**SCHEMA DI DOMANDA**

**Direzione generale**

**del Consiglio regionale della Calabria**

**Palazzo Campanella**

**89123 REGGIO CALABRIA**

**Oggetto: Domanda di partecipazione all’avviso pubblico per il conferimento dell’incarico di componente medico della commissione preposta all’esame delle richieste di interventi assistenziali e previdenziali del personale del Consiglio regionale della Calabria relative alle annualità 2024 e 2025**

La/Il sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fisc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso pubblico per il conferimento dell’incarico di componente medico della commissione preposta all’esame delle richieste di interventi assistenziali e previdenziali del personale del Consiglio regionale della Calabria relative alle annualità 2024 e 2025.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea (specificare quale);

2) di godere dei diritti civili e politici;

3) di avere preso visione dell’Avviso pubblico relativo alla presente procedura e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste;

4) di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di essere in possesso dell’abilitazione all’esercizio della professione di medico Chirurgo conseguita il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5) di non trovarsi in alcuna delle situazioni che determinano l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;

6) di non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;

7) di non avere contenziosi civili e/o amministrativi pendenti nei confronti del Consiglio regionale della Calabria;

8) di non trovarsi in situazioni di incompatibilità ai sensi della normativa vigente.

Il sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizza il Consiglio regionale della Calabria al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 ai fini della gestione della presente procedura.

Allega:

1) fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

2) curriculum vitae professionale datato e firmato in ogni pagina.

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_