

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - Vacancy per la selezione di Psichiatra/Psicoterapeuta esperto/a in Etnopsichiatria, nell'ambito nel progetto DEMETRA finanziato dal Fondo Nazionale Sanitario con Convenzione del 22/05/2023 sottoscritta con l'ASL di Salerno - CUP C71H22000160002

Il/la sottoscritto/a _____,
 C.F. _____ nato/a a _____ il _____ residente
 in _____ (_____) alla
 Via _____ n. _____
 Telefono _____ e-mail: _____
 PEC: _____

CHIEDE

di partecipare alla vacancy di selezione di Psichiatra/Psicoterapeuta esperto/a in Etnopsichiatria da impiegare all'interno dell'equipe multidisciplinare presso gli ambulatori e i poli sociali siti nei Comuni di Eboli, Capaccio.

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n° 445/2000,

DICHIARA

- di avere la cittadinanza italiana ovvero (_____);
- di godere pienamente dei diritti civili e politici (solo per i cittadini di uno Stato membro dell'Unione europea di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza);
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale o per qualsiasi reato che determini l'incapacità a contrattare con la PA;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non aver commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale o grave negligenza nell'esecuzione delle prestazioni affidate da una P.A;
- di accettare tutte le condizioni inserite nella Vacancy di selezione;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio/abilitazione/qualifica: _____, conseguito/a il _____ presso _____;
- di possedere n _____ anni/mesi di esperienza professionale documentabile e direttamente attinente al profilo professionale richiesto;
- di avere i requisiti minimi di partecipazione richiesti dall'avviso per la figura professionale prescelta;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Nuovo Regolamento Generale Privacy Europeo, GDPR 679/2016 ed ex art. 13 D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura;
- di aver preso visione integrale dell'avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute impegnandosi al rispetto delle normative e del progetto ivi richiamate;

- di impegnarsi al rispetto della proposta progettuale della Rada e delle Cooperative designate;
 - di impegnarsi al rispetto dello Statuto e del codice etico della Rada e delle Cooperative designate;
 - di essere in possesso delle competenze indicate nell'unito curriculum vitae;
 - di eleggere il seguente indirizzo PEC _____ quale indirizzo ufficiale per qualsiasi comunicazione inerente l'avviso in argomento;
 - di impegnarsi al rispetto della normativa vigente in tema di Green pass sui luoghi di lavoro;
-

- di consentire l'iscrizione del proprio nominativo all'Albo fornitori della "La Rada" e delle Cooperative designate;
 - di non consentire l'iscrizione del proprio nominativo all'Albo fornitori della "La Rada" e delle Cooperative designate;
-

Allega:

- FOTOCOPIA fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- CURRICULUM PROFESSIONALE in formato europeo sottoscritto in forma autografa o digitalmente e contenente in calce l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Nuovo Regolamento Generale Privacy Europeo, GDPR 679/2016 ed ex art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 e l'attestazione della veridicità delle informazioni contenute nel curriculum, resa, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Nuovo Regolamento Generale Privacy Europeo, GDPR 679/2016 ed ex art. 13 D. Lgs. n. 196/2003.

(Luogo e data) _____ Firma autografa/digitale _____