**AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI DA UTILIZZARSI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DI INFERMIERE PRESSO LE CASE RESIDENZA ANZIANI E LE COMUNITA’ ALLOGGIO DELL’ASP RAVENNA CERVIA E RUSSI**

Allegato A – Schema di domanda

Al Direttore

Asp Ravenna Cervia e Russi

Viale della Lirica n. 21

48124 Ravenna

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura pubblica per la per la formazione di un elenco di idonei da utilizzarsi per il conferimento di incarichi libero professionali di infermiere presso i servizi dell’Asp Ravenna Cervia e Russi

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di falsità in atti, uso di atti falsi e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

[ ] *Di rendersi disponibile ad assumere l’incarico a decorre dal ------------------------*

[ ] la cittadinanza ;

*Ai sensi dell’art. 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i., possono partecipare alla procedura i familiari dei cittadini degli Stati membri dell’Unione europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, oppure i cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente.*

[ ] il godimento dei diritti civili e politici;

[ ] di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, per reati inerenti alla Pubblica Amministrazione o di averne riportate indicando quali

[ ] non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;

[ ] non avere cause ostative a contrarre con una Pubblica Amministrazione;

[ ] non essere inibito per legge all’esercizio della libera professione;

[ ] non trovarsi in conflitto di interessi con l’ASP Ravenna Cervia e Russi;

[ ] non essere collocato in quiescenza;

[ ] essere in possesso di partita IVA ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi (all’atto di stipulazione dell’incarico);

[ ] di essere in possesso dei titoli di studio (requisiti di ordine professionale) previsti dal bando:

1. Laurea in Infermieristica o titolo di studio equipollente, che abiliti all’esercizio della professione infermieristica;
2. Regolare iscrizione all’Albo professionale;
3. Esperienza documentata nell’esercizio della professione di infermiere, effettuata in Italia.
4. Possesso della patente di tipo B
5. Conoscenza delle apparecchiature informatiche e dei software più diffusi.
6. (per i cittadini stranieri) adeguata conoscenza della lingua italiana sia parlata che scritta

[ ] di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso, nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate;

 [ ] che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 l\_ sottoscritt\_ autorizza l’ASP Ravenna Cervia e Russi al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, ai fini della gestione della presente procedura.

Data / /

(Firma)

ALLEGATI OBBLIGATORI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA:

* fotocopia documento di identità in corso di validità;
* curriculum vitae datato e sottoscritto;