

ALLEGATO "A" DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (in carta semplice)

**Alla A.S.P. Casa di Riposo Andrea Rossi
Via Metastasio, 5
06081 Assisi (PG)**

Il/La sottoscritto/aCodice Fiscale
..... nato/a ail residente
in..... CapVia/Piazza
n..... telefono

chiede

di partecipare alla procedura comparativa indetta con decisione amministrativa n. 119/25 per la formulazione di un elenco da utilizzare per il conferimento di incarichi in regime libero-professionali di **Infermiere** presso la Casa di Riposo Andrea Rossi di Assisi.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato Decreto, **dichiara**, sotto la propria personale responsabilità:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza _____;
- 2) di non essere escluso/a dal godimento del diritto di elettorato attivo;
- 3) di non aver riportato condanne penali né avere in corso procedimenti penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 4) di possedere il seguente titolo di studio: _____
conseguito il _____ presso _____
con la seguente votazione _____;
- 5) di essere iscritto/a all'Albo Professionale O.P.I. della Provincia di _____ a decorrere dal _____ n. _____;
- 6) di aver sostenuto il Corso BLS-D in data _____ presso _____ o di impegnarsi a sostenerlo entro 4 mesi dalla sottoscrizione del contratto di incarico;
- 7) di essere in regola con i crediti ECM così come previsto dall'Ordine Professionale;
- 8) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità a rivestire l'incarico previste dalla normativa vigente;
- 9) di essere in regola con gli obblighi di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);
- 10) di essere titolare di partita IVA _____ ovvero dichiara di impegnarsi a richiederla se non posseduta;
- 11) di impegnarsi a produrre, a proprie spese, assicurazione per i rischi derivanti da infortuni e malattie professionali e responsabilità civile professionale verso terzi all'atto della stipula della convenzione;
- 12) di impegnarsi a fornire all'Ente dichiarazione attestante il rispetto delle norme in materia di turnazione e riposi minimi, con riferimento alla totalità dei rapporti e degli incarichi di lavoro in essere, nonché orario di lavoro e monte orario mensile previsto;
- 13) di consentire il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per l'espletamento della procedura dell'avviso e dell'eventuale affidamento dell'incarico.

Dichiara infine:

- che quanto riportato nella domanda risponde al vero e mi impegno a produrre, in caso di richiesta dell'Ente, la documentazione relativa alle dichiarazioni rese.
- di aver preso visione e di accettare integralmente le prescrizioni/condizioni riportate nell'avviso pubblico.
- di voler ricevere le comunicazioni riguardanti il procedimento di cui trattasi all'indirizzo di residenza (oppure, se diverso da quello di residenza, al seguente indirizzo: indicare Via/p.zza/num. civico, città, cap, recapito telefonico) _____

Allego curriculum vitae e professionale, debitamente sottoscritto, accompagnato da una fotocopia del documento di identità.

Data

Firma

Allegati:

- curriculum vitae e professionale, debitamente sottoscritto;
- fotocopia del documento di identità.