

Al Direttore Generale
A.S.L. RIETI
Via del Terminillo n. 42
02100 - Rieti

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a partecipare alla **“Manifestazione di interesse comparativa, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico individuale libero professionale di consulenza e assistenza specialistica in materia di sistema di gestione della qualità dei laboratori in conformità allo standard UNI EN ISO 15189:2024, ai fini dell’accreditamento del laboratorio di biologia molecolare e medicina di precisione afferente la U.O.C. Anatomia Patologica della ASL Rieti”**.

A tal fine, sotto la personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell’art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

1. di essere nat_ a _____ (Prov. _____) il _____ e di risiedere in _____ (prov. di _____) c.a.p. _____ Via _____, n. ____; codice fiscale _____, recapito telefonico _____;
2. di essere titolare del seguente numero di P.Iva: _____ e titolare del seguente indirizzo di posta elettronica: _____;
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana;

Ovvero

della cittadinanza di uno stato membro dell’Unione Europea e precisamente _____;

ovvero

di appartenere ad uno stato extra Comunitario e di essere in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia;

ovvero

di trovarsi in una delle situazioni previste dagli artt. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 e 25 del D.Lgs. n. 251/2007, così come modificati dall’ art. 7 della L. n. 97/2013, per quanto riguarda i seguenti cittadini (barrare la casella di interesse):

“cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea e loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente”;

“cittadini di Paesi terzi titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria”;

4. di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero dichiara i seguenti motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;

5. di possedere i requisiti generali e specifici di ammissione;

6. di essere in possesso del Diploma di Laurea (REQUISITO SPECIFICO)

_____;

_____ (per quanto attiene ai titoli di studio posseduti è necessario indicare la data e la sede presso la quale sono stati conseguiti, nonché, nel caso di conseguimento all'estero, degli estremi del provvedimento ministeriale con il quale è stato disposto il riconoscimento in Italia);

7. di essere iscritto all’albo dell’Ordine dei Biologi di _____, al n. _____;

8. di non aver mai riportato condanne penali/di aver riportato le seguenti condanne penali _____ (deppennare la voce che non interessa);

9. di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico/di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali _____) (depenare la voce che non interessa);
10. di non essere inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
11. di non essere stato dispensato né destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
12. di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi o di incompatibilità come previsto dalla L. 190/2012 art. 1 comma 42, lettera h);
13. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
14. di essere consapevole che il presente incarico non configura rapporto di lavoro subordinato, né può trasformarsi in lavoro dipendente a tempo indeterminato;
15. di esonerare la ASL Rieti da qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali disguidi che pregiudichino la corretta ricezione di messaggi attinenti alla selezione;
16. di sottostare a tutte le condizioni stabilite dalla presente manifestazione d'interesse nonché ai regolamenti interni dell'Azienda, ivi inclusi il Codice di Comportamento del personale, il Piano aziendale di prevenzione della corruzione e della Trasparenza.

___|___ sottoscritt___ autorizza il trattamento di tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso per l'espletamento della presente procedura selettiva e degli adempimenti conseguenti ai sensi del Regolamento Europeo in materia di privacy (n. 679/2016) e del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 per la parte non abrogata.

Data _____

_____ (firma)

Allega alla presente il proprio Curriculum formativo e professionale redatto in forma di autodichiarazione e copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.