

FAC-SIMILE DI 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. Signor
Direttore Generale
AREU

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso all' l'avviso pubblico, per titoli e colloquio, finalizzato al conferimento di n. 1 incarico libero professionale della durata di 12 mesi, in qualità di Infermiere Coordinatore, da assegnare alla SSD Maxiemergenze, per la realizzazione di corsi di formazione sulla gestione delle maxiemergenze in occasione delle Olimpiadi invernali Milano-Cortina 2026, nonché per lo svolgimento di attività formative nell'ambito dell'Emergenza-Urgenza e della medicina dei disastri, di competenza della suddetta struttura;

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 _____

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) _____;

TITOLO DI STUDIO (INDICARE IL TITOLO RICHIESTO DAL BANDO) _____

conseguito in data _____ voto _____

presso _____

MASTER DI COORDINAMENTO CONSEGUITO PRESSO _____

IL _____ (ALLEGARE COPIA)

per i titoli di studio stranieri; equipollente al seguente titolo di studio italiano
_____;

ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE _____ PROVINCIA _____

DAL _____ N. _____;

dichiaro, inoltre, di possedere una:

- ☐ Comprovata esperienza di attività come formatore nella disciplina di emergenza-urgenza;
- ☐ Comprovata esperienza di lavoro e attività formativa nell'ambito della Medicina dei Disastri;
- ☐ Comprovata esperienza nell'attività di redazione, formazione del personale e reportistica relativa Piani di Massiccio Afflusso Ospedalieri (PEMAF);
- ☐ Comprovata esperienza di utilizzo del sistema di simulazione MACSIM (MAss Casualty SIMulation).

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.

Documentazione da allegare:

- a) documento di identità in corso di validità;
- b) curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in carta semplice indicando i requisiti di ammissione e i requisiti specifici previsti dal bando.

Data, _____

Firma

Documentazione da allegare o autocertificare nei modi previsti dalla legge:

- laurea in Medicina e Chirurgia;
- specializzazione nella disciplina di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica o equipollente;
- iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi;

Documentazione da allegare:

- documentata esperienza professionale maturata
- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in carta semplice;
- copia carta d'identità in corso di validità.