

**Spett.le APSP Istituto Domenico Trincheri Viale Liguria n.14**  
**17031 - ALBENGA (SV)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA, PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DI DIRETTORE SANITARIO IN RESIDENZA PROTETTA.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

presa visione del 'avviso pubblico di procedura comparativa, per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo di Direttore generale in residenza protetta.

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla partecipazione di detto avviso. A tal fine, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

a) Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e di essere residente in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
di essere  coniugato/a  celibe/nubile

(Se diverso dalla residenza indicare il domicilio esatto)

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**b)** di essere cittadino/a (barrare la casella interessata)

- Italiano/a
- di altro paese dell'Unione Europea (specificare) \_\_\_\_\_
- di altro paese non appartenente all' Unione Europea (specificare) \_\_\_\_\_
- familiare di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
cittadino di un paese dell'Unione Europea (specificare) \_\_\_\_\_  
e di essere

- titolare del diritto di soggiorno
- titolare del diritto di soggiorno permanente
- titolare permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- titolare dello status di rifugiato
- titolare dello status di protezione sussidiaria

c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
e di avere la residenza nello stesso Comune in via \_\_\_\_\_

d)  di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti a proprio carico (in caso contrario devono essere indicate le condanne riportate anche se vi è stata amnistia o perdono giudiziale, nonché i procedimenti penali pendenti)

f)  di non essere in stato di quiescenza ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 5 comma 9 del D.L. 95/2001 e s.m.i.

g)  di possedere titolo di studio richiesto per la partecipazione alla selezione con l'indicazione degli estremi del conseguimento

h)  di possedere i requisiti di esperienza minimi richiesti

i)  di possedere i seguenti titoli di preferenza alla nomina \_\_\_\_\_

---

m)  di avere l'idoneità fisica all'impiego

n)  di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

o)  di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva \_\_\_\_\_

p)  di non trovarsi nelle situazioni di inconferibilità ed incompatibilità previsti dalla normativa vigente

q)  di non operare in condizioni di incompatibilità come previste art. 4 comma 7 L. 412/1991 e art. 1 comma 5 L. 662/1996, nonché art. 17 c. 2 punto c) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 29/07/2009 e decreto dirigenziale Regione Liguria – Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica n° 1372 del 26/05/2009

r)  di consentire all'A.P.S.P. Istituto Domenico Trincheri di acquisire, conservare e trattare i dati personali forniti ai fini della presente selezione nel rispetto di quanto stabilito del Regolamento UE 2016/679.

s)  di possedere la partita IVA o di impegnarsi ad attivarla nel caso di assegnazione dell'incarico di cui alla presente selezione

t)  di possedere un conto corrente dedicato per garantire la tracciabilità dei flussi finanziari

u)  che le copie semplici allegate alla domanda di partecipazione e relative ai titoli dichiarati, sono conformi agli originali

**I requisiti dovranno essere debitamente ed accuratamente documentati da CURRICULUM: in esso il candidato potrà indicare anche ogni riferimento che, nel proprio interesse, ritenga di dover**

**presentare per la valutazione della specifica professionalità.**

Chiede che le comunicazioni non pubblicate sul sito istituzionale dell'Istituto Trincheri e relative al concorso siano trasmesse al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente per iscritto all'ufficio personale dell'Istituto ogni eventuale variazione dell'indirizzo sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario

**N.B. Alla domanda dovranno essere allegate:**

- **copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore (pena esclusione dalla procedura);**
- **curriculum vitae e professionale datato e sottoscritto reso in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (in caso di mancata presentazione non verrà assegnato alcun punteggio)**
- **se posseduti – copia dell'attestato di addetto al primo soccorso, addetto antincendio e formazione generale sulla sicurezza ed igiene sui luoghi di lavoro.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_