

**Direzione generale della programmazione sanitaria**

 **CUP J51H16000170007**

**Avviso pubblico per la selezione di n. 28 esperti per la realizzazione del progetto** “***Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell’ICT*” (CUP J51H16000170007) - PON Governance e capacità istituzionale 2014-2020**

**Allegato 1.a - “Domanda di partecipazione – dichiarazioni”**

**Alla Direzione generale della programmazione**

Ufficio 1 - Affari generali e Sistema nazionale di verifica e controllo sull'assistenza sanitaria

**dgprog@postacert.sanita.it**

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione per la selezione di n. 28 esperti per la realizzazione del progetto “*Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell’ICT*” (CUP J51H16000170007) - PON Governance e capacità istituzionale 2014-2020

Il/la sottoscritto/a………………………………...………………………..…………………………………….

nato/a …………………………………………………………………………………………………..............

provincia di ……………………………………………………………………………………………………..

il …………………………………………………………………………………………………….…………..

codice fiscale …..……………………………………………………………………………………… residente in ………………………………………………..…………. prov. (………………………..) Via/Piazza …………………………..…..………………………………CAP…………………………

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000

**DICHIARA**

1. di presentare la propria candidatura per l’incarico di esperto per lo svolgimento di attività nell’ambito del progetto “*Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell’ICT*” relativo al “codice candidatura” e profilo di seguito indicato (*cfr. Allegato 1 – “Professionalità richieste” dell’Avviso*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice candidatura** | **Profilo** | **Regione** |
|  |  |  |

1. 🞏 di essere cittadino italiano, di godere dei diritti civili e politici;
2. Riservato ai cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana:

🞏 di essere cittadino ………………………..(Stato membro dell’UE);

🞏 di essere cittadino ………………………..(Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. …………………………… rilasciato da ……………………………………….. in data ……………………… ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato con provvedimento n. …………. Rilasciato da …………………………………….. in data …………………..;

🞏 di non avere la cittadinanza di uno Stato membro dell’UE ma di essere familiare di ……………………………………. in possesso della cittadinanza europea dello Stato ………………………… e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente UE rilasciato da ……………………………………….. in data ……………………..;

* di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
* di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
* di avere ottima conoscenza della lingua italiana;
1. di possedere il titolo di studio previsto per il profilo per il quale si concorre, come indicato nel documento “*Professionalità richieste*” (Allegato 2 dell’Avviso);
2. di possedere il numero minimo di anni di comprovata esperienza in relazione alle competenze specifiche previste per il profilo per il quale si concorre, come specificato nel documento “*Professionalità richieste*” (Allegato 2 dell’Avviso);
3. di non essere collocato in quiescenza
4. se dipendente pubblico:
* di essere dipendente della seguente amministrazione…………………..........................

…………………………………………………………………………………………;

* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
* che i precedenti rapporti di impiego si sono risolti per le seguenti cause (*riportare le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di impiego*) …………………..

…………………………………………………………………………………………;

1. 🞏 di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

🞏 di aver riportato condanne penali e essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario).

*Indicare quali ……………………………………………………………………………………….;*

1. 🞏 di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso;

🞏 di essere sottoposto a procedimenti penali in corso.

 *Indicare quali……………………………………………………………………………………;*

1. l’inesistenza di cause di incompatibilità e di conflitto di interesse con l’incarico oggetto dell’Avviso;

**Il/la sottoscritto/a dichiara**

* di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico, nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate;
* di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni contenute nel medesimo Avviso pubblico.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla procedura di selezione in oggetto indicata gli/le venga fatta al seguente indirizzo all’indirizzo di posta elettronica ordinaria o PEC ………………………………………, impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

**Allega**

1. *“Domanda di partecipazione – pdf moduli”* secondo il modello di cui all’Allegato 1.b dell’Avviso.
2. *“Modello Cv* *professionale”* redatto secondo il modello di cui all’Allegato 1.c dell’Avviso;
3. Copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.
4. Eventuali referenze in ordine alle attività di lavoro svolte/attestazioni.

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni contenute nella presente domanda e nei relativi allegati rispondono a verità.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, riportati nella domanda e negli allegati, nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003 e al Regolamento UE 679/2016.

(Luogo e data)

………………………………………

 Firma leggibile (o firma digitale) [[1]](#footnote-2)

 ….………………………………

1. Ai sensi dell’art.38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento sottoscritto e in corso di validità [↑](#footnote-ref-2)