

All'Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna
U.O. Politiche e Sviluppo Risorse Umane - Ravenna
Via De Gasperi n. 8
48121 Ravenna

____ sottoscritt _____
nat ____ il _____ a _____ e
residente a _____ cap _____
in Via _____ n° _____
recapiti telefonici _____

CHIEDE

Di partecipare all'avviso per l'eventuale conferimento di **n. 1 incarico di Collaborazione Coordinata e Continuativa** a laureati in Tecniche della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro, finalizzato all'attuazione del **progetto "Potenziamento delle azioni di formazione rivolte a soggetti chiave della prevenzione"** – in favore dell'U.O. Formazione e Sviluppo Organizzativo Ravenna

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(barrare le caselle e compilare gli spazi vuoti; le caselle non barrate equivalgono a mancata dichiarazione del possesso del requisito):

di essere in possesso della cittadinanza italiana

ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza

italiana _____)

I cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europea devono inoltre dichiarare:

di essere cittadino _____ e di godere dei diritti civili e politici in tale Stato

di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini della Repubblica Italiana

di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____)

ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____)

di non avere riportato condanne penali

ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali, *(da indicarsi anche nel caso di applicazione della pena su richiesta della parti "patteggiamento" o nei casi sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, oppure se siano stati concessi i benefici di legge - non menzione nel casellario giudiziale, sospensione condizionale della pena)* _____

_____)
ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

presso il Tribunale di _____

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione al pubblico avviso:

Laurea in cls –
conseguita presso l'Università di il
Sede legale dell'Università

conoscenza dei rischi del settore sanitario, conoscenze delle modalità di organizzazione di percorsi formativi residenziali, FAD e creazione dei gruppi collaborativi con l'uso del web 2.0 *(come dettagliato e autocertificato nel curriculum)*

conoscenza delle strategie di empowerment *(come dettagliato e autocertificato nel curriculum)*

di NON essere ex dipendente dell'Azienda USL della Romagna (costituita dalle preesistenti Aziende USL di Cesena, Forlì, Ravenna e Rimini) cessato volontariamente dal servizio;

di NON essere lavoratore pubblico e/o privato collocato in quiescenza;

di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985) _____

di non aver mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
ovvero: di avere prestato servizio o di prestare servizio con rapporto d'impiego presso le Pubbliche Amministrazioni, nei periodi indicati nella documentazione allegata;

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni;

di avere diritto alla precedenza, o preferenza, in caso di parità di punteggio per il seguente motivo (come da documenti probatori allegati ovvero autocertificati nei limiti previsti dalla legge)

di essere disponibile ad operare presso le strutture interessate alla realizzazione progettuale in coerenza con le necessità di sviluppo del progetto di riferimento;

che l'indirizzo al quale deve essermi fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente pubblico avviso è il seguente (*dato informativo obbligatorio*):

Via _____ n. _____

Città _____ Cap. _____

Telefoni _____

di impegnarmi a cessare ogni eventuale causa di incompatibilità prima di iniziare l'attività;

Di avere preso visione dei contenuti del bando e di essere quindi a conoscenza in particolare del fatto che:

ogni comunicazione in merito allo svolgimento della procedura selettiva, compresa l'eventuale convocazione a sostenere una prova, sarà notificata ai candidati mediante pubblicazione sul sito internet www.auslromagna.it - Ravenna **a decorrere dal 4.2.2015**;

ai sensi dell'art. 15, co. 1, del D.Lgs. 14.3.2013 n. 33, l'Azienda U.S.L. è tenuta a pubblicare sul sito internet aziendale il curriculum vitae del professionista affidatario del presente incarico di lavoro autonomo;

i candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda USL, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;

l'Azienda USL della Romagna non può accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti e che in luogo di tali certificati occorre presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà;

Il sottoscritto _____

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA inoltre
(*barrare le caselle che interessano*)

che tutte le fotocopie allegare, come notate dettagliatamente nell'allegato elenco, sono conformi all'originale;

che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

Data _____

_____ firma

(leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante sottoscrittore:

_____ (qualifica, cognome, nome del pubblico ufficiale che riceve la documentazione)

Allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità