

## DOMANDA DA TRASCRIVERE IN CARTA SEMPLICE

**SI RACCOMANDA LA PUNTUALE COMPILAZIONE DI OGNI PUNTO SOTTO RIPORTATO.  
EVENTUALI OMISSIONI O PARZIALI COMPILAZIONI POTRANNO DETERMINARE  
L'ESCLUSIONE O L'AMMISSIONE CON RISERVA.**

Egr.  
**Direttore Generale**  
AREU

il sottoscritto chiede di essere ammesso all' Avviso Pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico libero professionale della durata di 12 mesi per il coordinamento delle attività connesse al reclutamento di personale sanitario (medico e infermieristico) da paesi esteri;

A tal fine dichiara:

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PRESENTE AVVISO:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

LAUREA: \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano

\_\_\_\_\_

DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;

ovvero di avere la seguente cittadinanza  
\_\_\_\_\_;

(N.B.: i cittadini extracomunitari devono anche allegare il regolare permesso di soggiorno)

DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_;

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi  
\_\_\_\_\_;

DI NON AVER, A TUTT'OGGI, RIPORTATO CONDANNE PENALI;

ovvero (specificare condanne penali riportate) \_\_\_\_\_;

di essere in possesso di un'adeguata e fluente competenza della lingua inglese, nella forma sia scritta sia orale;

### **REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

**Si prega di fleggare i quadrati relativi alle dichiarazioni di proprio interesse e/o ai requisiti posseduti**

**Dichiaro, altresì di possedere le seguenti competenze e capacità:**

- Competenze professionali per selezione e pre-assessment di candidati esteri
- Conoscenze specifiche ai fini della progettazione didattica e coordinamento operativo di percorsi formativi per l'accesso all'esercizio delle professioni sanitarie in Italia
- Capacità di tutorship individuale/gruppo
- Competenze per lo svolgimento di tutte le necessarie attività amministrative (accompagnamento) per il riconoscimento del titolo professionale estero in Italia e per gli adempimenti connessi all'immigrazione per lavoro, nonché per il coordinamento con Enti formativi e Strutture sanitarie

**Si chiede di specificare dettagliatamente, nel Curriculum Vitae, le esperienze possedute sopra indicate e dichiarate.**

*di aver preso visione del relativo avviso pubblico e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite ed alle norme tutte di legge e dei regolamenti interni ed eventuali successive modifiche degli stessi.*

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, ex dal D.Lgs. 30/06/2003, n. 196.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

**Documentazione da allegare o autocertificare nei modi previsti dalla legge:**

- copia della laurea;

**Documentazione da allegare:**

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in carta semplice e autocertificato ai sensi del DPR 445/2000;
- copia carta d'identità in corso di validità e Codice fiscale;