ASL Sulcis Iglesiente
Azienda socio-sanitaria locale n. 7

*Allegato A – Modulo Domanda Collaboratore Tecnico Professionale – Ingegnere Ambientale*

**Al Direttore generale**

**ASL SULCIS IGLESIENTE**

**risorseumane@pec.aslsulcis.it**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____, residente a _____in via/piazza _____, e,mail _____, tel._____

**CHIEDE**

Di essere ammess__ a partecipare all'avviso pubblico di manifestazione di interesse per titoli ed eventuale colloquio, per il reclutamento, con contratto libero-professionale, di n. 1 Collaboratore Tecnico Professionale, Ingegnere Ambientale, per l'attuazione del progetto "*Sintesi Sardegna della ASL Sulcis Iglesiente"* CODICE PROGETTO: UP – 37 – 2025 - 05.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

1) di essere nata/o il _____, a _____ (Prov._____);
2) di essere residente in Via _____, n._____, (CAP_____) Città _____;
3) di essere domiciliata/o in Via _____, n._____, (CAP_____) Città _____

4) di possedere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, alle condizioni e disposizioni di cui all'art. 3 del DPCM n. 174/1994 e all' art. 7 della L. n. 97/2013;
5) di possedere il godimento dei diritti civili e politici;
6) di non avere riportato condanne penali (ovvero indicare le condanne penali riportate_____);
7) di non essere cessata/o dall'impiego presso la pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di dichiarazioni mendaci o di documenti falsi;
8) di non essere dipendente del SSN o di struttura privata accreditata presso il SSN;
9) di essere in possesso della idoneità fisica all'impiego;
10) di non trovarsi allo stato attuale e/o comunque di non trovarsi dalla data di effettiva decorrenza dell'incarico, eventualmente conferito, in alcuna situazione di conflitto di interesse, ancorché potenziale, con la ASL n. 7 Sulcis in relazione all'attività da svolgere;
11) di essere a conoscenza che dovrà munirsi di partita IVA per l'emissione della fattura elettronica relativamente all'attività professionale svolta, nonché di dover provvedere in proprio alla copertura assicurativa per infortuni e per la responsabilità professionale;
12) di aver conseguito la laurea in _____ presso l'Università di _____, in data_____;
13) di essere in possesso della specializzazione in _____, conseguita presso_____;
14) di essere iscritto all'ordine professionale della provincia di _____ dal ____/_____/_____ n°_____.

**CHIEDE**

Che ogni comunicazione inerente all'avviso gli venga fatta al seguente indirizzo pec: _____

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso.

**ALLEGA:**

a) *curriculum vitae* formativo e professionale, in formato europeo, redatto su carta semplice, datato, firmato digitalmente e reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

b) copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;

c) altro (documenti e titoli che si ritenga opportuno presentare, inerenti all'avviso in oggetto);

d) Dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, relativa ai titoli ritenuti utili agli effetti della valutazione;

**e)** altro _____;

**AUTORIZZA**

il trattamento dei propri dati personali/sensibili, nonché la loro eventuale comunicazione a terzi, al fine di provvedere agli adempimenti derivanti da obblighi di legge per le finalità derivanti dalla presente istanza, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii..

**Luogo e data** _____ **firma** _____