

SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore Generale
 ASL 6 Medio Campidano
 Via Ungaretti, 9
 09025 Sanluri
direzione.generale@aslmediocampidano.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI FINI DELLA DEFINIZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICO DI COMPONENTE E SEGRETARIO DELLE COMMISSIONI PER L'ACCERTAMENTO DELLE INVALIDITÀ CIVILI.

Il sottoscritt _____, nat a _____ (Prov.____) il _____,
 CF _____ residente in _____, (CAP _____), Via _____
 _____, n. _____ PEC: _____, n. tel: _____

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:

- Componente Medico;**
- Componente Assistente Sociale;**
- Componente Segretario;**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 24/12/2000 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARA

- di essere dipendente a tempo indeterminato
oppure
- convenzionato
presso la seguente Pubblica Amministrazione (indicare nome completo) _____
_____ con sede in _____ via _____, e di prestare servizio presso _____ (indicare tipologia della struttura, denominazione e struttura di appartenenza);

Per i COMPONENTI (interni ed esterni)

- di possedere la laurea in **Medicina e Chirurgia;**
- di essere iscritta/o all'Ordine dei Medici della Provincia di _____, con il n. _____;
- di avere conseguito la specializzazione in _____ presso l'Università di _____ in data _____;

- di essere inquadrato nel profilo professionale di Assistente Sociale ed essere regolarmente iscritta nel relativo Albo Professionale;

Per i SEGRETARI

Di essere dipendente a tempo indeterminato presso la ASL Medio Campidano nel profilo professionale di _____ del ruolo amministrativo, appartenenti all'Area _____.

DICHIARA INOLTRE:

- 1) di non fruire di forme di lavoro con impegno orario ridotto;
- 2) di non avere procedimenti disciplinari in corso e non essere stati destinatari negli ultimi due anni di sanzioni disciplinari superiori al rimprovero scritto
- 3) di non essere destinatario di sentenze di condanna anche non passate in giudicato per uno dei reati di cui all'art. 3 del Lgs 39/2013
- 4) di non avere ricevuto negli ultimi due anni una valutazione negativa da parte degli organismi aziendali di valutazione;
- 5) di non ricoprire incarichi politici
- 6) di non essere dipendente o convenzionato di istituzioni o organismi con competenza nell'ambito del processo di riconoscimento delle invalidità (INPS);
- 7) di non avere in corso e non aver reso consulenze tecniche di parte per conto e nell'interesse di privati in materia di invalidità civile;
- 8) di essere consapevole che i suddetti requisiti devono permanere per tutta la durata dell'incarico e per tutto il periodo di permanenza nell'elenco degli idonei con obbligo di immediata comunicazione del venir meno anche di solo uno di essi.

Allega:

- curriculum vitae* formativo e professionale, datato e firmato, redatto anch'esso ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000;
- copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;

AUTORIZZA

Il trattamento dei propri dati personali/sensibili, nonché la loro eventuale comunicazione a terzi, al fine di provvedere agli adempimenti derivanti da obblighi di legge per le finalità derivanti dalla presente istanza, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii..

In fede

data

firma