Domanda di partecipazione a:

Procedura comparativa per soli titoli per il conferimento di incarichi a tempo determinato di medico presso i Comandi dei Vigili del Fuoco, le Scuole Centrali Antincendi e la Scuola di Formazione Operativa, ai sensi del Decreto del Capo Dipartimento dei Vigili del Fuoco del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile prot. n. 38 del 11/05/2022 .

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO

Alla Direzione
Regionale/Interregionale
dei Vigili del Fuoco, del Soccorso
Pubblico e della Difesa Civile

_____

Il sottoscritto_____nato a _____(prov._____)

il_____ C.F._____

residente a _____(prov._____)

in via_____ n. _____

telefono _____

cellulare_____

e-mail_____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla **procedura comparativa** per il conferimento di n.… incarico/incarichi di **Medico del Servizio sanitario** presso il/la Comando/Scuola_____

_____

A tal fine, sotto propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 40 e 46 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i., nel caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

1) di essere cittadino italiano ovvero del seguente paese dell'Unione Europea:_____;

2) di godere dei diritti civili e politici;

3) di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione.

4) di essere in possesso del seguente titolo di studio (specificare):

   - ☐ diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di_____ in data_____;
   - ☐ laurea specialistica appartenente alla classe delle lauree in Medicina e Chirurgia (46/S), conseguita presso l'Università di_____ in data_____;

   Nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito all'estero specificare gli estremi del provvedimento di equiparazione o equipollenza, ovvero della richiesta di equiparazione o equipollenza del titolo di studio conseguito all'estero;

7) di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al n. _____ dal _____;

8) di non aver riportato sanzioni disciplinari e non essere sottoposto a procedimenti disciplinari in corso che risultino dal certificato di iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici;

9) di non essere nella posizione di incompatibilità ad assumere incarichi di collaborazione per l'espletamento di attività e compiti del Medico incaricato del Servizio sanitario del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco;

10) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, di cui al presente avviso pubblico di procedura comparativa:

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____.

11) di aver prestato servizio con l'incarico:

- di.....presso.....

  .....dal giorno..... al giorno…….....;

- di.....presso.....

  .....dal giorno..... al giorno…….....;

- di.....presso.....

  .....dal giorno ..... al giorno…….....;

- di.....presso.....

  .....dal giorno..... al giorno…….....;

- di.....presso.....

  .....dal giorno..... al giorno…….....;

- di.....presso.....

  .....dal giorno..... al giorno…….....;

12) di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico della presente procedura comparativa.
13) di aver presentato domanda di partecipazione alla presente procedura comparativa anche presso la Direzione Regionale VV.F..……..

Qualora la domanda di partecipazione alla procedura non sia sottoscritta ***digitalmente*** si dovrà allegare alla presente domanda copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03, modificato con D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018 in materia di protezione dei dati personali) Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n.196, modificato con D. Lgs. n.101 del 10 agosto 2018, il trattamento dei dati personali forniti dai candidati avverrà, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità della procedura comparativa. L'Autorizzazione al trattamento dei dati è obbligatoria ai fini della verifica dei requisiti di partecipazione e della valutazione dei titoli dei candidati. Esclusivamente ai fini della verifica, i dati forniti potranno essere portati a conoscenza degli Enti di volta in volta interessati. I candidati hanno facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo n. 196 del 2003, modificato con D. Lgs. n.101 del 10 agosto 2018.

(Nel caso emergessero incongruenze tra quanto ivi riportato e quanto stabilito dall'avviso pubblico di procedura comparativa, farà fede quanto riportato in quest'ultimo).

DATA _____ FIRMA _____