Allegato 1- fac simile domanda Al Direttore Generale

Azienda USL Toscana Centro

SOS Assunzioni e Rapporti con ESTAR

Villa Fabbri - Via di San Salvi, 12 – Firenze

**Domanda di partecipazione alla selezione comparativa per il conferimento di n. 20 incarichi di collaborazione libero professionale per il progetto “Presa in carico di pazienti post Covid-19 e incremento attività organizzativo/gestionale di Area Medica comprese le aree a più alta intensità, gestione cure intermedie, servizi ambulatoriali, day service e GIROT”**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………….Nato/a a …………………………………… il ……………………Codice Fiscale………………………………………………………………Partita IVA……………………………..…… residente nel Comune di…………………………………………

Provincia …………..……………..Via/piazza…………………………………………...………………..

Tel……………………………………………...indirizzo e-mail …………………………………………

**DICHIARA**

**di essere disponibile al conferimento di incarico di collaborazione libero professionale per lo svolgimento delle seguenti prestazioni:**

* Attività clinico-assistenziale nei presidi ospedalieri aziendali e nell’ambito ambulatoriale nei setting di Area Medica del Dipartimento delle Specialistiche Mediche.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni.

**DICHIARA**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea oppure:
* non avere la cittadinanza di uno stato membro dell’U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell’U.E.;
* di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
* di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
* di non avere riportato condanne penali;
* di non avere conflitto di interessi con l’Azienda USL Toscana Centro;
* di essere in possesso di Laurea in ………………………………………………….………conseguita in data……………… presso l’Università degli Studi di …………………………………………… a seguito di corso della durata di …………… anni;
* di essere iscritto all’Albo/Ordine Professionale….…………………………………. della Provincia di ………………..…….. al n° ……………………..
* di essere in possesso di Specializzazione ………………………………..……………… conseguito in data ………….……… presso l’Università degli Studi di……………………..…………………… della durata di …………anni;
* di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell’avviso della procedura in oggetto;
* di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.Lgs. 196/2003. A tal fine ne autorizza il trattamento da parte dell’Azienda USL Toscana Centro.

**A completamento dei dati sopra riportati, allega dettagliato curriculum formativo-professionale e copia di valido documento di identità.**

Data …………………….. Firma………………………………….

Allegato 2 – fac simile curriculum formativo e professionale

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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. n. 445/2000, dichiara, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/00, i seguenti stati, fatti e qualità personali:

|  |
| --- |
| **Formato europeo per il curriculum vitae**  11 |

|  |
| --- |
| **Informazioni personali** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | **[Cognome, Nome]** |
| Indirizzo |  | **[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]** |
| Telefono |  |  |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  | [ Giorno, mese, anno ] |

|  |
| --- |
| **Esperienza lavorativa** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ] |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| **•** Tipo di azienda o settore |  |  |
| **•** Tipo di impiego |  |  |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |
| --- |
| **Istruzione e formazione** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ] |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  |  |

|  |
| --- |
| **Capacità e competenze personali**  *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prima lingua |  | **[ Indicare la prima lingua ]** |

|  |
| --- |
| Altre lingue |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **[ Indicare la lingua ]** |
| **•** Capacità di lettura |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| **•** Capacità di scrittura |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| **•** Capacità di espressione orale |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze relazionali  *Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative  *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche  *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze artistiche  *Musica, scrittura, disegno ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenze  *Competenze non precedentemente indicate.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente o patenti |  |  |
| **Ulteriori informazioni** |  | [ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Allegati** |  |  | [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ] |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_