**ALLEGATO A**

**FAC-SIMILE DI DOMANDA**

Al Direttore Generale

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello

Viale Strasburgo, 233

90146 – Palermo

\_\_l\_\_sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso a partecipare all’avviso pubblico di selezione aperto, tramite colloquio, per il conferimento di incarichi *extra ordinem* a tempo determinato di **Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D**, per far fronte all’emergenza da Covid-19, ai sensi dell’art. 2 ter commi 1 e 2 del D.L. 17/03/2020, n. 18, convertito in Legge n. 27/2020, indetto da codesta Azienda Ospedaliera, come da avviso pubblicato integralmente sul sito web [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***A tale scopo, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell’art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità,***

**DICHIARA:**

1. di essere nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) (ovvero precisare il motivo della non iscrizione o cancellazione );
5. Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. di avere o non avere riportato condanne penali e/o procedimenti penali pendenti (dichiarare analiticamente le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti);
7. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
8. di essere in possesso del seguente titolo di studio quale requisito specifico di ammissione di cui all’art. 2 dell’avviso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
9. di essere iscritto all’albo della professione sanitaria di Infermiere della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***OPPURE***:

di avereavviato la procedura di iscrizione all’albo della professione sanitaria di Infermiere della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e si impegna a produrre la certificazione al termine del perfezionamento della relativa iscrizione all’albo;

1. che non sussistono nei propri confronti cause di inconferibilità, incompatibilità o di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all’incarico cui si partecipa, ai sensi della normativa vigente (D.Lgs. n.39/2013 DPR dell’art. 6 del DPR n. 62/2016 e dell’art. 53 comma 14 D.Lgs. n. 165/01);
2. di essere in possesso dell’idoneità fisica per lo svolgimento dell’attività inerente l’incarico;
3. di autorizzare l’Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, per l’espletamento della procedura selettiva, ivi compresa la pubblicazione sul sito dell’esito della selezione, come da formale autorizzazione allegata alla presente istanza (**allegato F**) così come previsto dall’art. 10 dell’avviso di selezione;
4. di avere preso visione dell’informativa in materia di trattamento dei dati personali di cui all’**allegato G** del bando;
5. **di indicare il seguente indirizzo PEC presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( firma leggibile per esteso non autenticata)

**(N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità)**