Allegato A) – Schema di domanda

Spett.le ASP Città di Bologna
Viale Roma n. 21
40139 Bologna (BO)

AVVISO PUBBLICO, TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DI PERSONALE MEDICO NELL'AMBITO DEI PROGETTI SAI ORDINARI DELL'ASP CITTA' DI BOLOGNA

__l__ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ (____) il __/__/_____

residente in _____ (____) cap _____

via _____ n° _____

cod. fisc. _____ p.Iva _____

Tel._____/_____Cellulare_____/_____E-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione comparativa per il conferimento di incarichi libero professionali in qualità di medico nell'ambito dei progetti SAI ORDINARI dell'ASP Città di Bologna.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76, DPR 445/00), ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

CITTADINANZA _____

GODIMENTO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI ☐ SI
☐ NO

CONDANNE PENALI ☐ SI (quali)_____
☐ NO

☐ di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;

☐ di essere iscritto all'Albo dell' Ordine dei Medici Chirurghi;

☐ di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in Psichiatria, in Psicologia Clinica o in Psicoterapia: (quale) _____

☐ di aver preso visione dell'avviso pubblico della presente selezione;

☐ di non essere stato destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

☐ di non trovarsi in conflitto di interessi con ASP Città di Bologna;

☐ di essere in possesso di regolare partita Iva ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi;

o in alternativa

☐ che all'atto della stipulazione del contratto di incarico sarà in possesso di regolare partita Iva e assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi;

_l_ sottoscritt_ autorizza l'ASP Città di Bologna al trattamento dei dati personali forniti ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 ai fini della gestione della presente procedura.

Data ___/____/____ Firma_____

Si allegano i seguenti documenti:
- copia firmata di documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità
- curriculum vitae