

Al Direttore Generale
dell'ASST SANTI PAOLO E CARLO
Milano

CANDIDATURA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL PROGETTO AZIENDALE PER LA STIPULA DI CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome)

CHIEDE

di partecipare all' **AVVISO PUBBLICO** indetto con deliberazione n. 39 del 17.01.2025 per la raccolta di manifestazione di interesse da parte di consulenti esterni, al progetto aziendale dal titolo **AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO A MEDICI SPECIALISTI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE E CHIRURGICA, FINALIZZATA ALL'ABBATTIMENTO DELLE LISTE DI ATTESA DELL'ASST SANTI PAOLO E CARLO DI MILANO – ANNO 2025.**

Partecipo per la seguente specializzazione:

- ☐ **OSTETRICIA E GINECOLOGIA**
- ☐ **FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA**
- ☐ **MEDICINA GENERALE**
- ☐ **OTORINOLARINGOIATRIA**
- ☐ **UROLOGIA**
- ☐ **CARDIOLOGIA**

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/00, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze di decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____

codice fiscale _____

di essere residente a _____ (prov. _____) CAP. _____

in Via _____ n. _____

cellulare _____ e-mail _____

pec _____

2) di essere in possesso della seguente Partita Iva: _____;

3) di essere iscritto alla seguente Cassa Previdenziale : _____

4) di possedere il seguente regime fiscale _____
impegnandomi **di darne tempestiva comunicazione in caso di modifica della stessa al seguente indirizzo mail: ufficioconsulenti@asst-santipaolocarlo.it**;

5) di essere in possesso della
☐ cittadinanza italiana
☐ cittadinanza del seguente paese dell'Unione Europea _____;

6) di non aver riportato condanne penali;

7) di aver riportato le sentenze penali di condanna richiamate nel certificato penale che si allega alla dichiarazione sostitutiva;

8) di essere in possesso dei requisiti obbligatori di ammissione all'avviso, così come elencati nel relativo avviso di manifestazione di interesse;

9) di essere / non essere in trattamento di quiescenza (collocato a riposo):

- ☐ per vecchiaia a far tempo dal _____;
- ☐ per anzianità di servizio, a far tempo dal _____;

10) di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi con l'Azienda né con l'attività istituzionale dalla stessa esercitata;

11) che le dichiarazioni contenute nel **Curriculum formativo e professionale allegato**, sono veritiere e rese ai sensi del D.P.R. n. 445/00, confermando inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni di cui all'art. 76 del D.P.R. medesimo;

12) di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente;

13) che il preciso recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti all'avviso è il seguente:

☐ Via _____ n° _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____,

oppure

☐ indirizzo pec: _____

Il/la sottoscritto/a inoltre allega alla presente domanda:

- il proprio curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato,
- documento di identità (in corso di validità)
- modulo di autocertificazione

DATA _____

FIRMA _____