

**ALLEGATO n. 1 - schema di domanda**

(da compilare in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello)

**ALL'AREA RISORSE UMANE E ACCREDITAMENTO – UFFICIO GIURIDICO  
DELL'A.S.P. ISTITUTI MILANESI MARTINOTTI E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO-  
VIA MAROSTICA, 8 – 20146 MILANO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*Nome* *Cognome*

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
*(indicare il domicilio)*

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
*(indicare la residenza)*

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno per motivi \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_  
*(Da compilare solo se cittadino di un Paese extra Unione Europea)*

tel. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice fiscale

**CHIEDE**

di poter partecipare all'**avviso pubblico per il conferimento di n. 1 incarico di durata triennale di Dirigente Tecnico per la realizzazione del progetto "sezione speciale per adeguamenti reparti cure intermedie" dell'ASP IMMES e PAT ai sensi dell'art. 15 octies del D. Lgs. 502/92**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

*(devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate):*

- di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico da conferire
- di non essere stato escluso dall'elettorato attivo
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione né dichiarato decaduto per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da validità insanabile
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali ovvero di avere riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti:

---



---



---



---



di essere in possesso del seguente titolo di studio:

*(indicare l'esatta denominazione del corso di laurea comprensivo della classe di laurea. Indicare, inoltre, se il titolo di studio è stato conseguito ai sensi del nuovo o del previgente ordinamento):*

diploma di laurea in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

classe di laurea \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di essere iscritto all'Albo professionale degli Ingegneri di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

di aver conseguito l'attestato del Corso di formazione di Coordinatore in fase di progettazione o di coordinatore in fase di esecuzione nei cantieri temporanei e mobili (titolo IV del D. Lgs. 81/08)

di avere maturato una pregressa esperienza nell'ambito oggetto della selezione in area sanitaria delle pubbliche amministrazioni o Aziende di Servizi alla Persona e/o in enti privati accreditati in ambito sanitario (come risulta dal curriculum allegato)

di avere preso visione del bando di avviso interno e di conoscere ed accettare tutte le condizioni ivi previste

di autorizzare l'A.S.P. I.M.M.e S. e P.A.T. al trattamento dei dati personali forniti ai fini della gestione della presente procedura ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) n. 679/2016

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Devono essere allegati alla presente domanda:

⇒ curriculum vitae datato e firmato;

⇒ fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;