

Al Direttore Generale
dell'ASST Fatebenefratelli Sacco
Via G.B. Grassi, 74
20154 – Milano

protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'

AVVISO PUBBLICO, PER COMPARAZIONE DI CURRICULA ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI CONSIGLIERE/A DI FIDUCIA DELL'ASST FATEBENEFRATELLI SACCO DI MILANO.

Consapevole della responsabilità penale in cui potrà incorrere in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445), sotto la propria responsabilità e anche ai fini dell'autocertificazione dei titoli e dei requisiti previsti

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____
- di essere residente a _____ CAP _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
- Codice Fiscale _____ P.IVA _____
- di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero della cittadinanza in uno dei Paesi degli Stati membri dell'Unione europea _____)
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- che nei propri confronti (*barrare le diverse opzioni*):
 - non è stata emessa sentenza di condanna, decreto penale di condanna, sentenza di applicazione della pena ex art. 444 s.s. c.p.p. (cd. Patteggiamento)

ovvero

- di aver subito le seguenti condanne (indicare anche i casi in cui sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, sentenza di applicazione della pena ex art. 444 s.s. c.p.p. - cd. Patteggiamento – beneficio della non menzione, amnistia, indulto, perdono giudiziario ed ogni altro beneficio di legge, nonché il caso di intervenuta estinzione del reato, o il caso in cui si sia destinatari di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa)

ovvero

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

ovvero

- di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

- di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e di non avere avuto precedenti contratti risolti unilateralmente da parte del committente;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
Laurea _____

conseguita il _____ presso _____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio post
universitario _____

conseguito il _____ presso _____

- *(solo per coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero)* di essere in possesso del provvedimento di equipollenza al titolo di studio italiano *(indicare gli estremi dell'atto di riconoscimento dell'equipollenza)* _____

- di non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale

- di essere in possesso dei requisiti e delle competenze specifiche previste dall'Avviso pubblico per l'incarico di Consigliere/a di Fiducia.

DICHIARA INOLTRE

ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale (art. 76 D.P.R. 445/2000) nella quale può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci:

- che quanto dichiarato nel C.V. allegato risponde al vero;

- che l'indirizzo al quale deve essere inoltrata ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Via _____ n. _____
Città _____ Prov. _____
PEC _____

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare eventuali variazioni di indirizzo all'ASST, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato

Manifesta il consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo n. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali – e Regolamento UE 2016/679 – GDPR – per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Al riguardo dichiara di essere a conoscenza che:

- il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASST Fatebenefratelli Sacco di Milano;
- i dati personali raccolti sono utilizzati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente per la selezione del personale al fine dell'attribuzione dell'incarico e che il loro conferimento è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e per gli adempimenti successivi;
- nel caso di conferimento dell'incarico saranno altresì utilizzati per le finalità connesse allo svolgimento dell'incarico stesso e potranno essere comunicati a terzi per adempimenti normativi;
- ai sensi di legge, i nominativi dei consulenti che collaborano con l'ASST Fatebenefratelli Sacco di Milano, l'oggetto, la durata e il compenso dell'incarico saranno raccolti in apposito elenco, soggetto alle forme di pubblicità previste dalla legge.

Allega alla presente:

- *dettagliato curriculum formativo e professionale (formato europeo), datato, firmato e autocertificato con specifica indicazione dei riferimenti di legge (artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000) e delle assunzioni di responsabilità delle dichiarazioni rese;*
- *eventuale ulteriore documentazione (pubblicazioni,.....);*
- *fotocopia del documento di identità in corso di validità (fronte/retro).*

Luogo e data _____

Firma
