

ALLEGATO "A"

Al Direttore Generale
dell'A.S.P. Agrigento
Viale della Vittoria 321

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

all'Avviso di selezione Pubblica, per titoli e colloquio, per la formulazione di graduatorie per il conferimento di eventuali incarichi libero professionali ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs. 165/2001, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle priorità e delle azioni dell'area di intervento *"Contrastare la povertà sanitaria"*, di cui al Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES) 2021-2027 – Cod. Progetto: IN.4.5.1_01 *"Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach"*. CUP: C99I24001060006.

I/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
Prov. _____ il _____ C.F. _____ Residente
a _____ Prov. _____ in Via _____ Cap. _____
_____ Recapito telefonico _____ E-Mail _____ Pec. _____

CHIEDE

di poter partecipare all' Avviso di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per eventuale conferimento di incarico libero professionale per la figura professionale di _____, da utilizzare nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES) 2021-2027 – Cod. Progetto: IN.4.5.1_01 - CUP: C99I24001060006.

A tal fine, consapevole delle responsabilità, ai sensi di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, anche penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

DICHIARA

(apponendo una x sulle lettere corrispondenti e compilando gli appositi spazi)

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- b) di essere cittadino/a del seguente Paese dell'Unione Europea o straniero regolarmente soggiornante sul territorio italiano _____;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- e) di non avere riportato condanne penali (in caso contrario indicare di seguito le eventuali condanne penali riportate) _____;
- f) di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a da precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico per averlo conseguito, mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- g) di avere incondizionata idoneità fisica all'impiego e alla mansione specifica;

- h) di essere in possesso dei requisiti generali di cui all'Avviso di cui si tratta;
- i) di essere in possesso dei requisiti specifici di cui all'Avviso di cui si tratta e, solo per la figura di mediatore culturale, con riferimento alla lingua, di conoscere (oltre francese o inglese) la seguente lingua _____;
- l) di possedere la seguente esperienza lavorativa in qualità di _____ presso _____ dal _____ al _____;
- m) di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa per l'espletamento dell'incarico;
- n) di non trovarsi in situazioni di potenziale conflitto di interessi con riferimento all'incarico e, in particolare, di non prestare attività a favore di terzi che sia incompatibile con quella dell'Azienda;
- o) di aver preso visione e di accettare, senza riserve, tutte le clausole e le condizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico indicate nell'Avviso.

Allega alla presente:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato "B");
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Allegato "C");
- curriculum formativo e professionale, in doppio originale con e senza dati anagrafici e di contatto, idoneo quest'ultimo alla pubblicazione sul sito aziendale, debitamente documentato ovvero redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000, datato e firmato;
- fotocopia documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. e ii. (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di conferimento dell'incarico.

Luogo data

Firma per esteso _____