

Allegato 1
Fac-simile di domanda



A Z I E N D A
OSPEDALIERA
SANTA MARIA
TERNI

Spett.le
AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA"
DIRETTORE GENERALE
Via Tristano di Joannuccio,1
05100 TERNI

Pec : aospterni@postacert.umbria.it

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RIVOLTO ESCLUSIVAMENTE A MEDICI SPECIALIZZANDI ISCRITTI ALL'ULTIMO O PENULTIMO ANNO DI SPECIALIZZAZIONE NELLA DISCIPLINA DI MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA E ANESTESIA E RIANIMAZIONE, DA ASSEGNARE ALLA S.C. DI PRONTO SOCCORSO, ALLA S.C. DI MEDICINA D'URGENZA E ALLA S.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE, FINALIZZATO ALLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO APERTO PER AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI LAVORO LIBERO PROFESSIONALI , FINO AL 31.12.2025

__ I __ sottoscritt _____ nat __ a _____
Prov. _____ il _____ codice fiscale _____
Partita IVA n. _____
residente in _____ via _____

CHIEDE

Di essere ammess __ all'avviso pubblico per manifestazione d'interesse rivolto a medici specializzandi iscritti all'ultimo o penultimo anno di specializzazione nella disciplina di Medicina d'Emergenza-Urgenza e Anestesia e Rianimazione per la costituzione di un elenco aperto per affidamento di incarichi di lavoro libero professionali per attività clinico assistenziali presso le strutture complesse riportate in oggetto dell'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità dichiara tutto quanto segue:

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti generali richiesti dal bando ed in particolare:

- di essere cittadino italiano;
- equiparato cittadino italiano in base alle leggi vigenti;
- cittadino di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
- di non aver riportato condanne penali
- aver riportato le seguenti condanne penali _____
(precisare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale)

di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione previsti dal bando:

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione medica;
- iscrizione
 - o all'ultimo
 - o penultimo

anno di specializzazione nella disciplina _____ presso l'Università degli Studi di _____

- iscrizione all'ordine;
- possesso della partita IVA al momento della stipula dell'eventuale contratto;
- dettagliato curriculum formativo e professionale.
- di essere altresì disponibile in merito alla tempestività dell'assunzione dell'incarico medesimo e a prestare la propria attività con turnazione H 24 , 7 giorni su 7.

- di non trovarsi nelle sotto indicate condizioni di conflitto di interessi e di incompatibilità:

- essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale;
- già appartenenti ai ruoli delle pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 e collocati in quiescenza, abbiano svolto, nel corso dell'ultimo anno di servizio, funzioni e attività corrispondenti a quelle oggetto dello stesso incarico (art. 5, comma 9, del D.L. 95/2012);
- risultino dipendenti delle aziende sanitarie regionali, in stato di quiescenza (art. 46 della L.R. 18/2012);
- trovarsi in conflitto di interesse con riferimento agli incarichi medesimi e, in particolare, coloro che abbiano contenziosi civili o amministrativi pendenti nei confronti dell'Azienda;
- essere in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- avere riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia o che siano sottoposti a misure di prevenzione e quanto altro previsto da tali leggi, o che abbiano riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica , o che abbiano dei procedimenti pendenti relativi a tali reati.
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro;
- l'indirizzo presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione;

recapito telefonico _____ e-mail _____

- I sottoscritt_ allega alla domanda la seguente documentazione:
- curriculum formativo e professionale datato e firmato;
 - fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

(data)

(Firma leggibile)