

Alla Società della Salute Fiorentina Nord Ovest
Via Gramsci 561
Sesto Fiorentino

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione pubblica per componente esterno del Nucleo di Valutazione presso la Società della Salute Fiorentina Nord Ovest.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____

Codice Fiscale _____

Telefono: _____ e-mail _____

PEC _____

PRESENTA

La propria candidatura a membro esterno del Nucleo di Valutazione della Società della Salute Fiorentina Nord Ovest.

A tal fine, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 dell'Avviso di avvio di selezione comparativa e precisamente:
 - essere cittadino/a italiano/a;
(*oppure in alternativa*)
 - essere cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea (specificare)
_____;
 - di godere di diritti civili e politici;
 - di possedere il diploma di laurea in _____ e/o titolo di studio post universitario in _____ e/o esperienza presso pubbliche amministrazioni/aziende private in materia di _____ per _____ anni;

- di prendere atto e di impegnarsi ad osservare, in caso di nomina, le regole di condotta previste dal codice di comportamento in vigore per i dipendenti e collaboratori della Società della Salute Fiorentina Nord Ovest, consultabile al link: <http://www.sds-nordovest.fi.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/159>;
- di conoscere ed accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso relativo alla procedura in argomento;

DICHIARA, inoltre

- di aver preso visione, attraverso l'art. 13 dell'avviso di procedura selettiva, e di accettare l'informativa privacy, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, con riferimento al trattamento dei dati relativi alla partecipazione alla presente procedura, autorizzando la Società della Salute Fiorentina Nord Ovest al trattamento degli stessi ai fini del presente procedimento e per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

ALLEGA, a pena di esclusione:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità, datata e sottoscritta;
- curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto;
- relazione di accompagnamento al curriculum vitae;
- dichiarazione sottoscritta relativa alla insussistenza di situazioni di inconferibilità, incompatibilità o conflitto d'interessi.

- relazione di accompagnamento al curriculum che illustri le esperienze pregresse ritenute significative in relazione al ruolo da assumere, con specifica indicazione delle eventuali attività svolte quale Componente OIV/NIV;
- dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconferibilità, incompatibilità, conflitto di interessi e divieto di assunzione incarico (Modello allegato 2 all'Avviso di selezione comparativa)

Il/la sottoscritto/a è consapevole che qualora emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni – ferma la responsabilità penale ai sensi delle norme vigenti - decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime dichiarazioni mendaci.

Luogo e data _____

FIRMA _____