

Spett.le

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona

A.S.P. CITTA' DI PIACENZA

Via Campagna n. 157

29121 Piacenza PC

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UNO O PIU' INCARICHI -AI SENSI DELL'ART. 7 -COMMA 6 DEL D. LGS. N. 165/01- QUALE “MEDICO DI STRUTTURA”, PER IL MONTE-ORE COMPLESSIVO PARI A 24 ORE SETTIMANALI, DA SVOLGERE PRESSO LE STRUTTURE SOCIO-SANITARIE DELL'A.S.P. CITTÀ DI PIACENZA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

__I/L__ sottoscritt__ (cognome)_____
(nome)_____, nato/a a _____ Prov.
(____) -Stato (*eventualmente* Estero) _____ il _____ -Codice Fiscale
_____-; residente a _____ -c.a.p. _____
Prov. (____) in Via _____ n. ____; domiciliato/a a
_____-c.a.p. _____ Prov. (____) in Via
____ n. ____; intestatario/a del num. telefono _____ e/o del
num. mobile/cellulare _____; titolare del seguente indirizzo postale, completo del
numero di codice di avviamento postale (c.a.p.), ovvero del seguente indirizzo di posta elettronica
(e.mail e/o p.e.c.) [con l'impegno a far conoscere tempestivamente le successive eventuali
variazioni dei recapiti stessi]: Via _____, n. ____ Comune di
_____-c.a.p. _____ Prov. (____); indirizzo di posta elettronica
(*eventualmente* anche certificata): _____@_____,
____@_____,
presa visione dell'Avviso Pubblico della procedura di cui all'“Oggetto”, indetta, da codesta spetta-
bile Azienda di Servizi alla Persona A.S.P. Città di Piacenza, con Determinazione dirigenziale n.
____ del _____,

ch i e d e

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa finalizzata al conferimento di uno o più incarichi libero-professionali di “Medico di Struttura” -ai sensi dell’art. 7 -comma 6 del D. Lgs. n. 165/01-, da svolgere presso le strutture socio-sanitarie dell’A.S.P. Città di Piacenza.

A tal fine, dichiara, con assunzione di personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo Decreto citato e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

A)

di essere cittadino/a italiano/a;

oppure

di essere cittadino/a della Repubblica di San Marino o di Città del Vaticano;

oppure

di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell’Unione Europea: cittadinanza _____;

oppure

di essere cittadino/a di Paese terzo, versante nelle seguenti condizioni in tema di permesso di soggiorno in Italia -ai sensi della normativa vigente, cfr. art. 38 D. Lgs. n. 165/01-: _____;

B)

di godere dei diritti civili e politici in Italia o nello Stato di appartenenza o di provenienza _____;

C)

di essere iscritto/a nelle liste elettorali di _____;

oppure

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi: _____;

D)

di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso; di non essere destinatario/a di altri provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale, compresi quelli che comportano l’applicazione di misure di prevenzione o che impediscano l’esercizio della professione; in particolare, di non avere ricevuto condanne penali che impediscano, ai sensi delle attuali disposizioni in materia, la possibilità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

E)

di non avere procedimenti disciplinari in corso e non essere stato/a destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;

F)

di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi con l'Azienda;

G)

di non essere soggetto titolare di "convenzione" con il Servizio Sanitario Nazionale per lo svolgimento dell'attività di Medico di medicina generale;

H)

di essere in possesso del seguente Titolo di studio/accademico valido per l'ammissione alla procedura (in accordo con quanto richiesto dall'Avviso Pubblico):
_____, conseguito in data _____ presso _____; *(nel caso di titolo conseguito all'estero è richiesta copia della dichiarazione di equipollenza/equiparazione/equivalenza del titolo rilasciata dalla competente Autorità italiana, resa secondo le forme e i modi esatti di legge)*

I)

di essere iscritto/a all'Albo professionale _____ di _____;

L)

di avere un'età non inferiore a 18 anni e non superiore al limite ordinamentale previsto per il collocamento a riposo;

M)

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana; *(per i cittadini non italiani)*

N)

di essere titolare di Partita Iva n. _____;

oppure

di garantire l'acquisizione della titolarità di propria Partita Iva entro la data di stipula del Disciplinare d'incarico;

O)

di essere titolare di idonea e valida polizza assicurativa per la copertura dei rischi da responsabilità civile verso terzi (con "massimale" non inferiore a euro 3.000.000,00) n. _____, contratta con _____, con scadenza il _____;

oppure

di garantire l'acquisizione della titolarità di propria idonea e valida polizza assicurativa per la copertura dei rischi da responsabilità civile/professionale verso terzi (con il "massimale" non inferiore a euro 3.000.000,00) entro la data di stipula del Disciplinare d'incarico.

Dichiara, altresì:

P)

di accettare, senza riserve, le condizioni e le clausole dell'Avviso Pubblico del _____;

Q)

di accettare l'incarico in caso di nomina e di accettare le tariffe orarie per l'attività indicate nell'Avviso Pubblico;

R)

di prestare il consenso al trattamento dei dati personali, da parte di A.S.P. Città di Piacenza, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, e successive modificazioni ed integrazioni, e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D. Lgs. n. 101/18 per gli adempimenti e fini istituzionali nonchè per quelli connessi alla procedura;

S)

di porre a disposizione dell'A.S.P. Città di Piacenza il seguente monte-ore settimanale:
_____. (massimo 24 ore settimanali)

Allega alla presente:

1) curriculum vitae et studiorum/professionale del professionista da cui risultino i titoli scolastici/accademici e di specializzazione, le esperienze professionali maturate e l'aggiornamento professionale conseguito, pertinenti all'attività prevista nel presente Avviso Pubblico. Il curriculum dovrà essere datato e sottoscritto in originale dal candidato e reso in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e/o 47, D.P.R. n. 445/2000; non dovranno essere allegate copie dei titoli che andranno, invece, esclusivamente elencate all'interno del curriculum;

2) copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore della domanda di partecipazione;

3) *se ricorre il caso*, copia del provvedimento che dichiara l'equipollenza/equiparazione/equivalenza del titolo di studio estero, rilasciato dalla competente Autorità italiana (*esclusivamente per coloro che sono in possesso di un titolo conseguito all'estero*).

_____, li _____
