n.101 del 10 agosto 2018, il trattamento dei dati personali forniti dai candidati avverrà, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità della procedura comparativa. L'Autorizzazione al trattamento dei dati è obbligatoria ai fini della verifica dei requisiti di partecipazione e della valutazione dei titoli dei candidati. Esclusivamente ai fini della verifica, i dati forniti potranno essere portati a conoscenza degli Enti di volta in volta interessati. I candidati hanno facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo n. 196 del 2003, modificato con D. Lgs. n.101 del 10 agosto 2018.

DATA _____

FIRMA _____