

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore del Centro  
CEFPAS  
Via G. Mulè, 1  
93100 Caltanissetta

**OGGETTO:** Avviso pubblico per l'affidamento dell'incarico di collaborazione di Responsabile Didattico e scientifico del Centro di Simulazione del CEFPAS

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Tel. n. \_\_\_\_\_,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento dell'incarico di Responsabile Didattico e scientifico

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/00, dichiara:

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ (*specificare se italiano o di altro stato dell'Unione europea*);
- di godere dei diritti civili e politici, e non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- non essere mai stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero licenziato/a per persistente insufficiente rendimento, o essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dal pubblico impiego;
- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario dichiarare le condanne penali riportate);
- di essere in possesso del diploma di laurea \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a all'albo dell'ordine dei medici;
- di possedere una qualificata e comprovata esperienza professionale (come da *Curriculum Vitae* allegato);
- di aver (*ovvero non avere*) prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni, e precisamente. \_\_\_\_\_ (*specificare ed indicare le eventuali cause di risoluzione*);

Le comunicazioni relative alla procedura in oggetto dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le successive eventuali variazioni di recapito.

Si allegano:

- 1) curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- 2) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) .....

[www.cefpas.it](http://www.cefpas.it)

Cittadella Sant'Elia - via G. Mulè, 1 - 93100 CALTANISSETTA  
Tel. 0934 505145-140 - Fax 0934 505318 - e-mail: [ufficiogare@pec.formazionecefpas.com](mailto:ufficiogare@pec.formazionecefpas.com)  
P. I.V.A. 01427360852

4) .....

5) .....

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara, infine, di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti anche in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte del CEFPAS ai sensi del D.lgs. 14/03/2013 n. 33.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma