

ALLEGATO 1 - schema di domanda

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

**AL DIPARTIMENTO TECNICO-AMMINISTRATIVO
DELL'A.S.P. ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO
VIA MAROSTICA, 8 – 20146 MILANO**

Il/la sottoscritto/a _____
Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

abitante (domicilio) in _____ prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

e residente in _____ prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

Cittadinanza _____ tel. _____

cel. _____ e-mail _____ @ _____

Codice fiscale

CHIEDE

di poter partecipare alla **PROCEDURA DI URGENZA PER LA CREAZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI DISPONIBILI A SVOLGERE ATTIVITA' DI SUPPORTO AMMINISTRATIVO CONNESSA ALLA SITUAZIONE DI EMERGENZA SANITARIA COVID-19 TRAMITE CONTRATTI DI LAVORO AUTONOMO IN MODALITA DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara sotto la propria responsabilità (devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate):

di godere dei diritti civili e politici;

di essere fisicamente idonea/o allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico da conferire;

di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti) _____

_____;

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito il _____ presso _____;

di essere in possesso di Patente Informatica ECDL – conseguita il _____ presso _____
_____;

di **non** essere alle dipendenze di una Pubblica Amministrazione con contratto di lavoro subordinato e/o comunque di non essere titolare di rapporti in convenzione con il SSN;

di avere preso visione del bando della procedura d'urgenza per la creazione di un elenco di operatori disponibili a svolgere attività di supporto amministrativo connessa alla situazione di emergenza Covid-19 tramite contratti di lavoro autonomo in modalità di collaborazione coordinata e continuativa 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 sensi del D. Lgs. 196/2003 e ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016 ai fini della gestione della presente procedura;

che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni

Nome _____ Cognome _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

tel. _____ cel. _____

e-mail _____ @ _____ fax _____

Luogo e data _____ Firma _____

-IMPORTANTE-

Devono essere allegati alla presente domanda:

- 1) Curriculum vitae datato e firmato;
- 2) Copia dell'eventuale dichiarazione di equipollenza del titolo di studio conseguito all'estero rilasciata da competente autorità italiana;
- 3) fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- 4) permesso di soggiorno in corso di validità o cedolino attestante la richiesta di rinnovo (solo per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea);
- 5) copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.