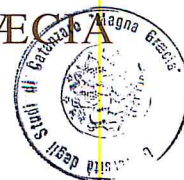




UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA
di CATANZARO



Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al magnifico Rettore
Università degli Studi "Magna Graecia"
di Catanzaro
Ufficio Protocollo
Campus Universitario "S. Venuta"
Edificio Direzionale
Viale Europa, Loc. Germaneto
88100 Catanzaro**

Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di (1) incarico professionale di Medico Autorizzato per gli adempimenti relativi alla sorveglianza Medica da rischi di radiazioni ionizzanti e ad attività connesse di cui al D.Lgs. 230/1995 e ss.mm.ii.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____ residente a _____
prov. _____ in via _____
n. tel. _____ n. fax _____
e-mail: _____
CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____
titolo di studio conseguito il rilasciato
dall'Università
consapevole delle sanzioni penali a cui va incontro ove renda dichiarazioni non veritiere.

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico professionale per l'espletamento delle attività proprie della figura professionale di "Medico Autorizzato" per gli adempimenti relativi alla sorveglianza Medica da rischi di radiazioni ionizzanti e ad attività connesse di cui al D.Lgs. 230/1995 e ss.mm.ii..

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.sm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO



Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARA

- a) di essere cittadino/a italiano/a _____ ovvero _____;
- b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali, segnalando i motivi _____;
- c) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali _____ ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in corso _____;
- d) l'insussistenza di incompatibilità circa l'esecuzione dell'attività oggetto del presente avviso;
- e) l'assenza di situazioni comportanti l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- f) di essere in regola con le norme disciplinanti l'attività in oggetto;
- g) di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento della propria residenza o dei recapiti;
- h) di essere in possesso del diploma di laurea in _____
- i) rilasciata dall'Università _____
in data _____
- j) di essere disponibile a produrre in qualsiasi momento, su richiesta dell'Ateneo, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni, nonché le eventuali spese contrattuali;
- k) di eleggere quale domicilio, ai fini delle comunicazioni di legge per l'affidamento del presente incarico, il seguente recapito: Dott./Ing. _____
via _____ CAP _____ Città _____
Tel. _____ Fax. _____
- l) di essere iscritto all'elenco nominativo dei Medici Autorizzati in radioprotezione, istituito dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali Dipartimento per le Politiche del Lavoro e dell'Occupazione e tutela dei Lavoratori – Direzione Generale della Tutela delle condizioni di lavoro divisione III, a far data dal _____, con numero d'ordine _____;
- m) di rispettare la riservatezza dei dati, situazioni o su quanto venga a conoscere in conseguenza dell'opera svolta, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, e di impegnarsi, altresì, a non divulgare detti dati, anche al fine scientifico, senza un esplicito e preventivo assenso di questo Ateneo;
- n) di aver prestato servizi analoghi a quelli previsti nel presente.



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO



Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Luogo e data _____ il Dichiarante _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di gara e, in caso di aggiudicazione, per la stipula e gestione del contratto e di prestare, con la sottoscrizione della presente, il consenso al loro trattamento.

Luogo e data _____ il Dichiarante _____

La presente dichiarazione alla quale deve essere allegata copia fotostatica di un valido documento d'identità del firmatario ex art. 38 DPR 445/2000, non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni.