

Allegato "A"

UNIREGGIO SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

Via Provinciale Spirito Santo Cannavò, 141 89133 REGGIO CALABRIA (RC) unireggio@pec.it

SCHEMA DI DOMANDA (DA REDIGERE IN CARTA SEMPLICE)

DOMANDA – AVVISO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE SANITARIO VOLONTARIO DA DESTINARE AL POTENZIAMENTO DELL'ATTIVITÀ DI SUPPORTO SPECIALISTICO E GRATUITO NEL PROGETTO DENOMINATO "METROPASS" ASSISTENZA MEDICA SOLIDALE METROPOLITANA" DA SVOLGERSI PRESSO VILLA JOLE SANTELLI, BENE CONFISCATO ALLA CRIMINALITÀ SITO IN ROSARNO IN PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA.

| II/La Sottoscritto/a | | nato/a il | | | | | |
|---|-------------------------|----------------------|------------------------|-------------|--|--|--|
| a | (Prov |) codice fiscale | e | | | | |
| residente in | | | (Prov |), Via | | | |
| | | n | , C.A.P | | | | |
| recapito telefonico | | cellulare | | | | | |
| email | PEC | | | | | | |
| | CHIED | PΕ | | | | | |
| di essere ammesso/a alla selezio | one pubblica in oggett | o in quanto svolge | / ha svolto la segu | ente figura | | | |
| professionale sanitaria | | | | · | | | |
| A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 4 | 47 del D.P.R. n° 445/20 | 000 e consapevole ch | ne le dichiarazioni me | endaci sono | | | |
| punibili ai sensi del medesimo D.P | .R. N° 445/2000 | | | | | | |

DICHIARA

1 - Di essere cittadino/a (barrare la casella interessata):













| | italiano/a; | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | di altro Paese dell'Unione Europea, (specificare); | | | | | | | |
| | di altro Paese non appartenente all'Unione Europea (specificare), | | | | | | | |
| 2 - Di g | godere dei diritti civili e politici non essendo stato escluso dall'elettorato politico attivo; | | | | | | | |
| 3 - Di e | essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:; | | | | | | | |
| 4 - Di a | avere l'idoneità fisica alla collaborazione volontaria e gratuita per l'espletamento dell'attività di | | | | | | | |
| suppor | rto specialistico del progetto solidale; | | | | | | | |
| 5 - Di n | on avere riportato condanne penali, e non essere stati interdetto o sottoposto a misure che escludono, | | | | | | | |
| second | do le leggi vigenti, dagli impieghi presso gli enti locali, e di non avere procedimenti penali pendenti; | | | | | | | |
| | oppure, di avere i seguenti procedimenti penali in corso: | | | | | | | |
| | ; | | | | | | | |
| | oppure, di aver riportato le seguenti condanne penali anche se sia stata concessa amnistia, condono, | | | | | | | |
| | indulto o perdono giudiziale: | | | | | | | |
| 6 - Di | essere in possesso del seguente titolo di studio | | | | | | | |
| | conseguito il presso | | | | | | | |
| | ; | | | | | | | |
| 7 - Di e | essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione sanitaria di | | | | | | | |
| | lativa iscrizione all'albo professionale; | | | | | | | |
| C la l'Cl | , activa iscrizione an albo professionale | | | | | | | |
| 8 - Di | essere in possesso di comprovata esperienza professionale strettamente correlata al contenuto delle | | | | | | | |
| presta | zioni ricercate; | | | | | | | |
| 9 - Di e | essere / non essere in godimento del trattamento di quiescenza; | | | | | | | |
| 10 - Di | autorizzare il Comune di Rosarno e UniReggio Società Cooperativa Sociale all'utilizzo dei dati personali | | | | | | | |
| conten | nuti nella domanda per le finalità relative alla selezione, nel rispetto del D. Lgs. 196/1993; | | | | | | | |
| 11 - D | i accettare incondizionatamente di svolgere attività di supporto specialistico in forma volontaria e | | | | | | | |
| gratuit | ra delle attività previste nel progetto solidale e tutte le norme contenute nell'avviso di selezione | | | | | | | |



pubblica.











CHIEDE

| che qua | alsiasi comunicazione relativa alla presente selezione | pubblica | venga | inviata | esclusivamente | al | |
|---------|--|----------|-------|---------|----------------|----|--|
| seguent | te indirizzo email (solo PEC) | ; | | | | | |
| Allega: | | | | | | | |
| - | Fotocopia di un valido documento di identità in corso di | validità | | | | | |
| - | - Curriculum vitae et studiorum datato e sottoscritto | | | | | | |
| - | La seguente ulteriore documentazione: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Luogo _ | data | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | Eirma | | | | | |









