



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE INCARICHI PERSONALE ESTERNO

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione di seguito indicata per l'affidamento di :

incarico di componente esterno dell'Organismo Aziendale di Supporto (OAS) all'attività dell'Organismo Indipendente di Valutazione regionale (OIV-SSR)

A TAL FINE,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre del 2000,

DICHIARA:

di essere nato/a a _____ (prov. ___ ___) il _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
in via / piazza _____ n. _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

che il recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso da residenza) è il seguente _____

- di avere cittadinanza _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di possedere idoneità fisica all'impiego

- codice fiscale _____
- partita IVA _____

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;

di essere consapevole che per adempimento degli obblighi di legge di cui all' art.18 Decreto legge del 22 giugno 2012 n. 83 il curriculum allegato alla presente domanda sarà pubblicato sul sito web dell'Azienda in caso di affidamento dell'incarico;

di essere consapevole che ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/03 i dati personali di seguito riportati saranno utilizzati ai soli fini della procedura di selezione e per adempimento degli obblighi di legge (art.18 Decreto legge del 22 giugno 2012 n. 83) ;

di NON ESSERE lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza;

di non aver riportato condanne penali – anche in via non definitiva – che impediscano , ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione ;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di non aver riportato condanne penali per taluno dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

di non trovarsi in situazioni che possano ingenerare, anche solo potenzialmente, conflitto d'interessi con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena

di non svolgere incarichi o attività professionali in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero di svolgere incarichi o attività professionali in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

.....

di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

.....

di essere, altresì, in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dall'Avviso:

Laurea specialistica/magistrale/vecchio ordinamento in
conseguita presso..... con voti

Specializzazioni o Master post-laurea conseguiti

.....

.....

Specifica esperienza maturata in

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Possesso di una partita IVA o impegno formale ad assumerla

Allega:

- ❖ **documentazione relativa al possesso dei titoli e/o esperienze richieste**
- ❖ **curriculum vitae in formato europeo**
- ❖ **pubblicazioni**
- ❖ **fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità**
- ❖ **elenco della documentazione allegata**

Data

Firma del dichiarante
