

ALLEGATO 1 - MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al Responsabile del Progetto - Referente aziendale del Piano HPV
Dott.ssa Maria Giuliana Del Piano
U.O.C. Epidemiologia e Prevenzione
e p.c. Al Direttore/Responsabile della U.O. di afferenza

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la partecipazione alle attività progettuali del Piano di potenziamento della vaccinazione anti-HPV - WBS Q HPV.

(Ad eccezione della firma, si richiede la compilazione del presente documento esclusivamente in stampatello maiuscolo, garantendone la massima chiarezza e leggibilità)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/_____
profilo professionale _____
area/categoria _____
Unità Operativa di afferenza (e sede di lavoro) _____
Dipartimento di afferenza _____
Distretto/Presidio _____
recapito telefonico _____
e-mail istituzionale _____
matricola _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alle attività progettuali relative alle seguenti linee di attività (indicare l'ordine di preferenza con 1, 2, 3, ...):

- ☐ A1- Potenziamento attività dei Centri Vaccinali - ordine di preferenza _____
- ☐ A2- Supporto organizzativo dei Centri Vaccinali e chiamata attiva - ordine di preferenza _____
- ☐ A3- Reclutamento attivo - ordine di preferenza _____
- ☐ A4- Squadre vaccinali di scopo - ordine di preferenza _____
- ☐ A5- Potenziamento della sensibilizzazione - ordine di preferenza _____
- ☐ A6- Organizzazione - ordine di preferenza _____
- ☐ A7- Supporto amministrativo (trasversale) - ordine di preferenza _____
- ☐ A8- Potenziamento delle attività - ordine di preferenza _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere dipendente dell'ASL Napoli 3 Sud, afferente all'Unità Operativa come sopra riportata, e di essere in possesso del profilo professionale richiesto per la/e linea/e di attività prescelta/e;
- di aver preso visione dell'avviso interno e del Piano attuativo (Allegato A), e di accettarne integralmente i contenuti;
- di essere consapevole che l'attività progettuale è svolta esclusivamente al di fuori del normale orario di lavoro e tracciata mediante timbratura in progettualità;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 4 dell'avviso;
- Di non essere sospeso cautelamente o per ragioni disciplinari dal servizio;
- Di non essere stato condannato, neppure con sentenza non ancora passata in giudicato, per dei delitti contro la Pubblica Amministrazione, di cui al Libro II, Titolo II, Capo I del c.p.;
- Di non essere stato rinviato a giudizio, o condannato con sentenza non ancora passata in giudicato, per reati che, se accertati con sentenza di condanna irrevocabile, comportino la sanzione disciplinare del licenziamento, in base alle Legislazioni vigenti.
- di dichiarare la seguente disponibilità oraria settimanale indicativa: _____ ore, con preferenza per le seguenti fasce orarie/giornate: _____ oppure di non avere preferenza orarie;

- di aver già svolto le seguenti attività attinenti alla/e linea/e prescelta/e (indicare periodo, sede e tipologia di attività – allegarne documentazione):

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

La/il sottoscritta/o chiede che ogni comunicazione relativa alla manifestazione in oggetto venga fatta al seguente indirizzo di posta certificata PEC _____, telefono _____ cellulare _____.

Impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. per le finalità connesse alla presente procedura.

Luogo e data

Firma

Visto del Direttore/Responsabile dell'Unità Operativa di afferenza

Si prende atto della manifestazione di interesse del dipendente e si attesta la compatibilità della partecipazione con le esigenze di servizio.

Data

Firma
