ALLEGATO B - MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

SCADENZA 28.10.2026 ORE 13:00

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
"SENECA"
Via Marzocchi 1/A 40017
San Giovanni in Persiceto Bologna
Pec: asp-seneca@cert.provincia.bo.it

Oggetto: AVVISO PUBBLICO, TRAMITE PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI MEDICO DI STRUTTURA, PER LE CASE RESIDENZA DI CREVALCORE E SANT'AGATA BOLOGNESE GESTITE DALL'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA SENECA. PERIODO 16.11.2026-31.12.2029

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente a _____,
in Via/Piazza _____n. _____
recapito telefonico _____,
pec _____
C.F. _____,
P.IVA _____;

presa visione integrale dell'avviso di cui all'oggetto

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico libero-professionale di medico di struttura per le Case residenza di Crevalcore e Sant'Agata Bolognese gestite dall'Azienda pubblica di servizi alla persona Seneca. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, dichiara*:

(*per rendere validamente resa ed acquisibile ciascuna dichiarazione di cui all'elenco seguente è necessario apporre un segno di spunta su ogni singola casella e compilare con i dati richiesti ove necessario)

DICHIARA

- ❑ di confermare i dati anagrafici riportati in premessa;
- ❑ di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino di uno dei Paesi dell'Unione Europea, ovvero cittadino extracomunitario regolarmente soggiornante in Italia (provvisto di regolare permesso di soggiorno);
- ❑ di godere dei diritti civili e politici;
- ❑ se di cittadinanza non italiana, di possedere altresì una buona e comprovata conoscenza della lingua italiana;
- ❑ di non aver riportato condanne penali e non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludano, secondo le leggi vigenti, dall'accesso agli impieghi presso una Pubblica amministrazione, né avere procedimenti penali in corso;
- ❑ di essere in possesso di diploma di Laurea in Medicina e conseguito presso _____ nell'anno _____con la seguente votazione _____;
- ❑ di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi di_____ n._____;
- ❑ di aver maturato esperienza lavorativa, effettuata in Italia, come risultante dal curriculum che si allega;
- ❑ possedere regolare partita IVA (P.IVA _____) ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi (compagnia_____ polizza n. _____ scadenza_____) ovvero di impegnarsi a presentare certificazione di stipula di apposita polizza all'atto della sottoscrizione del contratto di incarico;
- ❑ non trovarsi in conflitto di interessi con ASP "Seneca";
- ❑ di aver preso visione dell'avviso e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni ivi contenute, senza nulla pretendere dall'ASP "SENECA" in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica, in tutto o in parte, del medesimo avviso;
- ❑ di essere a conoscenza che, ai sensi del D. lgs n. 196/2003 e s.m.i. (codice in materia di protezione dei dati personali), e dal Regolamento del Parlamento europeo Reg (CE) 27/04/2016 n. 2016/679/UE, i dati forniti saranno raccolti presso l'ASP "SENECA" per le sole finalità connesse all'espletamento della presente procedura di selezione. Per l'affidamento dell'incarico e, successivamente, all'eventuale stipula del contratto individuale, i dati forniti saranno trattati per le sole finalità inerenti la gestione del rapporto instaurato con ASP "SENECA", mediante supporto sia cartaceo che informatico;
- ❑ di voler ricevere qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione alla seguente PEC _____ impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati, anche in relazione alle eventuali modifiche delle condizioni soggettive che incidono sul possesso dei requisiti dichiarati;

Allega:

- ❑ una fotocopia fronte retro del documento di identità datato e firmato, in corso di validità, tipo _____ n. _____ rilasciato il _____ da _____;
- ❑ curriculum, redatto ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 numero 445, datato e sottoscritto.

Il sottoscritto è consapevole che la non allegazione e/o la non sottoscrizione del CV, nonché la mancata sottoscrizione della presente istanza e/o la mancata allegazione del documento di riconoscimento, costituiscono cause di esclusione dalla presente selezione.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'ASP SENECA all'utilizzo dei dati personali forniti per la partecipazione alla procedura selettiva in oggetto, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento del Parlamento europeo Reg (CE) 27/04/2016 n. 2016/679/UE, anche ai fini delle pubblicazioni in Amministrazione Trasparente ai sensi del Decreto Legislativo 33/2013.

Data Firma