

Fac-simile domanda

**Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud**
a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo:
protocollo@pec.aslnapoli3sud.it

**OGGETTO: domanda di iscrizione nell'Elenco dei soggetti idonei ad essere designati
in un Collegio Consultivo Tecnico della ASL Napoli 3 Sud**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____ (Prov. _____),
alla Via _____ n._____, telefono _____,
e-mail _____,
PEC _____,
codice fiscale _____,

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco dei soggetti idonei ad essere designati in un Collegio Consultivo Tecnico della
ASL Napoli 3 Sud,

sezione:

- Presidente;
- Componente;

(è possibile barrare una o entrambe le caselle)

sottosezione:

- Ingegneria;
- Architettura;
- Giuridica;
- Economica;

(è possibile barrare più caselle).

Dichiara, al riguardo, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei requisiti di moralità di cui all'articolo 5 dell'Avviso.

Dichiara, altresì, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei requisiti professionali appresso specificatamente ed analiticamente riportati, tra quelli pedissequamente elencati nell'articolo 6 dell'Avviso:

Dichiara, inoltre, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000:

- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse con la ASL Napoli 3 Sud.

Dichiara, infine:

- di riconoscere ed accettare che l'inserimento nell'Elenco dei soggetti idonei ad essere designati in un Collegio Consultivo Tecnico non comporta, di per sé, alcun diritto ad essere affidatario di incarichi da parte della ASL Napoli 3 Sud, né, tantomeno, il diritto ad ottenere una remunerazione;
- di riconoscere ed accettare che l'inserimento nell'Elenco dei soggetti idonei ad essere designati come componenti di un Collegio Consultivo Tecnico non costituisce diritto in ordine all'accesso nei ruoli della ASL Napoli 3 Sud, né tantomeno del Servizio Sanitario Regionale;
- di impegnarsi a non assumere, durante il periodo di iscrizione nell'Elenco, vertenze contro la ASL Napoli 3 Sud;
- di impegnarsi a mantenere il massimo riserbo in ordine a fatti o atti dei quali verrà a conoscenza a seguito di un eventuale designazione in un Collegio Consultivo Tecnico della ASL Napoli 3 Sud;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico per la costituzione e la tenuta dell'Elenco dei soggetti idonei ad essere designati in Collegio Consultivo Tecnico della ASL Napoli 3 Sud, delle clausole e delle condizioni ivi previste e di accettarle pienamente ed incondizionatamente;
- di essere consapevole e di accettare che le comunicazioni inerenti all'Avviso saranno valide anche se rese note soltanto mediante avvisi pubblicati nell'apposita sezione del sito web istituzionale.

Con la formulazione della presente domanda il/la sottoscritto/a si assume la responsabilità di comunicare, in ogni momento, il venir meno di uno, o più, dei requisiti richiesti per la partecipazione all'Avviso.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (G.D.P.R.) e del D.lgs. 101/2018, per le finalità di gestione dell'Avviso e l'instaurazione dell'eventuale rapporto professionale e, in adempimento agli obblighi di legge che impongono la trasparenza amministrativa (art. 1, comma 16, lettera b, e comma 32 L. 190/2012, art. 35 D.lgs. n. 33/2013), dichiara di

prendere atto ed acconsentire a che i dati e la documentazione che la legge impone di pubblicare, siano pubblicati e diffusi, ricorrendone le condizioni, tramite il sito internet aziendale nella sezione Amministrazione Trasparente. Con la presente domanda, quindi, il/la sottoscritto/a esprime specifico consenso al predetto trattamento dei dati personali, anche giudiziari e quelli relativi alla competenza tecnico-professionale che lo riguardano.

I dati e le dichiarazioni riportati nella presente domanda sono stati resi ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e il/la sottoscritto/a si dichiara consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazioni di atti falsi e/o uso degli stessi. Il/la sottoscritto/a è, altresì, consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente domanda, decadrà dagli effetti per i quali è stata prodotta.

Allega alla presente domanda, consapevole che in mancanza di uno solo dei documenti richiesti dall'Avviso comporta l'esclusione dalla procedura:

1. curriculum formativo e professionale, redatto in formato europeo, da cui possano evincersi i titoli, gli incarichi e le attività svolte nelle materie attinenti alla/e sezione/i e alla/e sottosezione/i;
2. fotocopia del seguente documento di riconoscimento, in corso di validità,_____.

Luogo e data_____

Firma digitale