

**Alla c.a. del
Direttore Generale di ATS Brianza
viale Elvezia 2 - 20900 Monza**

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare
all'avviso pubblico per titoli ed eventuale colloquio, indetto per l'acquisizione della candidature di:

- n. 4 Fisici sanitari,
- n. 2 Medici, specialisti in medicina nucleare,
- n. 2 Medici, specialisti in medicina del lavoro,

da destinare alla Commissione per la Radioprotezione prevista dall'art. 63 della L.R. n. 33/2009.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

(barrare tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate)

☐ di essere nato/a a il

☐ di essere residente a (CAP),
in via

☐ di essere cittadino italiano,

oppure, in assenza della cittadinanza italiana,

☐ di essere in possesso della cittadinanza di uno Stato membro UE, oppure non avere la cittadinanza di uno Stato membro della UE, ma essere familiare di un cittadino UE e contestualmente essere titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente,

☐ di essere titolare di status di rifugiato o di status di protezione sussidiaria o di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;

☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

oppure

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

.....

.....;

☐ di essere in possesso del seguente codice fiscale:

☐ di non essere lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;

☐ di non aver subito condanne penali,

oppure

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali:

.....
.....
.....;

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in Italia e/o all'estero),

oppure

☐ di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in Italia e/o all'estero):

.....
.....
.....;

☐ di presentare la presente domanda per l'incarico di:

☐ fisico sanitario ☐ medico specialista in medicina nucleare ☐ medico specialista in medicina del lavoro

☐ di essere in possesso del diploma di Laurea in,
conseguito presso il

solo per i fisici sanitari:

☐ di essere iscritto al seguente Ordine dei Chimici e dei Fisici:,
al n. dal

☐ di essere iscritto nell'elenco nominativo degli esperti per la radioprotezione
al n. dal

solo per i medici:

☐ di essere in possesso del diploma di specializzazione in
conseguito presso il

☐ di essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di
..... al n. dal

solo per i medici specialisti in medicina del lavoro:

☐ di essere iscritto nell'elenco dei medici autorizzati di cui all'articolo 138 del D.Lgs. 101/2020
al n. dal

per tutti

☐ di non essere mai stato destituito da impiego presso una Pubblica Amministrazione,

oppure

☐ di essere stato destituito da impiego presso una Pubblica Amministrazione per i seguenti motivi:

.....;

☐ di aver prestato o di prestare servizio presso la Pubblica Amministrazione, con la precisazione della motivazione dell'eventuale cessazione:

dal al presso

motivo eventuale cessazione:

oppure

☐ di non aver prestato servizio presso Pubblica Amministrazione;

☐ di non trovarsi in conflitto di interesse con riferimento all'incarico oggetto del presente avviso;

☐ di non aver contenziosi pendenti nei confronti dell'ATS della Brianza o con gli Enti in essa confluiti;

☐ di non trovarsi in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dai pubblici uffici;

☐ di non essere stato destituito o dispensato dal servizio presso una Pubblica Amministrazione;

☐ di non aver cessato il rapporto con una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

☐ di non aver subito condanne penali relative a reati contro la Pubblica Amministrazione;

☐ di non avere volontariamente cessato il servizio da ATS Brianza per collocamento a riposo pensione anticipata di anzianità;

☐ di impegnarsi a mantenere o a dotarsi di una copertura assicurativa con massimali adeguati per RCT per l'esercizio della propria attività ed a depositare copia delle relative polizze presso l'Agenzia Committente;

☐ ogni comunicazione avverrà mediante l'utilizzo dell'indirizzo PEC utilizzo per l'invio dell'istanza, in quanto questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico/digitale per eventuali future comunicazioni da parte dell'Agenzia nei confronti del candidato (articolo 3-bis del C.A.D.). In altri termini, l'indirizzo di PEC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'ATS della Brianza;

☐ di aver preso visione del codice di comportamento dei dipendenti dell'ATS Brianza, visionabile sul sito internet www.ats-brianza.it;

☐ di essere contattabile al seguente recapito telefonico

☐ di aver preso visione ed accettare le condizioni del presente avviso;

☐ di aver preso visione dell'informativa privacy in calce all'avviso pubblico per componente della Commissione per la Radioprotezione, per il quale, presentando la propria candidatura, fornisce il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, secondo le modalità e per le finalità indicati nella precitata informativa;

☐ di aver utilizzato per l'invio della presente domanda l'indirizzo PEC, prendendo atto che la trasmissione da tale indirizzo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico/digitale per eventuali future comunicazioni da parte di ATS, cosicché l'indirizzo PEC utilizzato diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con ATS Brianza;

☐ di prendere atto dell'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo ad ATS Brianza, che non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo PEC comunicato.

Allega alla presente domanda (obbligatorio):

1. curriculum formativo-professionale, in formato europeo, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.200 n. 445;
2. fotocopia del documento di identità (fronte/retro) in corso di validità.

Luogo e data,

Firma