

ALLEGATO B

Al Direttore Generale dell'AREUS

Domanda per manifestazione d'interesse per la formulazione di una graduatoria per lo svolgimento di attività su Elisoccorso in qualità di componente dell'equipaggio HEMS rivolta ai Dirigenti Medici con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e ai Medici Convenzionati (MET)

__ sottoscritt __ _____,
manifesta la propria disponibilità allo svolgimento di attività su Elisoccorso in qualità di componente dell'equipaggio HEMS, di cui all'avviso approvato con deliberazione AREUS n. ____ del _____.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) di essere nat_ a _____ il _____;

2) di essere residente in _____
via _____ n. ____;

3) di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea _____;

4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

5) di non aver riportato condanne penali;

6) di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda _____ nella posizione funzionale di _____;

7) di accettare incondizionatamente le norme previste dall'Avviso;

8) che ogni eventuale comunicazione relativa all'Avviso dovrà essere inviata ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

mail personale _____

PEC certificata _____

A tal fine, allega alla presente:

- Curriculum Vitae datato e firmato, a pena di esclusione;
- Copia non autenticata di idoneo documento di identità (fronte e retro) in corso di validità;
- L'informativa sull'acquisizione dei dati personali;
- Copia non autenticata degli attestati dei Corsi di formazione inerenti all'Area Critica.

Data e luogo

Firma