ALLEGATO A

Spettabile
A.P.S.P. "Piccolo Spedale"
Via Battaglion Feltre n.19
38050 PIEVE TESINO (TN)

Il/La sottoscritto/a

_____

(*cognome nome*)

presa visione del relativo AVVISO

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla Pubblica Selezione, per titoli ed eventuale colloquio, indetta da codesta A.P.S.P. con determinazione del Direttore n.143 del 23/10/2025 per la ricerca di un medico al quale affidare l'incarico di **assistenza medico – generica e funzione di coordinamento sanitario** a favore degli ospiti della struttura secondo un contratto di prestazione professionale di tipo privatistico con durata dal 01/01/2026 al 31/12/2028.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in fase ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

DICHIARA

1. Di essere nato/a a			
Il			
Di essere residente a			
Via e numero civico			
C.A.P., città, prov.			
In possesso del seguente Codice Fiscale			
Partita Iva			

Che il proprio recapito utile per tutte le comunicazioni inerenti alla Selezione è:

Via e numero civico			
C.A.P., città, provincia			
Recapito telefonico (fisso e/o cellulare)			
e-mail o **PEC (indicazione obbligatoria in caso di invio tramite PEC**)			

CODICE FISCALE

2. essere ☐ celibe; ☐ nubile; ☐ coniugato/a; ☐ divorziato/a; ☐ separato/a; ☐ vedovo/a dal (g./m./a._____);

3. essere in possesso della cittadinanza _____;

4. di godere dei diritti civili e politici attivi;

Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi avviso);

- ☐ di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- ☐ ovvero di NON godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi _____;

- ☐ di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- ☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dall'avviso.

Solamente per i cittadini non UE – essere titolari di:

- ☐ diritto di soggiorno;
- ☐ diritto di soggiorno permanente;
- ☐ permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
- ☐ status di rifugiato;
- ☐ status di protezione sussidiara

5. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

   ovvero non essere iscritti per i seguenti motivi:
   _____
   _____;

6. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:
   _____;

7. aver riportato condanne penali; SI ☐ NO ☐
   (barrare la casella interessata)

se SI, elencare le condanne penali riportate:

_____;

8. avere procedimenti penali pendenti; ☐ SI ☐ NO
(barrare la casella interessata)

se SI, elencare i procedimenti penali pendenti:

_____;

9. di aver avuto, in precedenza, rapporti di pubblico impiego o di collaborazione professionale con i seguenti enti pubblici:

Denominazione datore di lavoro pubblico	**Dal (gg/mm/ aa)**	**Al (gg/mm/ aa)**	**Tipo rapporto**	**Orario settimanale**	**Figura professionale**	**Ambito lavorativo**	**Causa risoluzione rapporto di lavoro**

oppure

di non aver mai lavorato alle dipendenze di enti pubblici e di non aver mai avuto rapporti di collaborazione professionale con enti pubblici e di avere invece le seguenti esperienze lavorative presso privati o di tipo libero-professionale:

Denominazione datore di lavoro privato	**Dal (gg/mm/ aa)**	**Al (gg/mm/ aa)**	**Tipo rapporto**	**Orario settimanale**	**Figura professionale**	**Ambito lavorativo**	**Causa risoluzione rapporto di lavoro**

10. di avere i seguenti titoli di studio e di abilitazione professionale:

a) titolo di studio _____

conseguito in data _____

presso l'Università di _____

con la votazione finale di _____

in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allegato nella sua traduzione in italiano ed autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, preciso che lo stesso ha lo stesso valore del corrispondente titolo italiano, essendo stato riconosciuto in Italia con Decreto N. _____ di data _____ del _____;

b) iscrizione all'Ordine dei Medici di _____

dal _____ al numero _____

11. Di essere in possesso di:

specializzazione in geriatria/medicina interna; ☐ SI ☐ NO
(barrare la casella interessata)

12.Di aver frequentato il corso specifico per medici di RSA promosso dalla Provincia Autonoma di Trento:

corso per medici RSA; SI ☐ NO ☐
(barrare la casella interessata)

13. di vantare i seguenti altri titoli utili,

_____

_____

_____

14. di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

15. di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento in servizio;

16. di essere in regola con i crediti ECM;

17. di essere in possesso di valida polizza di copertura assicurativa RCT oppure di impegnarmi a sottoscriverla in caso di affidamento dell'incarico;

18. di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche amministrazioni;

19. di essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche amministrazioni;

20. ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs 30/06/2003, n.196, dichiaro ed accetto di fornire i dati personali contenuti nella mia domanda o ricavabili da essa e dalla documentazione allegata soltanto ai fini della selezione in oggetto indetta dalla APSP, e consento che l'Ente li acquisisca, li conservi e li tratti nel pieno rispetto delle norme contenute nel Regolamento UE 2016/79 del D.Lgs 196/2003; mi impegno a comunicare con tempestività alla APSP stessa

eventuali variazioni ai suddetti dati personali e mi dichiaro a conoscenza dei diritti che, al riguardo, posso esercitare in base all'art.13 della legge stessa.

I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione.

Allega, in originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale:

- **curriculum vitae (ALLEGATO B)** che potrà essere corredato, a scelta del candidato, della relativa documentazione probatoria o di supporto;
- **fotocopia semplice di un documento di identità** (qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla).

Il/la sottoscritto/a, acquisite dall'avviso le informazioni di cui all'art.13 del Reg.UE 679/2016, autorizza la A.P.S.P. "Piccolo Spedale" di Pieve Tesino al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa indicata nell'avviso stesso.

In fede,

Data …….. FIRMA ……..

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

☐ *È stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa*
☐ *È pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento di identità*

*Pieve Tesino,*_____ ……..