**FACSIMILE DOMANDA**

(da redigere in carta semplice)

All’Amministrazione

Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense

“G. Salvini” di Garbagnate M.

Viale Forlanini,95

20024 GARBAGNATE MILANESE

[protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it](mailto:protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it)

***Oggetto:* AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER TITOLI e COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER ATTIVITA’ DI ADDETTO STAMPA.**

Il sottoscritto .......................................................................................... chiede di poter partecipare alla manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico libero professionale per attività di Addetto Stampa.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 76 del DPR 445/2000**

**DICHIARA DI:**

* essere nato a...................................... provincia (......), il.................... e di risiedere a ………………………….... provincia.(….) in via....................................................., n. ........... c.a.p. ……….; C.F. ………………..………………………….. PEC……………………………………………………………………………………….; e-mail: ….…………………………………………..………….…………; tel:………………...............................………….; P.IVA:…………………………….…………………..;
* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* essere appartenente ad uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
* essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ........................................................................................................;
* non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi ................................................;
* essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
  + - iscrizione all’Albo dei Giornalisti di ………….…………………………….. dal …………........... al n. ………….;
* essere in regola con l’obbligo di formazione professionale continua (FPC) come previsto dall’art. 3, comma 5, lett. b), del Decreto Legge 13 agosto 2011, n. 138, convertito con modificazioni dalla legge 148/2011;
* non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
* non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* aver riportato le seguenti condanne penali ...................................................................................................................;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* non trovarsi in situazione di conflitto di interessi o di incompatibilità come previsto dalla legge 190/2012, art. 1, comma 42, lettera h;
* possedere idoneità fisica all’impiego;
* non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 5, co. 9, del DL 95/2012, convertito in L. 135/2012, e s.m.i (lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza);
* sottostare a tutte le condizioni stabilite dal presente avviso nonché ai regolamenti interni dell’Azienda, ivi incluso il vigente Codice di Comportamento del Personale e s.m.i. e il vigente Piano Integrato di Attività e Organizzazione Aziendale e s.m.i.;
* Chiede infine che ogni comunicazione inerente la presente domanda venga inviata al seguente indirizzo:

via ........................................................................................ Cap…………… Città ………………………........................prov. (……)

PEC …………..…………………………………………………………………………….………… - e mail………………………………………………….……

tel.: ...................................

Data ..........................................

FIRMA

...........................................................

N.B. Alla domanda il candidato dovrà allegare:

• In originale o copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nelle forme di cui al D.P.R. n. 445/2000, utilizzando l’unito modulo 1 a seconda della tipologia delle situazioni da dichiarare, tutte le certificazioni relative ai titoli che ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;

• Curriculum formativo e professionale, datato e firmato, in versione Word e PdfA;

* Copia delle polizze RCT e Infortuni;

• certificato di attribuzione della Partita IVA;

• Copia di un documento di identità e del codice fiscale in corso di validità.

**MODULO 1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA’**

**(artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a………………………….……………………………………………………………. nato/a a ……………………………………………………………….. il ………………………, residente a ………………………………………………………………………………………… in via……………………………………………………….. consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art.76 del D.P.R. n.445/2000

* di essere iscritto all’Albo Professionale dell’Ordine dei Giornalisti ………………………………..………. dal……………………………………………………………..……….… al n……………….………….;
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* di essere appartenente ad uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **di aver prestato i seguenti servizi presso (indicare con precisione escludendo eventuali periodi di aspettativa/sospensioni):**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **STRUTTURE PUBBLICHE** | | | | | | | | | |  | **QUALE DIPENDENTE** | | **QUALE LIBERO PROFESSIONISTA** | |  | |  |  | | **Amministrazioni**  **(DENOMINAZIONE ESATTA DEL SOGGETTO CHE HA CONFERITO L’INCARICO)** | **Indicare qualifica** | **Rapporto**  **Lavoro TP/PT**  **%** | **Indicare**  **Professionalità** | **n. ore sett.** | | **(specificare date esatte: giorno mese anno)**  **PERIODO**  **DAL \_\_ AL\_\_­­** | | | |  |  |  |  |  | | Dal ……/……/…….  Al ……./……/…….. | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  | | | | | | | | | | **STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE/CONVENZIONATE CON IL S.S.N.** | | | | | | | | | |  | **QUALE DIPENDENTE** | | **QUALE LIBERO PROFESSIONISTA** | |  | |  |  | | **Amministrazioni**  **(DENOMINAZIONE ESATTA DEL SOGGETTO CHE HA CONFERITO L’INCARICO)** | **Indicare qualifica** | **Rapporto**  **Lavoro TP/PT**  **%** | **Indicare**  **Professionalità** | **n. ore sett.** | | **(specificare date esatte: giorno mese anno)**  **PERIODO**  **DAL \_\_ AL\_\_­­** | | | |  |  |  |  |  | | Dal ……/……/…….  Al ……./……/…….. | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  | | | | | | | | | | **STRUTTURE PRIVATE** | | | | | | | | | |  | **QUALE DIPENDENTE** | | **QUALE LIBERO PROFESSIONISTA** | |  | |  |  | | **Amministrazioni**  **(DENOMINAZIONE ESATTA DEL SOGGETTO CHE HA CONFERITO L’INCARICO)** | **Indicare qualifica** | **Rapporto**  **Lavoro TP/PT**  **%** | **Indicare**  **Professionalità** | **n. ore sett.** | | **(specificare date esatte: giorno mese anno)**  **PERIODO**  **DAL \_\_ AL\_\_­­** | | | |  |  |  |  |  | | Dal ……/……/…….  Al ……./……/…….. | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | |  | | | |

|  |
| --- |
| **di aver partecipato quale UDITORE ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari, come di seguito indicato:** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **N.** | **TITOLO** | **giorno/mese/anno** | **luogo svolgimento** | **crediti ECM** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  * **di aver partecipato quale RELATORE ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari, come di seguito indicato:**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **N.** | **TITOLO** | **giorno/mese/anno** | **luogo svolgimento** | **crediti ECM** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  * **che le copie dei seguenti lavori scientifici editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione), allegate alla presente dichiarazione sono conformi all’originale;**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………   * **che le copie dei seguenti documenti (oltre alle pubblicazioni di cui sopra) allegate alla presente dichiarazione sono conformi all’originale**;   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………   * **Altro (indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all’esatta individuazione delle situazioni certificate oltre a quelle già sopra dichiarate: es. altri titoli di studio)**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………. |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare obbligatoriamente:**

1. **fotocopia (fronte/retro) non autenticata di un documento di identità in corso di validità.**