

*Schema esemplificativo della domanda per la partecipazione alla selezione pubblica:*

Al Direttore Generale dell'A.S.L. TO4  
VIA Po, 11 – 10034 CHIVASSO (TO)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI PRESTAZIONE D'OPERA PROFESSIONALE PER UN LAUREATO IN INGEGNERIA GESTIONALE A SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE NELL'AMBITO DELL'EMERGENZA COVID19.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare all'avviso suddetto e, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
di risiedere in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- b) di essere cittadino italiano (*o equiparato in base alla legge \_\_\_\_\_*)  
ovvero:  
di essere in possesso della cittadinanza del Paese dell'Unione Europea/Terzo \_\_\_\_\_ e  
di essere in possesso dei seguenti requisiti:  
- godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;  
- possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;  
- adeguata conoscenza della lingua italiana;
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
(*ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime*);
- a) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; (*oppure indicare le eventuali condanne penali riportate*) \_\_\_\_\_);
- e) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- f) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (**luogo, data e denominazione dell'Istituto di conseguimento**); indicare anche le eventuali specializzazioni possedute e la durata legale del corso degli studi per il conseguimento delle stesse): (A)  
\_\_\_\_\_

- g) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (se espletato, indicare qualifica e periodo nel quale è stato prestato il servizio militare) \_\_\_\_\_;
- h) di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso la P.A. e le cause della loro risoluzione  
\_\_\_\_\_ (C) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n. ore sett.li/mensili/annuali \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ con tipologia contrattuale \_\_\_\_\_ (*in caso negativo dichiarare espressamente di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni*);
- i) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- l) di aver ottenuto il riconoscimento in Italia del/i seguente/i titolo/i professionale/i, conseguito/i all'estero \_\_\_\_\_ (*indicazione del titolo*), conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, riconosciuto in Italia in data \_\_\_\_\_ con il seguente provvedimento del Ministero \_\_\_\_\_;
- m) di essere in possesso, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di avviso, di tutti i requisiti generali e specifici prescritti dal bando stesso;
- n) di essere a conoscenza che il conferimento della prestazione d'opera professionale non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente;
- o) di accettare le condizioni fissate dal bando, nonché quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale di collaborazione incaricato dell'ASL TO4;
- p) che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le eventuali comunicazioni è:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(*indicare anche il n. di telefono, il codice fiscale ed eventuale mail*);
- q) eventuali altre notizie:
1. altri servizi oltre quelli prestati presso pubbliche amministrazioni, attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa etc. (C)
  2. partecipazione a corsi (B)
  3. attività di docenza (D)

- r) di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, l'Azienda al trattamento dei propri dati personali (forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento dell'avviso) finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura in essere.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

La firma non va autenticata. Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, per la validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella domanda, **il sottoscrittore deve allegare una semplice copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità**, qualora la domanda e la dichiarazione sostitutiva ivi contenuta non siano presentate direttamente. Qualora invece la domanda sia presentata direttamente dall'interessato agli Uffici, la stessa andrà semplicemente firmata davanti al dipendente addetto, con esibizione di un documento di identità in corso di validità.

**A)** Qualora l'interessato dichiarerà di aver conseguito altri titoli di studio, specializzazioni, abilitazioni dovrà dichiarare anche data, luogo, Istituto di conseguimento, durata.

**B)** Qualora l'interessato dichiarerà la partecipazione a corsi, convegni, congressi o seminari, dovrà indicare l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date in cui si sono svolti, la durata e se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di Uditore o Relatore e se era previsto un esame finale.

**C)** Qualora l'interessato dichiarerà di aver prestato o di prestare servizio presso pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati, dovrà indicare: la qualifica rivestita, il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio ed eventuale fine servizio), le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi, la tipologia di rapporto di lavoro (libero-professionale, convenzionato, collaborazione coordinata e continuativa o dipendente e - a seconda della tipologia contrattuale - se si tratta di rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o a part-time indicando l'orario settimanale svolto). Qualora il servizio sia prestato presso aziende o enti del servizio sanitario nazionale, indicare se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio.

**D)** Qualora l'interessato dichiarerà lo svolgimento di attività di docenza, dovrà indicare: il titolo del corso, la Società o Ente organizzatore, le date in cui è stata svolta l'attività di docenza, il numero di ore di docenza svolte.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, dell'ASL TO4, per il conferimento di n. 1 incarico di prestazione d'opera professionale per un laureato in Ingegneria Gestionale a supporto della Direzione Generale nell'ambito dell'emergenza COVID19, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti

**DICHIARA**

che le copie delle seguenti pubblicazioni e/o altri titoli, allegati alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:

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

.....

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

Il sottoscritto autorizza, infine, l'Azienda, ai sensi del Decreto 30.06.2003 n. 196, al trattamento dei propri dati personali, nell'ambito dello svolgimento dell'avviso, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo inserito nell'avviso stesso.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12 novembre 2011 "Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47".**

*Si invitano gli istanti a compilare il presente allegato 2) con la massima precisione.*