**Allegato “2”**

**MODELLO DI DOMANDA**

**Spett.le**

**Fondazione Pontirolo Onlus Intercomunale**

**Via A. Volta, 4**

**20057 Assago (Mi)**

**Pec: pontiroloonlus@pec.it**

Oggetto: **AVVISO PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN RESPONSABILE SANITARIO PER LA FONDAZIONE PONTIROLO ONLUS INTERCOMUNALE DI ASSAGO (MI) - RSA PONTIROLO – DOMANDA.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali di cui all’art. 46 e 76 del DPR 445/2000 e delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci, e dei contenuti della L. 190/2012, sotto la mia responsabilità

**CHIEDE**

Che venga valutata la propria candidatura per il conferimento dell’incarico di cui all’avviso in oggetto. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

* Cittadinanza italiana o di uno dei paesi appartenenti all’Unione Europea; oppure essere familiare di cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea (senza avere la cittadinanza di uno Stato membro) e titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; oppure essere cittadino/a di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato/a ovvero dello status di protezione sussidiaria (secondo quanto di- sposto dall’art. 38 del vigente D. Lgs. n.165 del 30/03/2001); inoltre per i cittadini non italiani è richiesto il possesso dei requisiti previsti dall'art.3 del DPCM 7 febbraio 1994 n.174 ovvero:
* godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o provenienza;
* essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
* avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
* non essere escluso dall’elettorato politico attivo (se cittadino/a italiano/a);
* non essere stato destituito dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico, ai sensi dell’art. 127, comma 1 lett. d) del D.P.R. 10/01/1957 n. 3;
* non avere subito condanne penali e non avere procedimenti in corso per uno dei reati che comportino la pena accessoria dell’interdizione dai pubblici uffici, salvo l’avvenuta riabilitazione;
* essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);
* idoneità psico-fisica all’impiego;
* Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia;
* Specializzazione in Geriatria o altra specializzazione considerata equipollente o affine in base alla normativa vigente, oppure un’esperienza di incarico come Responsabile Sanitario in RSA di almeno 3 anni;
* Iscrizione all’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri.

Si allegano:

* Curriculum vitae;
* Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;

Con la presente istanza il sottoscritto accetta le disposizioni del presente avviso e si impegna a segnalare entro 10 gg dall’evento, il sopravvenire di una o più cause di incompatibilità indicate nel presente avviso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data) (Firma)