Allegato A

AL DIRETTORE GENERALE
A.R.E.U.
Via Campanini n. 6
20124 MILANO
protocollo@pec.areu.lombardia.it

Il sottoscritto _____

nato a _____ (prov. di _____), il _____

residente a _____ (prov. di _____) Cap _____

via _____ n° _____

codice fiscale _____

recapito telefonico _____

e-mail_____

C H I E D E

di essere ammesso all'Avviso Pubblico per la costituzione dell'Albo dei Formatori dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza, per il conferimento dei seguenti incarichi di collaborazione professionale per la realizzazione delle attività didattico formative del Piano Formativo Aziendale 2022:

AREA CLINICO-ASSISTENZIALE:

- ☐ **Gestione avanzata delle Emergenze Neonatali e Pediatriche;**
- ☐ **Gestione delle Emergenze Traumatologiche;**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana;
2. di essere (per i cittadini appartenenti a uno dei paesi membri dell'Unione Europea) cittadina/o dello Stato _____;
3. di essere iscritta/o nelle liste elettorali del comune di _____;
   di non essere iscritta/o nelle liste elettorali per il seguente motivo _____;
4. di non aver riportato condanne penali, salvo sia stata conseguita la riabilitazione alla data di pubblicazione del presente avviso;
5. di non aver in corso procedimenti penali, ovvero procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;

6. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;
7. di essere in possesso del seguente Diploma di Laurea / Laurea in _____
   conseguito presso _____ il _____
8. di non essere stato destituito, licenziato, dispensato o decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
9. che ogni comunicazione relativa al procedimento venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni:

COGNOME _____NOME _____
VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____
CITTA' _____ PROV. _____ TEL. _____
e-mail _____

Il sottoscritto, dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto bando, le norme regolamentari in vigore presso questa Agenzia nonché le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Agenzia stessa.
Il sottoscritto esprime altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D.lgs. n. 196 del 30.6.2003 (Codice Privacy) e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR).

Data, _____

Firma _____