

**All'INPS - Istituto Nazionale della Previdenza Sociale
Direzione Regionale Toscana**

Via PEC: Direzione.regionale.toscana@postacert.inps.gov.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il reperimento di un medico presso i Convitti Inps "Santa Caterina" di Arezzo e "Regina Elena" di Sansepolcro (AR).

___ I ___ sottoscritt ___ nat ___ a ___ Prov. ___
___ il (gg/mm/aaaa) ___ residente in ___
___ Prov. ___
Via/Piazza ___ n° ___ Tel. ___ e-mail ___

(le comunicazioni avverranno esclusivamente via posta elettronica)

CHIEDE

di essere ammess ___ a partecipare alla procedura di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 74 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali e civili richiamate nell'art. 76 del succitato DPR e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARA

- di possedere i requisiti di ammissibilità richiesti dall'art. 1 dell'avviso di selezione pubblica;
- di aver preso visione e di obbligarsi con la presente a quanto richiesto dall'avviso pubblico;
- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- l'assenza di condanne penali o di provvedimenti a carico riguardanti l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- l'assenza di procedimenti penali in corso per quanto a conoscenza dell'interessato;
- di non avere in corso situazioni penali pendenti collegate a inadempienze gravi nell'ambito della propria attività, per effetto delle quali ne possa conseguire l'inabilitazione all'esercizio dell'attività stessa;
- l'insussistenza di incompatibilità circa l'esecuzione dell'attività di cui all'oggetto e disponibilità a sottoscrivere impegno ad astenersi dall'attività qualora si verificassero situazioni riconducibili ad un conflitto di interessi, anche se potenziale;
- l'assenza di situazioni comportanti l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non aver subito, da parte di una Pubblica Amministrazione, risoluzione di contratto per inadempimento negli ultimi cinque anni, compreso il presente.
- di dare garanzia della reperibilità e copertura durante la prestazione da svolgere;

- di essere in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziali/assistenziali dovuti ex lege;
- di aver riportato il seguente voto di laurea: _____
- di aver riportato il seguente voto di specializzazione: _____
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____ con il numero _____

Dichiara, altresì, che le informazioni inserite nell'allegato curriculum professionale corrispondono al vero.

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire il procedimento in oggetto..

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti.

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione del procedimento.

L'Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore regionale territorialmente competente a ricevere la presente domanda.

Allegati:

- curriculum professionale
- scansione di un documento di riconoscimento in corso di validità.