[**Spett.le**](https://Spett.le/) **FNOMCeO**

Ufficio Personale

Via Ferdinando di Savoia, 1

00196 ROMA

# ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AD ESPERTI PER IL CONFERIMENTO DELL’INCARICO, AI SENSI DELL’ART. 7 COMMA 6 DEL D.LGS 165/2001 E SS.MM.II., PER LA REALIZZAZIONE DEL COMMENTARIO AL CODICE DI DEONTOLOGIA MEDICA

Il/La sottoscritto/a nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di (prov. ) CAP Via/Pizza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

# di essere ammesso alla selezione per il conferimento dell’incarico di esperto per realizzazione del commentario al codice di deontologia medica ai sensi dell’art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e [ss.mm.ii](https://ss.mm.ii/).

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

# DICHIARA

Di essere in possesso di tutti i requisiti di partecipazione previsti dall’avviso pubblico e in particolare:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario);
* di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso per reati di particolare gravità che escludono, secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di impiego.
* di essere in possesso di diploma di laurea magistrale/vecchio ordinamento, laurea specialistica e laurea magistrale in Giurisprudenza o equiparate conseguito in data ……….. presso l’Università ………………………;
* di possedere comprovata esperienza professionale comprovata dal curriculum vitae che si allega;
* di essere alle dipendenze o meno di una pubblica amministrazione, presso ….………………………………… con la posizione funzionale ……………………………………………………………………………;
* di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
* di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190, né di trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitti di interessi, in relazione all’incarico oggetto della procedura di cui al presente avviso;
* di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso, nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate;
* che l’indirizzo di Posta Elettronica Certificata presso cui ricevere ogni comunicazione relativa all’Avviso è …………………………………………………………….;
* di autorizzare la FNOMCeO al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i;

# DICHIARA ALTRESI’

* che quanto indicato nel curriculum vitae corrisponde al vero;

Comunica inoltre che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata per le comunicazioni è il seguente:

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

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini della presente procedura.

Allega alla presente:

* Copia di un documento di identità in corso di validità;
* Curriculum Vitae, datato e sottoscritto.
* Nulla osta/autorizzazione dell'Ente di appartenenza;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_