

ALLEGATO A
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Nome	
Cognome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Codice fiscale	
Località di residenza	
Provincia di residenza	
Via e numero civico	
Domicilio (se diverso dalla residenza)	
Telefono	
Recapito di Posta elettronica	
P.E.C.	

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione dell'avviso pubblico:

- codice progetto: PNRR M6C1I1.2.3
- codice CUP: B13C26002070001

indetto da ICS Maugeri Spa SB per l'assunzione della seguenti figure professionali:

- Infermieri

con un contratto:

- Tempo determinato/Collaborazione libero-professionale

a supporto delle attività del Progetto:

- (l'Avviso): "Grandi Anziani"

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del summenzionato decreto,

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti di ammissione, così come stabiliti dalla Sezione 3 dell'Avviso e, in particolare:

- di essere in possesso dei titoli di studio richiesti dalla Sezione 3 dell'Avviso;
- di trovarsi nel pieno godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica Amministrazione oppure interdetto dai pubblici uffici;
- non avere riportato condanne, anche non definitive, per uno dei reati contemplati dal Libro II, Titolo II del Codice Penale (Delitti contro la Pubblica Amministrazione). Sono fatte salve le ipotesi di depenalizzazione, estinzione e riabilitazione;
- di non avere un'età superiore a quella prevista dalle leggi vigenti per il pensionamento;
- non trovarsi ai sensi della normativa applicabile (inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il D.Lgs. 165/2001, il D.Lgs. 159/2011 e il D.Lgs. 39/2013) in situazioni di conflitto di interesse, di incompatibilità o di inconferibilità dell'incarico.

NONCHÉ DICHIARA

- di non trovarsi attualmente in una posizione di conflitto di interesse verso l'IRCCS Istituti Clinici Scientifici Maugeri, intendendosi per tale una condizione, anche potenziale, di natura economica o non economica, personale o fattuale, che possa pregiudicare l'indipendenza dei soggetti sopra menzionati nella fase di selezione, o quella del candidato nel corso dell'esecuzione del contratto di lavoro eventualmente attribuito;
- che notificherà immediatamente l'eventuale successiva insorgenza dei conflitti di interesse di cui sopra a IRCCS Istituti Clinici Scientifici Maugeri.
- di accettare espressamente tutti i termini e le condizioni di cui all'Avviso.

Si allegano alla presente domanda:

- *curriculum vitae* in formato europeo, in lingua italiana, datato e sottoscritto (**specificare voto di laurea**);
- copia fronte/retro di un documento di identità, in corso di validità;
- la seguente ed ulteriore documentazione probatoria o di supporto:



Maugeri

Documento n. 1	
Documento n. 2	
Documento n. 3	

Lì _____

Il dichiarante
