

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso per l'attribuzione di n. 1 Incarico libero professionale a Ingegnere  
\_\_\_\_\_ presso la SC Sistemi Informativi dell'Asl2 Savonese

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere,**

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità:**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
3. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_
4.  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
*oppure*  
 di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_
5. di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
6.  di non aver subito condanne penali  
*oppure*  
 di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_
7. di essere in possesso del Diploma di Laurea in Ingegneria \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
8. di essere iscritto/a all'Ordine \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ a  
decorrere dal \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_;
9. di non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale;
10. di non trovarsi in conflitto di interesse con riferimento all'incarico ed in particolare di non  
prestare attività a favore di terzi che sia concorrente o incompatibile con quella svolta  
dall'A.S.L. Savonese;
11. di non aver contenziosi civili ed amministrativi pendenti nei confronti dell'A.S.L. Savonese;
12. di non aver riportato sanzioni interdittive o altre sanzioni che comportino il divieto di  
contrarre con la PA;
13. di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede  
pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati;
14. di fornire il proprio consenso al trattamento dei dati personale a sensi del D.Lgs 196/2003;
15. di impegnarsi, in caso di designazione, a produrre idonea polizza assicurativa per infortuni;
16. di accettare tutte le condizioni e clausole contenute nell'Avviso pubblicato sul sito  
aziendale.

Si allega:

- curriculum formativo-professionale datato e firmato, in carta semplice, datato e firmato, che  
deve descrivere, con finalità di autocertificazione la qualificazione professionale (attività  
professionale e di studio, attività di didattica, partecipazione ad eventi formativi,  
pubblicazioni scientifiche) nonché le esperienze maturate nel settore di attività di  
riferimento.
- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità,

\_\_\_\_\_ (luogo), \_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma)