

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. _____ del _____
per la raccolta di manifestazione di interesse da parte di consulenti esterni, al progetto aziendale
dal titolo _____

CODICE AVVISO: _____

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 _____

ALLEGATI PARTE INTEGRANTE:

- 1) CV FORMATIVO E PROFESSIONALE IN FORMATO EUROPEO
- 2) COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
- 3) MODULO AUTOCERTIFICAZIONE.