ALLEGATO_5 dipvvf.DIR-LAZ.REGISTRO UFFICIALE.I.0021304.26-11-2018.h.12:08

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/Interregionale 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 per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi, di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;

4) di non aver riportato condanne a pena detentiva per reati non colposi;

5) di non aver riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione;

6) di essere in possesso del seguente titolo di studio (specificare):

- ☐ diploma di laurea in Medicina e Chirurgia rilasciato secondo l'ordinamento didattico vigente prima dell'adeguamento ai sensi dell'art. 17, comma 95, della legge n. 127/97 e sue disposizioni attuative, 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_____;
- ☐ laurea magistrale in Medicina e Chirurgia (LM-41), 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) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al n. _____ dal _____;

8) 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;

9) 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;

10) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, di cui al presente avviso pubblico di procedura comparativa (inserire i fatti, stati o qualità personali della certificazione che si intende comprovare tra quelli di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i.):

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____.

11) 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…….....;
- 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…….....;

12) di essere in regola con l'iscrizione e i pagamenti dei relativi contributi all'Ente nazionale di previdenza e assistenza dei medici (ENPAM);

13) di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico.

Il sottoscritto dichiara altresì:

☐ di aver presentato domanda di partecipazione alla procedura anche alla Direzione Regionale/Interregionale dei Vigili del Fuoco per_____;([1])

☐ di non aver presentato domanda di partecipazione alla procedura in altra Direzione Regionale/Interregionale.

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 _____ [2]

Si allega alla domanda di partecipazione la seguente documentazione:

- Copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità ([2]) ;
- _____;
- _____.

[1] Il candidato deve specificare le eventuali Direzioni Regionali/Interregionale alle quali ha presentato o intende presentare analoga domanda di partecipazione.

[2] Salvo i casi previsti dal punto 8.1 dell'avviso pubblico di procedura comparativa.