

## Allegato A

AL DIRETTORE GENERALE  
A.R.E.U.  
Via Campanini n. 6  
20124 MILANO  
[protocollo@pec.areu.lombardia.it](mailto: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 \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso all'Avviso Pubblico per l'integrazione 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 2024:

#### **AMBITO METODOLOGICO**

- Didattica e Tutoring

#### **AMBITO CLINICO-ASSISTENZIALE – NUOVA AREA**

- Gestione dell'attività clinica in telemedicina

**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 titolo di studio: \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_