



**CONSORZIO INTERCOMUNALE PER LA GESTIONE
DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI
DELL'OVEST TICINO**

Via B. Gambaro n. 47 – 28068 Romentino

Tel . 0321 869921 - Fax 0321 869950

P.I. / C.F. 01622460036 - e-mail:

protocollo.cisaovesticino@cert.ruparpiemonte.it

Fac-simile domanda di partecipazione ad avvisi (in carta semplice)

Spett.le

C.I.S.A. OVEST TICINO

Ufficio Protocollo

Via B. Gambaro 47

28068 ROMENTINO (NO)

Il/La sottoscritto/a, avendo preso visione dell'avviso per il conferimento di incarico temporaneo per la copertura di n. 2 posti di Direttore Sanitario delle strutture residenziali gestite dal C.I.S.A. Ovest Ticino, con la presente rivolge rispettosa istanza al fine di poter ricoprire il suddetto posto.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità personale:

- a) di essere nato/a..... il.....;
- b) di risiedere a..... in via..... telefono.....;
- c) numero posizione INPS..... numero posizione INAIL.....Cassa Previdenza
.....sede di.....;
- d) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente);
- e) di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo dichiarare espressamente le condanne);
- f) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (indicare la data, la sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti);
- g) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della provincia di
estremi.....;
- h) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione al presente avviso;
- i) di avere esperienza lavorativa nel settore di cui trattasi, e di specificare i periodi per ciascun incarico, ad esclusione dei tirocini, con il medesimo profilo professionale, come di seguito indicati:
.....

Oppure come indicati nell'allegato curriculum professionale;

- j) di avere esperienza lavorativa con il ruolo di Direttore Sanitario presso RSA e di specificare i periodi per ciascun incarico, ad esclusione dei tirocini, con il medesimo profilo professionale, come di seguito indicati:
.....

oppure come indicati nell'allegato curriculum professionale;

- k) di aver preso visione e di accettare, senza riserve, tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso;
- l) l'assenza di impedimenti e/o incompatibilità per l'assunzione dell'incarico di cui al presente avviso;

- m) di essere consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, che le dichiarazioni mendaci e false sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;
- n) di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'avviso a:
 - a. indirizzo.....
 - b. posta certificata.....
 - c. mail.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, e nell'allegato Curriculum Vitae, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali” per tutte le fasi del procedimento per l'attribuzione del presente incarico.

Data.....

Firma

.....

Allego alla presente:

- a) curriculum formativo e professionale;
- b) copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.