

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI UN COLLABORATORE A TITOLO GRATUITO (SOGGETTO IN QUIESCENZA), IN POSSESSO DI PLURIENNALE ESPERIENZA IN GESTIONE DI LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE.

(DA REDIGERE SU CARTA SEMPLICE E DA COMPILARE IN MODO LEGGIBILE, PREFERIBILMENTE DATILOSCRITTA).

Al Sig. Direttore Generale
dell'Azienda USL di Teramo
Circonvallazione Ragusa n. 1
64100 TERAMO

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ prov. _____
Residente in _____ via _____ n. _____
e-mail _____ recapito tel. _____

ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito agli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, sotto la propria personale responsabilità

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la ricerca un collaboratore a titolo gratuito di supporto alla Direzione amministrativa e agli organi preposti per lo svolgimento delle attività necessarie a garantire la regolare e conforme esecuzione delle forniture da parte degli affidatari in esito alla gara finalizzata all'aggiornamento tecnologico delle strumentazioni in uso presso i laboratori di analisi chimico-cliniche dei quattro presidi ospedalieri

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità quanto appresso:

- 1) Di essere nato il _____ a _____ Prov. _____
- 2) Di essere cittadino italiano o del seguente Stato Membro dell'Unione Europea _____
- 3) Di godere dei diritti civili e politici;
- 4) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- 5) Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- 6) Di non essere stato destituito o licenziato dalla Pubblica Amministrazione;
- 7) Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- 8) Di essere collocato in quiescenza dal _____ giusta cessazione del rapporto lavorativo a T.I. presso _____
- 9) Di essere in possesso di pluriennale esperienza in gestione di laboratori di analisi chimico-cliniche _____ (specificare quale);
- 10) Di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli valutabili:
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
- 11) Di essere consapevole che, in caso di conferimento dell'incarico di collaborazione di che trattasi, dovrà a propria cura e spese dotarsi di idonea forma di assicurazione mediante la stipulazione di apposita polizza per infortuni, nonché per la responsabilità civile verso terzi. La copertura assicurativa dovrà essere posseduta per un massimale assicurato di almeno Euro 250.000,00 per responsabilità civile (sia in caso di danni arrecati alla AUSL che a terzi) ed Euro 50.000,00 per infortuni.
- 12) di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196;
Allega la documentazione indicata nell'unito elenco descrittivo.

Allega alla presente:

- Curriculum formativo e professionale in formato europeo
- Copia fotostatica di valido documento di riconoscimento

Luogo e Data _____

FIRMA _____