***Domanda di partecipazione a:***

**Procedura comparativa per soli titoli per il conferimento di incarichi a tempo determinato di**

**medico presso i Comandi dei Vigili del Fuoco, le Scuole Centrali Antincendi, la Scuola di**

**Formazione Operativa ai sensi del decreto del Capo Dipartimento dei Vigili del Fuoco del**

**Soccorso Pubblico e della Difesa Civile n.127 del 22/11/2024**

PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO

Alla Direzione

Regionale/Interregionale

dei Vigili del Fuoco, del Soccorso

Pubblico e della Difesa Civile

PROTOCOLLO

\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 **presente procedura comparativa** per il conferimento

dell’incarico a tempo determinato di Medico presso:











**il Comando VVF di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**il Comando VVF di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**il Comando VVF di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**la Scuola Centrale Antincendi di Roma Capannelle**

**la Scuola di formazione Operativa di Montelibretti**

A tal fine, 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

Pagina 1 di 4



**DICHIARA**

italiano ovvero

1

)

di

essere

cittadino

del

seguente

paese

dell’Unione

Europea:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2

3

4

)

)

)

di godere dei diritti civili e politici;

di non essere stato dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione.

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;

7

8

9

)

)

)

di essere iscritto all’Albo Professionale dell’Ordine dei Medici della Provincia di

\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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;

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;

1

1

0) di essere in possesso dei requisiti di ammissione alla procedura alla quale chiede di

partecipare, riportati Art.1 dell’avviso pubblico della stessa.

1) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, di cui al presente avviso pubblico di

procedura comparativa:











\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;





\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pagina 2 di 4



1

2) 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………........................;

di........................................................................presso........................................................

..............................................dal giorno.......................... al giorno………........................;

di........................................................................presso........................................................

..............................................dal giorno.......................... al giorno………........................;

.

.

.

.

.

1

1

3) di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell’avviso pubblico della

presente procedura comparativa.

4) di aver presentato domanda di partecipazione alla presente procedura comparativa anche per la

Direzione Regionale VV.F……………………………………………………………………...

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**

**1**

**0 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.

1

96 del 2003, modificato con D. Lgs. n.101 del 10 agosto 2018.

Pagina 3 di 4



***(Nel caso emergessero incongruenze tra quanto ivi riportato e quanto stabilito dall'avviso***

***pubblico di procedura comparativa, farà fede quanto riportato in quest'ultimo).***

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pagina 4 di 4

