

## ALLEGATO A

**Al Direttore Generale  
ASL Viterbo  
Via Enrico Fermi, 15 – Viterbo  
prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_,  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_(Provincia di \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_,Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di selezione, per il conferimento, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. lgs. 165/2001, di incarichi libero professionali per la realizzazione dei progetti finanziati dai fondi SPRESAL

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali derivanti nell'ipotesi di dichiarazioni mendaci, secondo quanto prescritto dal D.P.R. n. 445/2000, di:

- essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- codice fiscale \_\_\_\_\_
- essere residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- essere cittadino italiano (ovvero equivalente);
- avere adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadinanza diversa da quella italiana);
- essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero specificare il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle medesime);
- di non essere in quiescenza;
- godere dei diritti civili e politici (nel caso anche negli Stati di appartenenza e provenienza);
- essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_  
con la seguente votazione: \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso della seguente Specializzazione \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_  
con la seguente votazione: \_\_\_\_\_;
- essere in possesso (se il titolo di studio è conseguito all'estero) del decreto di equiparazione del predetto titolo di studio, emesso da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- aver diritto di preferenza a parità di punteggio della graduatoria di merito essendo in possesso dei seguenti titoli: \_\_\_\_\_;
- aver / non aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:  
(indicare una delle due condizioni)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_  
e di aver cessato il rapporto di pubblico impiego per le seguenti cause \_\_\_\_\_;
- non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego presso una pubblica amministrazione ai sensi della normativa contrattuale, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lettera d) del D.P.R. n. 3 del 10.01.1957;
- non aver riportato condanne penali anche di primo grado e non avere in corso procedimenti penali relativi a reati contro la pubblica amministrazione o che si riferiscano al profilo oggetto dell'avviso;
- essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico;
- avere necessità dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/92: \_\_\_\_\_ (indicare solo se necessario)
- esprimere il proprio assenso per le finalità inerenti la gestione del presente avviso, all'utilizzo dei dati personali forniti;
- le comunicazioni relative all'Avviso in oggetto, dovranno essere inviate al seguente domicilio, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione all'ASL Viterbo:  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità in caso di mancato o ritardato recapito di comunicazioni dirette ai candidati, da imputarsi ad omessa o tardiva segnalazione da parte degli stessi di variazione di indirizzo indicato sulla domanda.

- di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679, dal Decreto Legislativo 196/96 così come modificato ed integrato dal Decreto Legislativo 101/18 nonché dalle disposizioni aziendali in materia;
- di accettare tutte le condizioni previste dal presente avviso;
- che i fatti e gli atti indicati nel curriculum formativo e professionale in relazione alla domanda di partecipazione corrispondono a verità;
- che i titoli e i documenti contenuti nell'elenco allegato e presentati in copia sono conformi agli originali in suo possesso.

Il sottoscritto/a allega:

- 1) elenco, in carta semplice, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati (numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento);
- 2) curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- 3) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_