

**Spett.le**  
**A.P.S.P. "Levico CURAE"**  
**Via Cavour, n. 65**  
**38056 Levico Terme (TN)**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA**  
**PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIRIGENTE CON CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO A**  
**TEMPO DETERMINATO DELL'AREA DEI SERVIZI PER LA SALUTE**  
**DELL'A.P.S.P. LEVICO CURAE**  
**DI LEVICO TERME (TN)**

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail (il presente indirizzo è eletto quale domicilio digitale)

\_\_\_\_\_o

(PEC) \_\_\_\_\_ n.

telefono \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

dopo aver preso visione ed accettato tutte le condizioni previste dal bando di selezione,

**CHIEDE**

di essere ammesso alla pubblica selezione per il conferimento dell'incarico con contratto di diritto privato a tempo determinato di Dirigente dell'Area dei Servizi per la Salute dell'A.P.S.P. "Levico CURAE" di Levico Terme (TN).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## DICHIARA DI

- 1) essere in possesso della cittadinanza italiana o equiparati ai fini dell'accesso al pubblico impiego;
- 2) essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento in servizio;
- 3) avere una età non inferiore a 18 anni e non superiore all'età prevista dalle norme vigenti in materia di collocamento a riposo;
- 4) godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero non essere iscritto per i seguenti motivi  
\_\_\_\_\_
- 5) essere in regola con la posizione nei riguardi degli obblighi di leva (per i cittadini soggetti a tale obbligo);
- 6) non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- 7) essere in possesso del:
  - diploma di **laurea in Medicina e Chirurgia** conseguito in data \_\_\_\_\_, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- 8) di essere **iscritto all'Ordine dei Medici** di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
matr. \_\_\_\_\_
- 9) di aver regolare adempimento degli obblighi deontologici sulla formazione continua in medicina ECM;
- 10) di aver prestato servizio come Medico per almeno tre anni oppure come Dirigente (riportare i dati nella tabella sottostante);

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Profilo prof.le	Orario settimanale <sup>1</sup>	Attività svolte

11) possedere i seguenti titoli formativi e professionali particolarmente qualificanti ed indicati nel proprio curriculum allegato

(barrare le casistiche di interesse):

- abilitazione allo svolgimento delle funzioni di medico coordinatore sanitario delle R.S.A. conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- possesso di ulteriore laurea, di certificazioni e qualificazioni professionali inerenti alla funzione di cui al curriculum allegato;
- possesso di attestati di formazione, corsi di perfezionamento e aggiornamento professionale di cui al curriculum allegato;

---

<sup>1</sup> indicazione del numero di ore settimanali svolte contrattualmente.

12) non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

13) non avere riportato condanne penali, anche non definitive  
ovvero indicare le eventuali condanne riportate

---

14) non avere procedimenti penali pendenti  
ovvero elencare i procedimenti penali pendenti

---

15) non essere sottoposto a misura di sicurezza detentiva o a libertà vigilata, nonché, anche con provvedimento non definitivo, ad una misura di prevenzione;

16) non essere collocato in quiescenza, e di non esserlo nel corso del 2020, per le finalità di cui all'art. 8, commi 8 bis e 8 ter, della legge provinciale n. 27 dicembre 2010 n. 27 e ss.mm.;

17) non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità, inconfiribilità dell'incarico, ostative alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dagli artt. 3 del d. lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i., dagli artt. 60 e 66 del d. lgs. 18 agosto 2000 n. 267, dal d. lgs. 31 dicembre 2012, n. 235, dagli artt. 3, 5, 8, 10 e 14 del d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39, e da altre disposizioni;

18) ovvero di trovarsi nelle seguenti condizioni di incompatibilità

---

\_\_\_\_\_ e  
impegnarsi a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico, fatta eccezione per l'esistenza di un rapporto di lavoro dipendente dall'Azienda;

- 19) accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nell'Avviso di pubblica selezione per il conferimento dell'incarico a tempo determinato di Dirigente dell'Area dei Servizi per la Salute dell'A.P.S.P. "Levico CURAE" di Levico Terme (TN);
- 20) prendere atto che il diario e la sede degli eventuali colloqui con l'elenco dei candidati ritenuti idonei, verranno pubblicati almeno 10 giorni prima dell'espletamento dei colloqui medesimi all'Albo on line e nell'apposita sezione del sito internet dell'A.P.S.P. "Levico CURAE" di Levico Terme (TN), hanno valore di notifica a tutti gli effetti, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta o altro strumento di comunicazione.
- 21) aver provveduto al pagamento della tassa di selezione di € 25,00=.

Il sottoscritto comunica di eleggere, per ogni comunicazione, il seguente recapito:

***(compilare solo se diverso da quello già indicato nella presente domanda)***

città \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) in via/Piazza \_\_\_\_\_  
n.civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e-mail (eletta quale domicilio digitale cui inviare ogni comunicazione attinente la presente procedura):  
\_\_\_\_\_

e si impegna a comunicare eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'A.P.S.P. "Levico CURAE" di Levico Terme (TN) non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

**Il candidato si dichiara consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione e che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, a questa Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.**

***Allegati alla presente domanda:***

- Ricevuta del versamento di Euro 25,00.= quale tassa di partecipazione alla selezione;
- Curriculum formativo e professionale, datato e firmato, in formato europeo;
- Fotocopia semplice di un documento di identità (qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla).

Il/la sottoscritto/a, acquisite dal bando le informazioni di cui all'art. 13 del regolamento UE 2016/679, autorizza l'A.P.S.P. "Levico CURAE" di Levico Terme (TN) al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa indicata nel bando.

In fede,

Data .....

FIRMA .....

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.
- è pervenuta via PEC secondo le indicazioni contenute nel presente avviso.

\_\_\_\_\_

***Informativa ai sensi del regolamento UE 2016/679 (art. 13)***

- *i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità di cui al presente avviso;*
- *il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;*
- *il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;*
- *titolare del trattamento è l'A.P.S.P. "Levico CURAE" di Levico Terme (TN);*
- *I dati del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti: e-mail [serviziodpo@upipa.tn.it](mailto:serviziodpo@upipa.tn.it) pec [upipa@pec.tn.it](mailto:upipa@pec.tn.it) tel. 0461.390025.*
- *In ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del Titolare del trattamento i diritti di cui al Capo III del Regolamento UE 2016/679*