

All'U.O.C Politiche delle Risorse Umane
Assunzioni e Rapporti con Estar
Dipartimento Risorse Umane
Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest
Via Cocchi n. 7/9 - 56121 PISA

Domanda di ammissione alla procedura comparativa dell'avviso per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionale di Biologo specializzato in genetica medica o in genetica applicata per la realizzazione del piano nazionale malattie rare 2023 - 2026 – codice di riferimento: **LPMALATTIERARE2025.**

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di partecipare alla procedura per l'attribuzione di un incarico individuale per il profilo professionale di Biologo di cui alla Deliberazione del Direttore Generale in corso di adozione.



Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e ss.mm.ii., dichiara sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii., in caso di dichiarazioni non veritiere:

1. di essere nato a _____ il _____
e di risiedere attualmente a _____
in Via _____ n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____⁽¹⁾;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____⁽²⁾;
4. di avere il seguente codice fiscale _____;
5. di provvedere in caso di attribuzione dell'incarico di lavoro autonomo a:
 - aprire partita iva
 - stipulare assicurazione infortunio
 - stipulare assicurazione responsabilità civile
6. di non avere riportato condanne penali _____⁽³⁾;
7. di non avere procedimenti penali in corso _____⁽⁴⁾;
8. di essere/non essere in quiescenza;
9. di essere disponibile per orario settimanale indicabile _____ (max 38 ore);
10. di essere disponibile a svolgere l'incarico presso tutti gli ambiti territoriali Aziendali ed indicare eventualmente un ambito territoriale di preferenza _____
11. di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:
 - a) titolo di studio: _____
conseguito presso _____,
nell'anno _____ oppure specializzando al penultimo/ultimo anno delle scuole di specializzazione in _____;
 - b) iscrizione all'Ordine Professionale/Albo Professionale: Provincia di _____
al n. _____ dal _____;
 - c) documentata esperienza professionale (specificare) _____

Azienda UsI
Toscana nord
ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
PIVA:
02198590503

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non instaurare alcun rapporto di lavoro subordinato con Pubbliche Amministrazioni o con soggetti privati, né a 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 e successive modifiche ed integrazioni, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Allega curriculum redatto su conforme modello europeo datato e firmato e fotocopia di un valido documento di identità.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e Nome _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

telefono _____

e-mail _____

Data _____

firma

Note:

⁽¹⁾ è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.

⁽²⁾ in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

⁽³⁾ in caso affermativo cancellare "non" e specificare quali.

⁽⁴⁾ in caso affermativo cancellare "non" e specificare quali.