

**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, ai Medici Convenzionati (MET) e ai medici operanti in regime di libera professione. Riapertura dei termini per la presentazione delle domande.**

\_\_ 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) per i medici operanti in regime di libera professione, di possedere la specializzazione in anestesia e rianimazione e/o in medicina di emergenza/urgenza che operino nelle Aziende del Sistema Sanitario Regionale e prestino servizio nell'ambito del Soccorso Sanitario Emergenza Urgenza pre -

ospedaliero oppure nelle Unità Operative di Pronto Soccorso, Medicina d'Urgenza, Anestesia e Rianimazione, Cardioanestesia;

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

9) 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