Al Direttore Generale

Asst - Santi Paolo e Carlo

Via A. di Rudinì, 8

20142 MILANO

Il/La sottoscritto/a ...……………………………...............................................................................Matr. ….................

In servizio presso l’ASST Santi Paolo e Carlo in qualità di:

………:……………………………………………………………………………………………………………………………..presso la U.O..…………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………del Presidio…………………………………………..

# C H I E D E

**DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE ALL’AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER TITOLI ED ESAMI, PER L’ARRUOLAMENTO DI PERSONALE INFERMIERISTICO DA INSERIRE NELL’ATTIVITÀ DI EMERGENZA URGENZA EXTRA-OSPEDALIERA DELLE POSTAZIONI AFFERENTI ALLA ASST SANTI PAOLO E CARLO.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000

D I C H I A R A

- di essere nato/a a ........................................................................... (prov. .....) il ............................. ;

- di essere residente a..................................................... in Via/P.zza ..................................... n° ….... ;

- Nazionalità……………………………………………………………………………..;

- telefono cellulare……………………… ..........................................................;

- Cod. Fiscale.............................................................;

- indirizzo mail: ……………………………………………………;

□ di essere in possesso del requisito indispensabile richiesto dal bando, relativo all’esperienza professionale in area critica non inferiore a mesi 24 già maturati alla data di scadenza del presente avviso;

□ di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari nei due anni antecedenti alla data di presentazione della domanda di partecipazione;

oppure

□ di essere stato destinatario di sanzioni disciplinari nei due anni antecedenti alla data di presentazione della domanda di partecipazione;

□ di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

oppure

□ di aver riportato le seguenti condanne penali ............................................................... e di avere i seguenti procedimenti in corso ...................................................……................................................;

□ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

□ diploma di .................................................................................................................................. conseguito presso ……............................................................................ di ........................................il……………………………….;

□ diploma di ................................................................................................................................. conseguito presso .................……........................................................... di ........................................il………………………………..;

□ abilitazione ............................................................................................................. conseguita presso .....................................................……........................ di .....................................il…………………………………;

□ di essere iscritto all’Ordine dei/gli ……………………..................…..................... della Provincia di .....................;

□ di aver prestato e prestare i seguenti servizi alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ente | periodo  dal | Al | Qualifica | tipo di rapporto (\*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) indicare se di ruolo, supplente, incaricato, straordinario e se a tempo pieno, tempo definito, part-time;

□ di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali richiesti dal bando:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ di essere in possesso dell’idoneità fisica all’esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza con assenza di limitazioni;

□ di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs n. 101/2018;

□ che le dichiarazioni di cui sopra sono rese ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni;

Il sottoscritto inoltre allega alla presente domanda il proprio curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificazione inerente il servizio complessivo presso aziende del SSN e specifico in PS o in area critica, certificazioni relative alla partecipazione ad iniziative di formazione specifiche e dichiarazione di presa visione ed accettazione di quanto previsto dalla Documentazione di AREU relativa all’attività di emergenza extra-ospedaliera. Nonché elenco dei documenti e titoli presentati.

(data) ......................................................................

(firma) ................................................................................